

Ass. Prof. Dr. Helen AYOUBI DDS, DIP, MSc, PhD, SB.

Operative Dentistry and Endodontics Department,
Faculty of Dentistry



□ يعد موضوع السيطرة على الإنتان ومكافحة العدوى من المواضيع بالغة الأهمية وشديدة الخطورة والتي نواجهها نحن كعاملين في المجال الطبي عامةً، وفي مجال طب الأسنان خاصةً.

وللأسف لطالما كانت العيادات السنية في قفص الاتهام، لا بل أدينت بموضوع نقل الأمراض والإنتانات إلى أشخاص سليمين معافين لم يكن ذنبهم إلا أن حضروا إلى هذه العيادة لتلقي خدمات سنية يفترض أن تكون عقيمة قدر الإمكان، فخرجوا منها مصابين بأمراض خطيرة وربما كانت مميتة، نتيجة جهل الأطباء.

و كذلك المساعد السني والممرض وكل أفراد الطاقم الطبي، سوف يعانون من تبعات هذه القضية، ولتجنب ذلك يجب اتباع كل وسائل الوقاية الضرورية ابتداءً من:

كل وسائل الوقاية الضرورية ابتداء من:

- 1- تصميم العيادة.
- PPE مروراً باتباع وسائل الحماية الشخصية PPE. (Personal Protective Equipments).
- 3- ومن ثم تعقيم كل الأدوات التي من الممكن أن نستعملها في أثناء تقديمنا للخدمات العلاجية المختلفة.

 أثناء إجراء المعالجات السنية بشكل عام، والمعالجات الترميمية واللبية بشكل خاص، تكون أدواتنا المصنوعة من مواد مختلفة وبتصاميم وأشكال مختلفة على اتصال مباشر مع مكونات الحفرة الفموية بما تحتويه من عناصر وسوائل متعددة متنوعة (الأسنان، اللسان، الغشاء المخاطي، اللعاب، الدم، القيح...)، وبالتالي على تماس مع العضويات المجهرية الدقيقة (الفلورا، الجراثيم الهوائية واللاهوائية، الفيروسات...). ◄ وعليه فإن التغاضي عن تعقيم هذه الأدوات أو الإجراءات غير الملائمة المتبعة في تعقيم هذه الأدوات، سيكون سبباً رئيساً في نشر الإنتان والعدوى إلى الكادر الطبي والمرضى، وسبباً في تكوين أنواع جديدة من العضويات الدقيقة بتراكيب جينية مجهولة تكون ممانعة وبشدة، ومعندة على العلاج إذا ما أريد مكافحتها لاحقاً، الأمر الذي يعقد المعالجة الموضعية بشكل خاص، ويهدد سلامة العضوية بشكل عام.

تصنيف سبولدينغ Spaulding's Classification للأدوات السنية

النوع	المستوى	الخطورة	المادة
خطيرة	التعقيم بالحرارة، أو أن تكون وحيدة الاستخدام	عالية جداً	الأدوات المصممة لاختراق النسج الرخوة أو العظم (المشارط، الأدوات اللبية، المسابر)
شبه خطیرة أو نصف خطیرة	التعقيم أو درجة من التطهير عالي المستوى	متوسطة	غير مصممة لاختراق النسج، ولكنها تمس النسج الفموية (المرايا، الملاقط، القبضات، الأدوات الترميمية)
غير خطيرة	مستوى متوسط من التطهير	منخفضة	تمس الجلد السليم فقط، غير المصاب بأي تفرق اتصال (رؤوس أجهزة الأشعة)

9



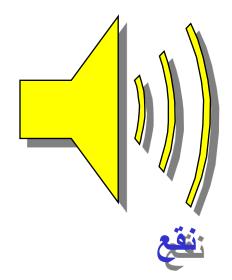
CRITICAL

NON CRITICAL

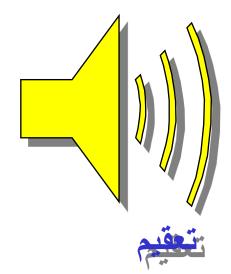
• هناك بعض الأدوات يستخدمها الطبيب مرة واحدة لكل مريض، حيث تكون معقمة ومغلفة في المصنع ويقوم الطبيب أو أحد مساعديه بفتحها أمام المريض.

لذلك يعد استخدام المواد ذات الاستعمال الوحيد حجر الأساس في الوقاية من الإنتان، حيث أن هذه المواد كالحوائل الوقائية، ورؤوس سيرنغات الهواء والماء، وماصات اللعاب، ورؤوس إبر الحقن، وحوامل الطبعة (الطوابع)، والقفازات، يجب أن تستخدم لكل مريض ثم ترمى بعد ذلك.

• بشكل عام، وقبل أن تخضع الأدوات لعملية التعقيم، يجب أن تخضع إلى مرحلة التنظيف ما قبل التعقيم -Pre أن تخضع إلى مرحلة التنظيف ما قبل التعقيم -sterilization







النقع Holding













التنظيف ما قبل التعقيم Pre-sterilization Cleaning

الهدف منه إزالة البقايا والفضلات Debris التي تم تليينها بوساطة النقع، وبالتالي تكون عملية التعقيم أكثر فعالية.



* يتم هذا التنظيف باستخدام الفرشاة المخصصة لتنظيف السنابل والأدوات اللبية المختلفة (كالمبارد والموسعات)، إلا أن ذلك يمكن أن يتنج عنه جودة متغيرة للتنظيف، وهو مجهد ومضيع للوقت، ويمكن أن يسبب للمساعدين السنيين جروحاً ثاقبة في الجلد.







* لذلك يمكن استخدام أجهزة التنظيف ما فوق الصوتية (عادةً 20 حتى 400 كيلو هرتز)، ومن مميزاته أنه يمكن أن يعمل مع الماء فقط، ولكن يعزز استخدام المطهرات الأنزيمية التأثير بشكل أكثر، وبدرجة حرارة (60 درجة مئوية)، لمدة 5 - 5 دقيقة، حيث تقوم الاهتزازات بإزالة ما علق على الأدوات، وبالتالي تكون كفيلة وبدرجة عالية بهذه العملية.





بروتوكول تنظيف أدوات المعالجة اللبية





- + بينت الدراسات والفحص الجهري أن المبارد اللبية الجديدة غير المستعملة، والتي ادعت الشركات المصنعة على ألها معقمة، تحتوي على بقايا ملوثة قبل استعمالها الأول.
- لذلك تتم عملية التنظيف بوضع هذه المبارد بإسفنجة منقوعة في محلول الكلورهكسيدين تركيز 2.0%.
- + توضع بعد ذلك 15 دقيقة في أجهزة التنظيف فوق الصوتية.
 - ثم تغسل ولمدة 20 ثانية بالماء الجار.



هو العملية التي تقضي على العضويات الممرضة، ولكن لا تؤثر على الأبواغ، وتنجز هذه العملية بغمر (أي تغطية الأدوات تماماً بالسائل)، أو وضع المطهر الكيمائي على السطح المراد تطهيره.

يجب اختيار المطهر الذي يتمتع بالخواص التالية:

- 븆 ذو طيفٍ واسع.
 - 🔷 سرعة العمل.
- 中 مناسب لتطهير السطوح.
- ➡ يؤثر في البقايا الموجودة على السطوح الملوثة.
 - سهل الاستعمال.
 - 💠 رخيص الثمن.
- پتمتع بخواص أخرى مثل: عدم السمية، وعديم الرائحة،
 ولا يثير الحساسية.



1- مستوى منخفض من التطهير:

- غير قادر على قتل العصيات السلية.
- تستخدم بشكل شائع في أغراض المحافظة على الصحة المنزلية لفريق العناية الصحية.
 - مثال مركبات الكحول، الأمونيوم الرباعية.

المطهرات غير المنصوح بها لإجراءات التطهير

Isopropyl, ethyl or methyl alcohol.

غير قاتل للأبواغ يتبخر بسرعة.

Quaternary ammonium compounds.

غير قاتلة للعصيات السلية.

- 70% alcohol is most effective than high concentration.
- Don't function as disinfectant when simply wiped (must have minimum of 10 minutes contact).



2- مستوى متوسط من التطهير:

- فعالة في معظم العضويات منها العصيات السلية.
- تستخدم لتطهير السطوح البيئية للعيادة بعد كل مريض.
 - غير مصممة لتطهير الأدوات الخطيرة أو شبه الخطيرة.
- مثال مركبات الكلور، اليودوفورم، الفورم ألدهيد، بروميد الصوديوم، الفينول.

Chlorines







√ يجب أن يحضر يومياً لعدم استقرار المادة.









- ✓ فعال.
- ✓ أقل كلفة.
- ✓ له تأثير متبق.
- √ يسبب تصبغات، حساسية.
 - √ تآكل في المعادن.





Phenols

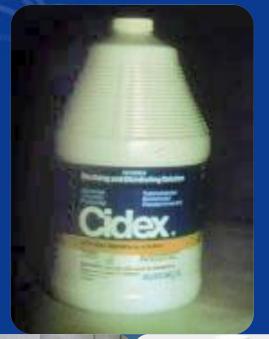


- ✓ تستخدم لإجراءات مسح / إرذاذ.
- √ تسبب التآكل للزجاج والبلاستيك.
 - √ منها كلورهكسيدين غلوكونات. المنها كلورهكسيدين المنها المن
 - ✓ تتوافر محلياً باسم سيفيلان.

3- مستوى عالي من التطهير:

- تقتل كل العضويات الدقيقة ومن ضمنها الأبواغ.
- هذه السوائل هي السوائل الوحيدة التي يمكن استخدامها في التعقيم الكيميائي البارد.
 - مصممة للاستخدام على الأدوات والأجهزة.
 - تستخدم بطريقة الغمر فقط.
- تستخدم فقط عندما يكون تعقيم الأدوات الخطيرة أو شبه الخطيرة غير ممكن. يجب عدم استخدام المطهرات عالية المستوى لتطهير السطوح الخارجية أو كمادة للنقع.
 - مثال الغلوتار ألدهيد (السايدكس)، حديثاً مستحضرات البيروكسايد.

Glutaraldehydes



- ✓ لتطهير الأدوات.
- √ يتطلب 10 ساعات للتعقيم، وأقل من ذلك للتطهير.
 - √ ثمنه مرتفع.
 - ✓ سام بالاستنشاق، يسبب الحساسية.
 - ✓ آمن للأدوات البلاستيكية.
 - ✓ لا يستخدم لإجراءات المسح/الإرذاذ
 وي لإطلاقه الغاز.



* يبرز محلول الغلوتار ألدهيد بتركيز (44.0%) في مجال تعقيم السنابل، والأدوات اللبية المختلفة (كالمبارد والموسعات)، وبعض الأقواس الوجهية للحاجز المطاطي، ونحد تجارياً أسماء مختلفة قد تختلف عن بعضها بإضافة مكونات كيميائية أحرى، ويكون التعقيم بهذه المواد عن طريق وضعها في وعاء بالاستيكي، ومن ثم غمر الأدوات فيها لمدة (24-24) ساعة.







* إلا أن الطريقة الأفضل لتعقيم السنابل والأدوات اللبية هي التعقيم بالحرارة الرطبة (الأوتوغلاف) بعد تنظيفها وتغليفها، ولكن يؤخذ على هذه الطريقة تغير لون الأدوات، وقلة فعاليتها، نتيجة تعرضها للرطوبة والحرارة العالية.



* ويجب التنبيه إلى أن الطريقة القديمة المتمثلة في وضع كل الأدوات اللبية (كالمبارد وموسعات) في عبوة واحدة تحتوي على محلول معقم، ومن ثم استخدام العبوة ذاهما لجميع المرضى، من أخطر الطرائق الشائعة الخاطئة، لذلك يجب التنبه لهذا الخطأ القاتل.



* ولابد من التنويه أيضاً: إلى أن الأفضل والأمثل أن تكون السنابل وأدوات المعالجة اللبية ذات استعمال وحيد، ولأن هذا مكلف من الناحية الاقتصادية، فيجب أخذ العلم بأن التعقيم المتكرر سوف يتسبب بتغيرات في بنية الأدوات، وبالتالي عدم قدرها على تحمل الإجهادات أثناء الوظيفة مما تكون نتيجته الحتمية الفشل أو الانكسار.



* وأيضاً يتم تعقيم الأدوات التي قد تتضرر بوضعها داخل أجهزة التعقيم التي تعمل بالبخار كالأدوات البلاستيكية والزجاجية كيميائياً (التعقيم البارد) بوساطة غمرها في السوائل المطهرة عالية المستوى، وحسب توصيات الشركة المصنعة.



* وحسب الأبحاث العلمية فإلها تقضي على فيروس الإيدز، وفيروس مرض التهاب الكبد الإنتاني (B)، خلال 30 ثانية، كما تقضي على الجراثيم والفطريات خلال دقيقة، وعصيات السل خلال دقيقتين.

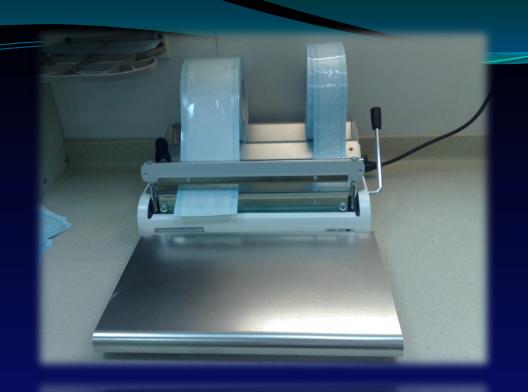


التغليف Packaging

■ يكون التعقيم فعالاً فقط إذا تم الحفاظ على تعقيم الأدوات حتى يتم استخدامها، حيث توضع الأدوات داخل أغلفة خاصة (أكياس بلاستيكية وورقية، مع الحذر من ثقب كيس التغليف بوساطة الأدوات) ذات مؤشر بألوان.

ويقوم هذا المؤشر بالتغير خلال عملية التعقيم الناجحة، وذلك لضمان اكتمال التعقيم، مع مراعاة الكتابة بقلم الرصاص، والتي تدل على المحتويات، وإجراء التعقيم وتاريخه على كل غلاف، والذي لا بد من إعادة تعقيمه إذا مر عليه شهر دون استخدام.

Ass. Prof. Dr. Helen AYOUBI







CDC.

■ يتم غلق الأغلفة بجهاز خاص يقوم بالغلق التام بالتسحين.







جهاز تغليف الأدوات

احياناً نجد الطبيب يقوم بغلق الغلاف باستخدام الدبابيس المعدنية المستخدمة مع الأوراق أو مشابك الأوراق، وهذا يعني أن إغلاق الغلاف غير كامل، وبالتالي نهاية التعقيم في لحظتها، كما أن الدبوس المعدني يتعرض للصدأ أثناء عملية التعقيم مما يعرض صحة المريض للضرر.





■ كما يستخدم أحياناً شريط لاصق لغلق الأغلفة، والذي لا يتحمل الحرارة الشديدة المستخدمة في التعقيم، فيسمح للهواء بالدخول، وبالتالي أيضاً نهاية التعقيم قبل استخدام الأدوات.







■ يستخدم أيضاً الإلصاق الذاتي لغلق الأعلفة.





* هو العملية التي تقتل جميع العضويات الدقيقة وأيضاً الأبواغ.

طرائق التعقيم

Methods of Sterilization

- التعقيم بالحرارة الرطبة أو الأتوغلاف.
 - التعقيم بالحرارة الجافة.
 - التعقيم بالبخار الكيميائي غير المشبع.
 - التعقيم باستخدام السوائل الكيميائية.
 - التعقيم بغاز أكسيد الإيتيلين.
 - التعقيم بوسائل أخرى.



- درجة حرارة: 250 درجة فهرنهايت أو 120 درجة سنتيغريد.
 - فترة التعرض: 20 د.
 - المحاسن: سريع، اختراق جيد، موثوق.
- المساوئ: تأثير الحرارة والرطوبة على الأدوات (الأدوات الحادة يمكن أن تصبح كليلة)، إضعاف بعض المواد البلاستيكية والأدوات المطاطية، مكلفة.







Moist Heat Time/Pressure Requirements (Autoclave)

Temperature	Pressure	Time
(C%F%)		
121/250	15 psi	15 min
126/259	20 psi	10 min
134/273	30 psi	3 min





التعقيم بالحرارة الجافة

- درجة الحرارة: 160درجة مئوية لمدة ساعتين، 170درجة مئوية لمدة ساعة.
- المحاسن: تحفظ الأطراف الحادة للأدوات السنية، لا تسبب الصدأ، اقتصادية، فعالة وآمنة تجاه الأدوات المعدنية.
- المساوئ: فترة التعقيم الطويلة، إمكانية تغيير لون بعض الأدوات، غير مناسبة لمعظم القبضات السنية.

Dry Heat Sterilization

Temperature (C/F)	<u>Time</u>
180/356	45 minutes
170/340	60 minutes
160/320	120 minutes
150/302	150 minutes
140/284	180 minutes