

کمیته بهداشت محیط با همکاری واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان علی ابن ابیطالب

الف) دستورالعمل بررسی سلامت کارکنان مشکوک یا مبتلا به بیماری یا موارد تماس با بیماران

مشکوک، محتمل یا قطعی

- پرسنل بهداشتی درمانی دارای نشانه‌های عفونت کرونا و ویروس، نظیر تب و یا نشانه‌های تنفسی (سرفه، گلودرد، تنگی نفس، احساس سنگینی قفسه صدری) علائم گوارشی از جمله تهوع و استفراغ، کوفتگی و بدن درد، ضعف و خستگی شدید، اختلال بویایی یا چشایی باید توسط متخصص تعیین شده در هر مرکز (پزشک تریاژ، متخصص بیماری‌های عفونی یا جنرال داخلی، فوق تخصص ریه و ...) ویزیت شوند.
- در صورت وجود علائم تنفسی و اشباع اکسیژن زیر ۹۳ درصد، سی تی اسکن ریه انجام می‌شود.
- در مورد پرسنل علامت‌دار مشکوک به عفونت کرونا و ویروس، در صورت امکان می‌توان از تست تشخیصی PCR استفاده نمود.

ب) تعیین مرخصی استعلاجی و زمان بازگشت به کار

- برای پرسنلی که تشخیص کووید بر اساس معیارهای بالینی بدون تست PCR باشد، معیار بازگشت به کار منوط به وجود هر سه مورد زیر است:
 - الف. بیمار بدون تب شده و حداقل ۳ روز (۷۲ ساعت) از قطع تب بدون استفاده از تب بر گذشته باشد.
 - ب. حداقل سه روز (۷۲ ساعت) از بهبود نشانه‌های تنفسی گذشته باشد.
 - ج. حداقل هفت روز از شروع نشانه‌های بیماری گذشته باشد.
- در صورتی که تشخیص کووید علاوه بر علائم بالینی با تست PCR مثبت تأیید شده باشد، معیار بازگشت به کار منوط به وجود هر سه مورد زیر است:

الف. قطع تب بدون استفاده از تب‌بر

ب. بهبود علائم تنفسی و بالینی

ج. داشتن حداقل یک تست منفی PCR

نکته: گرچه داشتن دو تست منفی در طی ≥ 24 ساعت ایده‌آل است، با توجه به امکانات، فعلاً داشتن یک تست منفی معیار برگشت به کار خواهد بود.

- در صورتی که پرسنل بدون علامت بالینی در بررسی روتین تست مثبت PCR داشته باشند، ده روز بعد از انجام آزمایش برگشت آنها بلامانع خواهد بود.

کمیته بهداشت محیط با همکاری واحد توسعه تحقیقات بالینی بیمارستان علی ابن ابیطالب

ج) ملاحظات مرتبط با زمان بازگشت به کار

- پرسنلی که به محل کار بازگشته‌اند تا بهبود کامل نشانه‌ها یا ۱۴ روز پس از شروع نشانه‌های بیماری، باید از ماسک جراحی در محیط کار استفاده نمایند.
- در صورت مراقبت از بیمار کووید، اگر اقدامی انجام می‌دهند که آئروسل تولید می‌کند، از ماسک N95 به جای ماسک معمولی استفاده شود.
- ماسک N95 نباید درپچه خروجی داشته باشد.
- باید تا ۱۴ روز پس از شروع بیماری، از تماس با بیماران مبتلا به نقص ایمنی شدید (مانند بیماران پیوندی یا مبتلا به سرطان یا بیماری هماتولوژیک، ...) خودداری کنند.
- باید بهداشت دست و اصول بهداشت تنفسی را به شکل کامل جدی رعایت نمایند.
- در صورت بروز مجدد یا تشدید نشانه‌ها و علائم بیماری باید مجدداً تحت ارزیابی پزشکی قرار گیرند.
- ارزیابی پرسنل بخش‌های کووید برای شروع به کار در بخش‌های غیر کووید
- درخصوص پرسنل بدون علامت که در طی بحران در بخش‌های کووید کار می‌کرده‌اند، حضور آنان در بخش‌های غیر کووید بلامانع می‌باشد، اما لازم است تا ۱۴ روز از آخرین تماس از ماسک جراحی استفاده نمایند و همچنین خودارزیابی از نظر تب، حداقل دو بار در روز در طی این مدت داشته باشند.

نکته: در صورت علامت‌دار شدن، قبل از رفتن به بخش غیرکروناوی، باید توسط متخصص تعیین شده در هر مرکز (پزشک تریاژ، متخصص بیماری‌های عفونی یا جنرال داخلی / فوق تخصص ریه و ...) ویزیت و بررسی شوند.