

جامعة
المنارة
MANARA UNIVERSITY

مقرر مكافحة العدوى والسيطرة على الانتان

الأستاذ الدكتور عمار مشلح
Prof.Dr. Ammar Mashlah

وسائل الحماية الشخصية

Personal Protective Equipment



- الثياب
- النظارات الواقية
- الكمامة الطبية
- القفازات

● تحدث العدوى بتعرض الجسم للعضويات الممرضة عن طرق مختلفة **الاستنشاق** أو **الهضم** أو **التماس المباشر** مع الاغشية المخاطية أو الجلد

● بالطبع ليس كل تعرض يؤدي الى حالة مرضية

● ليحدث المرض يجب أن تكون العضويات الداخلة للجسم **بعدد كافي** ، أو وجود **ضعف في مقاومة** الجسم لهذه العضويات الدقيقة microorganisms

● إذن واحدة من الوسائل الأساسية لحماية الجسم هي تقليل تماس عدد العضويات الدقيقة الممرضة مع الجسم باستخدام الحواجز (الطرق المانعة) للتلوث barrier techniques ، وهي مجموعة من الحواجز الفيزيائية التي تشكل سدا ما بين الجسم ومصادر التلوث

- تشمل هذه الوسائل حواجز **ميكانيكية** لحماية الجسم وتسمى وسائل الحماية الشخصية (قفازات ، كمادات ، نظارات ، لباس ، ، ،) ، أو لحماية سطوح العمل (أغطية السطوح ، ، ،)

- ان استخدام الحواجز **barriers** في العيادة السنية لا يقي فقط من العوامل **الانتانية** ، بل يحمي أيضا من **المواد الكيميائية** المستخدمة ، والتي تشكل خطرا اضافيا على أفراد الطاقم السني-dental health-care personnel (DHCP)

- توجد المواد الكيميائية **المخرشة** أو السامة على شكل محاليل أو أبخرة أو مخلفات ، يمكن التعرف على بعضها بسهولة من اللون أو الرائحة ، ولكن مواد أخرى قد تكون بلا لون أو بلا رائحة وتسبب أذى شديدا ما لم تتخذ تدابير حماية مناسبة لمنع الاذيات الناتجة عن المواد الكيميائية .

- ان حماية طبيب الاسنان لنفسه ولمساعديه ومرضاه من انتقال العدوى أو الاذيات الكيميائية **واجب** obligation ومسؤولية responsibility ، واستخدام وسائل الحماية الشخصية **ضروري** مع جميع المرضى ،

- بعض المرضى لا يعرف أنه مصاب ، والبعض الآخر مصاب ويعرف و لا يرغب بإعطاء المعلومات عن حالته الصحية ، وهناك عدد من المرضى **مصابون** ويبلغون طبيب أسنانهم بمرضهم فور دخولهم العيادة السنية ،

- يستوجب كل ذلك اتخاذ احتياطات عامة universal precautions تعرّف على أنها طريقة في الحماية تعتبر جميع المرضى وجميع المواد محتمل أن تكون معدية أو خطرة ،
- قد لا يمكن ازالة جميع المخاطر بشكل تام بهذه الاحتياطات العامة ، فيكون الهدف تقليل هذه المخاطر الى أقصى حد ممكن .

• تهدف وسائل الحماية الشخصية

personal protective equipment (PPE) الى:

- حماية **الاجزاء المكشوفة** من الجسم من احتمال تلوثها أثناء الاجراءات السنية .
- ستناقش هذه الوسائل بالترتيب حسب ارتدائها ، أولا الثياب ثم النظارات الواقية يليها الكمامة الطبية وأخيرا القفازات ،
- واذا عكسنا هذا التسلسل فنحصل على ترتيب لوسائل الحماية الشخصية حسب كثرة تبديلها أثناء يوم العمل ، فأكثر ما يتم تبديله هي **القفازات ثم الكمامات ، والثياب** هي أقل ما يتم تبديله

- يتم ازالة وسائل الحماية الشخصية بعد المعالجة بتسلسل معاكس لارتدائها، حيث **تنزع القفازات أولا بالطريقة الصحيحة**، ثم تنزع الكمامة من الأربطة وترمى ، ثم النظارات الواقية حيث تزال من الجوانب

الثياب clothing

- يلوث **الرداذ السني** الثياب التي يرتديها طبيب الاسنان ومساعديه، والاجزاء المكشوفة من الجسم
- يجب ارتداء **معطف مخبري laboratory coat** لحماية جسم أفراد الطاقم الطبي السني ولباسهم من التلوث

- يجب أن يكون لباس العيادة واقيا ومريحا وعمليا
- عادة يجب أن يغطي من الرقبة وحتى المعصم ممتدا الى أسفل الرقبة
- يمكن أثناء المعالجات المسببة لمستوى عال من الرذاذ ارتداء ألبسة اضافية

● ينصح لمزيد من الحماية بارتداء **بنطال عمل** من القماش قابل للغسيل ، لأن منطقة الركبة والفخذين تتلقى كمية كبيرة من الرذاذ أثناء العمل

● ان لباس العيادة **مخصص لمنطقة العمل السريري فقط** ويجب ألا يلبس خارجها، حتى الى غرفة مجاورة في نفس العيادة ليست مخصصة للمعالجة .

- يجب خلع معطف العيادة قبل مغادرة العيادة لتجنب نقل التلوث الى أفراد العائلة أو أشخاص آخرين
- يجب أن يبدّل على الأقل يوميا وعندما يحدث تلوث مرئي للمعطف
- يجب أن تصنع ألبسة العيادة من مواد تتحمل الغسل المتكرر وحرارته العالية

- ان الاقمشة المصنوعة من مزيج قطن وبوليستر أكثر مقاومة للسوائل من الاقمشة القطنية ١٠٠%.
- توضع ألبسة العيادة بعد خلعها في حاوية خاصة للألبسة الملوثة ، وترسل الى المصبغة مع تنبيه العاملين فيها الى مراعاة تعاملهم مع ألبسة ملوثة في عيادة الاسنان .

- تتوفر في الاسواق ألبسة عيادة **نيوذة** للأستعمال ليوم عمل واحد فقط (رداء ، مئزر ، بنطال ، صدرية مريض bib ، أغطية ، . .)، **ترمى** هذه الالبسة بعد استعمالها وتعامل كنفائات ملوثة .

- تحتاج بعض الاجراءات السننية الى ألبسة واقية اضافية ، فتحتاج **الاجراءات الجراحية** الى **غطاء رأس cap** ، وتحتاج المعالجات الغنية بالرزاذ مثل التقليل بالاجهزة فوق الصوتية الى **مئزر نبوذ disposable apron** ، أو **رداء نبوذ disposable gown** ، يتم ارتداؤه فوق المعطف المخبري



الغسيل Laundry

- الغسيل الملوث contaminated laundry هو الغسيل **الملوث بالدم** أو اللعاب أو المواد الأخرى المحتمل نقلها للإنتان
- يجب التعامل مع الغسيل الملوث وفق ما يلي:
 - التعامل مع الغسيل الملوث **بالحد الأدنى** الممكن
 - يرمى في **حاوية خاصة** ضمن مكان الاستعمال
 - ينقل الغسيل الملوث بحاوية عليها **علامة** الخطر الحيوي biohazard . label
 - التعامل مع الغسيل الملوث **بعد ارتداء القفازات** ووسائل الحماية الشخصية الأخرى .

النظارات الواقية: protective eyeglasses

- تسبب المعالجات السنية المختلفة **تطاير جسيمات كبيرة** من اللعاب ونواتج المعالجة السنية قادرة على احداث **أذية فيزيائية** في عين الطبيب ومن يساعده وكذلك في عين المريض، كما تسبب هذه النواتج المتطايرة **أذية التهابية** بسبب احتوائها على تركيز كبير من الجراثيم ، ولـلكلا السببين تستطب النظارات الواقية .
- يعطى اهتمام خاص لفيروس الحلأ البسيط herpes simplex virus والمكورات العنقودية البرتقالية staphylococcus aureus ،

- لقد أمكن تجريبيا على الشيمبانزي أحداث التهاب كبد بائي hepatitis B بوضع سائل ملوث تحت جفن العين ، ولكن لا توجد تأكيدات بهذا الخصوص على الانسان



- يجب أن تتمتع النظارات الواقية **بحجم** كاف لتغطية العينين وما حولهما، مع واقية **جانبيهية** في كلا الطرفين ، وتصنع من **بلاستيك** بنوعية جيدة مقاوم للصدمات
- يضع هذه النظارات الواقية كلا من **طبيب الاسنان** و**المساعدة** السنية التي تقف معه الى جانب المريض

- يوصى بوضع نظارات واقية على **عيني المريض** لحمايةهما من سقوط أدوات أو مواد **كيميائية** أو أي جسم أجنبي بالإضافة الى **جراثيم** الرذاذ السني



- **تغسل** النظارات الواقية باستمرار **بالماء والصابون**
- **لا ينصح** باستعمال **مواد مطهرة** لغسل النظارات ، فبالرغم من قدرتها الجيدة على قتل الجراثيم الا أنها **تخرش** عدسات النظارة وتجعلها ضبابية سيئة

- يمكن لمن يضع عدسات طبية أن يستعمل **إطار نظارات** واسع يغطي كامل العينين مع **واقية جانبية** ، وتتوفر لدى بائعي النظارات اطارات تؤمن شروط السلامة المهنية ويتركب عليها عدسات طبية

- ينصح باستعمال **الحاجز الوجهي** (الدريئة الوجهية) face shield ، وهو حاجز بلاستيكي يغطي كامل الوجه حتى أسفل الذقن ،
- يناسب العمل مع المعالجات **غزيرة الرذاذ** مثل التقليل بالاجهزة فوق الصوتية، وقبضات الحفر عالية السرعة المولدة لكمية كبيرة من الرذاذ الذي يفقد الكمامة فعاليتها بفترة قصيرة

• ان الواقي الوجهي **مفيد ومريح** في مثل هذه الحالات ، وفي جميع الاحوال يجب ارتداء الكمامة تحت الحاجز الوجهي البلاستيكي

• يوجد صفائح حاجز وجهي **نبوذة** تستعمل لمرة واحدة وترمى ، أو صفائح **يعاد استخدامها** بعد غسلها جيدا بالماء والصابون بين المرضى





Prof. Ammar Mashlah

الكمامة الطبية

Surgical Mask

- يؤدي العمل بقبضات التوربين عالية السرعة أو بأجهزة التقليل فوق الصوتي الى تناثر **رذاذ الدم واللعاب** خارج الفم
- يعرف الرذاذ السني (الضبوب) dental aerosols على أنه جسيمات صلبة و/ أو سائلة محمولة بالهواء airborne حاوية على **عضويات دقيقة** قادرة على احداث المرض

- يوجد أعلى تركيز للعضويات الدقيقة على **بعد ٦٠ سم** أمام وجه المريض أي مكان تواجد طبيب الاسنان والممرضة السنية
- تكون جسيمات particles هذا الرذاذ السني عادة بقطر أقل من خمسين ميكرون (50 μm) و **لا يمكن رؤيتها**

- تبقى قطيرات الرذاذ في الهواء لفترة طويلة من الزمن وترسب ببطء ،
- تنتشر في العيادة السنية بواسطة تيار الهواء ملوثة جو العيادة
- ان ٩٥% من جسيمات الرذاذ السني هي بقطر خمسة ميكرونات أو أقل
- تسقط جسيمات الرذاذ الكبيرة بقطر ٥٠ - ١٠٠ ميكرون على الارض وتمتزج بالغبار

- يساعد **تعداد الجسيمات** الحاوية على أحياء قابلة للعيش (عيوش) (VP) viable particle على معرفة **مدى التلوث**
- يعتبر مقبولاً وجود **جسيم واحد عيوش في القدم المكعب** من هواء غرفة العمليات
- **يرتفع** هذا الرقم بعد استعمال **التوربين عالي السرعة** الى ١٠٩ – ٣٠٠ (VPs) في القدم المكعب من الهواء

وبعد عمل لمدة ٣٠ دقيقة **بجهاز تقليح** فوق صوتي تم كشف ٣٠٠٠ VPs لكل قدم مكعب من الهواء ، وهو ما يعادل **زيادة ٣٠٠٠%** في عدد الجراثيم

● لقد تم كشف **جراثيم** عديدة في **الريذاز السني** عادة لا تكون موجودة في الهواء ، من هذه الجراثيم المكورات الرئوية ، العصيات السلية ، والنيسيريات وغير ذلك

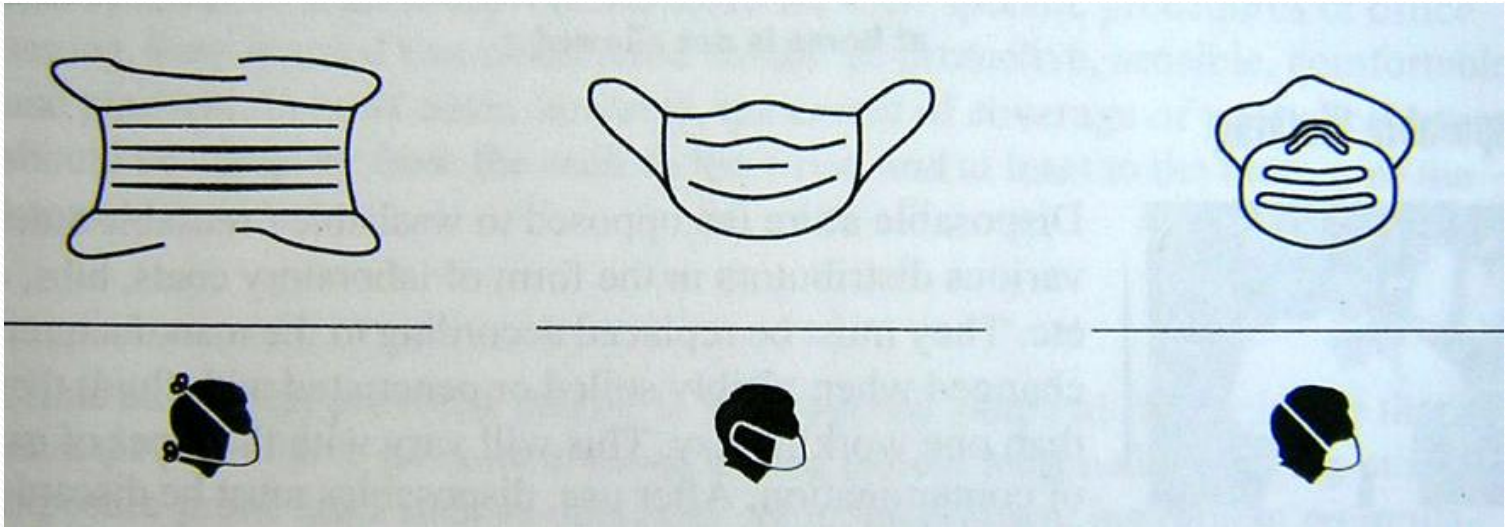
- تؤمن الكمامة الطبية تغطية الفم والانف، وتقلل استنشاق جسيمات الرذاذ التي قد تكون ملوثة
- تحمي الكمامة الغشاء المخاطي للأنف والفم من التلوث المباشر بالجراثيم
- لذلك يجب لبس الكمامة دائما حيث يوجد رذاذ، ودائما يجب على طبيب الاسنان ومساعديه وضع الكمامة لدى العمل مع المرضى في عيادة الاسنان

- تتباين **قدرات الترشيح filtering** للكمامات المتوفرة تجاريا في الاسواق ، ولكنها يجب أن لا تقل عن ٩٥%
- لوحظ ان ارتداء الكمامة لأكثر من **20 دقيقة** في جو مليئ بالرذاذ يجعل من الكمامة ليس حاجزا ضد الجراثيم بل **مرتعا** للجراثيم الممرضة ، لذلك يوصى بتبديل الكمامة **مع كل مريض** ، وان تبديل بشكل روتيني على الأقل **مرة كل ساعة**
- تمتلك معظم الكمامات الطبية فعالية ترشيح ما بين ٩٥ – ٩٩% من جسيمات الرذاذ الصغيرة بحجم ٣ – ٥ ميكرون

- ولكن عند اتخاذ احتياطات العزل من العوامل الممرضة المحمولة بالهواء
airborne infection isolation precautions مثلا عند التعامل مع **مريض**
السل، تنصح الجهات المختصة العالمية (NIOSH) باستعمال مرشحات للتنفس
filter respirators (مثلا **N95 ، N99 ، N100**)
- فالمرشحة **N95** تشير الى امكانية تصفية جسيمات بحجم ١ ميكرون بفعالية
تصفية < **95% filter efficiency**
- في واقع الامر لا تنطبق هذه المواصفات على العديد من الكمامات الطبية ، لذلك
مثل هذه الكمامات لا تحمي من التعرض لمرض السل
- كما وترتبط فعالية الكمامة ليس فقط بالقدرة الترشيحية للمادة المصنوعة منها
الكمامة ، ولكن أيضا **بمدى انطباقها** على الوجه



- تتوفر الكمادات بأشكال وأحجام مختلفة، أكثرها شيوعا الشكل **المقرب** والشكل **المنبسط** ، وكلاهما مناسب طالما يمكن وضعه بسهولة ومريح للمريض وينطبق جيدا فوق الانف





Mask

vs



Respirator

- لا يجوز **الخروج** من غرفة المعالجة والطبيب يضع كمامة ، مثلما هو الحال مع النظارات الواقية والقفازات
- اذا اضطر طبيب الاسنان الى **مغادرة** غرفة المعالجة لبضعة دقائق على أن يعود لمتابعة المعالجة مع نفس المريض ، **يوصى بنزع القفازات أولا** ، ثم غسل اليدين وتجفيفهم ، ثم نزع الكمامة بمسكها من شرائط التثبيت وليس بالكمامة نفسها ، توضع الكمامة على ورق نبوذ نظيف ، ولدى العودة مجددا الى غرفة المعالجة يتم أولا وضع الكمامة مكانها على الوجه أيضا بمسكها من شرائط التثبيت وليس بالكمامة نفسها، ثم ترمى الورقة النبوذة ، وتغسل اليدين وتلبس قفازات جديدة

- يجب الابتعاد عن زلق الكمامة ووضعها على الرقبة تجنب ل تماسها مع الجلد.



القفازات gloves

- يحتوي **سطح الجلد** على زمر جرثومية مستقرة و زمر جرثومية عابرة تأتي إلى الجلد من البيئة المحيطة لفترة قصيرة ، وبالتالي يمكن أن تكون اليدين **وسيلة لنقل الجراثيم** الممرضة من شخص الى آخر .

● يتأثر الجلد برضوض بسيطة و **سحجات** وخدوش صغيرة قد لا تكون مرئية، تشكل مثل هذه الرضوض **مدخلا** لمختلف أنواع الجراثيم والفيروسات، مما يشكل خطورة على العاملين في الرعاية الصحية (HCP) health – care personnel ، وخطورة على المرضى

- لمنع ذلك وكذلك لحماية أيدي الطاقم الطبي من النفايات **الخطرة والمواد الكيميائية** ولحماية المرضى من انتقال التلوث cross – contamination **توصي** الجمعيات الطبية المختصة بلبس القفازات الطبية بشكل روتيني لمعالجة جميع المرضى

● تحدد نوع الممارسة السنوية **نوع القفازات الطبية** المستخدمة ، وتوجد عدة أنواع من القفازات الطبية :

● ١- **قفازات لاتكس latex gloves** :

● هي القفازات الأكثر استخداما لمعظم الاجراءات السنوية

● **رخيصة الثمن**

● غير معقمة

● تناسب كلا اليدين ، وتأتي بثلاثة أحجام صغير ومتوسط وكبير ، لذلك قد تكون أحيانا ضيقة أو واسعة

● يجب أن يبتعد عنها الأشخاص الذين يتحسسون من اللاتكس



● ٢- قفازات تركيبية **synthetic gloves** :

● تم تطوير عدة أنواع مريحة من القفازات الطبية تستعمل عند المتحسسين من اللاتكس latex allergic

● أكثرها استعمالاً **قفازات الفينيل vinyl gloves**

● وتوجد أنواع أخرى مثل **neoprene** و **nitrile** وغير ذلك



- ٣- القفازات الجراحية المعقمة : **sterile surgical gloves**
- تستخدم في الاجراءات الجراحية
- لها **قياسات** متباينة تتراوح عادة بين ٦ الى ٩ بفارق نصف انش بين القياس والآخر
- **غالية الثمن** نسبيا
- يأتي كل زوج معقم في **غلاف** خاص يحتوي على قفاز مصمم لليد اليمنى وآخر لليد اليسرى .



• ٤- القفازات المغطية overgloves :

- تصنع من البولي فنيل polyvinyl أو مواد أخرى
- هي قفازات شائعة الاستخدام بين العاملين في مجال **الأغذية**
- تلبس هذه القفازات فوق قفازات اللاتكس أو الفنيل لمنع انتقال التلوث عند ضرورة قطع معالجة المريض لفترة قصيرة واجراء فحص سريع لمريض آخر أو مسك أجهزة محددة مثل **جهاز الهاتف**
- **ترمى** القفازات المغطية قبل بدء العمل مجددا مع المريض ،
- هذه القفازات **ليست بديلا** عن قفازات المعالجة الاساسية ، بل وسيلة **اضافية** لحاجات محددة في سياق المعالجة السنية



● ٥- قفازات البولي نيتريل المطاطية polynitrile gloves :

● هي قفازات سميكة

● ليست للاستعمال داخل فم المريض

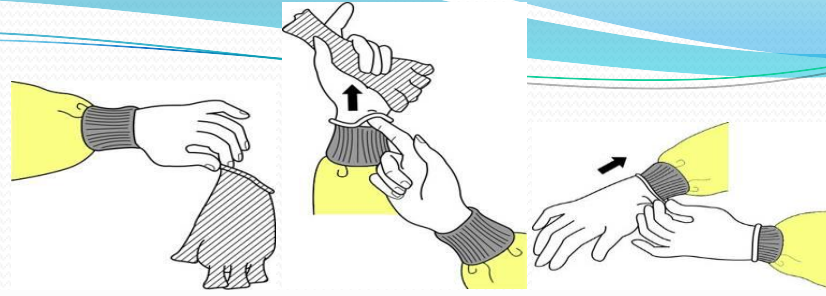
● ولكنها بسبب سماكتها ومقاومتها للانثقاب والتمزق فهي مناسبة للعمل مع **الادوات الملوثة** و الادوات الحادة والمواد الكيميائية ولمختلف الاجراءات في العيادة السنية خارج نطاق التعامل مع المريض

● هذه القفازات **قابلة للاستعمال المتكرر** ولكن يجب تبديلها اذا تمزقت،
تغسل هذه القفازات وتطهر باستمرار حسب تعليمات الشركات الصانعة .



- إن ارتداء القفازات الطبية ليس بديلا عن غسل اليدين
- يجب **غسل اليدين** قبل ارتداء القفازات وبعدها ، وبذلك نقلل من امكانية تكاثر جراثيم الجلد تحت القفازات ، ونزيل معظم الجراثيم العابرة transient bacteria التي قد تلوث اليدين عبر تمزق القفازات أو انثقابها

- تصمم القفازات الطبية للاستعمال **لمرة واحدة** (نبوذة disposable) مع مريض واحد ثم ترمى
- يشكل **اعادة استخدامها ثانية خطيرة** على طبيب الاسنان والمريض معا
- **القفازات الطبية لا تطهر أو تعقم** ، تخرب المواد المطهرة الكيميائية القفازات وبالتالي تلغي دورها كحاجز وافي من العدوى
- ترمى القفازات حتما **قبل مغادرة** غرفة المعالجة
- **ينزع القفاز** بمسك طرفه من الناحية الخارجية بواسطة اليد الأخرى ، يحمل القفاز المخلوع باليد الأخرى ، ثم نقوم بإدخال أصابع اليد الخالية من القفاز (الابهام) داخل طرف القفاز الآخر وسحبه الى الخارج وهو مقلوب بحيث يعلق القفاز الأول بداخله ، ثم ترمى القفازات مباشرة في الحاوية دون أي تماس مع غطائها .



كيفية خلع القفازات بالطريقة الآمنة



3
التخلص منه باليد
التي عليها قفاز



2
سحبه خارج اليد وعدم
لمسها بالقفاز الآخر



1
نجدب حافة القفاز
من الرسغ



6
متابعة السحب بحرص
إلى أن يخرج تماماً من اليد



5
سحبه خارج اليد
دون فلامسة الجزء
الخارجي من القفاز



4
تمرير أصابع اليد الثانية
تحت القفاز
عند منطقة الرسغ

- يجب أن **يغطي القفاز طرف الكم** الطويل للمعطف
- يمكن ارتداء **زوج من قفازات الفحص** فوق الزوج الاول في حالات خاصة مثلا عند ضرورة فتح درج وتناول أدوات ، ولكن **يجب نزع القفاز الثاني قبل** بدء العمل مجددا مع المريض
- يمكن أيضا في حالات خاصة استعمال **قفازات اساسية مضاعفة** ، حيث يقلل ذلك من خطر تلوث اليدين عبر ثقبوب في القفازات، يمكن القيام بذلك مثلا لدى العمل مع مريض **معروف اصابته بالتهاب الكبد البائي HBV**

● **لا تغسل قفازات اللاتكس بالصابون** بسبب امكانية تأثر مادة القفازات وتلفها ، ولا تستعمل قفازات اللاتكس لتنظيف العيادة السنية والادوات الملوثة بسبب تلفها مع وجود المواد المنظفة الكيميائية وسهولة انثقالها ،
ولهذا الغرض تستعمل القفازات المطاطية السميكه

● على طبيب الاسنان أن يؤمن العيادة بقفازات طبية بنوعية جيدة ،
ويخزنها في مكان يتمتع بحرارة معتدلة ورطوبة منخفضة .

● تختلف سرعة عطب القفازات حسب عوامل عديدة :

- مادة القفازات (لاتكس ، فنيل ، ٠٠)

- مدة استخدامها

- نوع العمل

- بالإضافة الى جودة الصناعة .

لا ينتبه الشخص في كثير من الاحيان الى لحظة تمزق القفازات أثناء العمل ، وتم تقدير عطب القفازات خلال ٣٠ دقيقة الى ٣ ساعات حسب نوع القفازات وطبيعة المعالجة المجراة ، ولا يوجد زمن مثالي لتبديل القفازات أثناء العمل .

- يتعامل أفراد الطاقم الطبي السني مع **مواد كيميائية مختلفة** (مطهرات ،
اسمنتات راتنجية) يمكنها أن **تؤثر على سلامة القفازات**
- في المقابل لوحظ أن **قفازات اللاتكس latex gloves** قد **تؤثر على تصلب مواد**
الطبع المطاطية من نوع vinyl polysiloxane ، بينما لا يوجد مثل هذا التأثير
لقفازات الفينيل vinyl gloves

- يمكن أن يؤدي غسل القفازات بالصابون أو الكلوروكسيدين أو الكحول الى تشكل **ثقوب مجهرية** في القفازات تؤدي الى **تلوث اليدين** ، حيث تسمح بدخول السوائل بألية شعرية عبر ثقوب مجهرية غير مرئية في القفازات الى اليدين ، يشبه ذلك الخاصية الشعرية wicking ، لذلك **يمنع غسل القفازات**

● أيضا بعد فرك اليدين بالكحول يجب تجفيف اليدين جيدا قبل وضع القفازات ، لأن يدين مازالت رطبة بمواد حاوية على الكحول يمكنها أن تزيد من خطر تشكل ثقوب مجهرية في القفازات

● ينصح للمساعدة في حماية القفازات وضمان سلامتها:

● ١- تأمين أظافر قصيرة

● ٢- ازالة المجوهرات من اليد

● ٣- استخدام التقنيات في العمل التي تجنب الاذيات الحادة .

- تشير الدراسات إلى إمكانية القفاذات المضاعفة double gloving في تأمين حماية اضافية من التماس المهني بالدم ، وهي في الوقت نفسه ذات تأثير محدود على احساس اللمس ومهارة اليدين

● يتحسس بعض الاشخاص من اللاتكس ، ولكن يتحسس آخرون من المسحوق powder الموجود داخل القفازات

● لذلك ينصح هؤلاء الاشخاص باستخدام قفازات خالية من المسحوق powder free gloves – ، ويمكن لجميع أفراد الطاقم الطبي أن يستعملوا قفازات خالية من المسحوق، لأن بقايا المسحوق تنتشر بسهولة في جو العيادة ، وعلى الثياب ، وقد تسبب رد فعل تحسسي في الجهاز التنفسي عند بعض العاملين أو المرضى

- تحدث حساسية اللاتكس latex allergy خلال دقائق من التعرض لمادة اللاتكس أو أحيانا بعد عدة ساعات
- قد تسبب أعراضا مختلفة تتراوح بين الطفح الجلدي ، وتخريش تنفسي بسيط الى حدوث صدمة تأقية وتوقف تنفس في حالات نادرة
- قد تترافق حالات التحسس من اللاتكس مع الحساسية من بعض الاطعمة مثل الموز والبندورة والبطاطا والبيض وغير ذلك
- إن حوالي ٨ – ١٢ % من العاملين في المجال الطبي في الولايات المتحدة لديهم حساسية من اللاتكس

- يجب عند ملاحظة حدوث رد فعل تحسسي من وضع القفازات معرفة **مصدر التحسس** ، هل هو من الصابون أو المسحوق ضمن القفازات أو مادة القفازات
- في حال كانت **الأعراض شديدة** يجب اللجوء الى أقرب مركز طبي، وفي جميع الاحوال **يجب استخدام قفازات بديلة** .

- يتم تخزين القفازات في مكان:
 - سهل الوصول اليه
 - يفضّل في مكان معتم
 - بعيدا عن الحرارة، لأن تعرض القفازات الى الحرارة أو أشعة الشمس أو ضوء الفلورسانت يزيد من احتمال انثقاب أو تمزق القفازت
- للقفازات تاريخ انتهاء مدوّن على العبلة يجب ملاحظته قبل استعمال القفازات والتقيد به

شكرا لإصغائكم