

# Pirkanmaan hyvinvointialue

المستشفى الجامعي لتامبيره (Tays)/وحدة الأمراض المعدية  
إرشادات المريض 10.42.06

## معلومات لحامل البكتيريا المعوية المنتجة للكاربابينيماز CPE

تم العثور من عينة فحص البكتيريا التي تم أخذها منك على بكتيريا CPE أي "البكتيريا المعوية المنتجة للكاربابينيماز". الحروف CPE هي اختصار للكلمات Carbapenemase Producing Enterobacteriae. هذا يعني أن البكتيريا تُنتج إنزيمات تُفكك المضادات الحيوية هي كاربابينيماز. بكتيريا CPE هي بكتيريا معوية، حيث أنها طورت القدرة لديها على مقاومة المضادات الحيوية. يتم تدوين بيانات حمل بكتيريا CPE لديك في معلومات المخاطر الموجودة في بياناتك الطبية.

الالتهابات الأكثر شيوعاً التي تسببها بكتيريا CPE هي التهابات المسالك البولية والتهابات الجروح. المضادات الحيوية العادية ليست فعالة ضد الالتهاب التي تسببها بكتيريا CPE. يتوجب حينئذ استخدام مضادات حيوية قليلة لعلاج الالتهاب. من الممكن أيضاً العثور على بكتيريا CPE لمجرد حالة حمل للبكتيريا في الأمعاء.

توجد بكتيريا CPE بشكل شائع لدى الأشخاص الذين تم علاجهم في المستشفى في الخارج. يبلغ الخطر أعلى مستوياته لدى المرضى الذين تلقوا العلاج في المستشفيات في الدول الآسيوية والهند وروسيا واليونان وإيطاليا. يتم إجراء فحوصات غربلة للأشخاص الذين تلقوا العلاج في المستشفيات بالخارج بحثاً عن هذه البكتيريا. من الممكن أحياناً العثور على هذه البكتيريا أيضاً لدى مريض لم يتلقى العلاج في مستشفى في الخارج.

حامل بكتيريا CPE هو الشخص الذي تم تشخيص أن لديه بكتيريا CPE. حمل بكتيريا CPE ليس مرضاً وإنما استثناء بخصوص البكتيريا الطبيعية في الجسم. الإصابة بالعدوى ببكتيريا CPE هو التهاب تسببه بكتيريا CPE.

### كمريض في قسم الاسرة وفي الاستقبال

في المستشفى أثناء العلاج في قسم الاسرة يكون لديك غرفة للمريض ومرحاض خاص بك. يتوجب على كل من يدخل الغرفة أن يلتزم بالنظافة الجيدة للأيدي. هذا يعني تعقيم اليدين دائماً قبل المجيء إلى الغرفة وعند مغادرتها. سيقوم العاملون بتوجيهك أنت والأقارب بشأن استخدام معقم اليدين. عند لجوئك للعلاج من الجيد ذكر بيانات CPE، حيث أنها من الممكن أن تؤثر على العلاج المحتمل بالمضادات الحيوية.

يستخدم العاملون قفازات واقية ومعطفاً واقياً عندما يقومون برعايتك وعلاجك. لا يتم ارتداء الملابس الواقية إذا تم دخول الغرفة بسرعة لإحضار على سبيل المثال أوعية أو صينية الطعام. يستخدم العاملون في وحدة الرعاية السكنية وفي البيت معدات واقية أثناء رعايتك وعلاجك.

تتم رعايتك في الاستقبال وفي الرعاية الصحية للأسنان بشكل عادي. احرص على نظافة اليدين بشكل جيد أثناء تعاملك في الاستقبال. إذا كانت لديك جروح تنتشأ عنها إفرازات، فسيستخدم العاملون معدات واقية أثناء رعايتك وعلاجك.

### الأمر المتوجب أخذاً بعين الاعتبار في البيت

حمل بكتيريا CPE لا يؤثر على الحياة في البيت ولا في مكان العمل ولا أثناء ممارسة الهوايات ولا بخصوص العلاقات مع الناس. بإمكانك مقابلة الاصدقاء والأقارب كما كان عليه الوضع من قبل. إذا كانت لديك جروح مفتوحة أو متقيحة، فلا تذهب إلى المسبح ولا إلى الساونا العامة. من الممكن منع انتشار البكتيريا في البيت من خلال معاملات النظافة المنزلية العادية.

- اغسل اليدين عند الذهاب إلى المرحاض وقبل إعداد الطعام وقبل تناول الطعام.
- اغسل وجفف اليدين قبل وبعد التعامل مع الجروح وأنابيب القسطرة.
- منتجات النظافة الشخصية هي منتجات شخصية
- تكفي للتنظيف مواد التنظيف العادية المتوفرة في المتاجر.
- يتم غسل الغسيل بالطريقة العادية.

إذا كانت لديك أسئلة أو استفسارات، فبإمكانك الاتصال بمرض النظافة الشخصية للمستشفى الجامعي لتامبيره (Tays) رقم الهاتف: 044 472 9385

### متابعة حمل بكتيريا CPE

لا يوجد مضاد حيوي للقضاء على بكتيريا CPE. من الممكن أن تختفي بكتيريا CPE من الجسم من تلقاء نفسها. من الممكن متابعة زوالها بشكل مخطط له من خلال عينات فحص الغريلة.

- من الممكن بدء متابعة حمل البكتيريا في موعد بعد سنة على الأقل من إثبات وجود CPE أو تم العثور على CPE آخر مرة في عينات مزرعة البكتيريا.

## Pirkanmaan hyvinvointialue

- إذا كان قد تم العثور على بكتيريا CPE في جرح، فيتوجب أن يكون الجرح قد تحسن قبل بدء متابعة حمل البكتيريا.
- إذا كان لديك جرح مُزمن، فمن الممكن السؤال عن الإرشادات من ممرض النظافة الشخصية للمستشفى الجامعي لتامبيره (Tays) رقم الهاتف: 044 472 9385.
- يتوجب أخذ عينات المتابعة أثناء تلك الحالات التي لم يكن لديك خلالها علاج بالمضادات الحيوية لمدة أسبوع.
- لا يُعتبر أنبوب القسطرة الدائم ولا أنبوب قسطرة المثانة cystofix عائقًا لمتابعة حمل البكتيريا.

### عينات مُتابعة حمل بكتيريا CPE

أطلب التحويلات والإرشادات بخصوص عينات فحوصات الغريلة لـ CPE من المستوصف الذي تتبع له أو من الرعاية الصحية في مكان العمل. أظهر هذه الإرشادات عندما تطلب عينات المتابعة لفحص حمل البكتيريا.

### نواحي أخذ العينة:

MDRsVi 9690 عينة من البراز أو عينة مسحة من الأغشية المخاطية للمستقيم ثلاث مرات، تقريبًا كل شهر ونصف. يتوجب أن تكون الفترة فيما بين أخذ أول وآخر عينة على الأقل ثلاثة أشهر. بالإضافة لذلك

- إذا كان لديك أنبوب قسطرة المثانة cystofix، فيتم أخذ MDRsVi 9690 من قاعدة أنبوب القسطرة ثلاث مرات ومرة واحدة عينة مزرعة بكتيريا البول U-BaktVi 1155
- إذا كان لديك أنبوب قسطرة دائم، فيتم أخذ عينة مزرعة البكتيريا للبول U-BaktVi 1155 مرة واحدة من الممكن أخذ عينات متابعة بكتيريا CPE حسب الإرشادات في البيت أو في استقبال الممرضة أو أثناء فترة العلاج في قسم الأسرة أو في وحدة رعاية أخرى أو أثناء الرعاية المنزلية. بإمكانك أخذ العينة بنفسك في البيت، إذا تم أخذ العينات والاحتفاظ بها حسب إرشادات أخذ العينة.

إذا لم يتم العثور على البكتيريا المعوية المنتجة للكاربابينيماز CPE في العينات المذكورة سابقًا، فمن الممكن الاستفسار بشأن إزالة علامة التسجيل بخصوص المخاطر من ممرض النظافة الشخصية لوحدة الأمراض المعدية للمستشفى الجامعي لتامبيره (Tays) رقم الهاتف: 044 472 9385.

بإمكانك أن تتصل بنفسك أو تطلب من الطبيب أو الممرض الاتصال. تُقرر وحدة الأمراض المعدية بشأن إزالة بيانات المخاطر بخصوص CPE.

عند الاتصال يتوجب أن تتوفر معلومات بخصوص:

- حالة الجلد والحالة الصحية
  - الأدوية المنتظمة وآخر جرعة دواء بالمضادات الحيوية
  - عينات متابعة حمل بكتيريا VRE ونتائجها
- إذا كان لا تزال تظهر من خلال عينات المتابعة بكتيريا CPE، فمن الممكن بدء المتابعة من جديد بعد سنة.