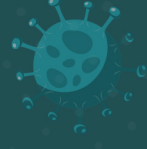
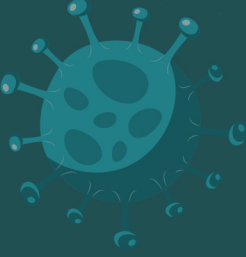


جامعة القاهرة



دليل جامعة القاهرة قواعد و إرشادات العزل المنزلي لمنسوبي جامعة القاهرة



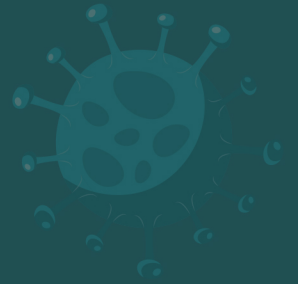
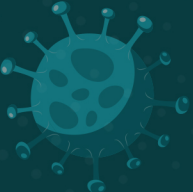
أ.د. محمد عثمان الخشت
رئيس جامعة القاهرة

أ.د. هالة صلاح
عميد كلية الطب

أ.د. جهاد أبو العطا
مستشار رئيس الجامعة لمكافحة العدوى

أ.د. أمل السيد
مدير وحدة مكافحة العدوى بقصر العيني

أ.د. مصطفى الشاذلي
مدير مستشفى الفرنساوي للعزل



الإصدار الأول
مايو ٢٠٢٠

محتويات الدليل

٢	قواعد العزل للحالات المصابة بفيروس كورونا في المنزل
٤	مواصفات العزل في المنزل
٥	إرشادات خاصة للعزل المنزلي
٦	إرشادات طبية للمريض قبل خروجه من غرفته للضرورة
٧	قواعد للتحديث مع الآخرين
٨	تطور الأعراض المرضية للمصابين المعزولين منزلياً
٩	قواعد منزلية يجب اتباعها
١٠	بروتوكول العلاج
١١	بروتوكول العلاج الخاص بالأطفال





جامعة القاهرة

قواعد العزل للحالات المصابة بفيروس كورونا في المنزل، بدلاً من نقلها إلى مستشفيات العزل



● القواعد المنظمة للعزل المنزلي للمصابين يكون للحالات التي لا تعاني من أعراض للفيروس أو لديها أعراض بسيطة..

● يقسم المصابين إلى 3 أنواع أولهما بدون أعراض والثاني أعراض بسيطة والثالث يعانون من أعراض متوسطة وشديدة وفي الحالة الأولى والثانية يتم العزل المنزلي والحالة الثالثة يتم تحويل المصاب إلى مستشفى العزل.



● يقسم العزل إلى 3 أنواع هي عزل (قياسي، مقبول، غير مقبول)، على أن يقوم الطبيب والممرض بمجموعة من الإجراءات تضمن سلامة تطبيق العزل المنزلي قبل مغادرة المريض لمنزله وهي:



● يقوم الطبيب المعالج بوصف العلاج وشرحه للمريض

● تقوم الممرضة باستكمال البيانات المتاحة بكارت المتابعة المنزلي وارساله لمكتب مدير المستشفى

● تقوم الممرضة بشرح قواعد العزل المنزلي للمريض قبل انصرافه

● تسليم المريض نسخة من ارشادات العزل المنزلي ونسخة من علامات تطور الأعراض المرضية





مواصفات العزل في المنزل:



● مواصفات المنزل القياسية وتتضمن (وجود غرفة مستقلة للمريض، وجود حمام خاص به، عدم وجود أغراض خاصة به غير الضرورية في غرفته).

● ومواصفات المنزل المقبولة وهي (وجود غرفة مستقلة للمريض، وجود حمام مشترك مع وجود مطهرات، قرب حجرة المريض من الحمام المشترك، ارتداء المريض الكمامة عند الخروج من الغرفة للحمام).

إرشادات خاصة للعزل المنزلي



- يتواجد المريض في غرفته الخاصة طوال فترة عزله التي تمتد إلى 14 يومًا بعد انتهاء الأعراض.
- في حالة الأشخاص الذين لا يعانون من أعراض تمتد فترة العزل إلى 14 يوم من تأكيد الإصابة.
- وجود أدوات شخصية لتناول الطعام مخصصة للمريض على أن يتناوله في حجرته.
- وجود تهوية طبيعية للغرفة، وعدم استخدام مراوح الأسقف.
- تحديد فرد واحد من الأصحاء من غير المسنين أو الذين لا يعانون من أمراض مزمنة يقدم الطعام والمستلزمات الأخرى مثل المطهرات والكمادات يضعها على باب المريض ويطرق الباب ويتحرك من أمام الباب.
- يجب علي مقدم الرعاية تنظيف المكان الذي كان فيه الشخص المريض، وكذلك الفراش والغسيل.
- يجب على مقدم الرعاية تقليل مخالطة أشخاص آخرين بالمنزل، وخاصة لأشخاص العرضي لأمراض وخيمة.
- الحرص علي تخصيص مقدم رعاية للشخص المريض ومقدم رعاية مختلف لأفراد الأسرة الآخرين

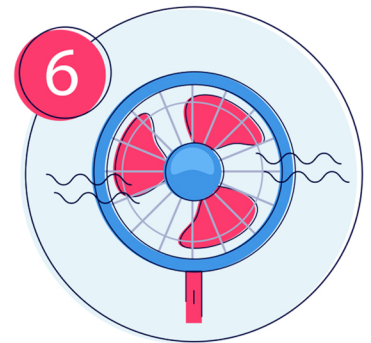
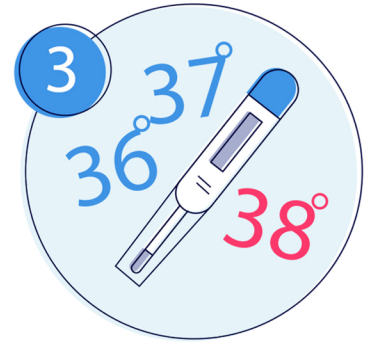
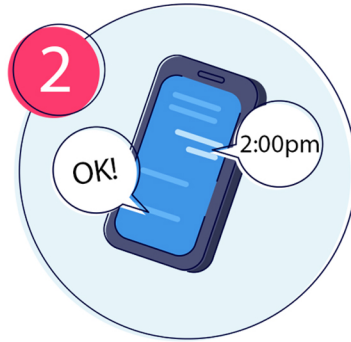
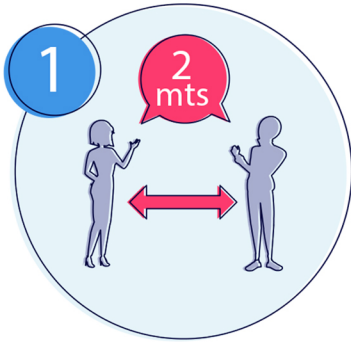
إرشادات طبية للمريض قبل خروجه من غرفته للضرورة



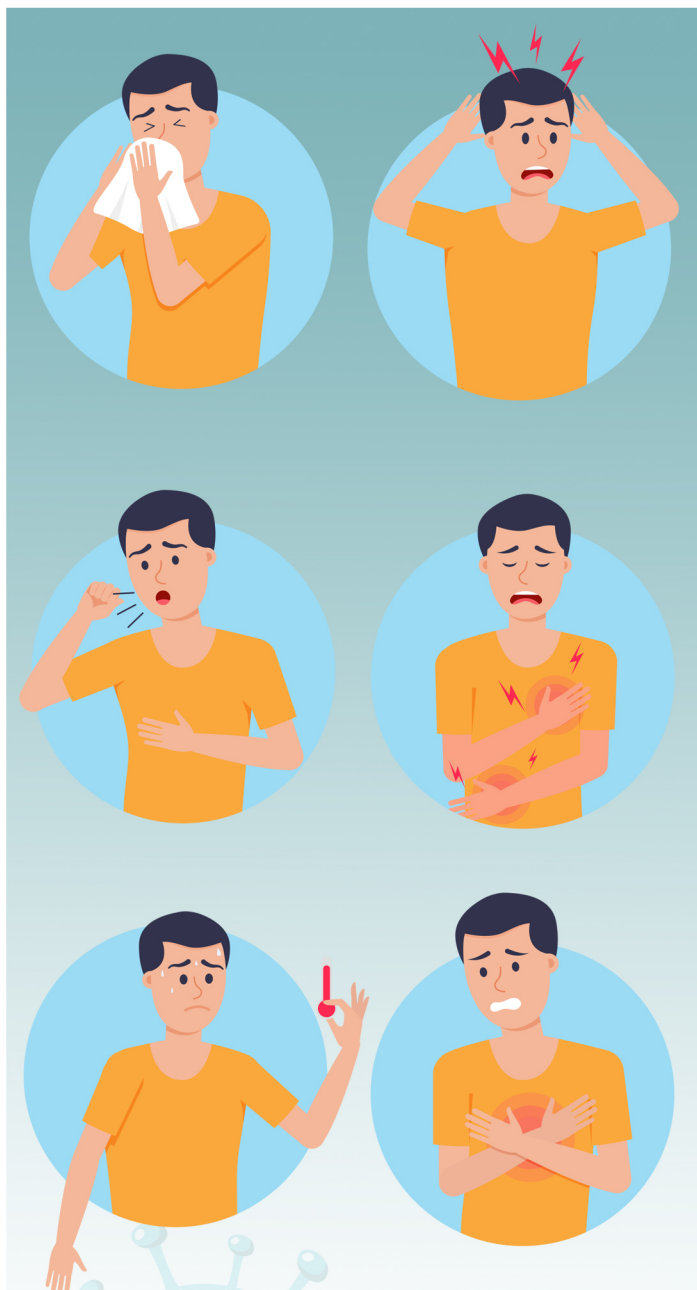
- حال وجود حمى خاص بالمريض يقوم بغسل يديه بالماء والصابون لمدة لا تقل عن نصف دقيقة.
- في حال عدم وجود حمى خاص بالمريض بفرك يديه جيداً بالكحول.
- يرتدي المريض الكمامة ويأخذ الطعام ويعود لغرفته.
- الالتزام بعدم الخروج من حجرته، وحال الخروج للحمام يرتدي الكمامة.
- عند جلوس المريض بمفرده في غرفته، لا يشترط ارتداء الكمامة وعند وجود بلل بالكمامة يقوم المريض بالتخلص منها في كيس مخصص لذلك، وكذلك الحال بالنسبة للمناديل المستخدمة في العطس أو السعال ويتم تغيير الكمامة يوميًا. عند امتلاء الكيس إلى منتصفه يقوم المريض بربطه باحكام.
- يجب غسل الأيدي جيداً بالماء والصابون لفترة لا تقل عن نصف دقيقة بعد دخول الحمام. ويراعي استمرار هذا السلوك حتى بعد انتهاء فترة العزل المنزلي.
- ضرورة الحضور إلى المستشفى الذي تم تشخيصه به أول مرة عقب انتهاء فترة العزل المنزلي في الموعد المحدد من قبل القائم على المتابعة لعمل التحاليل اللازمة للتأكد من الشفاء

قواعد للتحدث مع الآخرين

- يعد التحدث من الموبايل أو التليفون الأرضي أفضل اختيار.
- التحدث من خلف الباب.
- وعند وجود ضرورة التحدث وجهاً لوجه، يقوم الشخصان بارتداء الكمامات، ومراعاة ترك مسافة لا تقل عن مترين بينهما، واختصار الزمن اللازم للمحادثة قدر الإمكان.
- وفي حال طلب دليفري يتولى أحد الافراد الأصحاء التعامل مع عامل الدليفري.
- وحال كون المريض بمفرده يقوم بغسل يديه جيداً بالماء والصابون لنصف دقيقة، وارتداء الكمامة، وارتداء جوارتي نظيف بعد غسل اليدين وارتداء الكمامة واعطاء المقابل المادي لعامل التوصيل عن بعد بعد ارتداء الجوارتي.
- قيام المريض بقياس درجة الحرارة باستمرار عن طريق ترمومتر خاص به، ويتعلم كيفية قياس الحرارة تحت الابط قبل مغادرته للمستشفى.
- وبشأن الأطفال المصابين بكورونا ويخضعوا للعزل المنزلي يجب مرافقتهم في الغرفة المعزولين بها أحد الوالدين أو الأهل الأصحاء والذين ليس لديهم أمراض مزمنة مع اتباع كل الإجراءات الوقائية من ارتداء الكمامة وتكرار غسل الأيدي.



وفي حال تطور الأعراض المرضية للمصابين المعزولين منزلياً، يجب عليهم التوجه للمستشفى الذي تم تشخيصهم فيها لأول مرة، وتشمل الأعراض:



- استمرار ارتفاع الحرارة لمدة تزيد عن 3 أيام.
- ضيق التنفس. ألم شديد في الصدر يعيق التنفس.
- نهجان أثناء الراحة.
- علامات الجفاف وتشنجات خاصة عند الأطفال.
- اضطراب الوعي.
- كحة مدممة، وتحدث نادراً.
- أو علامات أخرى تدل على شدة المرض بعد مراجعة الشخص القائم بالمتابعة أو 105





جامعة القاهرة

قواعد منزلية يجب اتباعها



- تنظيف وتطهير الأسطح المشتركة مع ارتداء قفازات أو جواناتي وهي مقابض الأبواب والتليفون الأرضي والطاولات والكمبيوتر وكافة الأسطح المشتركة وخاصة الحمام.
- استخدام الكحول 70% أو الكلور المخفف حيث يضاف 20ملي من كلور تركيز 5% إلى لتر ماء.
- غسل الأيدي بالماء والصابون لنصف دقيقة أو فركها بالكحول 70%.
- تجنب ملامسة الأنف والعينين والفم بأيدي غير نظيفة.
- البقاء في الغرفة طوال فترة العزل.
- الحفاظ على مسافة لا تقل عن مترين عند التعامل مع أي شخص، مع ضرورة ارتداء الكمامة.
- منع الزيارات أثناء فترة العزل.
- تجنب المصافحة او التلامس.





ويتضمن بروتوكول العلاج تناول الأدوية المحددة لمدة 5 أيام، يليها 5 أيام أخرى للمتابعة، ثم الذهاب للمستشفى لإجراء تحاليل الفيروس مرة ثانية، ويتضمن البروتوكول العلاجي للكبار تناول:



- هيدروكسي كلوروكين 200 ملجم بكمية (12 قرص)، حيث يتم تناول قرصين كل 12 ساعة في اليوم الأول، ومن اليوم الثاني إلى الخامس قرص كل 12 ساعة.
- أوسيلتاميفير 75 ملجم (التاموفلو) بمعدل 10 أقراص ، بموجب قرص كل 12 ساعة على مدار 5 أيام.
- باراسيتامول 500 ملجم، بموجب 10 أقراص، ويتم تناول قرص منه عند ارتفاع درجة الحرارة.



- لا يمكن أخذ بروتوكول العلاج إلا بعد العودة إلى الطبيب المختص، وبما يتناسب مع كل حالة ودرجة إصابتها.
- البروتوكول قابل للتحديث حسب تعليمات وزارة الصحة ومستجدات العلاج.

أما بالنسبة للأطفال، فالبروتكول الخاص بهم، يشمل ما يلي:

- كما يتضمن الذهاب الي المستشفى لإجراء المسحة الكاشفة عن الفيروس، للتأكد من التعافي من عدمه بعد 10 أيام من بداية بروتكول العلاج، ثم المسحة الثانية بعد 7 أيام من الأولى، والثالثة بعد 7 أيام من الثانية، والرابعة بعد 7 أيام من الثالثة، والخامسة بعد 7 أيام من الرابعة. ويتم عمل كارت متابعة منزلي، به كل من عنوان المريض وهاتفه والرقم القومي والسن وتاريخ ظهور واختفاء الأعراض، وتاريخ انتهاء العزل، ووجود مرض مزمن من عدمه.



- أوسيلتاميفير شراب (تاموفلو)، بموجب زجاجة واحدة، ويتم تحديد الجرعات حسب الطبيب المعالج.

- أزيثرومايسين شراب، وهو مضاد حيوي، بموجب زجاجة للمصاب، وتحدد الجرعات المقررة حسب الطبيب المعالج.

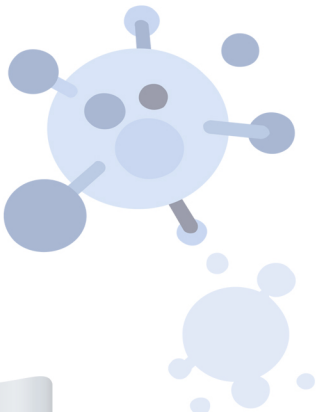
- باراسيتامول شراب، بموجب زجاجة واحدة، ويتم تناوله عند ارتفاع درجة الحرارة.

- مع مراعاة إضافة أي أدوية أخرى، طبقاً للأعراض المرضية، التي يقيمها الطبيب المختص بالمستشفى.

- ويتضمن بروتكول العلاج إعطاء المصاب زجاجة "هاند جيل"، وترمومتر زئبق، لقياس الحرارة بشكل متكرر، و5 كامات جراحية، يتم ارتدائها عند الخروج من المستشفى، وحتى الوصول للمنزل، وعند العودة إليها ثانية لإجراء التحليل.

- لا يمكن أخذ بروتوكول العلاج إلا بعد العودة إلى الطبيب المختص، وبما يتناسب مع كل حالة ودرجة إصابتها.

- البروتوكول قابل للتحديث حسب تعليمات وزارة الصحة ومستجدات العلاج.





جامعة القاهرة



