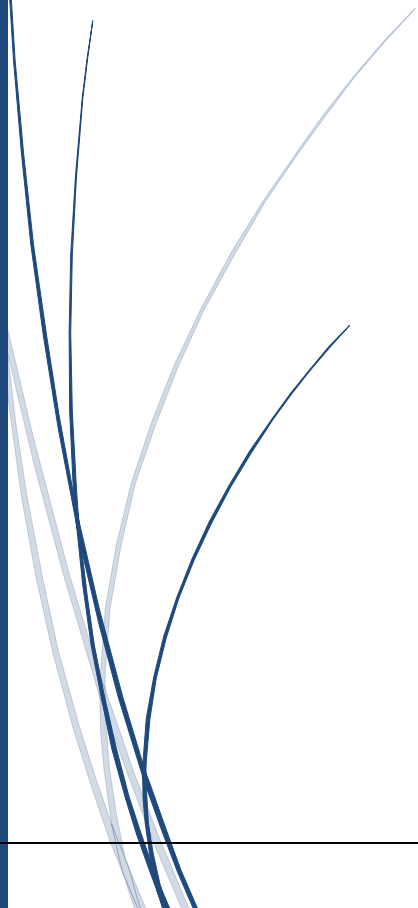


3/14/2020

پروتکل برخورد با بیماران در همودیالیز در اپیدمی COVID-19



پروتکل برخورد با بیماران در همودیالیز در اپیدمی COVID-19

ورود بیمار به بخش:

- 1- ورودی بخش دیالیز باید از ورودی بیماران مبتلا به Covid 19 جداسازی شود و از یک مسیر عبور نکنند و حداقل با یک حفاظ محل عبور جدا گردد.
- 2- کلیه بیماران دیالیزی باید قبل از داخل شدن به بخش دیالیز، از نظر وجود تب و یا علائم Covid 19 مورد بررسی قرار گیرند. در مورد وجود علائم احتمالی Covid 19 (تب، سرفه، تنگی نفس) از آنها سوال شود. حتی الامکان بیماران مدت کمتری را در اتاق انتظار سپری کنند و بیماران مشکوک وارد اتاق انتظار نشوند. در صورت دمای برابر یا بیش از 37.8 درجه سانتیگراد یا علائم بیماری، بیمار جهت بررسی بیماری Covid 19 ارجاع شود. در غیر اینصورت بیمار وارد بخش دیالیز شده و در بدو ورود لازم است اقدامات زیر صورت گیرد:

1. چک مجدد دمای بدن توسط پرستار
2. شستشوی کامل و صحیح دستها
3. گذاشتن ماسک

نکات ایمنی در بخش:

- 1- گذاشتن ماسک در بخش دیالیز الزامی است.
- 2- بخشها می بایست در آخر هر شیفت دیالیز نسبت به گندزدایی بخش، تخت و سطوح اقدام نمایند (همانند دستورالعمل در خصوص گندزدایی بخش ها).
- 3- پرستاران دیالیز باید با ماسک در بخش حضور یابند.
- 4- فاصله تختها می بایست حداقل 2 متر باشد.

نکات ایمنی در مورد بیماران مبتلا Covid 19 در بخش:

- 1- پرستار بیمار مشکوک یا مبتلا، باید با پوشش محافظتی کامل شامل کلاه، شیلد یا عینک، ماسک، گان و شلوار و کاور کفش بر بالین بیمار حضور یابند.
- 2- همه بیماران تبار از نظر ابتلا به COVID-19 بررسی شوند. تا زمان رد بیماری بهتر است بیماران در آخرین شیفت دیالیز شوند و پرستار بیماران COVID-19 یک فرد باشد.
- 3- در صورت امکان بیمار مبتلا در اتاق ایزوله دیالیز گردد. در صورت نداشتن اتاق ایزوله بیمار در گوشه بخش دیالیز و دورترین مکان از محل رفت و آمد و به فاصله حداقل ۲ متر از سایرین با پوشیدن ماسک دیالیز شود.
- 4- نیازی به تغییر در مرکز دیالیز بیمار نمی باشد. بیمار در شیفت ثابت دیالیز شود و تا حد امکان پرستار بیمار ثابت باشد یا حداقل نفرات با بیمار در تماس باشند.
- 5- با توجه به عدم ویرمی، جداسازی دستگاه دیالیز نیاز نیست و دستگاه پس از استفاده به شیوه استاندارد گندزدایی (Disinfect) شود.

6- در صورت نداشتن اتاق ایزوله، پس از دیالیز گندزدایی و شستشوی ماشین دیالیز و محیط اطراف و تخت انجام شود. در این حالت می توان از ماشین دیالیز مجددا استفاده عمومی کرد. ولی توصیه میشود تا پایان زمان بحران از ماشین بیماران کرونایی برای دیگر بیماران استفاده نشود.

7- در صورت نیاز به دیالیز بیماران مبتلا به کرونا، پرستار مختص آن بیمار نسبت به دیالیز سایر بیماران اقدام ننماید.

نکات ایمنی در مورد پرستاران و پرسنل دیالیز

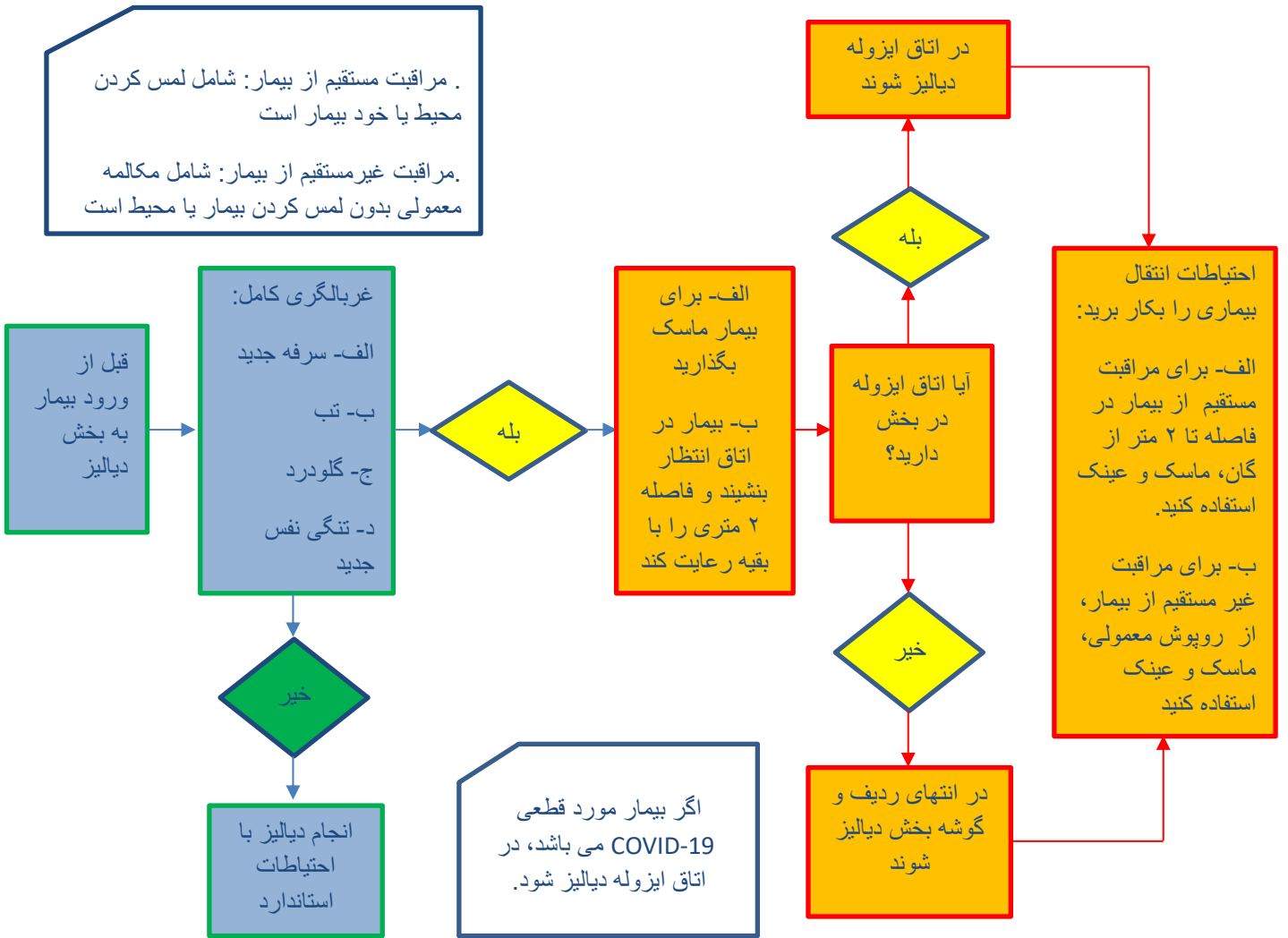
1. پرستاران دیالیز باید روزانه بیماران را از نظر شرح حال و علائم بیماری بررسی کنند.
2. تب بیماران در بدو ورود به دیالیز در هر شیفت اندازه گیری شود.
3. به بیماران آموزش در مورد علائم بیماری، رعایت موارد بهداشتی نظیر شستشوی دستها ، رعایت فاصله، و آداب سرفه و عطسه داده شود.
4. به همراهان بیمار آموزش قرنطینه به مدت ۱۴ روز داده شود.
5. پرستاران باید خودشان از نظر علائم بالینی و تب قبل از شروع شیفت بررسی شوند و در صورت داشتن علائم تنفسی یا تب به دفتر پرستاری اطلاع داده شود.

تنظیم دوز داروها

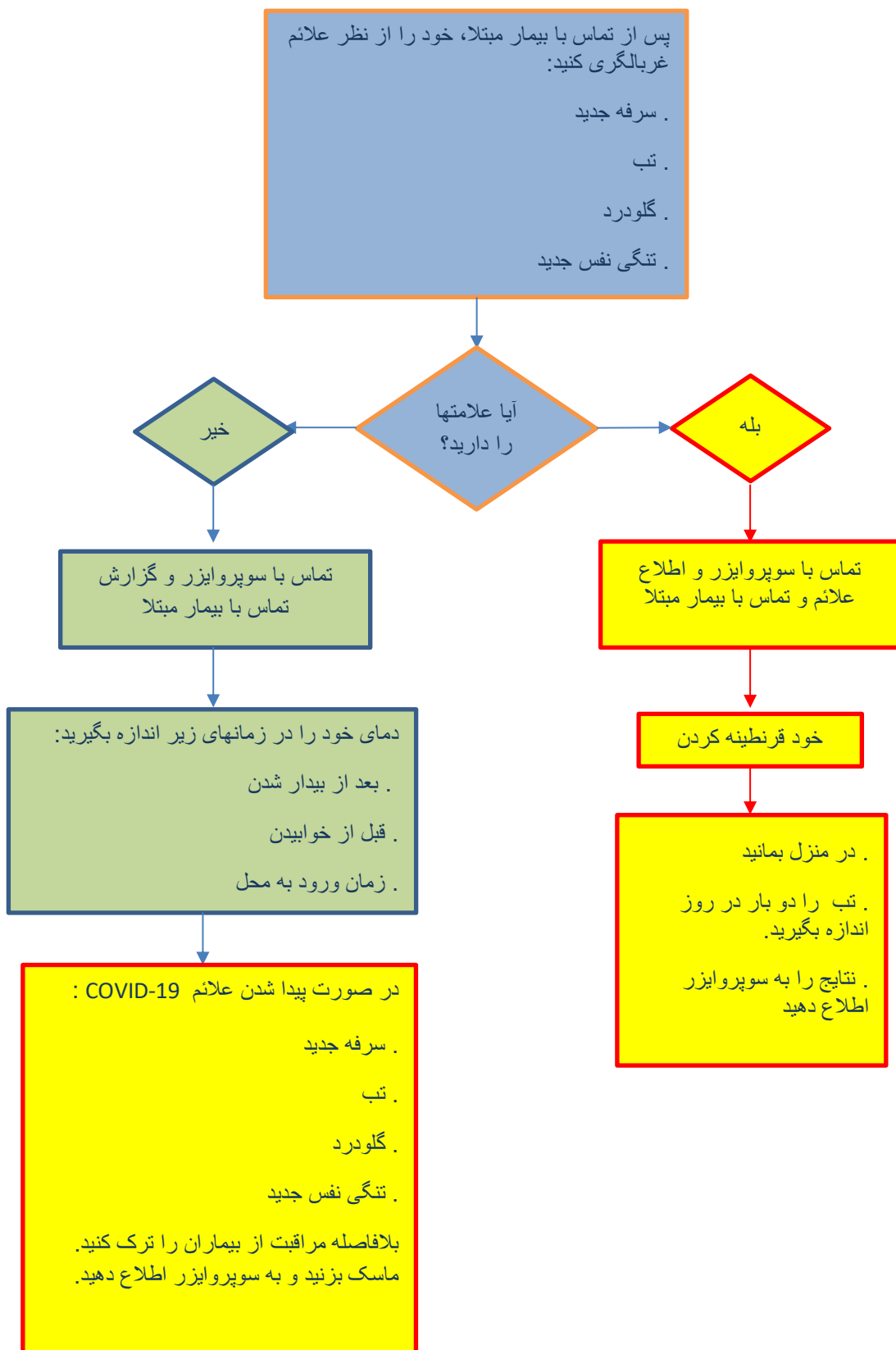
داروهای مورد استفاده در درمان COVID-19 در بیماران دیالیزی به صورت زیر تنظیم شود:

نام دارو	دوز مصرفی در افراد بزرگسال با عملکرد کلیه نرمال	دوز مصرفی در بیماران همودیالیزی
اسلتامیویر	75 میلیگرم دو بار در روز	30 میلی گرم برای دیالیز با صافیهای معمولی و 75 میلی گرم برای دیالیز با صافیهای های فلاکس، 3 بار در هفته بعد از هر جلسه دیالیز
هیدروکسی کلروکین	400 میلی گرم تک دوز (در رژیم های حاوی لوپیناویر/ریتوناویر) یا 200 میلی گرم دو بار در روز (در رژیمهای فاقد لوپیناویر/ریتوناویر)	نیازی به تنظیم دوز ندارد
کلروکین فسفات	500 میلی گرم تک دوز (در رژیم های حاوی لوپیناویر/ریتوناویر) یا 250 میلی گرم دو بار در روز (در رژیمهای فاقد لوپیناویر/ریتوناویر)	50 درصد دوز (250 میلی گرم یکبار در روز)
لوپیناویر/ریتوناویر	400/100 میلی گرم دو بار در روز	نیازی به تنظیم دوز ندارد
ریباویرین	1200 میلی گرم دو بار در روز	200-400 میلی گرم روزانه در روزهای دیالیز، بعد از انجام دیالیز تجویز شود
اتازاناویر/ریتوناویر	300/100 میلی گرم یکبار در روز	نیازی به تنظیم دوز ندارد

فلوچارت غربالگری بیماران همودیالیز



فلوچارت برخورد با پرستاران در معرض خطر



1. American Society of Nephrology Information for Screening and Management of COVID-19 in the Outpatient Dialysis Facility
2. Naicker S. The Novel Coronavirus 2019 Epidemic and Kidneys. *Kidney international* (2020), doi: <https://doi.org/10.1016/j.kint.2020.03.001>
3. Northwest kidney center algorithms