

Why Is Hand Hygiene Important?

- Hands are the most common mode of pathogen transmission
- Reduce spread of antimicrobial resistance
- Prevent health care-associated infections

Hands Need to be Cleaned When

- Visibly dirty
- After touching contaminated objects with bare hands
- Before and after patient treatment (before glove placement and after glove removal)



Hands are visibly **Soiled**

After touching with Bare hands anything that is likely to be contaminated by blood, saliva, or respiratory secretions

Before and After treating *each* patient

Before putting on gloves and After removing gloves

Fig. 6.6 Hand hygiene in dental settings [11]



Figure 5.2 Summary of when to clean hands. Figure a) before and figure b) after the listed activity. Illustration by Georgia Sweet.

Hand Hygiene Definitions

Handwashing

• Washing hands with plain soap and water

Antiseptic handwash

• Washing hands with water and soap or other detergents containing an antiseptic agent

Alcohol-based handrub

- Rubbing hands with an alcohol-containing preparation
- Surgical antisepsis
 - Handwashing with an antiseptic soap or an alcoholbased handrub before operations by surgical personnel

Efficacy of Hand Hygiene Preparations in Reduction of Bacteria



Alcohol-based Preparations

Benefits

- Rapid and effective antimicrobial action
- Improved skin condition
- More accessible than sinks



Limitations

- Cannot be used if hands are visibly soiled
- Store away from high temperatures or flames
- Hand softeners and glove powders may "build-up"

		جدول ۱-۱: روش های مختلف شستن دست						
	موارد استفاده	حداقل زمان	منطقه	هدف	مواد	روش		
	• قبل و بعد از درمان هر بیمار • بعد از تماس با آلودگی هایی مثل خون و یا بزاق •قبل از خارج شدن از مطب یا لابراتوار • وقتی که آلودگی به طور واضح • دیده شود • قبل از پوشیدن دستکشوبعد از درآوردن آن • دستکش های پاره شده و یا سوراخ شده	۱۵ ثانیه	همه سطوح دست ها وانگشتان	حذف آلودگی و میکروارگانیسم های گذرا	آب وصابون معمولي	شستشوی معمولی دست ها		
		۱۵ثانیه	همه سطوح دستها و انگشتان	حذف یا از بین بردن میکروارگانیسم های گذرا و کاهش فلور مقیم	آب وصابون ضدمیکروبی مانند:کلروهگزیدین ،ید یدوفورها و	شستشوی ضدعفونی کننده دست ها		
		تا زمان خشک شدن دست ها	همه سطوح دست ها و انگشتان	حذف یا از بین بردن میکروارگانیسم های گذرا و کاهش فلور مقیم	مواد با پایه الکلی	مالش دست ها همراه با ضد عفونی		
	•قبل از استفاده از دستکش های جراحی برای اعمال جراحی	۶-۲دقیقه پیروی از دستور کارخانه سازنده برای استفاده از محصولات تولید شده جهت اسکراب دست ها	دست ها وساعدها	حذف یا از بین بردن میکروارگانیسم های گذرا و کاهش فلور مقیم	 آب وصابون ضدمیکروبی مانند: کلروهگزیدین ،ید یدو فورها و آب وصابون معمولی و به دنبال آن استفاده از مواد با پایه الکلی جهت اسکراب دست ها (به منظور جراحی) 	ضدعفونی جراحی		

Special Hand Hygiene Considerations

- Use hand lotions to prevent skin dryness
- Consider compatibility of hand care products with gloves (e.g., mineral oils and petroleum bases may cause early glove failure)
- Keep fingernails short
- Avoid artificial nails
- Avoid hand jewelry that may tear gloves



Personal Protective Equipment

- A major component of Standard Precautions
- Protects the skin and mucous membranes from exposure to infectious materials in spray or spatter
- Should be removed when leaving treatment areas



Masks, Protective Eyewear, Face Shields

- Wear a surgical mask and either eye protection with solid side shields or a face shield to protect mucous membranes of the eyes, nose, and mouth
- Change masks between patients
- Clean reusable face protection between patients; if visibly soiled, clean and disinfect





Protective Clothing

- Wear gowns, lab coats, or uniforms that cover skin and personal clothing likely to become soiled with blood, saliva, or infectious material
- Change if visibly soiled
- Remove all barriers before leaving the work area



Gloves

- Minimize the risk of health care personnel acquiring infections from patients
- Prevent microbial flora from being transmitted from health care personnel to patients
- Reduce contamination of the hands of health care personnel by microbial flora that can be transmitted from one patient to another
- Are not a substitute for handwashing!

Recommendations for Gloving

- Wear gloves when contact with blood, saliva, and mucous membranes is possible
- Remove gloves after patient care
- Wear a new pair of gloves for each patient



جدول ۲-۱: انواع دستکش و موارد کاربرد آنها							
تخدرهات	* اجناس موجود تجاری		4	N. 15 M.	نوع		
نوصيعات	g ویژگی ها	جنس دستكش	لوعيد	موارد تربره	دستكش		
یر ویژگی های فیزیکی می تواند	١و٢	لاتکس لاستیک طبیعی (NRL)	مدا ٦٩ ٢٠٠ أت ما امه	٥ معاینه ٥ درمان های غیر جراحی معمول دندانپزشکی که تماس با مخاط وجود دارد ٥ کارهای لابراتوری	⊗دستکش معاینه		
پویر کی معلی میریدی می مرادد به دلیل مواد مصرفی، کارخانه	٣٥٢	نيتريل	ه در انواع استریل و غیر استریل یک بار مصرف وجود دارد				
سازنده و ترکیب های شیمیایی	۲و۳	ترکیب نیتریل وکلروپرن (نئوپرن)					
و پروتئینی ان ها متغیر باشد.	١و٢و٣	ترکیب نیتریل و NRL					
ویر دی ها. ۱۵ - شامل پروتئین های	۲و۳	بوتادين متيل متاكريلات					
NRL آلرژی زا می باشد.	۴	پلی ونیل کلراید (PVC)	۵ برای یک بیمار استفاده سود ۵ به مشر مناسب دمی				
۲- لاستیک های سخت شده،	۴	پلی اور تان	انداخته شمد				
حاصا بودانش لاستىك	۴و۵	كوپليمر استايرن	. تعارفه شوه .				
مى باشد.	١و٢	NRL		انجام اعمال جراحی	⊗دستکش جراحی		
۳– دارای مقاومت افزایش یافته	۲و۳	نيتريل	٥ دارای تاییدیه FDA باشد				
به موادشیمیایی و سوراخ شدن	۲و۳	نئوپرن	۵ استریل و یک بار مصرف وجود دارد ۵ برای یک بیمار استفاده شود ۵ به روش مناسب دور انداخته				
۴- سخت نشده و فاقد مواد	۲و۳	ترکیب NRL و نیتریل یا نئوپرن					
شیمیایی الرژی زای حاصل	٢	پلی ایزوپرن صناعی					
پردارس دستیک	۴و۵	كوپليمر استايرن					
یا متاکر بلات	۴	پلی اور تان	سود .				
-۶ مقاوم به بیشتر متاکریلاتها.	۲و۳	ترکیب NRL و نیتریل یا نئوپرن	o بدون تأییدیه FDA	0کارهای نظافتی و خانگی (مثل تمیز کردن و ضدعفونی کردن) 0کار با وسایل آلوده برنده و شیمیایی نامناسب جهت استفاده حین درمان بیمار	دستکش غیر پزشکی (دستکش		
فقط دستکش های معاینه و	۲و۳	نئوپرن	0 به عنوان دستکش های کاربردی قابل				
⊗ جراحی پزشکی و دندانپزشکی] کهمه دتأبیدFDA قرارگ فتهاند	۲و۳	نيتريل	استفاده در صنعت و مقاصد عمومی				
بايدبراى مراقبت ودرمان بيماران	۲و۳	لاستيک بوتيل	0 مقاوم در برابر مواد شیمیایی و سوراخ				
استفاده شوند.	٣و۴و۶	فلورو الاستومر	شدن (دستکش های لاتکس حفاظت				
-	٣و۴و۶	پلى اتيلن همراه باكوپليمر اتيلن وينيل الكل	شیمیایی مناسب ندارند)		()0		

Recommendations for Gloving

Remove gloves that are torn, cut or punctured





Do not wash, disinfect or sterilize gloves for reuse



Fig. 6.8 Sequence of donning and removing PPE [13]

Latex Hypersensitivity and Contact Dermatitis

Latex Allergy

- <u>Type I hypersensitivity</u> to natural rubber latex proteins
- Reactions may include nose, eye, and skin reactions
- More serious reactions may include respiratory distress—rarely shock or death



Contact Dermatitis

- Irritant contact dermatitis
 - <u>Not an allergy</u>
 - Dry, itchy, irritated areas
- Allergic contact dermatitis
 - <u>Type IV delayed hypersensitivity</u>
 - May result from allergy to chemicals used in glove manufacturing

General Recommendations Contact Dermatitis and Latex Allergy

- Educate DHCP about reactions associated with frequent hand hygiene and glove use
- Get a medical diagnosis
- Screen patients for latex allergy
- Ensure a latex-safe environment
- Have latex-free kits available (dental and emergency)

Masks

ماسک جراحی	ماسک N95	
Mask	Respirator	عنوان تخصصى
فقط ترشحات و قطرات بزرگ منتشرشده (مثل پرتاب بزاق بیمار)	ذرات کوچک غیرروغنی	کاربرد
غيرچسبان (Loose fit)	چسبان (Tight fit)	نوع انطباق صورت
خير	بله	نياز به آزمون انطباق
خير	بله (در هر بار استفاده)	نیاز به آزمون کیپ بودن (توسط خود استفاده کننده)
یکبارمصرف است (بعد از هر بار استفاده باید در سطل زبالههای عفونی انداخته شود.)	در صورت آسیب فیزیکی (حتی به کشهای آن) یا هنگام آلودگی سطح آن با ترشحات بیمار، باید در سطل زبالههای عفونی انداخته شود.	محدوديتها









با توجه به کاربرد گسترده ماسکهای N95 (استاندارد آمریکایی) و FFP2 (استادارد اروپایی) در کشور مشخصات این

دو ماسک در جدول زیر با هم مقایسه شده اند.

FFP2 ماسک	ماسک N95	
تقریباً هر دو مشابه هم هستند	درجهٔ حفاظتی	
اروپایی	استاندارد ساخت	
حذف ۹۴ درصد ذرات معلق	حذف ۹۵ درصد ذرات با اندازهٔ ۰٫۳ میکرون	کارایی
بله	بله	نیاز به آزمون انطباق
در هر دو چسبان (Tight fit)	نوع انطباق	
بله (در هر بار استفاده)	بله (در هر بار استفاده)	نیاز به آزمون کیپ بودن (توسط خود استفادهکننده)
به کشها) یا هنگام آلودگی سطح آن با ترشحات بیمار، باید در سطل زبالههای عفونی انداخته شود.	محدوديتها	









لایه مِلت بلون

لایه اسپان باند



طبق دستورالعمل سازمان جهانی سلامت Who

تنها راه صحیح پوشیدن ماسک های یکبار مصرف سه لایه به شکل زیر است







نکته این روش استفاده، همگانی است و تفاوتی برای افراد بیمار و سالم ندارد.

مبورى الاى ايان

منبع: معاونت آموزش، پژوهش و فناوری



* قبل از برداشتن ماسک؛دست ها بصورت اصولی و با استفاده از مایع صابون، شسته شود.

دو بند ماسک را از هم جدا کنید.



بند بالایی ماسک را بالای گوش و بند پایینی را ، زیر گوش قرار دهید.



دو بند ماسک نباید بصورت ضربدری(متقاطع) روی هم قرار گیرد.



گیره فلزی را بطور کامل و متناسب با اندازه بینی خود شکل دهید.



آزمون نشت بندی(seal check) را برای اطمینان از عدم نشتی ماسک و چسبیدن بر روی صورت، انجام دهید.





در طول فعالیت کاری؛ از عدم نشتی ماسک و استقرار کامل بر روی صورت خود اطمينان كنيد.

۱. سطوح بیرونی ماسک استفاده شده؛ آلوده می باشد پس باید به عنوان یک جسم آلوده با آن برخورد کنید.

۲. هرگز قسمت جلوی ماسک را لمس نکنید. 🔷

۲. ابتدا بند پایینی و سپس بند بالایی ماسک را از پشت سر خود خارج کنید.

۲. با گرفتن بند بالایی، ماسک را بدون تماس با بدن، درون سطل زبالهی دربدار بیندازید.

۵. اگر سطل زباله عفونی در دسترس نیست؛

ماسک را درون یک کیسه پلاستیکی قرار

دهید و سپس در سطل بیندازید.









HOW TO WEAR A MEDICAL MASK SAFELY



Ensure the

colored-side faces

outwards

Remove the mask from

behind the ears or

head

Find the top side,

where the metal piece

or stiff edge is

Avoid touching the

mask



Wash your hands before touching the mask



Cover your

mouth, nose,

and chin

Place the metal

piece or stiff edge

over your nose

Keep the mask away

from you and surfaces

while removing it



face without leaving gaps on the sides





who.int/epi-win





Adjust the mask to your



Discard the mask immediately after use preferably into a closed bin

Wash your hands after discarding the mask

HOW TO WEAR A MEDICAL MASK SAFELY







ripped or damp only mask

Do not wear the mask only over mouth or nose



mask





to talk to someone or do

other things that would

require touching the mask

Do not leave your used mask within the reach of others



Do not re-use the mask

Remember that masks alone cannot protect you from COVID-19. Maintain at least 1 metre distance from others and wash your hands frequently and thoroughly, even while wearing a mask.

the front of

the mask

who.int/epi-win

