



جمهوری اسلامی
ایران

وزارت بهداشت،
دوان امور پزشکی

معاونت درمان

بسم الله الرحمن الرحيم

شماره... ۱۱۶۹۵-۴۰۹
تاریخ... ۱۳۹۰/۱۲/۲۸
پرستشگاه... ندارد

برگشته

دلاریان (۱۰۰) هزار

۱۲/۱۱/۱۲

معاونت های درمان کلیه دانشگاه های علوم پزشکی کشور

موضوع: جداسازی دیالیز بیماران همودیالیزی مبتلا به هپاتیت B,C,HIV

سلام عليکم

علف به سوالات مطرح شده در خصوص جداسازی بیماران همودیالیزی مبتلا به هپاتیت B و C و HIV مطالب ذیل به استحضار می رسد:

۱- براساس گاید لاینهاي CDC (مرکز کنترل و پیشگیری بیماریهای عقونی) - سال ۲۰۱۱ :

بیماران دیالیزی HCV+ و HIV+ نیازی به جداسازی از سایر بیماران ندارند و لیکن احتیاطات عمومی (Universal precautions) شامل ضد عقوفونی کردن دستگاهها ، سطوح، وسایل آلوهه، پوشیدن لباسهای مخصوص برای پرسنل دیالیز کننده و شستشوی مرتب دستها انجام شود

- بیماران HBSAg+ نیاز به جداسازی بصورت دیالیز در اتاق های مجزا و دستگاه های مجزا دارند.

۲- براساس گاید لاینهاي KDIGO - سال ۲۰۰۸ :

(Kidney Disease Improving Global outcome)

الف: در صورت عدم رخداد و انتقال بیماری به سایر بیماران که با انجام آزمایشات سرو لوژیک HCV هر ۶ ماه یکبار انجام می شود، نیازی به جداسازی بیماران HCV+ نمی باشد.

ب: در صورت وجود شواهد مبتنی بر انتقال بیمارستانی (Nosocomial)، علیرغم رعایت احتیاطات عمومی و نیز audit احتیاطات صورت گرفته، بایستی جداسازی به روشن زیر صورت گیرد:

بیماران HCV+، قوسط پرسنل مشخص و دوره دیده در یک اتاق یا مکان مجزا و یا در یک شیفت بخصوص (صبح، ظهر، عصر) بدون نیاز به دستگاه دیالیز مجزا، دیالیز شوند.

ج- بیماران HIV+ تحت هیچ شرایطی نیازی به جداسازی ندارند.

د- بیماران HBS Ag+ نیاز به جداسازی (دیالیز با دستگاه مجزا و در اتاق مجزا) دارند.

۳- براساس گاید لاینهاي اروپائی EBPG (European Best practice Guideline)



بسم الله تعالى

سازمان اسناد و کتابخانه ملی
جمهوری اسلامی ایران

جمهوری اسلامی
وزارت بهداشت و مهندسی امور سیکلی

معاونت درمان

-در پختش هایی که شیوم عفونت HCV بالاست، توصیه می شود:

علاوه بر انجام تدابیر احتیاطات عمومی (UP) که مؤثرترین روش پیشگیری و سرایت از بیماری HCV است درمان بیماران HCV+ در مکان مجزا، با پرسنل مشخص توخصه می‌شود.

: BAUK (Renal Association United Kingdom) باس اس کا بریتانیا

بیماران HCV+ خیاری به دیالیز در مکان مجزا ندارند لیکن توصیه می شود دیالیز آتان توسط پرسنل پسیار مادر ب انجام گیرد. ضمناً نیاز به حداسازی نیست.

5-پ اساس، کاربرد اینها، Spanish Society of Nephrology(SEN-2006)

الف: بیماران مبتلا به هپاتیت B (HBSAg+) بایستی از سایر بیماران جدا شده و توسط پرسنل مشخص و دستگاههای محدود اداری شوند.

ب: بیماران HIV+ نیازی به جداسازی و دبالیز توسط پرستیل خاص و دستگاههای محذا ندارند.

ج: بیماران مبتلا به هپاتیت C (کسانی که PCR مثبت دارند) ، پاکستی در یک مکان مجزا ، توسط پرسنل مجرب و مشخص ، اینکه بدهی زیان به سینکاها محسن ، دلایل شنبه

三

سایر دس، گاہ لانهای، می جو دن، می اکن معتقد علم، جوان،

- بیماران دیالیزی دچار همایت B (HBS Ag+) حتماً بایستی در یک فضای مجزا (ترجیحاً اتاق) با پرسنل مجرب و با دستگاه دیالیز مجزا، دیالیز شوند، لکن نباید به حداسه ام سمتی دفعه فاضلاب نداشند.

- بیماران مبتلا به هپاتیت C (HCV+)، در صورتی که در بخشی با شیوع بالای عفونت دیالیز می‌شوند لازم است نیک فضای مخذل باشد استوار و حیران نگیرنده باشد.

⁵ بخلاف دجالنی، مبتلا به این (HIV+) نداشته باشد از پرسنل های امنیتی و اداری و فنی

دکتر حمید رواقی
مدیر کل افتر مدیریت بیمارستانی
و تعالیٰ خدمات بالینی

۱۵- ملکه علیو پر نگاری
بیرون خانه هر کزی ملکه علیو پر نگاری «تهریک داشتن و سایه داشتن»