

محدّث في 14 تموز 2020

الاستشارات الصحية لاتحاد الصيدلاني الدولي

كوفيد-19:

إرشادات للصيادلة والقوى العاملة في الصيدلة

الاتحاد الصيدلاني الدولي

كوفيد-19: المبادئ التوجيهية للمعلومات السريرية والعلاج

سيقوم الاتحاد الصيدلاني الدولي بتحديث هذه التوجيهات المؤقتة حال توفر معلومات إضافية

جدول المحتويات

2	الهدف من هذا المستند
2	مسؤوليات الصيدلية ودورها في المجتمع
5	مسؤوليات صيدليات المشافي ودورها
5	النشاطات الصيدلانية
5	طاقم الصيدلية
6	العمليات الصيدلانية والمرافق: ضمان السلامة واستمرارية الخدمات
10	التدابير الوقائية
11	استخدام الكمّات: توصيات للعاملين في الصيدليات وعامة الناس
16	نصائح للمجتمع
17	التوصيات من أجل رعاية المرضى الخارجين من المستشفى
	Error! Bookmark not defined.
	عزل المريض وإحالاته
18	الرعاية المنزلية للمرضى المشتبه بإصابتهم بعدوى فيروس كوفيد-19 والذين يعانون عوارض خفيفة
18	الإختبارات التشخيص لكوفيد-19 للحالات المشتبه بها
20	ضمان المخزون الكافي والوصول إلى الأدوية والمعدات والمرافق الأساسية
20	إدارة التنظيف والتعقيم
21	مكافحة العدوى: احتياطات أخرى
22	مكافحة العدوى: غسل اليدين وفركهما بالمعقم
23	كيفية تحضير تركيبات معقم اليدين القائم على الكحول
23	الصيدليات كمصدر للمعلومات
23	طرح ومعالجة مخاوف السفر
25	لائحة المراجع
28	الملحق 1: قائمة المرافق، والمعدات، ومعدات الحماية الشخصية الرئيسية لعدوى COVID-19
	الملحق 2: جدوى فيروس SARS-CoV-2 على الهباء الجوي والأسطح المختلفة، وقائمة مطهرات الأجسام الملوثة
	Error! Bookmark not defined.
	الملحق 3: دليل منظمة الصحة العالمية للإنتاج المحلي لتركيبات معقم اليدين

الهدف من هذا المستند

منذ شهر كانون الأول 2019، بدأ تفشي فيروس بشري جديد (يعرف بكورونا) في العديد من البلدان، مما تسبب في ملايين الحالات ومئات الآلاف من الوفيات. COVID-19 هو المرض الناجم عن الفيروس الجديد SARS-CoV-2. ينتقل الفيروس بسهولة في المجتمع عن طريق الرذاذ التنفسي أو الاتصال المباشر بالفرد المصاب أو عبر الأسطح التي قد تكون ملوثة بالفيروس. في حين أن معظم الأشخاص المصابين لا يعانون إلا من أعراض خفيفة إلى معتدلة والتي يمكن السيطرة عليها، فإن ما يصل إلى 20% من الأفراد المصابين يعانون أعراض أكثر خطورة تتطلب العلاج في المستشفى. الأفراد الأكثر عرضة للإصابة بأمراض خطيرة هم كبار السن، الأشخاص الذين يعانون من حالات كامنة، أو أولئك الذين يعانون من نقص المناعة المكتسب أو الخلقى. وضع العدد المتزايد من مرضى COVID-19 والذين يحتاجون إلى رعاية في المستشفى أو حتى العناية المركزة عبئاً كبيراً على الأنظمة الصحية ومهنيي الرعاية الصحية في جميع أنحاء العالم. وقد أدى ذلك إلى قيام معظم الدول بتنفيذ تدابير استثنائية لاحتواء انتشار الفيروس، بما في ذلك الإغلاق الشامل وبروتوكولات الطوارئ وإجراءات التباعد الاجتماعي. جميع قطاعات المهن الصحية، بما في ذلك الصيدلة، مدعوة للعب دور حاسم في إدارة ومكافحة هذا الوباء.

الغرض من هذه الوثيقة هو توفير المعلومات والإرشادات ذات الصلة بشأن جائحة COVID-19 للصيدلة والقوى العاملة في الصيدلة، سواء في سياق الرعاية الأولية (أي الصيدليات المجتمعية ومرافق الرعاية الصحية الأولية) أو في المستشفيات.

يمكن الوقاية من عدوى فيروس كورونا ويمكن إيقاف تفشي المرض من خلال المشاركة النشطة لصانعي القرار والمتخصصين في الرعاية الصحية ووسائل الإعلام والمجتمع. وقد تجلى ذلك في حالات تفشي فيروس كورونا السابقة كما حدث في عام 2003 مع SARS-CoV (فيروس كورونا المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة) أو في عام 2012 مع MERS-CoV (فيروس كورونا الشرق الأوسط التنفسي). حتى في الوباء الحالي، نجحت العديد من البلدان في السيطرة على تفشي المرض حتى الآن. تهدف هذه الوثيقة إلى مساعدة الصيدلة والقوى العاملة في الصيدلة على منع انتشار المرض والمساهمة في إدارته بكفاءة في نظام الرعاية الصحية

غالبًا ما تكون صيدليات المجتمع هي نقطة الاتصال الأولى مع النظام الصحي لأولئك الذين لديهم مخاوف متعلقة بالصحة أو يحتاجون ببساطة إلى معلومات ونصائح موثوقة قائمة على الأدلة. توفر الصيدليات خدمة عامة أساسية لجميع السكان من خلال توفير الأدوية والرعاية الصيدلانية. يعد ضمان استمرارية هذه الخدمات أمرًا ضروريًا في كل من الظروف العادية وأثناء الأزمات أو حالات الطوارئ، مثل جائحة COVID-19. بصفتهم خبراء في الأدوية، يلعب الصيدلة المجتمعيون دورًا في ضمان العلاج الدوائي الآمن والفعال، كما أنهم يجيبون على أسئلة الوافدين حول الأدوية.

إضافة إلى ذلك، يتحمل صيدلة المجتمع مسؤولية:

- ضمان الشراء، والتخزين، والإمداد بالمخزون المناسب من الأدوية ذات الصلة والمنتجات والأجهزة الطبية الأخرى لتلبية الطلب، بما في ذلك الأقنعة ومقاييس الحرارة و غيرها من المعدات الضرورية.

مسؤوليات الصيدلية ودورها في المجتمع

- دعم استمرارية العلاج والاستخدام المسؤول للأدوية، بما في ذلك الالتزام المناسب بالعلاجات. هذا مهم بشكل خاص للأشخاص الذين يعيشون مع أمراض مزمنة، وكذلك المرضى المحصورين أو المعزولين.
- المتابعة والمساهمة في الاستراتيجيات الوطنية أو المحلية للسيطرة على الوباء، والتي قد تشمل تدابير استثنائية لضمان الوصول الرشيد إلى الأدوية والأجهزة الطبية، التغييرات في التدابير المتعلقة في الوصفات، والتوزيع المخطط لمعدات الحماية الشخصية.
- توعية وتثقيف الجمهور
- تقديم المشورة
- الإحالة إلى الجهة المختصة
- تعزيز الوقاية من الأمراض
- تعزيز مكافحة العدوى
- التطعيم (حيثما يسمح)
- تركيب معقم اليدين عند الضرورة

فيما يلي بعض الأمثلة على الخدمات الاستثنائية التي يقدمها الصيدال أثناء جائحة COVID-19.

في بعض البلدان أو الأقاليم، تم التصريح للصيدال بتكرار صرف الأدوية الموصوفة للمرضى الذين يعانون من حالات طويلة الأمد، لتقليل الحاجة إلى المواعيد الطبية والإفراج عن الموارد.

أستراليا

يتم تتبع الوصفات الإلكترونية بسرعة كجزء من الخطة الصحية الوطنية لـ COVID-19. (الحكومة الأسترالية، وزارة الصحة، 2020)

تقوم الحكومة الأسترالية بتنفيذ تغييرات للسماح للصيدال المجتمعيين باستبدال أدوية معينة دون موافقة مسبقة من الطبيب الذي يصفها في مواقف معينة، حيث لا يتوفر الدواء في وقت التوزيع. (الحكومة الأسترالية، وزارة الصحة، 2020).

سيسمح للأشخاص المعرضين للخطر والأشخاص الذين يعيشون في عزلة ذاتية من طلب وصفات نظام المزايا الصيدلانية (PBS) ونظام المزايا الصيدلانية لإعادة إلى الوطن (RPBS) عن بُعد وتوصيل أدويتهم إلى المنزل لتقليل تعرضهم المحتمل لـ COVID-19. (الحكومة الأسترالية، وزارة الصحة، 2020).

كندا

خلال جائحة COVID-19، أصدرت وزارة الصحة الكندية إعفاءات مؤقتة لوصفات المواد الخاضعة للرقابة، والتي تسمح للصيدال بتمديد ونقل وقبول الأوامر الشفهية وتغيير صياغة الأدوية والجرعة والنظام (إلخ..)، والسماح لموظفي الصيدليات بتقديم الوصفات الطبية. (جمعية الصيدال الكندية، 2020).

قد يحصل الصيدال على عينة من البلعوم (كيببوك)، ويقدمون استشارات افتراضية، ويقدمون تقييمات هاتفية افتراضية مؤقتاً من أجل وصف (مانيتوبا)، كما ويقدمون تقييمات للمرضى ومعلومات الرعاية المتعلقة بـ COVID-19 (20 دولاراً للطلب و بحد أقصى 5 طلبات لكل صيدلية في اليوم) (ألبرتا)، وقد توفر العديد من الخدمات الافتراضية المختلفة

(مراجعات الأدوية، والاستشارات الدوائية، ومشاهدة تناول العلاج بمواد أفيونية المفعول، وإثبات استخدام جهاز طبي، واستشارة الوصف) (جمعية الصيدالة الكندية، 2020)

إيطاليا

من خلال بروتوكول مع الصليب الأحمر الإيطالي، ضمنت صيدليات المجتمع الإيطالي توصيل الأدوية إلى المنازل للمرضى الذين لا يستطيعون (أو لا ينبغي) مغادرة منازلهم أثناء الإغلاق. (فيديرفارما، 2020)

البرتغال

بدأت صيدليات المجتمع في صرف أدوية المستشفيات والأدوية المخصصة للمرضى الذين يعانون من فيروس نقص المناعة البشرية والسرطان والتصلب المتعدد وأمراض أخرى حتى يتمكن المرضى من الوصول إلى أدويتهم دون الحاجة إلى الذهاب إلى المستشفى. تضمن هذه الخدمة أيضًا توصيل الأدوية في المنزل والاستشارات الصيدلانية. (الجمعية الصيدلانية البرتغالية، 2020).

إسبانيا

يمكن لأضحايا العنف المنزلي استخدام كلمة مرور ("Mask19") في الصيدلية لاستدعاء مساعدة الشرطة أثناء الإغلاق. (بورغن، 2020)

اقترح المجلس العام لكليات الصيدلة على وزارة الصحة توزيع الكمادات مجانًا من صيدليات المجتمع. (المجلس الصيدلاني العام الإسباني، 2020)

أوغندا

في المناطق التي غالبًا ما يصعب فيها الوصول إلى الصابون والماء النظيف من أجل نظافة اليدين، طورت مجموعة من طلاب الرعاية الصحية من مختلف التخصصات مواد ترويجية حول اللحظات الرئيسية لنظافة اليدين لمنع انتقال الأمراض، كما وطوّروا طريقة للحصول على الإيثانول من نبات محلي شائع يسمى الذرة الرفيعة لإنتاج معقم اليدين. (Nalukwago، Kanyange، Ahimbisibwe & Ebbarnezh، 2020)

المملكة المتحدة

قد توفر المجالس الصحية الاسكتلندية للصيدالة وفتيو الصيدلة الوصول إلى مجموعة بيانات ملخص رعاية الطوارئ كجزء من استجابتهم لفيروس Covid-19. (الحكومة الاسكتلندية، مديرية الصحة المجتمعية والرعاية الاجتماعية، 2020)

كما تم تمرير تشريع استثنائي يسمح للصيدالة بتوفير إمدادات طارئة من الأدوية الخاضعة للرقابة دون وصفة طبية أو في حالات النقص (في ظل ظروف محددة). (لجنة التفاوض على الخدمات الصيدلانية، 2020)

الولايات المتحدة الأمريكية

تم السماح للصيدالة المرخصين بطلب فحوصات ال COVID-19 السريعة وتنفيذها على المرضى. (وزارة الصحة والخدمات الإنسانية الأمريكية، 2020)

مسؤوليات صيدليات المشافي ودورها

يلعب صيادلة المستشفيات دورًا مهمًا في:

- ضمان الشراء الكافي والتخزين والإمداد بالمخزون المناسب من الأدوية ذات الصلة والمنتجات والأجهزة الطبية الأخرى لتلبية الطلب، بما في ذلك الأقنعة ومقاييس الحرارة وغيرها من المعدات الضرورية
- ضمان توفير هذه المنتجات بشكل كاف في حال لم يتم إدارتها من قبل صيدلية المستشفى
- التعاون مع متخصصي الرعاية الصحية الآخرين في تقديم رعاية ودعم المرضى
- تعزيز الوقاية في المستشفيات ومكافحة العدوى
- الإرشاد والاستشارة
- ضمان الاستخدام المسؤول للمنتجات الصيدلانية الواردة. على سبيل المثال، التأكد من أن المتخصصين في الرعاية الصحية يرتدون أقنعتهم بشكل مناسب وعلى دراية بكيفية خلعها بالشكل الصحيح لتجنب التلوث.
- ضمان سلامة المريض فيما يتعلق بالمستحضرات المعقمة المركبة في حال نقص الإمدادات الطبية (مثل أقنعة الوجه والعباءات والقفازات).
- تركيب معقم اليدين عند الضرورة
- التيقظ الدوائي ومراقبة نتائج العلاج

خلال الوباء، بالإضافة إلى الصيدليات المجتمعية والأدوار المتعلقة بـ COVID-19، تقدم صيدليات المستشفيات خدمة أساسية للمرضى (سواء المرضى الداخليين أو الخارجيين) وفرق الرعاية الصحية من خلال توفير الأدوية والرعاية الصيدلانية. ضمان استمرارية هذه الخدمات أمر ضروري.

في الصين، طرح سونغ وزملاؤه أهمية الدور الإكلينيكي للصيادلة أثناء الوباء ووضعوا إطارًا للرعاية الصيدلانية في المستشفيات للمرضى المصابين بـ COVID-19 حيث يتم تقديم توصيات بشأن مواضيع متعددة، مثل خيارات العلاج المسندة بالأدلة، وإدارة التفاعلات الدوائية ومراقبة العلاج. (Zhao & Yang, Zheng, Hu, Song, 2020)

يتوفر مزيد من المعلومات على مستوى الدولة من البلدان في أوروبا على الموقع الإلكتروني للجمعية الأوروبية لصيادلة المستشفيات.

<https://www.eahp.eu/hp-practice/hospital-pharmacy/eahp-covid-19-resource-centre>

النشاطات الصيدلانية

طاقم الصيدلية

إمكانية تعرض صيادلة الخطوط الأمامية لـ COVID-19 ممكنة، لأنهم يتعاملون مع المرضى المحتمل أن يكونوا مصابين، لذلك يجب على العاملين في مجال الرعاية الصحية اتخاذ تدابير لحماية أنفسهم أيضًا.

يجب تدريب فريق الصيدلانية بأكمله ليس فقط لمعرفة ما يجب القيام به عندما يكون هناك اشتباه في الإصابة بفيروس COVID-19، بل أيضاً لتعزيز التدابير لمنع العدوى بين الجمهور وفيما بينهم. لذلك، يوصى بتدريب فريق الصيدلانية بأكمله، وتلقي تحديثات منتظمة حول:

- المعلومات الفنية والعلمية عن مرض كوفيد-19، لا سيما الأعراض وفترة الحضانة وطرق انتقال الفيروس.
 - المعلومات الوبائية عن المناطق المتضررة. للحصول على أرقام محدثة لعدد الحالات المؤكدة لكل دولة، قم بزيارة صفحة الويب <https://www.worldometers.info/coronavirus> أو صفحة الويب التي طورها مركز علوم وهندسة الأنظمة بجامعة جونز هوبكنز.
 - المعلومات عن التدابير الوقائية بما في ذلك معلومات عن المطهرات، ونظافة اليدين المناسبة، والتعامل مع معدات الحماية الشخصية.
 - المعلومات عن كيفية التعاطي مع الحالة المشتبه بها، بما في ذلك الاستراتيجيات التي يجب على كل صيدلية تنفيذها.
 - المواد المتاحة لدعم التدخل (ككتيبات المعلومات، ومواقع المعلومات الدقيقة).
- Centro de Informação do Medicamento - CEDIME)
(2020، Portugal)

الإشراف المهني / إدارة الصيدلي

في حالة عدم تمكن الصيدلي المسؤول من تأكيد وجوده / وجودها في الصيدلية، يمكن التناوب من قبل صيدلي ثانٍ منتم أو غير منتم إلى موظفي الصيدلية. يجب أن يتولى هذا الصيدلي "الثاني" مسؤولية الإشراف على جميع أنشطة الصيدلية والموظفين.

العمليات الصيدلانية
والمرافق: ضمان السلامة
واستمرارية الخدمات

فريق الصيدلة

يجب اتخاذ تدابير لضمان استمرارية أنشطة الصيدلية مع تقليل مخاطر التلوث. تشمل أمثلة التدابير: تقسيم الموظفين إلى نوبات مختلفة (على سبيل المثال، فريق واحد في الصباح والآخر في الليل أو في أيام متناوبة)، إعادة تنظيم مساحة العمل للحفاظ على مسافات آمنة قدر الإمكان، ووضع إجراءات وجدول التعقيم.

إذا كانت هناك حالة مؤكدة لـ COVID-19 بين موظفي الصيدلية، يجب متابعة جميع الموظفين الآخرين الذين كانوا على اتصال مباشر مع الزميل المصاب (في نفس النوبة، على سبيل المثال) لأنه من المحتمل أن يكونوا مصابين وقد يُطلب منهم البقاء معزولين لمدة أسبوعين وفقاً لتوصيات الصحة العامة المحلية. سوف يتعين تكييف عمليات الصيدلة إذا تم عزل الموظف، بما في ذلك التغييرات في الجدول الزمني وساعات عمل الصيدلية.

ساعات العمل

في حالة عدم تمكن الصيدلية من ضمان ساعات العمل العادية بسبب عدم توفر الموظفين بسبب COVID-19، يجب الإبلاغ عن ساعات العمل الجديدة للجمهور في مكان مرئي - على الأقل خارج الصيدلية. تحتاج أوقات العمل الجديدة إلى ضمان الحد الأدنى من الخدمة للمجتمع فيما يتعلق بوصف الأدوية.

قد يكون من المهم تطوير نظام معلومات يمكن من خلاله تقييم خدمة الصيدلية في مناطق محددة (منطقة، بلدة، حي، إلخ) في حالة الإغلاق أو أوقات الفتح القصيره.

خدمة المرضى / العملاء

من أجل ضمان استمرارية توفير الأدوية والخدمات (وخاصة في المجتمعات التي توجد فيها صيدلية واحدة ضمن قطر دائرة معين ، والتي قد تختلف من بلد إلى آخر)، يجب تقليل الاتصال بالمرضى / العملاء من خلال تدابير مختلفة.

يمكن وضع طرق مختلفة لتقليل عدد الأفراد في وقت واحد داخل الصيدلية. يعد طلب إعادة تعبئة الوصفات الطبية عبر الإنترنت، والوصفات الطبية الإلكترونية، والتوصيل إلى المنازل، والنقاط جانب الرصيف، والصيدلة عن بُعد لتقديم المشورة والتعليم أمثلة عديدة. يمكن أيضًا صرف الأدوية من خلال نافذة صغيرة على الواجهة أو الباب.

إذا كان ذلك ممكنًا، قد يكون هناك موظف مخصص عند المدخل فرز المرضى الذين قد يكونون أكثر عرضة للإصابة (السفر مؤخرًا، الاتصال الحديث مع الأفراد المصابين، ذوى الأعراض).

داخل الصيدلية، يمكن وضع واجهه بلاستيكية شفافة أو قاطع في منطقة الوصف. يجب وضع علامات واضحة على الأرض للإشارة إلى الاتجاه الذي يجب أن يتنقل فيه المرضى و الزبائن داخل الصيدلية والمحافظة على مسافة من متر إلى مترين بين المرضى والموظفين. إذا طُلب من موظفي الصيدلية مغادرة منطقة الوصف لتقديم المشورة للمرضى، فيجب أن ينصحوا باستخدام معدات الحماية الشخصية المناسبة.

امداد الأدوية

أثناء الوباء، يجب على الصيدليات إعطاء الأولوية لصرف الأدوية والأجهزة الطبية على المنتجات غير الأساسية.

عند الاقتضاء، يجب أن يتم توريد الأدوية للصيدليات دون أن يدخل الساعي الصيدلية (أو على الأقل المناطق غير العامة في الصيدلية). إضافة إلى ذلك، يجب تنظيف وتعقيم جميع الأغراض و الحاويات التي يستخدمها موزعو الجملة قبل ادخالها الى الصيدلية.

توصيل الأدوية إلى المنازل

يهدف ضمان الامداد اللازم من الأدوية للمرضى، لا سيما في البلدات الصغيرة حيث قد تكون الصيدليات الأخرى مغلقة، يمكن للصيدليات العاملة توصيل الأدوية إلى المنازل. من المستحسن أن تقوم الصيدليات القادرة على تقديم هذه الخدمة بذلك، خاصةً للمرضى المحجورين أو المعزولين، أو المعرضين لخطر الاصابة بالفيروس أو يواجهون صعوبات في الحركة. يجب استكمال هذه الخدمة بمتابعة المريض أو مقدم الرعاية لضمان الاستخدام الأمثل للأدوية، إذ لا ينبغي تقديم هذه خدمة دون الرعاية الصيدلانية المناسبة. يمكن أيضًا استخدام الأدوات الصحية الرقمية والمواد التعليمية للمساعدة في إرشاد المرضى وتثقيفهم.

في حالة التوصيل إلى المنازل، يجب على الشخص المسؤول عن التسليم الفعلي تجنب أي اتصال مباشر مع المريض بالإضافة إلى أغراضه الشخصية ويجب حمايته بشكل مناسب. يمكن ترك الأدوية والأشياء الأخرى خارج باب المريض / الزبون أو في مكان آخر مخصص، ولكن يجب على الموصل المحافظة على مسافة آمنة من متر إلى مترين لضمان أن المريض أو الزبون قد استلم الأدوية بالفعل.

أقام اتحاد مالكي الصيدليات المجتمعية الإيطالي (FEDERFARMA) والمجلس الصيدلاني العام الإسباني شراكه مع مكاتب الصليب الأحمر الوطني لتوفير خدمة التوصيل مجانا على مدار 24 ساعة للمرضى الذين تزيد أعمارهم عن 65 عامًا أو في الحجر الصحي أو المنزلي. (Federfarma، 2020) (Cornejo، 2020)

إذا لزم الأمر، يمكن أن تتعاون الصيدليات المجتمعية مع المستشفيات في تقديم الأدوية اللازمة. (INFARMED - Autoridade Nacional do Medicamento e (2020، Produtos de Saúde

منطقة عامة

1. ينبغي أن يكون الحصول على المنتجات التي ينتقيها الزبائن محصورًا بشكل يضمن تجنب لمس الأغراض من قبل أكثر من شخص واحد، بل يلمسها أحد من طاقم الصيدلية فقط.
 2. بتنظيف وتعقيم جميع عدادات خدمة المرضى ومناطق الاتصال بالمرضى بشكل متكرر. و التوقف عن استخدام المجالات والأشياء المشتركة الأخرى في مناطق انتظار الصيدليات.
- يجب تحديد عدد المرضى في الصيدلية في أي وقت لمنع الازدحام في الداخل أو عند الخروج. في حالة الوصول إلى هذا الحد، يُطلب من المرضى والزبائن انتظار دورهم خارج الصيدلية. و في جميع الأحوال ، يجب على المرضى و الزبائن المحافظة على مسافة تتراوح بين متر واحد إلى مترين أثناء الانتظار.

إشعار للمرضى أو الزبائن

- ينبغي وضع إشعار عند مدخل الصيدلية بالتوصيات الأساسية التي ينبغي اعتمادها من قبل الزبائن والمرضى عند دخول الصيدلية، مثل:
1. الرجاء تعقيم اليدين عند دخول الصيدلية
 2. الرجاء إبقاء مسافة متر إلى مترين بينكم وبين الزبائن الآخرين والعاملين في الصيدلية
 3. الرجاء الوقوف في المكان المخصص حيث توجد العلامة، إن تم وضع علامات على الأرض
 4. في حال السعال أو العطس، الرجاء تغطية الأنف والضم باليد ورقية ورميه في المكان المخصص للنفايات وعدم استخدامه مرة أخرى، أو بوضع مرفق اليد مثنياً على الفم والأنف
 5. الرجاء عدم المصافحة باليد والاحتكاك المباشر عند الوجود في الصيدلية
 6. الرجاء تجهيز الوصفة الطبية التي ترغبون بصرفها مسبقاً
 7. احترام الحد الأقصى لعدد المرضى داخل الصيدلية في وقت معين
 8. وضع علامات على الباب لإرشاد المرضى الذين يعانون من الحمى أو أعراض الجهاز التنفسي أو غيرها من أعراض COVID-19 إلى عدم دخول الصيدلية، والاتصال فوراً برقم معين في حالات الطوارئ أو الخط الساخن، واتباع التعليمات المناسبة إذا كان هناك اتصال حديث بحالات مؤكدة أو مشتبه في إصابتها بالفيروس، أو على احتكاك بحالات قادمة من السفر حديثاً من أحد المناطق المتضررة

عند طاولة الحساب

1. تخصيص موظف واحد عند كل طاولة حساب بهدف تجنب التبديل (قدر الإمكان)

2. ينصح بارتداء الكمامة لجميع العاملين في الصيدلية بهدف الحماية الإضافية لأنفسهم وللغير
3. وضع الأغراض المهمة فحسب عند طاولة الحساب
4. تنظيف طاولة الحساب وتعقيمها بعد كل زبون أو مريض
5. وضع محلول كحولي في متناول اليد لتعقيم اليدين عند التعامل مع كل زبون.
6. إن كان هذا ممكناً، تشجيع الزبائن على طلب الأدوية عبر الموقع الإلكتروني للصيدلية (وهذا بحسب القانون المطبق) وتوصيل الأدوية إلى المنازل أو أماكن العمل.
7. تجنب التقاط بطاقات التأمين والبطاقات الأخرى. بدلاً من ذلك ، اطلب من المريض التقاط صورة للبطاقة للمعالجة أو قراءة المعلومات المطلوبة بصوت عالٍ (إذا أمكن)

التباعد الاجتماعي

1. تحديد عدد الزبائن أو المرضى الذين يدخلون الصيدلية في وقت واحد
2. الإبقاء على مسافة الأمان بما لا يقل عن متر واحد (ويستحسن أن تزيد عن ذلك) عند دخول المرضى إلى الصيدلية
3. إن كان هذا لازماً، يمكن استخدام طبق لجمع الوصفات وصرف الأدوية والدفع بهدف الإبقاء على المسافة الآمنة
4. توصية الزبائن بالإبقاء على مسافة الأمان بما لا يقل عن متر واحد بينهم عند الانتظار واستخدام شريط لاصق لوضع علامات حيث ينبغي وقوف كل زبون

توصية الزبائن أو المرضى بما يلي:

1. تجنب البقاء لمدة مطولة في الصيدلية
2. تجنب زيارة الصيدلية للكبار فب السن أو الذين يعانون من أمراض مزمنة. وإن كان لا بد، فينبغي على المرضى أن يطلبوا من أحد أفراد عائلاتهم أو أصدقائهم أو جيرانهم أن يذهبوا إلى الصيدلية بدلاً منهم. (اتحاد الصيادلة الوطني في البرتغال، 2020)

توصيات خاصة بالخدمات الصيدلانية والنشاطات ضمن الصيدلية

1. ينبغي تطبيق تدابير وقائية إضافية في حالات إجراء الفحوصات السريعة مثل فحص ضغط الدم أو الكولستيرول أو مستوى السكر في الدم أو فحص الحمل أو اللقاحات والحقنات (إن كان ذلك مسموحاً ومرخصاً) وأي خدمات أخرى تتطلب احتكاكاً مباشراً مع المريض، وبالتالي ينبغي استخدام الكمامات والقفازات الطبية.
2. قد يتم الحد من أو وقف تقديم الخدمات المشار إليها في النقطة السابقة إن كان ذلك قد يؤدي إلى خطر داهم على صحة فريق العمل (مثلاً، للمرضى الذين يعانون من أعراض الالتهاب الرئوي).

توصيات لفريق العمل في الصيدلية

1. ينبغي على الموظفين الذين يعانون من نقص في المناعة ارتداء الكمامات وأداء المهام المحصورة بالعمل وراء الطاولة والعمل على تعقيم اليدين بشكل دائم.
2. يجب على الأفراد الذين ظهرت عليهم الأعراض أو كانوا مخالطين حديثاً لمرضى COVID-19 المشتبه بهم أو الإيجابيين البقاء في المنزل والسعي لإجراء اختبار لاحتمال الإصابة بفيروس COVID-19.
3. ينبغي أن يغيّر الموظفون معاطف العمل بشكل متكرر.
4. ينبغي تجنب ارتداء الأكسسوارات كالأساور والساعات والخواتم.

5. قد تقلل اللحية أو الشعر الطويل من فعالية الكمامات.
6. عندما يكون ثمة حاجة لوضع الكمامة و/ أو النظارات، ينبغي تعقيم اليدين قبل الارتداء وبعده.
7. يجب تنظيف وتعقيم الأشياء والأسطح التي يتم لمسها بشكل متكرر، مثل محطات العمل ولوحات المفاتيح والهواتف ومقابض الأبواب. ويجب وضع بروتوكول التنظيف وتطبيقه.
8. ينبغي توجيه التعليمات المطلوبه إلى الأفراد بشأن الاستخدام الآمن لمعدات الحماية الشخصية والحفاظ عليها والتخلص منها.

التدابير الوقائية

يمكن للصيادلة وفرق العمل الصيدلي أن يؤديوا دورًا رئيسًا في منع انتشار مرض COVID-19 من خلال:

- فهم طبيعة المرض، وكيفية انتقاله و كيفية منعه من الانتشار أكثر
- معرفة كيفية الوصول إلى مصادر المعلومات على المستوى الوطني في ما يتعلق باستراتيجيات فيروس كورونا المستجد (بما في ذلك أقرب مركز إحالة لفيروس كورونا المستجد) وعن طريق الحفاظ على آنية تلك المعلومات
- إعلام المجتمع وإسداء المشورة له وتعليمه، و استخدام الأشياء الإلكترونية
- توفير المنتجات المناسبة
- تشجيع الأفراد والأسر على اتباع التوصيات الوطنية فيما يتعلق بالاحتياطات اللازمة التي يجب اتخاذها في حالة الاشتباه في الإصابة بـ COVID-19 .

قد تؤدي مراكز الرعاية الأولية أو الصيدليات أو غيرها من المرافق الصحية (بما فيها مراكز الطب التقليدي) التي لا تمتلك معدات أو أدوات مجهزة دورًا فعالًا في الوقاية من الفيروس ولكنها ليست المرافق الصحية التي ينبغي التوجه إليها لمعالجة المرض لدى COVID-19.

إن العمل على معالجة المرضى في بيئة غير مؤاتية قد يضع مقدمي الرعاية الصحية المحترفين في خطر، وينبغي أن يعملوا على التخفيف من حدة هذا الخطر (الجمعية الصيدلانية الصينية 2020):

1. وضع خطط للطوارئ وسير العمل
2. تدريب الموظفين بشكلٍ كاملٍ
3. التركيز على الحالة الصحية للصيادلة بما في ذلك التوتر والصحة النفسية
4. حماية العاملين في الصيدلية
5. تعزيز رصد العدوى عند الصيادلة
6. ضمان التنظيف الكافي و التعقيم
7. تعزيز إجراءات فرز المرضى وتقديم المشورة
8. تعزيز تثقيف المريض
9. تعزيز معالجة التعرض للعدوى
10. تعزيز معالجة النفايات الطبية

يتم توفير إرشادات مفصلة حول كل نقطة من قبل الجمعية الصيدلانية الصينية في مستندٍ مناسبٍ يمكن العثور عليه على [الصفحة الإلكترونية الرسمية لاتحاد الصيادلة العالمي](#).

استخدام الكمامات: توصيات للعاملين في الصيدليات وعامة الناس

يعد استخدام الكمامات جزءًا من إجراءات الوقاية والسيطرة التي يمكن أن تحد من انتشار بعض أمراض الجهاز التنفسي الفيروسية، بما في ذلك COVID-19. يمكن استخدام الكمامات لحماية الأشخاص الغير مصابين (و يتم ارتداؤها للحماية الشخصية عند الاتصال بفرد مصاب) أو للتحكم في العدوى (و يتم ارتداؤها من قبل المصابين لمنع انتقال العدوى).

تشير الأدلة الحالية إلى أن معظم حالات انتقال عدوى COVID-19 يحدث من قبل الأشخاص الذين تظهر عليهم العوارض ولا يرتدون معدات الوقاية الشخصية، أو عن طريق ملامستهم للأسطح التي يستخدمها باقي الأشخاص. هناك أيضًا احتمال انتقال العدوى من قبل الأشخاص المصابين بالفيروس والذين لم تظهر عليهم الأعراض بعد. و في حالات محددة للغاية، قد يحدث الانتقال أيضًا من خلال الهباء الجوي، وهذا يرتبط بشكل شائع بإجراءات توليد الهباء الجوي التي تحدث بشكل أساسي في أماكن الرعاية الطبية.

في حال السعال أو العطس، وبغض النظر عن الاختلاف في الحجم، فإن القطرات الضخمة تشمل معظم الحجم الكلي للقطرات التنفسية الخارجة من الجسم، وهي سريعة الوقوع على الأرض. ولكن يمكن أيضًا للعطس والسعال أن ينتجا رذاذًا صغير الحجم كفاية لأن يطوف في الهواء لبعض الوقت فيتم تنشقه من قبل الأشخاص الآخرين. ولكن ذلك يخضع لعدد من العوامل لعل أبرزها هو الجاذبية واتجاه الرذاذ وقوة حركة الهواء المحلية ودرجة الحرارة والرطوبة النسبية (وهذا قد يؤثر في حجم وكتلة القطرات بفعل التبخر) (منظمة الصحة العالمية، 2009).

في ما يلي نبرز أحدث التوصيات الصادرة عن منظمة الصحة العالمية بشأن استخدام الأقمعة اعتبارًا من يونيو 2020 (منظمة الصحة العالمية ، 2020):

- يجب على العاملين في القطاع الصحي والذين يقدمون رعاية مباشرة لمرضى COVID-19 ارتداء قناع طبي بالمواصفات الصحيحة (بالإضافة إلى معدات الوقاية الشخصية الأخرى التي تشكل جزءًا من احتياطات القطرات).
- في أماكن الرعاية لمرضى COVID-19 حيث يتم تنفيذ إجراءات توليد الهباء الجوي (مثل وحدات العناية المركزة وشبه المركزة لـ COVID-19) ، توصي منظمة الصحة العالمية بضرورة ارتداء العاملين الصحيين قناع التنفس الصناعي.
- ينبغي أيضًا تشجيع عامة الناس على استخدام الأقمعة (الطبية أو غير الطبية) للمساعدة في منع انتقال العدوى.

يجب أن يكون صيادلة المستشفيات على دراية بالتوصيات المتعلقة بالأقمعة وأجهزة التنفس، و ذلك ضمن دورهم الاستشاري بشأن الاستخدام المناسب والمسؤول للمنتجات الصيدلانية من قبل باقي موظفي المستشفى.

للحصول على إرشادات حول الاستخدام الصحيح (وغير الصحيح) لأجهزة التنفس ، انظر كتيب [CDC](#) المذكور.

توصيات للصيادلة والعاملين في الصيدليات

بحسب إدارة السلامة والصحة المهنية الأمريكية، إن الطاقم العامل في الصيدلية يقع ضمن الفئة المعرضة لخطر فيروس كوفيد-19 بالمستوى المتوسط، ذلك لأن العاملين في الصيدليات هم على احتكاك متكرر و/ أو قريب (على سبيل المثال، على بعد 6 أقدام أو 1.8 متر) مع الناس المحتمل إصابتهم بفيروس SARS-Cov-2 (وزارة العمل الأمريكية- إدارة السلامة والصحة المهنية، 2020).

نظرًا إلى أنّ العدوى قد تحصل بسبب الأشخاص الذين لم تظهر عليهم أية أعراض و/ أو لم تظهر عليهم الأعراض بعد (رايون لي، 2020) ونظرًا إلى احتكاك الصيادلة والعاملين في الصيدليات المتكرر مع الناس (بمن فيهم الأشخاص المصابين)، وكونهم معرضين للعدوى بالمستوى المتوسط، فإنه قد يستلزم عليهم ارتداء قفازات ومعطف وكمامة و/ أو عازل للوجه و/ أو نظارات. وعلى الرغم من ذلك، فإن ارتداء الكمامة واستخدام القفازات وحماية العينين للعاملين المعرضين للعدوى بالمستوى المتوسط قد يختلف بحسب طبيعة العمل في المكان، وبحسب اعتبار صاحب العمل لمخاطر العمل، وكذلك نوع التعرض للخطر الذي قد يتعرض له العمال والموظفون (وزارة العمل الأمريكية- إدارة السلامة والصحة المهنية، 2020).

يجب على الصيادلة وموظفي الصيدلة حماية أنفسهم من COVID-19، ويشمل ذلك تقييم مخاطر مكان العمل كافة، والطريقة الأفضل لإدارة كل خطر. يجب أن تستند إدارة المخاطر إلى التسلسل الهرمي القياسي والتي تحدد من الأكثر فاعلية إلى الأقل فعالية: الإزالة (إزالة الخطر، مثل استخدام لافتات لفحص المرضى والكشف عن COVID-19، ونصح المرضى المتعبين بعدم دخول الصيدلية)، الاستبدال (استبدال المخاطر)، الضوابط الهندسية (عزل الناس عن المخاطر، مثل استخدام حواجز البرسيكس لمنع الاتصال المباشر وجهاً لوجه)، والضوابط الإدارية (تغيير طريقة عمل الأشخاص، مثل العمليات الجديدة لتقليل الاتصال بين الناس) ومعدات الحماية الشخصية. ستعتمد متطلبات معدات الحماية الشخصية على الظروف المحلية بالإضافة إلى مستوى المخاطر الفردية، فيما يلي بعض الاقتراحات حول ما يجب مراعاته في معدات الحماية الشخصية، والتي يجب تعديلها لتلائم مع الإرشادات الفردية والرسمية المحلية.

يجب على الصيدليات التي تدرس اعتماد معدات الحماية الشخصية أن تنظر في احتمال توظيف مشرف على هذه المعدات للمساعدة في تحديد احتياجات، توريد معدات الوقاية الشخصية، مواصفات هذه المعدات، مخاطر الموظفين الفردية، والتدريب ومراقبة الاستخدام الآمن لمعدات الحماية الشخصية.

صيدلية المجتمع

إن معدات الوقاية الشخصية ليست ضرورية للموظفين الذين هم ليسوا على اتصال وثيق بالمرضى أو غيرهم من الموظفين وذلك بسبب عدم تعرضهم للقطرات، ولكن يوصى بارتدائها لجميع الموظفين لتجنب انتقال المرض في حالة إصابة أحد أفراد الصيدلية بالعدوى.

على موظفي الصيدلة الغير قادرين على الحفاظ على مسافة مترين من الزبائن ارتداء كمامات الوجه وفقًا لتوصيات منظمة الصحة العالمية للعاملين في مجال الرعاية الصحية، ويعد الاستخدام الدوري لأقنعة الوجه خيارًا للعاملين في الصيدلية. يجب استكمال استخدام معدات الوقاية الشخصية بغسل اليدين المتكرر كما نوقش أعلاه بالإضافة إلى ضوابط المستوى الأعلى (الاستبعاد، الاستبدال، والضوابط الهندسية والإدارية). يجب على الصيدليات النظر في جعل جميع الموظفين يرتدون أقنعة الوجه للتحكم في المصدر.

قد تكون هناك حاجة إلى معدات حماية شخصية إضافية (بما في ذلك القفازات والعباءات وحماية العين والأقنعة) إذا كان هناك احتمال للإتصال الوثيق بحالات مشتبه فيها أو مؤكدة. على سبيل المثال، قد يتم الاحتفاظ بمجموعة كاملة من معدات الوقاية الشخصية في حال وجود غرفة للحجر الصحي داخل الصيدلية للحالات المشتبه فيها، و يجب تدريب أي موظف على كيفية التعامل مع هؤلاء المرضى وطرق ارتداء المعدات وطرق خلعها بأمان.

للصيادلة العاملين في المستشفيات

بالنسبة للموظفين والصيادلة العاملين في المستشفيات والمستوصفات، يجب تطبيق نفس الإرشادات المعتمدة في صيدليات المجتمع. أما بالنسبة للموظفين الذين يعملون في أجنحة الحماية الشخصية أو الذين يحضرون إليها، فيجب أن يتوافق العمل في الجناح مع التوصيات الخاصة بالمنطقة التي يعملون فيها. من المحتمل أن يشمل ذلك ثوبًا وقفازات وواقياً للعين وقناعاً طبياً أو كامامة تنفس (في المناطق التي تحدث فيها إجراءات توليد الهباء الجوي). قد يكون استخدام معدات الوقاية الشخصية على مستوى الجناح إما دوري أو لكل مريض حسب الحالة، ويجب تدريب جميع الموظفين الذين يرتدونها على كيفية ارتدائها وخلعها بأمان، وإذا كانت أجهزة التنفس مطلوبة، فيجب أيضاً اختبار الموظفين المناسبين لها قبل استخدامها.

توصيات لعامة الناس

في ما يتعلق باستخدام الكمامات من قبل العامة، حيث تشير الدلائل إلى أنه يمكن انتشار فيروس كوفيد-19 قبل ظهور الأعراض، فإن ذلك قد يقلل من خطر انتقال الفيروس للناس إذا ارتدى الجميع هذه الكمامات، بما في ذلك الأشخاص الذين أصيبوا بالعدوى بدون أعراض ولكنها معدية. ومع ذلك، فإن الأدلة على أن كمامات الوجه يمكن أن توفر حماية فعالة ضد التهابات الجهاز التنفسي في المجتمع ليست شائعة. بالإضافة إلى ذلك، إن استخدام كمامات الوجه من قبل عامة الناس يفاقم مشكلة نقص الكمامات عالمياً ويزيد من أسعارها، كما أنه يضاعف أزمة توفرها لمتخصصي الرعاية الصحية في الخطوط الأمامية. (شيو فينغ، 2020). بديل لأقنعة الوجه الطبية هو استخدام أقنعة القماش لعامة الناس الذين لا تظهر عليهم أعراض، وذلك للمساعدة في وقف انتشار المرض، ولا ينبغي ارتداؤها لمنع إصابة مرتديها بالعدوى حيث لا توجد أدلة كافية لإثبات إمكانية ذلك.

في الوقت نفسه، ينبغي على السلطات الصحية أن تعمل على مضاعفة توزيع كمامات الوجه لتحديد أولويات احتياجات العاملين في مجال الرعاية الصحية في الخطوط الأمامية والسكان الأكثر عرضة في المجتمعات والذين هم أكثر عرضة للوفاة في حال الإصابة، بما في ذلك كبار السن (وخاصة من تزيد أعمارهم عن 65 عاماً) والأشخاص الذين يعانون من ظروف صحية أخرى. والجدير بالذكر أن الاستخدام غير السليم لأقنعة الوجه، مثل عدم تغيير الأقنعة التي يمكن التخلص منها، يمكن أن يحد من دورها الوقائي ويزيد من خطر الإصابة بالعدوى.

إنه لمن المنطقي أيضاً التوصية بأن يرتدي الأشخاص الذين هم في الحجر الصحي كمامات الوجه إذا كانوا بحاجة إلى مغادرة المنزل لأي سبب من الأسباب، وذلك لمنع انتقال العدوى سواء بظهور الأعراض أم بعدم ظهورها. بالإضافة إلى ذلك، ينبغي على السكان المعرضين للخطر، مثل كبار السن والذين يعانون من حالات طبية أخرى، ارتداء الكمامات إذا كانت متوفرة. (شيو فينغ، 2020)

باختصار، يوصي اتحاد الصيادلة العالمي بأن يرتدي الناس كمامات في الظروف الآتية:

- عند الاعتناء بشخص مصاب بفيروس كوفيد-19.
- عند ظهور أعراض مثل السعال أو العطس أو الحمى.

- إذا كانوا ينتمون إلى مجموعات أكثر عرضة للخطر، بما في ذلك كبار السن (لا سيما كبار السن الذين تزيد أعمارهم عن 65 عامًا) والأشخاص الذين يعانون من حالات صحية أخرى عند الخروج في الأماكن العامة أو عند وجود أشخاص آخرين.
- عندما يكونون في الحجر الصحي (أي في عزلة وقائية بعد الاحتكاك مع حالة مؤكدة أو إيجابية محتملة من كوفيد-19)، وإذا احتاجوا إلى مغادرة المنزل لأي سبب، لمنع انتقال العدوى المحتملة سواء بظهور أعراض أو بدون أعراض.

و يجب مراعاة عامة الناس الذين يرتدون أقنعة غير طبية خاصة في المناطق التي لا يمكن فيها التباعد الاجتماعي، مثل وسائل النقل العام.

وتجدر الإشارة إلى أن:

- الكمامات فعالة فقط عند استخدامها بالاقتران مع التنظيف المتكرر لليدين بفرك اليدين بالمحاليل الكحولية أو الماء والصابون.
- إذا ارتدى الناس كمامة، فينبغي أن يعرفوا كيفية استخدامها والتخلص منه بشكل صحيح. (منظمة الصحة العالمية، 2020)

كيفية ارتداء الكمامة واستخدامها وخلعها والتخلص منها

1. قبل لمس الكمامة، نظف اليدين بفركهما بالمحاليل الكحولية أو بالماء والصابون
2. قبل وضع الكمامة، افحصها للتأكد من عدم وجود دموع أو ثقوب.
3. وجهها إلى الجانب العلوي (بشكل عام حيث يكون الشريط المعدني أو الحافة الصلبة).
4. تأكد من أن الجانب المناسب من الكمامة (عادة الجانب الملون) يواجه الخارج.
5. ضع الكمامة على وجهك. اضغط على الشريط المعدني أو الحافة الصلبة للكمامة بحيث تتشكل على شكل أنفك.
6. تأكد من أن الكمامة تغطي فمك وذقنك.
7. بعد الاستخدام، انزع الكمامة. قم بإزالة الحلقات المرنة من خلف الأذنين مع إبقاء الكمامة بعيدة عن وجهك وملابسك. تجنب لمس الأسطح الملوثة من الكمامة.
8. تخلص من الكمامة في حاوية مغلقة مباشرة بعد الاستخدام.
9. استخدم المحلول المعقم الذي يحتوي على الكحول لتنظيف اليدين بعد لمس الكمامة أو التخلص منها، وإذا كانت يديك متسختين، اغسل يديك بالماء والصابون (منظمة الصحة العالمية ، 2020)، و اغسل وجهك أيضًا إذا أمكن.

يمكن استخدام الأقفنة الطبفة لمنع انتشار التهابات الجهاز التنفسي

هناك نوعان رئيسيان من الأقفنة الطبفة: كمامات الوجه وأقفنة N95



كمامة الوجه

قناع N95

كمامة الوجه تكون أكثر مرونة وتمنع مرتديها من نشر الرذاذ الكبير والقطرات عند السعال أو العطس

أقفنة N95 تكون أكثر إحكامًا وتمنع مرتديها من استنشاق الجزيئات المعدية الأصغر المحمولة جواً، ولا ينصح باستخدامها من قبل عامة الناس

يجب استخدام كمامة الوجه من قبل:

- الأفراد الذين يعانون من أعراض عدوى الجهاز التنفسي مثل السعال والعطس وأحياناً الحمى
- عمال الرعاية الصحية
- الأشخاص الذين يعتنون أو على اتصال مباشر بشخص مصاب بعدوى في الجهاز التنفسي

كيف تستخدم كمامة الوجه؟

1 اغسل يديك لمدة 20 ثانية على الأقل قبل وضع الكمامة

2 ضع الكمامة على الأنف والفم. تأكد من إحكام ربط الأشرطة دون أي ثغرات



3 تجنب لمس الجزء الأمامي من الكمامة، وإذا قمت بذلك، اغسل يديك لمدة 20 ثانية على الأقل

4 قم بإزالة كمامة الوجه دون لمس الجزء الأمامي منها، ثم ارمها في سلة مغلقة

5 اغسل يديك مرة أخرى لمدة 20 ثانية على الأقل



العوامل الرئيسية الثلاثة ليكون قناع الوجه فعالاً



تفاصيل الصورة: Ronald Shaffer, PhD; Jaclyn Krahn Cichowicz, MA; Ginger Chew, ScD; and LCDR Joy Hsu, MD, MS. CDCs, 2018.

يجب على الأفراد الذين ليس لديهم أعراض تنفسية:

نصائح للمجتمع

1. تجنب التجمعات الكبيرة والأماكن المزدحمة المغلقة
2. الحفاظ على مسافة لا تقل عن مترين من أي فرد يعاني من أعراض تنفسية (مثل السعال والعطس) وأي فرد بشكل عام عندما يكون هناك انتقال مجتمعي للمرض
3. الحفاظ على نظافة اليدين بشكل متكرر، باستخدام معقم اليدين المعتمد على الكحول إذا لم تكن الأيدي متسخة أو الصابون والماء عندما تكون الأيدي ملوثة بشكل واضح
4. القيام بتغطية الأنف والتمسك بالمنديل الورقي أو باستخدام المرفق في حالة السعال أو العطس، والتخلص من الأنسجة فور الاستخدام وإعادة تنظيف اليدين
5. الامتناع عن لمس الفم والأنف والعينين قبل غسل اليدين.
6. تجنب زيارة كبار السن في منازلهم أو في دور رعاية المسنين، لأنهم معرضون بشكل خاص لـ COVID-19.
7. ارتداء الكمامة الطبية هو أحد الإجراءات الوقائية التي يمكن أن تحد من انتشار بعض أمراض الجهاز التنفسي الفيروسية، بما في ذلك COVID-19. ومع ذلك، فإن استخدام الكمامة وحدها لا يكفي لتوفير مستوى كافٍ من الحماية ويجب اعتماد تدابير أخرى. (منظمة الصحة العالمية، 2020).

يمكن العثور على إرشادات إضافية في توصيات الوقاية والسيطرة على العدوى المؤقتة الخاصة بمراكز السيطرة على الأمراض الخاصة بالمرضى المؤكدين أو المحتملين إصابتهم بفيروس كورونا 2019 في أماكن الرعاية الصحية. (مركز السيطرة على الأمراض والوقاية منها، 2020)

التوصيات من أجل رعاية المرضى الخارجين من المستشفى

ينبغي تطبيق المبادئ الأساسية للوقاية من العدوى والسيطرة عليها والاحتياطات القياسية في جميع مرافق الرعاية الصحية، بما في ذلك الرعاية خارج المستشفى والعناية الأولية. بالنسبة لفيروس كوفيد-19، ينبغي اعتماد التدابير الآتية:

- الفرز المبكر والتعرف المبكر على العدوى
- التركيز على نظافة اليدين، صحة الجهاز التنفسي، والكمادات الطبية
- لاستخدامها من قبل المرضى الذين يعانون من أعراض الجهاز التنفسي
- الاستخدام الملائم لاحتياطات الاحتكاك والاتصال بجميع الحالات المشتبه فيها
- إعطاء الأولوية لرعاية المرضى الذين تظهر عليهم الأعراض
- التأكد من وجود منطقة انتظار منفصلة للمرضى الذين يعانون من الأعراض عندما يُطلب منهم الانتظار
- توعية المرضى وأسرتهم حول التعرف المبكر على الأعراض، والاحتياطات الأساسية التي يجب استخدامها، ومرافق الرعاية الصحية التي يجب عليهم الرجوع إليها. (منظمة الصحة العالمية، 2020)

عزل المريض وإحالاته

إذا كنت تشك بأن شخصاً ما قد يكون مصاباً بـ COVID-19، قم بتشجيعه ودعمه للبقاء في المنزل ضمن الحجر الصحي، أو التماس العلاج الطبي المناسب والفوري في أحد منشآت الرعاية الصحية المناسبة في حال كانت الأعراض قوية أو ازدادت حدتها. لا تتصح منظمة الصحة العالمية العائلات أو المجتمعات برعاية الأفراد الذين يعانون من أعراض COVID-19 في المنزل إلا في الظروف الموضحة في القسم المحدد أدناه.

فيما يتعلق بإحالة الحالات المشتبه فيها، قد تكون السلطات الصحية الوطنية أو الإقليمية أو المحلية قد طورت بروتوكولات لذلك، فمن المهم معرفة هذه الإجراءات وتتبعها والتعاون في تنفيذها. قد يشمل ذلك عزل الحالات المشتبه فيها، قدر الإمكان، في غرف منفصلة والاتصال بخدمات الطوارئ المناسبة، أو إبقاؤها ضمن الحجر المنزلي، وكذلك أقرب المخالطين.

يجب أن تحتوي غرفة العزل في الصيدلية (بشكل مثالي) على حمام خاص، مع الحد الأدنى من الأثاث والأشياء اللازمة لراحة المريض أثناء الانتظار لتجنب التلوث المحتمل لهذه العناصر، وتجنب الحاجة إلى تطهير المزيد من العناصر داخل الصيدلية. أثناء العزل، يُطلب من المريض ارتداء القناع الطبي. وبمجرد مغادرة الحالة المشتبه بها الصيدلية، يجب تنظيف غرفة العزل وأي مناطق أخرى يحتمل أن تكون ملوثة (كالمرحاض) باستخدام المنتجات والإجراءات المناسبة (انظر القسم المحدد في هذا أدناه).

توصي منظمة الصحة العالمية بعزل الحالات المشتبه بإصابتها بـ COVID-19 ومراقبتها في المستشفى لضمان سلامة وجودة الرعاية الصحية (في حالة تقادم أعراض المرض) ولضمان الصحة العامة.

لكن نظراً لعدة أسباب محتملة، بما في ذلك الحالات التي تكون فيها رعاية المرضى غير متوفرة أو غير آمنة (أي محدودية القدرات، أو أن الموارد غير قادرة على تلبية الطلب على خدمات الرعاية الصحية) أو في حالة الرفض العلاج في المستشفى، فيجب النظر في أماكن بديلة (بما في ذلك منزل المريض) لتوفير الرعاية الصحية اللازمه.

الرعاية المنزلية للمرضى المشتبه بإصابتهم بـ COVID-19 والذين يعانون من عوارض خفيفة

يمكن للطاقم الطبي أن ينصح المرضى بتلقي الرعاية في المنزل إذا كانوا يعانون من أعراض خفيفة ولا يعانون من حالات مزمنة كامنة مثل أمراض الرئة أو القلب أو الفشل الكلوي أو الأمراض المعدية المناعية التي تعرضهم لخطر الإصابة بمضاعفات متزايدة.

إضافة إلى ذلك، يجب تثقيف المرضى وأفراد الأسرة حول النظافة الشخصية، وإجراءات الوقاية من العدوى ومكافحتها، وكيفية رعاية الأفراد المشتبه بإصابتهم من نفس الأسرة قدر الإمكان، وكيفية منع انتشار العدوى. يجب دائماً الالتزام بسلسلة التوصيات المحددة من قبل منظمة الصحة العالمية والتي يمكن العثور عليها في المبادئ التوجيهية للمنظمة [الرابط](#).

الاختبارات التشخيصية لـ COVID-19 للحالات المشتبه بها

في 16 آذار / مارس 2020، صرح المدير العام لمنظمة الصحة العالمية الدكتور تيدروس أدهانوم غيبريسوس، أن "الطريقة الأكثر فعالية للوقاية من العدوى وإنقاذ الأرواح هي كسر سلاسل الانتقال. وللقيام بذلك، يجب أن تختبر وتعزل. لا يمكنك محاربة حريق و أنت معصوب العينين. ولا يمكننا إيقاف هذا الوباء إذا لم نعرف من هو المصاب. لدينا رسالة بسيطة لجميع البلدان: اختبروا، اختبروا، اختبروا." (Ghebreyesus، 2020) يوجد حالياً العديد من الاختبارات المتاحة في السوق أو قيد التطوير لتشخيص COVID-19 (عدوى SARS-CoV-2)، والتي يتم إنتاجها في الولايات المتحدة الأمريكية والعديد من الدول الأوروبية والصين وكوريا ودول أخرى. تعتمد الاختبارات في الغالب على التشخيص الجزيئي (تفاعل البلمرة المتسلسل المعقد (PCR) أو تقنيات النسخ العكسي لتفاعل البوليميراز المتسلسل (RT-PCR)) والتي تستهدف أجزاء مختلفة من الجينوم الفيروسي.

بعض الاختبارات المصلية قيد التطوير أيضاً، لكنها لا تستطيع حالياً التنافس بدقة مع التشخيص الجزيئي، خاصة في المرحلة المبكرة من العدوى. هذا ينطبق بشكل خاص على المرضى الذين يعانون من نقص المناعة، أو كبار السن. هذا النقص في التكافؤ صحيح أيضاً من حيث الأداء التحليلي.

إذا طُلب منك إعداد طريقة تشخيص، يجب على طاقم المختبرات السريرية الاستفسار عن التوصيات والمتطلبات المعمول بها من قبل السلطات الصحية الوطنية. يحتوي الرابط التالي على قائمة شاملة بخيارات التشخيص المتاحة أو في طور الإعداد لـ SARS-CoV-2 [-https://www.finddx.org/covid-19/pipeline](https://www.finddx.org/covid-19/pipeline)

الاختبارات ليست كلها متكافئة من حيث الحساسية بسبب التسلسل الجيني الفيروسي أو الجين الفيروسي المستهدف. حالياً، لا توجد بيانات علمية موثوقة متاحة لإنشاء تصنيف لحساسية الاختبارات التشخيصية المختلفة في السوق.

دخلت أول أجهزة اختبار "سريعة" (نقطة رعاية) إلى السوق في نهاية مارس 2020. حالياً، يجب على معظم الصيدليات المجتمعية إحالة المرضى المشتبه في إصابتهم إلى السلطات الصحية المحلية أو الوطنية التي تحدد المكان الذي يجب على المرضى التوجه إليه لأخذ العينات من البلعوم الأنفي واختبار COVID-19 (SARS-CoV-2) التشخيصي. هناك عدد محدود من الاختبارات المعتمدة من قبل صيدليات المجتمع تُجرى حول العالم. يجب على الصيدلة توخي الحذر لأن موثوقية اختبارات نقاط الرعاية قد لا تكون كافية حتى الآن لإزالة الحاجة إلى الاختبارات المعملية الكاملة.

بعض الحكومات، كحكومة [المملكة المتحدة](#) ، نصحت بعدم استخدام مثل هذه الاختبارات السريعة في المجتمع، بما في ذلك في الصيدليات، نظراً لعدم وجود أدلة منشورة كافية على موثوقية وملاءمة هذه الاختبارات في تشخيص عدوى COVID-19 .

ومع ذلك ، نظراً للقدرة المحدودة لمعدات الاختبار والمرافق في بعض البلدان، فقد وافقت بعض الهيئات التنظيمية (مثل إدارة الغذاء والدواء الأمريكية) والحكومات (مثل إسبانيا والصين وإيطاليا واليابان) على شراء اختبارات سريعة لتوسيع القدرة التشخيصية المطلوبة أثناء الجائحة.

بعد جمع عينة المريض (إما عن طريق أخذ العينات من البلعوم الأنفي، ومسحة الأنف العميقة، ومسحات الحلق، و/ أو نضح البلعوم الأنفي)، يمكن لنتائج العينات يتم فحصها في المختبرات السريرية أن تصدر في غضون 3 إلى 6 ساعات. تستغرق الاختبارات المطورة حديثاً وقتاً أقل من الاختبارات القديمة. في حين يتم أخذ العينات من قبل طاقم التمريض أو الطاقم الطبي المؤهل، في بعض الولايات، تم التصريح للصيدالدة بإجراء مثل هذا الاختبار.

يوصى بوضع معايير لترتيب الأولويات للاختبار في حالة تجاوز الطلب على الاختبارات التشخيصية قدرة المختبر المحلي، إذ يجب وضع هذه القواعد ضمن إرشادات السلطات الوطنية أو الإقليمية المختصة.

بالنسبة للصيدالدة العاملين في مختبرات البيولوجيا الإكلينيكية الذين قد يشاركون في الاختبارات التشخيصية لعينات من الحالات البشرية المشتبه فيها ، طورت منظمة الصحة العالمية إرشادات مؤقتة يمكن العثور عليها هنا.

نظراً لاحتمال تعرض طاقم المختبر السريري للمرضى الذين يعانون من أعراض أو بدون أعراض أثناء عينة السائل البيولوجي ، يجب بذل كل جهد لحماية الموظفين من العدوى. يجب أن تتماشى جميع توصيات الحماية مع السلطة الصحية الوطنية المعنية (ارتداء الأقنعة الجراحية والتوصيات الأخرى).

يجب أن تكون المختبرات السريرية حريصة بشكل خاص على إرسال أو تقديم التوجيه المناسب للممارسين السريريين بشأن إرسال العينات إلى المختبرات المختارة في بلدانهم، والاعلام عنها للسلطات الوطنية المختصة. يمكن لمنظمة الصحة العالمية مساعدة الدول الأعضاء في تحديد المختبرات القادرة على تقديم هذا الدعم. يجب تعبئة جميع عينات اختبار COVID-19 ونقلها وفقاً للوائح الأمم المتحدة الخاصة بنموذج الفئدة "ب" [الفئدة "ب"](#) للنقل. يجب استخدام عبوات UN 3373 لنقل العينات.

يمكن العثور على إرشادات إضافية على موقع المراكز الأمريكية لمكافحة الأمراض والوقاية منها: [إرشادات مؤقتة لجمع ومعالجة واختبار العينات السريرية من الأشخاص المصابين بمرض فيروس كورونا \(COVID-19\)](#). (مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها ، 2020) .

للقااية من مرض جائحة COVID-19 والسيطرة عليه، يجب أن تضمن الصيدليات توفير الأدوية، بما في ذلك الأدوية المستخدمة للقاية من الأمراض وتشخيصها وعلاجها، بالإضافة إلى توفير فرق الدعم الطبي.

**ضمان المخزون الكافي
والوصول إلى الأدوية
والمعدات والمرافق
الرئيسية**

يجب أن تعين الصيدليات صيدليًا لتولي مسؤولية شراء الأدوية الرئيسية وتخزينها وتوزيعها، وكذلك تعديل المخزون حسب الحاجة لضمان استمرار الإمداد للممارسة السريرية.

تشمل هذه القائمة الأدوية المضادة للفيروسات والميكروبات، خافضات الحرارة والمسكنات. تحتوي القوائم التي يتم إنشاؤها للاستخدام في المستشفى على كل فئات الأدوية هذه بالإضافة إلى فئات إضافية من الأدوية مثل الكورتيكوستيرويدات. يجب أيضًا ضمان توفير الأجهزة الطبية، مثل أقمعة مقياس الحرارة وغيرها من معدات الحماية الشخصية (مثل أجهزة التنفس، والقفازات، والنظارات الواقية) بشكل كافٍ.

راجع إرشادات COVID-19 "FIP": المعلومات السريرية وإرشادات العلاج" (متوفرة على www.fip.org/coronavirus). للحصول على قائمة بالمرافق الرئيسية والمعدات ومعدات الحماية الشخصية، التي طورتها أيضًا جمعية الأدوية الصينية، انظر [الملحق 1](#).

إن المدى الذي تلعبه الصيدليات في حالات الحجر المنزلي للمرضى أو الأشخاص الخاضعين للحجر الصحي يتجاوز وصول الأدوية لعلاج COVID-19، ويشمل أيضًا العلاج والعلاجات المزمنة للأمراض غير المعدية والطويلة الأجل.

نظرًا لإمكانية إنتقال الفيروس عبر الرذاذ والاتصال، يجب تطهير أي قسم في المستشفى أو الصيدلية قد يكون ملوثًا بالفيروس. تشير الدراسات السابقة حول SARS CoV و MERS-CoV إلى أن SARS-CoV-2 حساس للأشعة ما فوق البنفسجية (UVC) والحرارة (56 درجة مئوية لمدة 30 دقيقة) (Cinatl J Rabenau HF، 2005).

إدارة التنظيف والتعقيم

تنشط العديد من المطهرات ضد الفيروسات المغلفة، مثل فيروس COVID-19، بما في ذلك مطهرات المستشفيات شائعة الاستخدام. توصي منظمة الصحة العالمية حاليًا باستخدام:

- 70% كحول إيثيلي لتطهير المساحات الصغيرة عند استخدام المعدات القابلة لإعادة الاستخدام (على سبيل المثال، موازين الحرارة)؛
- هيبوكلوريت الصوديوم بنسبة 0.5% (ما يعادل 5000 جزء في المليون) لتطهير الأسطح.

خلص Kampf والمتعاونون معه أيضًا من تحليل 22 دراسة إلى أن فيروسات كورونا البشرية مثل المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (SARS) فيروس كورونا، أو المتلازمة التنفسية للشرق الأوسط (MERS) فيروس كورونا، أو فيروسات كورونا البشرية المستوطنة (HCoV)، يمكن أن تستمر على الأسطح غير الحية مثل المعدن والزجاج أو البلاستيك لمدة تصل إلى تسعة أيام، ويمكن تطهيرها بكفاءة عن طريق إجراءات تطهير الأسطح بالإيثانول (حتى عند 62-71%)، 0.5% بيروكسيد الهيدروجين أو 0.1% هيبوكلوريت الصوديوم خلال دقيقة واحدة. (Kampf G، 2020)

من غير المؤكد معرفة كم من الوقت يبقى فيروس COVID-19 على الأسطح، ولكن يبدو أنه من المحتمل أن يتصرف مثل فيروسات كورونا الأخرى. خلصت دراسته حديثة إلى وجود تباين كبير حول مدة بقاء فيروسات كورونا البشرية على الأسطح، إذ أنها تتراوح من ساعتين إلى 9 أيام (20).

يجب على موظفي الصيدلانية تنظيف وتعقيم بيئة العمل والمواد والمعدات المرتبطة بها بشكل متكرر وفقاً لإرشادات وأنظمة التنظيف والتطهير ذات الصلة. (الجمعية الصيدلانية الصينية ، 2020)

للحصول على قائمة بالمطهرات وتطبيقها على الأشياء الشائعة التلوث ، انظر إلى [الملحق](#)

رقم 2

إضافة إلى ذلك، نشرت مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها في الولايات المتحدة [إرشادات](#) تتضمن توصيات مفصلة حول تنظيف وتطهير المنازل التي يقيم بها الأشخاص الخاضعون للمراقبة أو الأشخاص المصابون بفيروس كوفيد-19 المؤكد الأشخاص الخاضعون للعزلة الذاتية. تهدف الإرشادات إلى الحد من بقاء الفيروس في البيئات. هناك فرق واضح تحده هذه الوثيقة بين التنظيف والتطهير:

- **التنظيف** هو إزالة الجراثيم والأوساخ والشوائب من الأسطح. لا يقتل التنظيف الجراثيم، لكن إزالتها يقلل من أعدادها وخطر انتشار العدوى.
- **التطهير** هو استخدام المواد الكيميائية لقتل الجراثيم على الأسطح. هذه العملية لا تنظف بالضرورة الأسطح المتسخة أو تزيل الجراثيم، ولكن تقتلها بعد التنظيف، ويمكن أن تقلل من خطر انتشار العدوى. (مراكز السيطرة على الأمراض والوقاية منها ، 2020)

مكافحة العدوى: احتياطات أخرى

1. نظافة الجهاز التنفسي هي ممارسه أساسيه من للجميع في جميع الأوقات، وخاصة المرضى. تشير النظافة التنفسية إلى تغطية الفم والأنف أثناء السعال أو العطس باستخدام الأقنعة الطبية أو الأقنعة القماشية أو المناديل الورقية أو الكوع المرن، تليها نظافة اليدين.
2. التخلص من المواد المستخدمة لتغطية الفم أو الأنف أو تنظيفها بشكل مناسب بعد الاستخدام (مثل غسل المناديل باستخدام الصابون العادي أو المنظفات والماء).
3. تجنب الاتصال المباشر بسوائل الجسم، وخاصة إفرازات الفم أو الجهاز التنفسي والبراز. استخدام القفازات التي تستخدم لمرة واحدة وحماية العين لتوفير رعاية الفم أو الجهاز التنفسي، وعند التعامل مع البراز والبول والنفايات يجب تنظيف اليدين قبل وبعد إزالة القفازات.
4. وضع القفازات والأنسجة والأقنعة وغيرها من النفايات التي يستخدمها المرضى أو موظفو رعاية المرضى في حاوية مبطنة في غرفة المريض قبل التخلص منها مع النفايات المنزلية الأخرى. قد تحتاج الدول إلى اتخاذ تدابير لضمان التخلص من النفايات في مكبات صحيه لا في مكبات مفتوحه غير خاضعة للرقابة قدر الإمكان. قد تكون هناك حاجة إلى تدابير إضافية لمنع إعادة الاستخدام غير الصحي للقفازات والأقنعة، وتجنب الاتصال المباشر للجلد والملابس بالمواد الملوثة.
5. تجنب التعرض للأشخاص المرضى أو العناصر الملوثة في البيئة المباشرة (على سبيل المثال تجنب مشاركة فرش الأسنان، السجائر، أو أواني الأكل، الأطباق، المشروبات، المناشف، أو أغطية السرير). يجب تنظيف أواني الأكل والأطباق باستخدام الصابون أو المنظفات مع الماء، ويمكن إعادة استخدامها بدلاً من التخلص منها. هذا ينطبق أيضاً على النظارات الواقية.
6. تنظيف وتطهير الأسطح بشكل يومي وتلك التي يتم لمسها بشكل متكرر مثل طاولات السرير، وهياكل الأسرة، وأثاث غرفة النوم باستخدام مطهر منزلي

عادي يحتوي على محلول مبيض مخفف (جزء من التبييض إلى 99 جزءاً من الماء).

7. تنظيف وتطهير أسطح الحمامات والمراحيض مرة واحدة على الأقل يوميًا باستخدام مطهر منزلي عادي يحتوي على محلول مبيض مخفف (جزء من مادة التبييض مقابل 99 جزء من الماء). يجب على عامة الناس ممارسة النظافة بشكل صحيح ومتكرر، خاصة بعد استخدام المراحيض (قم بوضع غطاء المراحيض لأسفل قبل التنظيف لتجنب انتشار الجراثيم). (مركز حماية الصحة في هونغ كونغ ، 2020).
8. تنظيف الملابس وأغطية الأسرة ومناشف الحمام ومناشف اليدين وما إلى ذلك من أشياء المرضى باستخدام صابون الغسيل العادي والماء أو الغسل في الغسالة بدرجة حرارة 60-90 درجة مئوية باستخدام منظف منزلي، و من ثم تجفيفها جيدًا. وضع الكتان الملوث في كيس الغسيل و عدم هز الملابس المتسخة.
9. استخدم القفازات التي تستخدم لمرة واحدة، وحماية العين والملابس الواقية (مثل المرابيل البلاستيكية) عند التنظيف أو التعامل مع الأسطح أو الملابس أو الكتان المتسخ بسوائل الجسم، و بتنظيف اليدين قبل إزالة القفازات وبعدها. (منظمة الصحة العالمية ، 2020).

إضغظ [هنا](#) للإطلاع على الإرشادات العامة حول الوقاية من تفشي أمراض الجهاز التنفسي ومكافحتها، والتي تم إنتاجها من قبل منظمة الصحة العالمية (منظمة الصحة العالمية ، 2014).

قد تلعب الصيدليات دورًا مهمًا في مجال الصحة العامة من خلال زيادة الوعي بأهمية غسل اليدين بشكل متكرر ومناسب، وعن طريق تخزين أو تحضير معقم اليدين المعتمد على الكحول.

تعتبر نظافة اليدين ضرورية لمنع انتشار الفيروس، ويجب إجراؤها وفقًا للإجراء الموضح في كتيب منظمة الصحة العالمية " [نظافة اليدين: لماذا وكيف ومتى](#) " وباستخدام الصابون والماء الجاري أو معقم اليدين المعتمد على الكحول.

توصي منظمة الصحة العالمية بضرورة احتواء تركيبة منتجات فرك اليدين على الكحول بنسبة 80٪ من الإيثانول أو 75٪ من كحول الأيزوبروبيل.

للحصول على معلومات مفصلة حول كيفية تحضير تركيبات معقم اليدين، بما في ذلك طرق الحساب والصياغة ودليل الخطوة بخطوة، راجع دليل منظمة الصحة العالمية للإنتاج المحلي: تركيبات معقم اليدين التي أوصت بها منظمة الصحة العالمية، والتي نعيد إنتاجها في هذه المبادئ التوجيهية للتسهيل (الملحق 3)

المستند متاح أيضًا في:

https://www.who.int/gpsc/5may/Guide_to_Local_Production.pdf

قد يقوم الصيادلة وجمعياتهم أيضًا بتطوير مواد إعلامية (ملصقات، منشورات، مواقع الكترونية، رسائل نصية، تنبيهات التطبيق، إلخ) للمجتمع، بما في ذلك المعلومات الواردة في هذه الإرشادات وأي معلومات أخرى قد تكون ذات صلة بالاحتياجات المحلية. يمكنهم أيضًا تنظيم جلسات أسئلة وأجوبة في المجتمع (المدارس، المراكز المجتمعية، إلخ)

طور الاتحاد الصيدلاني الدولي أيضًا موقعًا على شبكة الإنترنت حيث يمكن الوصول إلى هذه المواد والموارد الأخرى. يرجى زيارة www.fip.org/coronavirus بشكل

مكافحة العدوى: غسل اليدين وفركهما بالمعقم

كيفية تحضير تركيبات معقم اليدين القائم على الكحول

الصيدلة كمصدر للمعلومات

دوري للحصول على التحديثات. بالإضافة إلى المواد المتوفرة بلغات مختلفة، يحتوي الموقع على مستندات إرشادية تم تطويرها بواسطة المنظمات الأعضاء في الاتحاد الصيدلاني الدولي والمنظمات الأخرى ذات الصلة بعدة لغات. يتم تحديث هذه المادة باستمرار.

بالإضافة إلى ذلك، طور الاتحاد الصيدلاني الدولي برنامجًا مكثفًا للأحداث عبر الإنترنت لمشاركة الإرشادات وأفضل الممارسات حول COVID-19، فضلاً عن موارد الدعوة لمنظماتنا الأعضاء.

لدى الاتحاد الصيدلاني الدولي أيضًا مجموعة فيسبوك تجمع الصيادلة حول العالم:
[COVID-19 and pharmacy](#)

طرح ومعالجة مخاوف السفر

قد يشعر الناس بالقلق بشأن إمكانية السفر مع شخص مصاب بـ COVID-19 في نفس الطائرة و وسائل النقل العام، أو أي مركبة أخرى، وقد يسألون الصيادلة عن ذلك.

نظرًا لتزايد انتقال فيروس COVID-19 في جميع أنحاء العالم، فمن الحكمة للمسافرين المرضى تأجيل أو تجنب السفر إلى المناطق المصابة، لا سيما المسافرين المسنين والأشخاص المصابين بأمراض مزمنة أو حالات صحية أساسية.

يجب على العامة الانتباه إلى النصائح الصحية الواردة أدناه عند السفر:

1. اطلع على نصائح السفر الوطنية وتجنب السفر إلى أي مناطق ينتشر فيها فيروس COVID-19 على نطاق واسع؛
2. عند السفر إلى البلدان أو المناطق التي ينتقل فيها فيروس COVID-19 بشكل نشط في المجتمع، تجنب الاتصال الوثيق مع الأشخاص الذين يعانون من الحمى أو أعراض الجهاز التنفسي. وإن كان لا بد، فارتد قناعًا جراحيًا واستمر في فعل ذلك لمدة 14 يومًا بعد العودة إلى بلدك؛
3. قم بتنظيف اليدين بشكل متكرر، خاصة بعد ملامسة إفرازات الجهاز التنفسي. تشمل نظافة اليدين تنظيف اليدين بالماء والصابون أو بمطهر كحولي. يفضل استخدام منتج فرك اليدين المحتوي على الكحول إذا لم تكن الأيدي متسخة بشكل واضح، وغسل اليدين بالماء والصابون عندما تكون متسخة بشكل واضح؛
4. قم بتغطية أنفك وفمك بمرفق مرن أو منديل ورقي عند السعال أو العطس، وتخلص فورًا من المناديل ومن ثم قم بتنظيف اليدين؛
5. الامتناع عن لمس الفم والأنف؛
6. اتبع توصيات السفر فيما يتعلق باستخدام أقنعة الوجه؛
7. تجنب زيارة المستشفيات. وإن كان لا بد، فارتد قناعًا جراحيًا واتبع النظافة الشخصية وصحة اليدين؛
8. تجنب ملامسة الحيوانات (بما في ذلك الطرائد) والذواجن والطيور وفضلاتها؛
9. تجنب زيارة الأسواق الرطبة وأسواق ومزارع الدواجن الحية؛
10. لا تستهلك لحوم الطرائد ولا تزور أماكن تقديم الطعام حيث يتم تقديم لحوم الطرائد؛
11. الالتزام بقواعد سلامة الأغذية والنظافة مثل تجنب استهلاك المنتجات الحيوانية النيئة أو غير المطبوخة جيدًا، بما في ذلك الحليب والبيض واللحوم، أو الأطعمة التي قد تكون ملوثة بإفرازات أو إفرازات حيوانية (مثل البول) أو منتجات ملوثة، ما لم يتم طبخها أو غسلها أو قشرها بشكل صحيح؛

12. إذا شعرت بتوسعك أثناء السفر، خاصة إذا كنت تعاني من الحمى أو السعال، فارتد قناعًا جراحيًا، وأبلغ موظفي الفندق أو مرافق الجولات واطلب المشورة الطبية على الفور؛

13. بعد العودة إلى بلدك، استشر أخصائيًا طبيًا على الفور إذا كنت تعاني من الحمى أو غيرها من الأعراض، وأبلغهم بتاريخ السفر الحديث، وعن أي تعرض للحيوانات، وارتد قناعًا جراحيًا للمساعدة في منع انتشار المرض.

من المفيد تذكير الناس بأن انتشار COVID-19 من شخص لآخر يحدث بشكل أساسي عن طريق الرذاذ التنفسي الذي ينتج عندما السعال أو العطس للشخص المصاب، على غرار كيفية انتشار الإنفلونزا ومسببات الأمراض التنفسية الأخرى، و يمكن أن يحدث هذا أثناء السفر. يجب أيضًا التذكير بالانضباط الذاتي لتجنب أي ملامسة للجلد والامتناع عن لمس الوجه.

لذلك، إذا كان الشخص يعاني من الحمى والسعال، فينبغي نصحه بتجنب السفر.

تتخذ العديد من الدول تدابير لتقييد السفر أو فحص الركاب في المطارات والموانئ بهدف الكشف المبكر عن المسافرين الذين تظهر عليهم الأعراض لمزيد من التقييم والعلاج، وبالتالي منع تصدير المرض مع تقليل التداخل في حركة المرور الدولية. يشمل الفحص: التحقق من العلامات والأعراض (حمى أعلى من 38 درجة مئوية، سعال)؛ إجراء مقابلات مع الركاب الذين يعانون من أعراض عدوى الجهاز التنفسي القادمة من المناطق المتضررة؛ توجيه المسافرين الذين تظهر عليهم الأعراض لإجراء مزيد من الفحوصات الطبية متبوعة باختبار SARS-CoV-2؛ وإبقاء الحالات المؤكدة قيد العزل والعلاج. (منظمة الصحة العالمية، 2020).

لا يعد فحص درجة الحرارة وحده، عند الخروج أو الدخول، الطريقة الفعالة الوحيدة لوقف الانتشار الدولي لأن الأفراد قد يكونون في فترة حضانة، أو قد لا يظهرون أعراضًا واضحة في وقت مبكر من مسار المرض، أو قد تتخفف الحمى من خلال استخدام خافضات الحرارة؛ إضافة إلى ذلك، تتطلب مثل هذه التدابير استثمارات كبيرة قد تحمل القليل من الفوائد. إن من أكثر الأمور فعالية هو تقديم رسائل وتوصيات وقائية للمسافرين وجمع بياناتهم الصحية عند الوصول مع تفاصيل الاتصال، وذلك للسماح بإجراء تقييم مناسب للمخاطر وتتبع محتمل لهم.

- American Pharmacists' Association. (2020). Acesso em 8 de July de 2020, disponível em APhA Urges Insurers, PBMs to Immediately Remove Barriers on Prescription Drug Refills for Coronavirus Preparedness: <https://www.prnewswire.com/news-releases/apha-urges-insurers-pbms-to-immediately-remove-barriers-on-prescription-drug-refills-for-coronavirus-preparedness-301022567.html>
- Associação Nacional das Farmácias de Portugal. (2020). *Portuguese community pharmacies: Preventive and security good practices for COVID-19*. Lisbon: ANF.
- Australian Government, Department of Health. (2020). Acesso em 8 de July de 2020, disponível em Serious Shortage Medicine Substitution Notices: <https://www.tga.gov.au/serious-shortage-medicine-substitution-notices>
- Australian Government, Department of Health. (2020). Acesso em 8 de July de 2020, disponível em Primary Care – Home Medicines Services to support the response to COVID-19: <https://www.health.gov.au/sites/default/files/documents/2020/03/covid-19-national-health-plan-primary-care-home-medicines-services-to-support-the-response-to-covid-19.pdf>
- Australian Government, Department of Health. (2020). Acesso em 8 de July de 2020, disponível em COVID-19 National Health Plan – prescriptions via telehealth – a guide for pharmacists: <https://www.health.gov.au/resources/publications/covid-19-national-health-plan-prescriptions-via-telehealth-a-guide-for-pharmacists>
- Burgen, S. (28 de April de 2020). Women killed in Spain as coronavirus lockdown sees rise in domestic violence. *The Guardian*. Acesso em 8 de July de 2020, disponível em <https://www.theguardian.com/global-development/2020/apr/28/three-women-killed-in-spain-as-coronavirus-lockdown-sees-rise-in-domestic-violence>
- Canadian Pharmacists' Association. (2020). Acesso em 8 de July de 2020, disponível em COVID-19 AND CONTROLLED DRUGS AND SUBSTANCES: https://www.pharmacists.ca/cpha-ca/assets/File/cpha-on-the-issues/Covid_CDSA.pdf
- Canadian Pharmacists' Association. (2020). Acesso em 8 de July de 2020, disponível em Pharmacy services implemented since COVID-19: https://www.pharmacists.ca/cpha-ca/assets/File/cpha-on-the-issues/Covid_Services.pdf
- Centers for Disease Control and Prevention. (06 de March de 2020). *Environmental cleaning and Desinfection Recommendations. Interim recommendations for US Households with Suspected/confirmed Coronaviruses Disease 2019*. Fonte: Centers for Disease Control and Prevention: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/home/cleaning-disinfection.html>
- Centers for Disease Control and Prevention. (7 de March de 2020). *Interim Clinical Guidance for Management of Patients with Confirmed Coronavirus Disease (COVID-19)*. Fonte: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/hcp/clinical-guidance-management-patients.html>
- Centers for Disease Control and Prevention. (31 de January de 2020). *Interim Guidance for Healthcare Professionals*. Acesso em 1 de February de 2020, disponível em CDC - 2019 Novel Coronavirus: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-nCoV/hcp/clinical-criteria.html#foot1>
- Centers for Disease Control and Prevention. (10 de March de 2020). *Interim Infection Prevention and Control Recommendations for Patients with Suspected or Confirmed Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) in Healthcare Settings*. Fonte: https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/infection-control/control-recommendations.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Fhcp%2Finfection-control.html
- Centers for Disease Control and Prevention. (2020). *Three Key Factors Required for a Respirator to be Effective*. Fonte: <https://www.cdc.gov/niosh/npptl/pdfs/KeyFactorsRequiredResp01042018-508.pdf>
- Centre for Health Protection Hong Kong. (2020). *Frequently Asked Questions on Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)*. Fonte: <https://www.chp.gov.hk/en/features/102624.html>
- Centro de Informação do Medicamento - CEDIME Portugal. (2020). *Plano de contingência COVID-19 - Farmácia*. Lisbon: CEDIME.
- Chinese Pharmaceutical Association. (2020). *Coronavirus SARS-CoV-2 Infection: Expert Consensus on Guidance and Prevention Strategies for Hospital Pharmacists and the Pharmacy Workforce (2nd Edition)*. Beijing: Chinese Pharmaceutical Association.

- Cinatl J Rabenau HF, M. B. (2005). Stability and inactivation of SARS coronavirus[J]. *Med Microbiol Immunol*, 194((1-2)), 1-6. Fonte: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15118911>
- Cornejo, A. (27 de March de 2020). El CGCOF y Cruz Roja facilitarán la entrega de medicamentos a domicilio. *El Global*. Fonte: <https://elglobal.es/farmacia/el-cgcof-y-cruz-roja-facilitaran-la-entrega-de-medicamentos-a-domicilio/>
- Federfarma. (2020). Acesso em 8 de July de 2020, disponível em Emergenza coronavirus e consegna farmaci a domicilio, iniziativa Croce Rossa Italiana in collaborazione con Federfarma: <https://www.federfarma.it/Edicola/Filodiretto/VediNotizia.aspx?id=20996&titolo=Emergenza-coronavirus-e-consegna-farmaci-a-domicilio,-inizia>
- Federfarma. (12 de March de 2020). *Emergenza coronavirus e consegna farmaci a domicilio, iniziativa Croce Rossa Italiana in collaborazione con Federfarma*. Fonte: Federfarma.it: <https://www.federfarma.it/Edicola/Filodiretto/VediNotizia.aspx?id=20996>
- General Pharmaceutical Council of Spain. (2020). Acesso em 8 de July de 2020, disponível em Los farmacéuticos ofrecen a Sanidad la distribución gratuita de mascarillas a través de las farmacias: <https://www.portalfarma.com/Profesionales/consejoinforma/Paginas/2020-propuesta-distribucion-gratuita-mascarillas-farmacia.aspx>
- Ghebreyesus, T. A. (16 de March de 2020). *WHO Director-General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 - 16 March 2020*. Fonte: World Health Organization: <https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-opening-remarks-at-the-media-briefing-on-covid-19---16-march-2020>
- Hoylman, B. (2020). Acesso em 8 de July de 2020, disponível em As Scientists Race To Develop Covid-19 Vaccine, Senate Passes Hoylman-Paulin Legislation To Expand Access To An FDA-Approved Vaccine: <https://www.nysenate.gov/newsroom/press-releases/brad-hoylman/scientists-race-develop-covid-19-vaccine-senate-passes-hoylman>
- INFARMED - Autoridade Nacional do Medicamento e Produtos de Saúde. (2020). *Orientações técnicas para farmácias no âmbito da pandemia COVID-19*. Lisbon: INFARMED.
- Kampf G, T. D. (2020). Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and its inactivation with biocidal agents. *J Hosp Infect*. doi:<https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.01.022>
- Nalukwago, M., Kanyange , A. M., Ahimbisibwe , J. K., & Ebbarnezh , L. K. (2020). Acesso em 8 de July de 2020, disponível em Proposal on sustainable hand hygiene in low and middle income countries : <https://www.fip.org/files/content/priority-areas/coronavirus/mo-resources/Uganda-proposal-on-sustainable-hand-hygiene-in-low-and-middle-income-countries.pdf>
- Neeltje van Doremalen, D. H.-S. (17 de March de 2020). Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1. *New England Journal of Medicine*. Fonte: <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMc2004973>
- Pharmaceutical Services Negotiating Committee. (2020). Acesso em 8 de July de 2020, disponível em RPS guidance issued on new CD regulations for pandemic supply: <https://psnc.org.uk/our-news/rps-guidance-issued-on-new-cd-regulations-for-pandemic-supply/>
- Portuguese Pharmaceutical Society. (2020). Acesso em 8 de July de 2020, disponível em Operação Luz Verde - Dispensa de medicamentos hospitalares em farmácias comunitárias e ao domicílio: https://www.ordemfarmaceuticos.pt/fotos/editor2/2019/WWW/noticias/Perguntas_frequentes_med_hosp.pdf
- Ruiyun Li, S. P. (16 de March de 2020). Substantial undocumented infection facilitates the rapid dissemination of novel coronavirus (SARS-CoV2). *Science*. doi:10.1126/science.abb3221
- Scottish Government, Directorate for Community Health and Social Care. (2020). Acesso em 8 de July de 2020, disponível em Community pharmacy - Access to emergency care summary data - COVID-19 response: <https://www.sehd.scot.nhs.uk/publications/DC20200317Covid19ECS.pdf>
- Shuo Feng, C. S. (20 de March de 2020). Rational use of face masks in the COVID-19 pandemic. *The Lancet*. Fonte: <https://www.thelancet.com/action/showPdf?pii=S2213-2600%2820%2930134-X>
- Song, Z., Hu, Y., Zheng, S., Yang, L., & Zhao, R. (April de 2020). Hospital pharmacists' pharmaceutical care for hospitalized patients with COVID-19: Recommendations and guidance from clinical experience. *Res Soc Adm Pharm, In press*. doi:<https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2020.03.027>

- United States Department of Health and Human Services. (2020). Acesso em 8 de July de 2020, disponível em HHS Statements on Authorizing Licensed Pharmacists to Order and Administer COVID-19 Tests: <https://www.hhs.gov/about/news/2020/04/08/hhs-statements-on-authorizing-licensed-pharmacists-to-order-and-administer-covid-19-tests.html>
- US Department of Labor - Occupational Safety and Health Administration. (2020). *Guidance on Preparing Workplaces for COVID-19*. Fonte: <https://www.osha.gov/Publications/OSHA3990.pdf>
- World Health Organization. (2009). *Natural Ventilation for Infection Control in Health-Care Settings*. Fonte: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK143284/pdf/Bookshelf_NBK143284.pdf
- World Health Organization. (April de 2010). *Guide to Local Production: WHO-recommended Handrub Formulations*. Fonte: https://www.who.int/gpsc/5may/Guide_to_Local_Production.pdf
- World Health Organization. (2014). *Infection prevention and control of epidemic-and pandemic-prone acute respiratory infections in health care. WHO Guidelines*. Fonte: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/112656/9789241507134_eng.pdf?sequence=1
- World Health Organization. (2020). Acesso em 8 de July de 2020, disponível em Advice on the use of masks in the context of COVID-19: interim guidance: file:///C:/Users/gspin/OneDrive/Desktop/WHO-2019-nCov-IPC_Masks-2020.4-eng.pdf
- World Health Organization. (28 de January de 2020). *Advice on the use of masks in the community, during home care and in health care settings in the context of the novel coronavirus (2019-nCoV) outbreak*. Fonte: [https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-the-community-during-home-care-and-in-health-care-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail/advice-on-the-use-of-masks-the-community-during-home-care-and-in-health-care-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019-ncov)-outbreak)
- World Health Organization. (2020). *Coronavirus disease (COVID-19) advice for the public: When and how to use masks*. Fonte: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/when-and-how-to-use-masks>
- World Health Organization. (20 de January de 2020). *Home care for patients with suspected novel coronavirus (nCoV) infection presenting with mild symptoms and management of contacts*. Fonte: [https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts](https://www.who.int/publications-detail/home-care-for-patients-with-suspected-novel-coronavirus-(ncov)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts)
- World Health Organization. (24 de January de 2020). *Updated WHO advice for international traffic in relation to the outbreak of the novel coronavirus 2019-nCoV*. Fonte: https://www.who.int/ith/2019-nCoV_advice_for_international_traffic/en/
- World Health Organization. (25 de January de 2020). *Infection prevention and control during health care when novel coronavirus (nCoV) infection is suspected: interim guidance*. Fonte: [https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-during-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125)

الملحق 1: قائمة المرافق، والمعدات، ومعدات الحماية الشخصية الرئيسية لعدوى COVID-19

المادة	التصنيف		
فحص البرسبيكس	إختياري	المعدات	
شريط أو مادة تعليم أخرى			
ملصق الفحص السلبي			
مقياس حرارة بالأشعة تحت الحمراء لفحص درجة الحرارة			
مواد التنظيف (عادي)			
مطهر مناسب للأسطح المراد تنظيفها			
معقم اليدين القائم على الكحول			
قناع طبي (معياري منظمة الصحة العالمية الموصى به لأخصائي الرعاية الصحية)	معدات الحماية الشخصية*	معدات الحماية الشخصية*	
حماية العين (درع الوجه أو النظارات الواقية)			ضروري إذا كانت المسافة أقرب من مترين للمريض
عباءة (مقاومة للماء، استئشر حزمة السلع المرضية لمنظمة الصحة العالمية COVID-19 للحصول على دليل المواصفات المناسب)			ضروري إذا كانت المسافة أقرب من مترين للمريض
قفازات الفحص غير المعقمة (استئشر حزمة السلع المرضية COVID-19 لمنظمة الصحة العالمية للحصول على دليل المواصفات)			
N95 أو FFP2 أو جهاز تنفس أعلى من ذلك	ضروري إذا كنت تعمل في منطقة يتم فيها توليد الهباء الجوي		
حماية العين (درع الوجه أو النظارات الواقية)			
عباءة (مقاومة للماء ، استئشر حزمة السلع المرضية لمنظمة الصحة العالمية COVID-19 للحصول على دليل المواصفات المناسب)			
قفازات الفحص غير المعقمة (استئشر حزمة السلع المرضية COVID-19 لمنظمة الصحة العالمية للحصول على دليل المواصفات)			

* استئشر الإرشادات المحلية

الملحق 2: جدوى فيروس SARS-CoV-2 على الهباء الجوي والأسطح المختلفة، وقائمة مطهرات الأجسام الملوثة

نوع الأسطح	صلاحية الهباء الجوي	عمر النصف
الغبار الجوي	تصل إلى 3 ساعات	1.1-1.2 ساعة
ستائلس ستيل	ما يصل إلى 72-48 ساعة	5.6 ساعة
ورقة من الورق المقوى	تصل إلى 24 ساعة	3.46 ساعة
بلاستيك	تصل إلى 72 ساعة	6.8 ساعة
النحاس	تصل إلى 4 ساعات	0.7 ساعة

المصدر: Neeltje van Doremalen, 2020

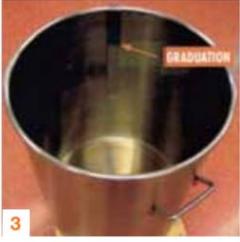
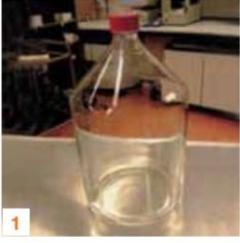
تم تجميع القائمة التالية بواسطة جمعية الأدوية الصينية. لمزيد من التفاصيل، راجع المستند الأصلي (باللغة الإنجليزية)، المتاح على صفحة الموقع الإلكتروني للـ FIP. (الجمعية الصيدلانية الصينية ، 2020)

مكان التطهير	نوع المطهر	الاستهلاك
سطح الكائن البيئي	مطهر يحتوي على الكلور (1000 مجم / لتر)، ثاني أكسيد الكلور (500 مجم / لتر) ، 75٪ كحول	مادة قادره على اللامتصاص و يمكن التخلص منها
الأيدي	مطهر لليدين سريع الجفاف يحتوي على الكحول، مطهر يحتوي على الكلور، بيروكسيد الهيدروجين	
البشرة	مطهر بنسبة 0.5٪ من اليود، بيروكسيد الهيدروجين	
الغشاء المخاطي	مطهر يحتوي على اليود بنسبة 0.05٪	
الهواء داخلي	حمض البيروكسيتيك، ثاني أكسيد الكلور، بيروكسيد الهيدروجين	
الأشياء الملوثة	مطهر يحتوي على الكلور (5000-20000 ملجم / لتر)، مسحوق مطهر أو مسحوق مبيض يحتوي على امتصاص الماء	
المنسوجات مثل الملابس والفرش	مطهر يحتوي على الكلور (500 مجم / لتر ، أكسيد الإيثيلين)	
الوصفات الطبية	أكسيد الإيثيلين	

الملحق 3: دليل منظمة الصحة العالمية للإنتاج المحلي لتركيبات معقم اليدين
المصدر: [دليل الإنتاج المحلي](#): تركيبات فرك اليدين التي أوصت بها منظمة الصحة العالمية (منظمة الصحة العالمية، 2010)

المواد المطلوبة (إنتاج صغير الحجم)

كواشف للصيغة 1:	كواشف للصيغة 2:
<ul style="list-style-type: none"> • الإيثانول 96% • بيروكسيد الهيدروجين 3% • الجلوسرين 98% • معقم أو مقطر الماء البارد المغلي 	<ul style="list-style-type: none"> • كحول الأيزوبروبيل 99.8% • بيروكسيد الهيدروجين 3% • الجلوسرين 98% • معقم أو مقطر الماء البارد المغلي



- عبوات زجاجية أو بلاستيكية سعة 10 لترات مزودة بسدادات ملولبة (1)، أو
- خزانات بلاستيكية سعة 50 لترًا (يفضل أن تكون مصنوعة من مادة البولي بروبيلين أو البولي إيثيلين عالي الكثافة، شبه شفافة لرؤية مستوى السائل) (2)، أو
- خزانات من الفولاذ المقاوم للصدأ بسعة 80-100 لتر (للخلط دون فائض) (3، 4)
- مجاديف خشبية أو بلاستيكية أو معدنية للخلط (5)
- قياس الاسطوانات وأباريق القياس (6، 7)
- قمع بلاستيك أو معدن
- زجاجات بلاستيكية سعة 100 مل مع أغطية مانعة للتسرب (8)
- عبوات زجاجية أو بلاستيكية سعة 500 مل مع أغطية لولبية (8)
- مقياس الكحول: مقياس درجة الحرارة في الأسفل وتركيز الإيثانول (النسبة المئوية حجم / حجم) في الأعلى (9، 10، 11)

ملاحظة

- الجلوسرين: يستخدم كمرطب، ولكن يمكن استخدام المطريات الأخرى للعناية بالبشرة، بشرط أن تكون رخيصة ومتوفرة على نطاق واسع وقابلة للامتزاج في الماء والكحول ولا تسبب التسمم أو تزيد من الحساسية.
- بيروكسيد الهيدروجين: يستخدم لتعطيل الجراثيم البكتيرية الملوثة في المحلول وهو ليس مادة فعالة لتطهير اليد.
- يجب وضع بطاقة واضحة على أي مادة مضافة إلى كلى الصيغتين وأن تكون غير سامة في حالة الابتلاع العرضي.
- يمكن إضافة مادة تلوين للسماح بالتمييز عن السوائل الأخرى، ولكن لا ينبغي أن تزيد من التسمم، أو تزيد من الحساسية، أو تتداخل مع خصائص مضادات الميكروبات. لا ينصح بإضافة العطور أو الأصباغ بسبب مخاطر الحساسية.

الطريقة: التحضير لسعة 10 لترات

الزجاجات البلاستيكية أو الزجاجية بسعة 10 لترات مع سدادات ملولبة مناسبة.

الكميات الموصى بها من المنتجات:

4. يتم بعد ذلك تعبئة الزجاجة أو الخزان حتى علامة 10 لترات بماء معقم أو مغلي بارد.

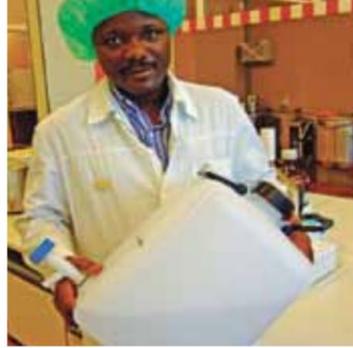
5. يتم وضع الغطاء أو الغطاء اللولبي على الخزان أو الزجاجة في أسرع وقت ممكن بعد التحضير، وذلك لمنع التبخر.



1. تُسكب المادة الكحولية المستخدمة في التركيبة في الزجاجة الكبيرة أو الخزان حتى علامة التدرج.



6. يتم خلط المحلول عن طريق الرج برفق عند الاقتضاء أو باستخدام مجداف.



2. يضاف فوقها أكسيد الهيدروجين باستخدام أسطوانة قياس.



7. يقسم المحلول على الفور إلى عبواته النهائية (على سبيل المثال، زجاجات بلاستيكية سعة 500 أو 100 مل)، ونوضع الزجاجات في الحجر الصحي لمدة 72 ساعة قبل الاستخدام. يتيح ذلك الوقت تدمير أي جراثيم موجودة في الكحول أو الزجاجات الجديدة أو المعاد استخدامها.



3. يضاف الجلوسرين باستخدام اسطوانة قياس. نظرًا لأن الجلوسرين شديد اللزوجة ويلتصق بجدار أسطوانة القياس، يجب شطفه ببعض الماء المغلي المعقم أو البارد ثم إفراغه في الزجاجة أو الخزان.



المنتجات النهائية

معلومات عامة

يجب أن تكون الملصقات متوافقة مع الإرشادات الوطنية، ويجب أن تتضمن ما يلي:

- اسم المعهد أو المؤسسه
- صيغة فرك اليد التي أوصت بها منظمة الصحة العالمية
- للاستخدام الخارجي فقط
- تجنب ملامسة العينين
- تبقى بعيدة عن متناول الأطفال
- تاريخ الإنتاج ورقم التشغيل
- الاستخدام: ضع جزءا من المعقم الكحولي وقم بتغطية جميع أسطح اليدين. افرك اليدين حتى تجف
- التركيب: الإيثانول أو الأيزوبروبانول والجلسرين وبيروكسيد الهيدروجين
- قابل للاشتعال: يحفظ بعيداً عن اللهب والحرارة

الصيغة رقم 1:	الصيغة رقم 2:
التركيزات النهائية: • إيثانول 80% (حجم / حجم)، • الجلسرين 1.45% (حجم / حجم)، • بيروكسيد الهيدروجين 0.125% (حجم / حجم)	التركيزات النهائية: • كحول الأيزوبروبيل 75% (حجم / حجم) • الجلسرين 1.45% (حجم / حجم) • بيروكسيد الهيدروجين 0.125% (حجم / حجم)

رقابة الجودة

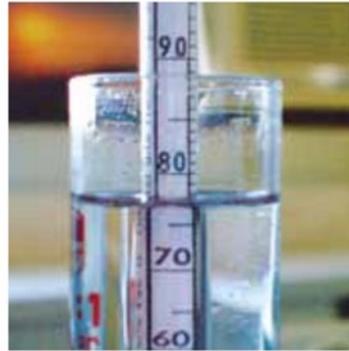
1. يجب إجراء تحليل ما قبل الإنتاج في كل مرة لا تتوفر فيها شهادة تحليل لضمان معايرة الكحول (أي الإنتاج المحلي). تحقق من تركيز الكحول باستخدام مقياس الكحول وقم بإجراء التعديلات اللازمة في الحجم في صيغة التحضير للحصول على التركيز النهائي الموصى به.

مرافق الإنتاج والتخزين:

- يجب أن تكون مرافق الإنتاج والتخزين مثالية في غرف مكيفة أو مبردة، مع عدم السماح بنيران مكشوفة أو بالتدخين في هذه المناطق.
- يجب عدم إنتاج تركيبات معقم اليد التي أوصت بها منظمة الصحة العالمية بكميات تزيد عن 50 لتراً محلياً أو في صيدليات مركزية تفقر إلى تكييف الهواء والتهوية الخاصة.
- بما أن الإيثانول غير المخفف سريع الاشتعال ويمكن أن يشتعل عند درجات حرارة منخفضة تصل إلى 10 درجات مئوية، يجب على مرافق الإنتاج تخفيفه مباشرة إلى التركيز المذكور أعلاه. نقاط وميض الإيثانول 80% (حجم / حجم) وكحول الأيزوبروبيل 75% (حجم / حجم) هي 17.5 درجة مئوية و 19 درجة مئوية، على التوالي.
- يجب الالتزام بإرشادات السلامة الوطنية والمتطلبات القانونية المحلية عند تخزين المكونات والمنتج النهائي.



2. تحليل ما بعد الإنتاج إلزامي إذا تم استخدام الإيثانول أو محلول الأيزوبروبانول. استخدم مقياس الكحول للتحكم في تركيز الكحول لمحلول الاستخدام النهائي. يجب أن تكون الحدود المقبولة ثابتة عند $\pm 5\%$ من التركيز المستهدف (75%-85% للإيثانول).



3. مقياس الكحول الموضح في كتيب المعلومات هذا مخصص للاستخدام مع الإيثانول؛ إذا تم استخدامه للتحكم في محلول الأيزوبروبانول، سيظهر محلول 75% (± 1%) على المقياس عند 25 درجة مئوية.

صحة المستند

تم إعداد هذا المستند بدايةً بناءً على أدلة متفق عليها بشكل واسع اعتباراً من 5 شباط 2020. وتم تحديثه مرة أخرى في 14 تموز 2020 وفقاً للمعلومات المتاحة حديثاً.

تنويه بإخلاء المسؤولية

يستند هذا المستند إلى المعلومات المتاحة وتوصيات المنظمات المعتمدة مثل منظمة الصحة العالمية ومراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها في الولايات المتحدة الأمريكية والمراكز الأوروبية لمكافحة الأمراض والوقاية منها وغيرها، كما ورد ذكرها عند إصدار المستند. ولا بدّ من الأخذ بعين الاعتبار أنّ المعلومات المتاحة حول كوفيد-19 تتغير بسرعة وبالتالي قد تتغير التوصيات المذكورة وفقاً لذلك. وعلى الرغم من أنّ الاتحاد الصيدلاني الدولي سيسعى جاهداً لتحديث هذه الإرشادات دائماً، ننصح بزيارة المواقع الإلكترونية الرسمية للمنظمات المذكورة والأطلاع على أي معلومات متاحة حديثاً لمعرفة آخر المستجدات.

كلمة شكر

يشكر الاتحاد الصيدلاني الدولي القوى العاملة الدولية التي أنتجت هذا المستند:

خايمي أكوستا جوميز، مروان عاقل، لينا بدر، جين داوسون، ألي ديرينج أندرسون، كاترين دوغان، جوليان فونسارت، ريان فوري، فيكتوريا جارسيا كارديناس، سيلفان جرينير، ماثيو هونغ، زوزانا كوسينوفا، أولف جانزون، كريستوفر جون، تريפור جونز، سكارليت بونج، ياسمينكا إن ساروناك، إدواردو سافيو، لارس-أك سودرلوند، غونزالو سوزا بينتو، بتر ستريت، جاكين سوروج، جاو رونغ شنغ، إيفا تيراسالمي، نيلهان أوزمان

الترجمة ومراجعة المحتوى والتصميم:

محمد رحال، محمد حندوس، نسرين مراد، سوزانا عبد الفتاح (كلية الصيدلة، الجامعة اللبنانية الدولية، لبنان)

تمت ترجمة هذا المستند من جانب الجامعة اللبنانية الدولية. في حال وجود أي اختلاف بين النصين، فإنّ النسخة الإنجليزية من مستند الاتحاد الصيدلاني الدولي الأصلي هي التي تسود، ويعود التزام النشر إلى الاتحاد الصيدلاني الدولي.



الجامعة اللبنانية الدولية
LEBANESE INTERNATIONAL UNIVERSITY

ترجمة الجامعة اللبنانية الدولية (لبنان)



الاتحاد الصيدلاني الدولي (FIP)

أندريس بيكرينغ 5

لاهاي 2517 JP

هولندا

تلفون: +31-70-3021970

فاكس: +31-70-3021999

بريد إلكتروني: fip@fip.org

www.fip.org/coronavirus

محدّث في 14 تموز 2020