

محدّث في 26 آذار 2020

التقرير الإرشادي الصحي لاتحاد الصيدلاني  
الدولي

كوفيد-19:  
موارد إضافية

الاتحاد الصيدلاني الدولي

## كوفيد 19: دليل الصيدالة وفرق العمل الصيدلي

سيعمل اتحاد الصيدالة العالمي على تحديث التوجيهات المؤقتة هذه كلما ظهرت معلومات جديدة

### فهرست

3	الهدف من هذا الدليل
3	مسؤوليات الصيدلية ودورها في المجتمع
5	مسؤوليات صيدليات المشافي ودورها
5	النشاطات الصيدلانية
5	طاقم الصيدلية
7	العمليات الصيدلانية والمرافق: ضمان السلامة واستمرارية الخدمات
10	التدابير الوقائية
11	استخدام الكمّات: توصيات للعاملين في الصيدليات وعامة الناس
17	نصائح للمجتمع
17	التوصيات من أجل رعاية المرضى الخارجين من المستشفى
18	تدخلات الصيدليات في المجتمع وتقديم المشورة للمرضى
20	عزل المرضى والإحالة
21	الرعاية المنزلية للمرضى المشتبه بإصابتهم بعدوى فيروس كوفيد-19 الذين يعانون عوارض خفيفة
21	تشخيص الإصابة بفيروس كوفيد-19 للحالات المشتبه بها لدى الناس
23	ضمان المخزون الكافي والوصول إلى الأدوية والمعدات والمرافق الأساسية
24	إدارة التنظيف والتعقيم
25	السيطرة على العدوى: احتياطات أخرى
26	السيطرة على العدوى: غسل اليدين وفرهما بالمعقم
26	كيفية تحضير تركيبات معقم لليدين قائم على الكحول ومحاليل الكلور
27	الصيدليات كمصدر للمعلومات
27	مواجهة مخاوف السفر
28	لائحة المراجع
31	الملحق 1: قائمة الأدوية الرئيسية لعلاج إصابات فيروس كوفيد 19
33	الملحق 2: قائمة المنشآت والمعدات الرئيسية ومعدات الحماية الشخصية لإصابات كوفيد 19
34	الملحق 3: دليل منظمة الصحة العالمية للإنتاج المحلي لتركيبات معقم اليدين
37	الملحق 4: مدة بقاء فيروس "SARS-CoV-2" حياً في قطرات الرذاذ في الجو وعلى الأسطح المختلفة ولائحة بالمعقّمات المستخدمة للأغراض الملوثة عادةً
	صحّة المستند
	شكر وتقدير

## الهدف من هذا الدليل

منذ ديسمبر عام 2019، انتشر فيروس كورونا المستجد بين البشر في كثير من البلدان ونتاج عنه آلاف الإصابات والوفيات. وفيروس كوفيد-19 هو مرض نتج عن الفيروس المستجد SARS-CoV-2 (سارس-كوف-2)، إذ تظهر على معظم المصابين به أعراض تنفسية طفيفة، أما البعض منهم فتظهر عليهم أعراض أكثر حدة قد تكون أقرب إلى الالتهاب الرئوي الحاد. هذا الفيروس يتسم بقدرته على الانتشار السريع، إذ إنه ينتقل عبر الاحتكاك بالشخص المصاب أو عبر الرذاذ التنفسي عندما يقوم المصاب به بالسعال أو العطس. وتزداد احتمالية الإصابة بالفيروس إن ما كان الشخص موجوداً في أماكن ينتشر فيها الفيروس، أو إن كان قد احتك بشخص ما مصاب به بالفعل، كما أن أعراضه ستكون أكثر حدة إن كان المصاب به يعاني من أمراض أخرى بالأصل.

يكمن الهدف من نشر هذا الدليل في تأمين المعلومات والإرشادات المتعلقة بتفشي فيروس كوفيد-19 للصيدلة والعاملين في مجال الصيدلة، سواء في سياق الرعاية الأولية (كالصيدليات والمرافق الصحية الأساسية) أو في المستشفيات.

ويمكن الوقاية من عدوى فيروس كورونا ووقف تفشيه من خلال الانخراط الفعال لصانعي القرار والمختصين في مجال الصحة والإعلام والمجتمع، وقد ثبت ذلك خلال المراحل السابقة من تفشي فيروس كورونا كما حصل عام 2003 مع تفشي المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة SARS-CoV أو عام 2012 مع تفشي متلازمة الشرق الأوسط التنفسية MERS-CoV. كما يهدف هذا التقرير إلى مساعدة الصيدلة والعاملين في مجال الصيدلة على منع انتشار المرض وإلى المساهمة في الإدارة الفعالة للمنظومة الصحية.

## مسؤوليات الصيدلية ودورها في المجتمع

عادةً ما تكون صيدليات المجتمع (أي الصيدليات العادية) الموجودة في مناطق تفشي المرض أو حتى المناطق غير المصابة بالمرض نقطة الاتصال الأولى داخل المنظومة الصحية، فيلجأ إليها الأشخاص الذين لديهم مخاوف متعلقة بصحتهم أو الأشخاص الذين يحتاجون إلى معلومات ونصائح موثوقة.

ويتحمل صيدلة المجتمع المسؤولية المشتركة في:

- تخزين المنتجات الصيدلانية الضرورية كالأدوية والكمادات وغيرها لتأمين الطلب
- توفير المعلومات للعموم والعمل على التثقيف بخصوص المرض
- تأمين الاستشارة
- إحالة الإصابات
- تعزيز جهود الوقاية من المرض
- تعزيز جهود السيطرة على العدوى

وبالإضافة إلى الأدوار المرتبطة بفيروس كوفيد-19، تقدم الصيدليات خدمة عامة لجميع الناس عبر إمدادات الأدوية والرعاية الصيدلانية، وبالتالي فإنها تضمن استمرارية إمداد هذه الخدمات.

في بعض البلدان مثل [فرنسا](#) و [البرتغال](#) مثلاً، تم الترخيص للصيدليات للاستمرار بصرف الأدوية الموصوفة طبيًا للمرضى المصابين بأمراض مزمنة أو طويلة الأمد،

وذلك لتخفيف الضغط عن المواعيد الطبية ومصادر وصف الأدوية.

إضافة إلى ذلك، [حثت](#) جمعية الصيدلة الأمريكية الجهات المؤمنة للصحة والإدارات الصيدلانية بإزالة أي عوائق إدارية مباشرة أو تخفيفها.

## مسؤوليات صيدليات المشافي ودورها

تقوم صيدليات المشافي في مناطق تفشي المرض وفي المناطق غير المصابة بدورٍ أساسي في:

- تخزين الكميات المناسبة من الأدوية الخاصة بعلاج المرض وغيرها من المنتجات الطبية لتأمين الطلب بما فيها الكمادات وميزان الحرارة والنظارات وغيرها من المعدات الضرورية، وكذلك ضمان الإمداد الكافي من هذه المعدات إن لم تتمكن صيدليات المشافي من تأمينها.
- التعاون مع مختلف الأخصائيين الصحيين لتأمين رعاية المرضى ودعمهم.
- تأمين الوقاية والسيطرة على العدوى داخل المشافي.
- تأمين المعلومات والاستشارات.
- تأمين الاستخدام المسؤول للمنتجات الطبية المتوفرة؛ على سبيل المثال، التأكد من ارتداء الأخصائيين الصحيين للكمادات على الدوام وبالشكل المناسب والتأكد من أنهم يبتعدون بالطرق الصحيحة لتجنب العدوى.
- الوعي الدوائي والرقابة على تبعات العلاجات.

في خلال مرحلة انتشار المرض، وإضافة إلى الصيدليات المجتمعية والمرافق الأخرى التي تعمل في مجال كوفيد-19، تقدم صيدليات المشافي الخدمات الأساسية للمرضى (سواء أكانو داخل المستشفى أو خارجه) والفرق الطبية عبر تأمين الإمدادات اللازمة من الأدوية والرعاية الصيدلانية، وبالتالي فإنها تضمن استمرارية تقديم الخدمات بالشكل اللازم.

## النشاطات الصيدلانية

### طاقم الصيدلية

على الرغم من أنه من المهم أن يكون جميع موظفو الصيدلية على دراية بهذه الإرشادات والنصائح، ينبغي أن يتم تقييم خطر المريض من عدوى فيروس كورونا من قبل الصيادلة المجتمعين. كما أن هذا الطاقم مسؤول عن إحالة الحالات المشتبه فيها بشكل مناسب إلى مرفق الرعاية الصحية ذي الصلة وكذلك إلى السلطات المعنية.

من الواضح أن احتمال تعرض الصيادلة في الخطوط الأمامية لفيروس كورونا عالي، ذلك لأنهم يتفاعلون مع المرضى الذين يحتمل أن يكونوا مصابين به، لذلك ينبغي على عمال الرعاية الصحية اتخاذ تدابير لحماية أنفسهم أيضًا.

ينبغي أن يتم تدريب جميع الطاقم العامل في الصيدلية على حسن التصرف في حالات الاشتباه بإصابة بـفيروس كوفيد-19 وكذلك على تعزيز الإجراءات للوقاية من الإصابة بين العامة. وبالتالي، يوصى بتدريب الطاقم العامل في الصيدلية على ما يلي:

- معلومات تقنية وعلمية حول فيروس كوفيد-19 ولا سيما حول أعراضه وفترة حضائته وطرق انتشاره.
- معلومات عن أصل الفيروس في المناطق المتضررة منه. للمزيد من التفاصيل والأرقام حول الحالات المؤكدة في كل بلد، يرجى زيارة الموقع <https://www.worldometers.info/coronavirus/> و/أو الموقع المخصص من قبل مركز الأنظمة العلمية والهندسية في جامعة "جون هوبكينز".

- معلومات حول التدابير الوقائية بما فيها معلومات عن مضادات الانتشار ووسائل التعقيم لليدين والوجه- إن كان هذا لازمًا.
- معلومات حول كيفية التعامل مع الإصابات المشتبه بها بما فيها الاستراتيجيات التي ينبغي تطبيقها من كل صيدلية.
- المواد المتوفرة للدعم عند حالات التدخل (ككتيبات توضيحية ومستندات خاصة بالتدخل ومواقع معلومات واضحة ودقيقة). ( Centro de Informacao do Medicamento- CEDIME، البرتغال، 2020).

## العمليات الصيدلانية والمرافق: ضمان السلامة واستمرارية الخدمات

### الإشراف المحترف/ حسن إدارة الصيدلي

في حال لم يضمن الصيدلاني المدير بقاءه في الصيدلية دومًا، يمكن للإجراءات أن تتم على يد صيدلاني آخر قد ينتمي للطاقم العامل في الصيدلية أو لا. فينبغي على هذا الصيدلاني "البديل" أن يكون مسؤولاً عن مراقبة كل النشاطات ضمن الصيدلية وبين العاملين فيها.

### ساعات الدوام

في حال لم تتمكن صيدلية معينة من فتح أبوابها بالشكل الاعتيادي بسبب عدم قدرة طاقمها على الحضور نتيجة انتشار فيروس كوفيد-19، ينبغي إعلام عامة الناس بأوقات الدوام وذلك عبر بلاغ يتم تعليقه خارج الصيدلية على الأقل. كما ينبغي أن تضمن ساعات الدوام الجديدة توفير الحد الأدنى من الخدمات للمجتمع في ما يتعلق بإمدادات الأدوية.

### خدمة المرضى/ الزبائن

يهدف ضمان استمرارية إمداد الأدوية والخدمات للمجتمعات التي لا تشتمل إلا على صيدلية واحدة تعمل ضمن نطاق محدد (وقد يختلف ذلك بين دولة وأخرى)، ينبغي أن يقتصر الاحتكاك بالزبائن/ المرضى على إمدادهم بالأدوية من خلال شبك صغير على واجهة المكتب أو الباب، تمامًا كتلك المستخدمة في أماكن العمل الليلي.

ويمكن أيضًا وضع طبقة حماية بلاستيكية في نقطة تسليم الدواء للزبون أو وضع علامات على الأرض يقف عليه الزبائن بفاصل متر إلى مترين. وفي حال لم يتمكن إجراء هذه التدابير للحماية، فإنه لا ينبغي على المرضى/ الزبائن دخول الصيدلية وينصح الصيدلة باتخاذ تدابير حماية شخصية واستخدام معدات وقائية بما فيها الكمامات والنظارات حيث ينبغي.

وتتصح الصيدليات أيضًا بشكل عام بتصريف الأدوية عبر الشباك عندما تكون ثمة حاجة لذلك من أجل تخفيف الاحتكاك بينما تضمن استمرارية الخدمات.

ولكي نضمن عدم اكتظاظ الصيدلية بالناس، ينبغي الطلب من المرضى والزبائن البقاء خارج الصيدلية وانتظار الأدوار. وبأي حال، ينبغي على الزبائن والمرضى أن يقفوا على بعد متر إلى مترين عن بعضهم بينما ينتظرون دورهم.

### إمداد الأدوية

في فترة هذا الوباء، ينبغي أن تعطي الصيدليات أولوية للأدوية والأجهزة والمعدات الطبية على المنتجات غير الضرورية.

وعندما يكون ذلك مناسبًا، ينبغي إمداد الصيدليات بالأدوية من دون وجود أي شخص غير عامل في الصيدلية داخل الصيدلية (على الأقل ضمن المنطقة غير المخصصة للناس ضمن الصيدلية). وإضافة إلى ذلك، ينبغي تنظيف وتعقيم جميع الأغراض والحاويات التي يستخدمها موزعو الجملة قبل أن يتم إدخالها إلى الصيدلية.

### توصيل الأدوية إلى المنزل

يهدف ضمان الإمداد اللازم من الأدوية للمرضى والناس، ولا سيما القرى والبلدات الصغيرة حيث قد تكون الصيدليات الأخرى مغلقة، يمكن للصيدليات توصيل الأدوية إلى المنازل. ومن المستحسن أن تقوم الصيدليات بذلك إن ما كانت تقدر عليه، وخاصة في حالات إمداد الأدوية للأشخاص المحجورين أو المعزولين أو الذين ينتمون إلى فئة أكثر عرضة من الناس للفيروس أو يواجهون صعوبات في التنقل.

في حالات التوصيل إلى المنازل، ينبغي على الشخص الموكل بتوصيل الأدوية إلى المنزل عدم الاحتكاك المباشر مع المريض وأغراضه الشخصية. يمكن أن تترك الأدوية خارج باب منزل المريض أو الزبون أو في أي مكان آخر، وعلى الموصل أن يبقى

بعيدًا بما لا يقل عن متر إلى مترين إلى أن يضمن بأن الزبون قد استلم أدويته.

أنشأ اتحاد أصحاب الصيدليات المجتمعية الإيطالي (FEDRFARMA) شراكة مع الصليب الأحمر الإيطالي لتوفير خدمة التوصيل إلى المنازل 24 ساعة في اليوم للمرضى الذين تزيد أعمارهم عن 65 عامًا أو للموجودين في الحجر المنزلي أو العزل. (Federafarma، 2020)

عندما يكون ذلك مناسبًا وممكنًا، يمكن للصيدليات المجتمعية المشاركة في المستشفيات بتوصيل الأدوية الضرورية. (INFARMED، 2020)

### المساحات العامة

1- ينبغي أن يكون الحصول على المنتجات التي ينتقيها الزبائن محصورًا بشكل يضمن تجنب لمس الأغراض من قبل أكثر من شخص واحد، بل أن يلمسها أحد من طاقم الصيدلية فحسب.

### إشعار إلى المرضى 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 والقم بمنديل ورقي ورميه في المكان المخصص للنفايات وعدم استخدامه مرة أخرى، أو بوضع مرفق اليد مثنياً على القم والأنف
  5. الرجاء عدم المصافحة باليد والاحتكاك المباشر عند الوجود في الصيدلية
  6. الرجاء تجهيز الوصفة الطبية التي ترغبون بصرفها مسبقًا.

### عند طاولة الحساب

1. إن كان هذا ممكنًا، تخصيص موظف واحد عند كل طاولة حساب بهدف تجنب التبديل
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 ممكنًا، تشجيع الزبائن على طلب الأدوية عبر الموقع الإلكتروني للصيدلية (وهذا بحسب القانون المطبق) وتوصيل الأدوية إلى المنازل أو أماكن العمل.

### 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) عندما يدخل مريض إلى الصيدلية
3. إن كان هذا لازمًا، 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 إن كانوا متقدمين في العمر أو يعانون من أمراض أخرى. وإن كان ذلك واردًا، ينبغي أن يطلب المرضى من أحد أفراد عائلاتهم أو أصدقاءهم أو جيرانهم بأن يذهبوا إلى الصيدلية بدلًا 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 مسموحًا ومرخصًا) وأي خدمات أخرى تتطلب احتكاكًا مباشرًا 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 (مثلًا، للمرضى الذين يعانون من أعراض الالتهاب الرئوي).

#### **توصيات لفريق العمل في الصيدلية**

1. لضمان استمرارية النشاطات الصيدلانية، ينصح بتقسيم الفريق إلى دوامات إن كان هذا ممكنًا (مثلًا، موظف عند الصباح وموظف في فترة بعد الظهر) وإفقال الصيدلية في الفترة بين تبديل الدوامات إن أمكن بهدف تعقيم الصيدلية بشكل كامل وضمان بأن العاملين فيها لا يحتكون ببعضهم بشكل مباشر.
2. ينبغي على الموظفين الذين يعانون من نقص في المناعة ارتداء الكمامات وأداء المهام المحصورة بالعمل وراء الطاولة والعمل على تعقيم اليدين بشكل دائم.
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.

يمكن للصيادلة وفرق العمل الصيدلي أن يؤديوا دورًا رئيسيًا في منع انتشار المرض أي فيروس SARS-CoV-2 بواسطة:

- فهم طبيعة المرض، وكيفية انتقاله ومنعه 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 أنية تلك المعلومات.
- إعلام المجتمع وإسداء المشورة له وتعليمه.
- توفير المنتجات المناسبة.
- تشجيع الأفراد والأسر الذين يشتبه في إصابتهم بفيروس كوفيد-19 على عزل أنفسهم في المنزل إن كانت الأعراض طفيفة ولم يكن الأفراد المصابين بالمرض ينتمون إلى المجموعة الأكثر عرضة للخطر (مثلًا فوق سن الخامسة والستين أو يعانون من مشاكل في القلب أو الرئتين أو يعانون من السكري أو السرطان أو من مشاكل خلقية أو مشاكل أخرى قد تضعف الجهاز المناعي). ينبغي إحالة المرضى من هذه المجموعة إلى المرافق الصحية ذات الصلة من أجل إجراء التشخيص والفحوصات والخضوع للمراقبة.

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 مرضى كوفيد-19.

إن العمل على معالجة المرضى في بيئة غير مؤاتية قد يضع مقدمي الرعاية الصحية المحترفين للخطر، وينبغي أن يعملوا على التخفيف من حدة الخطر الناتج عنه.

- بالإضافة إلى ذلك، ينبغي النظر في التدابير الآتية من قبل إدارة الصيدلية (الجمعية الصيدلانية الصينية 2020):
    1. وضع خطط الطوارئ وسير العمل
    2. تدريب الموظفين بشكلٍ كاملٍ
    3. التركيز على الحالة الصحية للصيادلة
    4. حماية العاملين في الصيدلية
    5. تعزيز رصد العدوى عند الصيادلة
    6. ضمان التنظيف الكافي و التعقيم
    7. تعزيز معالجة المريض
    8. تعزيز تنقيف 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

أظهرت دراسات حديثة أن الرذاذ المعدي يبقى حيًا في الهواء لمدة ثلاث ساعات (نيلنشي فان دورمالين، 2020)، وتدابير الانتشار في الهواء والسيطرة عليه تحصل ضمن بيئة رعاية طبية وتشتمل على التنبيب الرغامي والتهوية غير الغازية وعملية ثقب القصبة الهوائية والإنعاش القلبي الرئوي والتهوية اليدوية قبل التنبيب وتصوير شعبيات الهواء (منظمة الصحة العالمية، 2020). 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).

### توصيات للصيدلة 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 مباشر و/ أو كبير (مثلًا يكونون على بعد 66 أقدام أو 1،8 متر) مع الناس المحتمل إصابتهم بفيروس SARS-Cov-2، ولكن قد يكون مشتبهًا بهم أو غير معروف عن إصابتهم بفيروس كوفيد-19 بعد. في المناطق أو البلاد التي تنخفض فيها نسبة انتشار الفيروس، فإن هؤلاء العاملين ضمن هذه الفئة قد يحتكون كثيرًا مع المسافرين القادمين من بلدان أخرى ينتشر فيها الفيروس بشكل كبير. وفي المناطق التي ينتشر فيها الفيروس بشكل أوسع، فإن العاملين ضمن هذه الفئة قد يحتكون بعامة الناس (مثل المدارس وأماكن العمل المكتظة بالناس وبعض الأماكن التجارية المكتظة). (وزارة العمل الأمريكية- إدارة السلامة والصحة المهنية، 2020)

نظرًا إلى أن العدوى حصلت بسبب أشخاص لا تظهر عليهم أية أعراض و/ أو لم تظهر عليهم الأعراض بعد (رايون لي، 2020) ونظرًا إلى احتكاك الصيدلة والعاملين في الصيدليات المتكرر مع الناس (بمن فيهم الأشخاص المصابين)، فإنه لمن المعقول أن يوصى الطاقم العامل في الصيدلية بارتداء الكمامات لحماية أنفسهم من العدوى ولتجنب انتشار الفيروس في حال انتقلت العدوى إلى طاقم الصيدلية أنفسهم.

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) بأي حال، من الضروري أن يقوم الصيدلة والعاملين في الصيدليات بحماية أنفسهم من العدوى عبر الإبقاء على مسافة الأمان بما لا يقل عن متر إلى مترين وخاصة عن المرضى، واستخدام الأدوات الوقائية الشخصية وتعقيم الأسطح التي قد يلمسها المرضى وعامة الناس.

إن ارتداء الكمامة الطبية هو واحد من الإجراءات الوقائية التي تحد من انتشار بعض الأمراض التنفسية بما فيها كوفيد-19. ولكن استخدام الكمامة وحده لا يكفي لتوفير مستوى الحماية المطلوب بل ينبغي اعتماد معايير وقائية إضافية.

إن تم ارتداؤها بالشكل المناسب، تقوم كمامة الوجه بمنع انتشار الإفرازات التنفسية التي تصدر من جسم مرتديها، وبالتالي تمنع إصابة الآخرين وانتقال الفيروسات إلى الأسطح (عادة ما يسمى هذا بالسيطرة على مصدر المرض). (مركز السيطرة على الأمراض

والوقاية منها، 2020). وإن كان ثمة حاجة لاستخدام الكمامة، فينبغي أيضًا تعقيم اليدين واتخاذ إجراءات حماية ووقاية إضافية لمنع نشر الفيروس بين الناس.

تنصح منظمة الصحة العالمية العاملين في مجال الصحة بما يلي:

- ارتداء قناع طبي عند دخول غرفة يتم فيها إدخال المرضى المشتبهين أو المؤكد أنهم مصابون بفيروس كوفيد-19 وفي أي حالة من حالات الرعاية المقدمة أو الذين تم تأكيد إصابتهم.
- استخدام جهاز تنفس اصطناعي على الأقل كحماية معتمد من المعهد الوطني الأمريكي للسلامة والصحة المهنية (NIOSH) - N95، أو معيار الاتحاد الأوروبي (الاتحاد الأوروبي) FFP2، أو ما يعادله، عند تنفيذ إجراءات توليد الهباء الجوي مثل التنبيب الرغامي، وعدم التهوية الغازية، القسبة الهوائية، الإنعاش القلبي الرئوي، التهوية اليدوية قبل التنبيب والتنظير القصبي. (منظمة الصحة العالمية، 2020) - هذه التوصية اللاحقة تشير إلى المتخصصين في الرعاية الصحية في أقسام المستشفى شتى.

### لصيادلة العاملين في المستشفيات والمرافق الصحية

في دورهم الاستشاري حول الاستخدام المناسب والمسؤول للمنتجات الصيدلانية لموظفي أقسام المستشفى، ينبغي أن يكون صيادلة المستشفى على دراية بالتوصيات المتعلقة باستخدام الكمامات.

أصدر مركز الولايات المتحدة الأمريكية لمكافحة الأمراض والوقاية منها (CDC) توجيهًا بشأن العوامل الرئيسية الثلاثة لجهاز التنفس الاصطناعي ليكون فعالاً:

1. ينبغي وضع جهاز التنفس الاصطناعي بشكل صحيح وارتداؤه أثناء التعرض لأي من المرضى.
2. ينبغي أن يتناسب جهاز التنفس الاصطناعي بشكل مريح مع وجه المستخدم لضمان عدم وجود فجوات بين جلد المستخدم وختم التنفس.
3. ينبغي أن يلتقط جهاز التنفس الاصطناعي أكثر من 95% من الجزيئات من الهواء الذي يمر عبره. (مراكز مكافحة الأمراض والوقاية منها، 2020)

للحصول على إرشادات حول الاستخدام الصحيح (وغير الصحيح) لأجهزة التنفس، راجع [الكتيب الصادر عن مركز مكافحة الأمراض والوقاية منها المذكور](#).

### استخدام جهاز تنفس

- عليك باستخدام جهاز تنفس على الأقل للوقاية، مثل جهاز التنفس الاصطناعي الذي يمكن التخلص منه N95H القابل للتصرف والمعتمد من قبل المعهد الوطني الأمريكي للسلامة والصحة المهنية قبل الدخول إلى غرفة المريض أو منطقة الرعاية.
- ينبغي إزالة أجهزة التنفس التي يمكن التخلص منها، ثم التخلص منها بعد الخروج من غرفة المريض أو منطقة الرعاية وإغلاق الباب. كما ينبغي الحفاظ على نظافة اليدين بعد التخلص من جهاز التنفس.
- في حالة استخدام أجهزة تنفس قابلة لإعادة الاستخدام (مثل جهاز تنفس لتنقية الهواء بالطاقة / PAPR)، ينبغي تنظيفها وتعقيمها وفقاً لتعليمات الشركة المصنعة لإعادة المعالجة قبل إعادة استخدامها.
- ينبغي أن يكون استخدام الجهاز التنفسي في سياق برنامج حماية الجهاز التنفسي الكامل وفقاً لمعايير حماية الجهاز التنفسي للسلامة والصحة (OSHA). ينبغي أن يتم مسح الموظفين طبيًا واختبار الملاءمة في حالة استخدام أجهزة التنفس ذات قطع الوجه الضيقة (على سبيل المثال، جهاز N95H المتاح والمعتمد من المعهد الوطني الأمريكي للسلامة والصحة المهنية) وتدريبهم على الاستخدام الصحيح لأجهزة التنفس، والإزالة والتخلص الآمنين، والتعرف على الموانع الطبية لاستخدام أجهزة التنفس.
- بالإضافة إلى ذلك، وخاصة في خلال فترات الوباء، ينبغي أن يدرك الصيادلة والعاملين في الصيدلية توصيات النظافة المعتادة: الشعر القصير أو الشعر المربوط وتجنب اللحي الطويلة وتجنب استخدام المجوهرات والساعات والمكياج كلها تساهم في

الوقاية من العدوى بشكل أفضل واستخدام أكثر كفاءة للكمامات وأجهزة التنفس والنظارات الواقية.

### 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)

وفي 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 عاماً) 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.

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 استخدامه 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. اقرص 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. إجراء نظافة اليدين بعد لمس الكمامة أو التخلص منها. استخدم المحلول المعقم الذي يحتوي على الكحول، وإذا كانت يديك متسختين، اغسل يديك بالماء والصابون (منظمة الصحة العالمية ، 2020)، اغسل وجهك أيضاً إن أمكن.

تستخدم الكمامات الطبية لمنع انتشار العدوى المرتبطة بالرتتين

تمة نوعان من الكمامات الطبية: كمامة الوجه وجهاز التنفس N95



كمامة

جهاز التنفس

تعتبر كمامة الوجه مريحة أكثر وهي تمنع المرئدي من نشر الرذاذ والقطرات الكبيرة عند السعال أو العطس

أما أجهزة التنفس N95 فهي تلتصق بالوجه أكثر وتمنع المرئدي من تنشق الجزيئات الصغرى التي ينقلها الهواء. لا ينصح باستخدام أجهزة التنفس N95 من قبل عامة الناس.

- تستخدم كمامة الوجه من قبل:
- الأشخاص الذين يعانون أمراض التهاب تنفسي كالسعال والعطس والحرارة في بعض الأحيان
  - العاملين في مجال الرعاية الصحية
  - الأشخاص الذين يقيمون الرعاية أو يحتكون عن قرب بشخص يعاني أعراضاً تنفسية

كيف أستخدم كمامة الوجه؟

- 1- غسل يديك لعشرين ثانية على الأقل قبل ارتداء الكمامة
- 2- ارتد الكمامة بوضعها على الأنف والفم، ثم تأكد من أنها قد التصقت بوجهك بإحكام وقم بدبطها بالشكل المناسب



- 3- تجنب لمس الكمامة من الجهة الأمامية، وإن فعلت، فعليك بغسل يديك لمدة عشرين ثانية على الأقل.
- 4- قم بإزالة الكمامة من دون لمسها من الأمام ثم ارمها في الحاوية المغلقة.
- 5- غسل يديك مجدداً لمدة عشرين ثانية





ينبغي على الأفراد الذين لا يعانون أعراضاً تنفسية:

1. تجنب التجمعات الكبيرة والمساحات المزدحمة المغلقة؛
2. الحفاظ على مسافة لا تقل عن متر واحد أو مترين من أي فرد مصاب بأعراض تنفسية خاصة بفيروس كوفيد-19 (مثل السعال والعطس) وأي فرد على الإطلاق حين يتم تناقل المرض جماعياً؛
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 عند السعال أو العطس بتغطية الأنف والفم بالكوع أو النسيج الورقي المرن، والتخلص من الأنسجة فور الاستخدام وإعادة تنظيف اليدين؛
5. الامتناع عن زيارة المسنين في منازلهم أو دور الرعاية لأنهم معرضون بشكل كبير للإصابة بفيروس كوفيد-19.

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

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:

### التوصيات من أجل رعاية المرضى الخارجين من المستشفى

- الفرز المبكر والتعرف المبكر إلى العدوى؛
- التركيز على نظافة اليدين، وصحة 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؛
- عندما يُطلب من المرضى الذين يعانون من الأعراض الانتظار، تأكد من وجود منطقة انتظار منفصلة؛
- تثقيف المرضى والعائلات حول التعرف المبكر إلى الأعراض، والاحتياطات الأساسية التي ينبغي استخدامها وأي مرفق رعاية صحية ينبغي أن يلجأوا إليه. (منظمة الصحة العالمية، 2020)

## تدخلات الصيدليات في المجتمع وتقديم المشورة للمرضى

بما أن الصيدليات المحلية متوفرة وموزعة على نطاق واسع جغرافياً في معظم بلدان العالم، تبقى هذه الصيدليات نقطة الاتصال الأولى مع الجمهور ضمن نظام الرعاية الصحية، وهذا يتضمن حالات انتشار الأمراض والأوبئة. لهذا السبب، يصبح دور الصيدليات المحلية حيويًا لا في ضمان الوصول إلى الأدوية والأجهزة الطبية فحسب، بل في إطار الصحة العمومية ككل، خصوصاً في توعية المجتمع بشأن التدابير الوقائية وتقديم النصح بشأن السلوكيات الوقائية وتقييم المخاطر والكشف المبكر وإحالة الأفراد المشتبه بتعرضهم لأكبر قدر من مخاطر الإصابة.

ومن المهم أن يطمئن الصيادلة الجمهور العام حتى يحمي الناس أنفسهم والآخرين بناء على أدلة علمية وسلوكيات رشيدة بدون أن ينجرفوا مع الذعر.

وفي جميع الأحوال، من الأساسي أيضاً أن يقوم الصيادلة وفرق العمل الصيدلي بحماية أنفسهم من الإصابة عبر المحافظة على مسافة آمنة من المرضى والناس عموماً مع تعقيم أيّ مساحات لمسوها بانتظام.

وبما أنه يمكن تناقل الإصابة من أفراد عديمي الأعراض أو سابقى الأعراض (ريون لي، 2020) الوقائية ضرورية مع جميع الزبائن والمرضى الذين يدخلون الصيدلية.

كما أنه بناء على تقييم أعراض أحد الأفراد وسجل رحلات السفر السابقة له و/أو احتكاكه بحالات فيروس كوفيد-19 مؤكدة أو مشتبهة، على الصيادلة تقييم المخاطر والتدخل/تقديم النصح على هذا الأساس بناء على الجدول أدناه (مركز المعلومات الطبية – CEDIME البرتغال، 2020).

يجدر ذكر أنه في عدد كبير من البلدان، أصبح تناقل العدوى في المجتمع المحلي الشكل الأساسي من عملية تناقل الفيروس. لذا، فيما يبقى سجل السفر من المناطق الموبوءة معياراً مهماً في البلدان التي سجلت عدداً قليلاً من الحالات أو ما زالت في أولى مراحل الانتشار، لن يبقى ذلك معياراً مناسباً للفرز في البلدان حيث يصبح الانتشار فيها على صعيد المجتمع المحلي سائداً.

ينبغي توصية الأشخاص الذين يشعرون بأيّ نوعك بالبقاء في المنزل واعتماد التدابير الوقائية العامة لمعظم الإصابات التنفسية (أنظر القسم المخصص لذلك أدناه).

وتّم تقديم البروتوكول في الجدول أعلاه على شكل ورقة توجيهات موجزة يمكن نشرها داخل الصيدلية وتوزيعها على العاملين في الصيدلية (متوفرة في ملف منفصل).

المعايير	الإجراءات
<p>ما من أعراض (سعال، حمى أو ضيق في التنفس)</p> <p>و</p> <p>ما من احتكاك مؤخراً مع حالات مؤكدة أو مشبوهة بكوفيد-19 وما من سجل سفر قريب المدى إلى الأماكن الموبوءة</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• طمأنة الشخص</li> <li>• التشديد على الإجراءات الوقائية</li> <li>• التوصية بالتباعد الاجتماعي والحجز المنزلي وتجنب السفر غير الضروري (داخلياً وخارجياً) بقدر الإمكان</li> </ul>
<p>وجود أعراض (سعال، حمى أو ضيق في التنفس)</p> <p>و</p> <p>ما من احتكاك مؤخراً مع حالات مؤكدة أو مشبوهة بكوفيد-19 وما من سجل سفر قريب المدى إلى الأماكن الموبوءة</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• طمأنة الشخص</li> <li>• إبلاغه بأن خطر الإصابة بكوفيد-19 قد يكون موجوداً</li> <li>• إذا أمكن، عزل المريض في غرفة منفصلة</li> <li>• الامتناع عن فحص المريض جسدياً</li> <li>• تعزيز إجراءات الحماية الذاتية بما في ذلك استخدام قناع تنفسي مناسب مع ارتداء القفازات والنظارات الوقائية</li> <li>• التركيز على التدابير الوقائية للحد من أي تناقل إضافي بما في ذلك استخدام المريض لقناع الوجه</li> </ul>
<p>ما من أعراض (سعال، حمى أو ضيق في التنفس)</p> <p>و</p> <p>حصول احتكاك مؤخراً مع حالات مؤكدة أو مشبوهة بكوفيد-19 و/أو سفر قريب المدى إلى الأماكن الموبوءة</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• طمأنة الشخص</li> <li>• إبلاغه بأن خطر الإصابة بكوفيد-19 قد يكون موجوداً</li> <li>• التوصية بالتباعد الاجتماعي، والحجز المنزلي وتجنب كل أنواع السفر (الداخلي والخارجي) لمدة 14 يوماً على الأقل</li> <li>• التوصية بتعقب تاريخ اتصالات الشخص</li> </ul>
<p>وجود أعراض (سعال، حمى أو ضيق في التنفس)</p> <p>و</p> <p>حصول احتكاك مؤخراً مع حالات مؤكدة أو مشبوهة بكوفيد-19 و/أو سفر قريب المدى إلى الأماكن الموبوءة</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• التوصية بالتباعد الاجتماعي الصارم (بما في ذلك العائلة والمقربون)، والحجز المنزلي وتجنب كل أنواع السفر (الداخلي والخارجي) لمدة 14 يوماً على الأقل</li> <li>• بالنسبة إلى الأفراد من الفئات الأكثر عرضة للخطر، النصح بالاتصال على رقم طوارئ أو رقم ساخن أو الاتصال بمرفق صحي للاختبار والرعاية والعلاج والمتابعة</li> <li>• تقديم معلومات ونصائح مبنية على أدلة (شفهية و/أو مكتوبة) تطهير أي مناطق وأسطح يحتمل أن تكون موبوءة</li> </ul>

## عزل المرضى والإحالة

إذا كنت تشك في أن شخصاً ما قد يكون مصاباً بمرض الجهاز التنفسي الحاد الخاص بفيروس كوفيد-19 ، فقم بتشجيعه ودعمه للبقاء في الحجر المنزلي والحصول على علاج طبي مناسب في مركز الرعاية الصحية المناسب إذا ما كانت الأعراض أو أصبحت قوية جداً. لا تنصح منظمة الصحة العالمية الأسر أو المجتمعات المحلية برعاية الأفراد الذين يعانون من أعراض فيروس كورونا الجديد في المنزل إلا في الحالات الموضحة في القسم المحدد أدناه.

في ما يتعلق بإحالة الحالات المشتبه فيها، تكون سلطات الصحة الوطنية أو الإقليمية أو المحلية قد وضعت بروتوكولات لهذا الغرض، ومن المهم أن تكون على دراية بهذه الإجراءات، وأن تتبناها وتتعاون في تنفيذها. وقد يشمل ذلك عزل الحالة المشتبه فيها، كلما كان ذلك ممكناً، في غرفة منفصلة والدعوة الفورية إلى خدمات الطوارئ المناسبة للحضور، كما قد يشمل ذلك الإشارة إلى المريض بالبقاء في الحجر المنزلي بالإضافة إلى الأشخاص الذين يحتك بهم بأكثر قدر.

ينبغي أن تحتوي غرفة العزل في الصيدلية بشكل مثالي على دورة مياه خاصة والحد الأدنى من الأثاث والأشياء اللازمة لراحة الشخص أثناء الانتظار، وذلك لتجنب التلوث المحتمل لهذه العناصر والحاجة إلى إزالة التلوث عن العناصر أكثر من اللازم. وعلى المريض في الحجر أن يرتدي القناع الطبي. بمجرد مغادرة الحالة المشتبه فيها الصيدلية، ينبغي تنظيف / إزالة التلوث من الغرفة التي تم عزل المريض فيها وأي مناطق يحتمل أن تكون ملوثة مثل دورات المياه باستخدام المنتجات والإجراءات المناسبة (أنظر إلى القسم المحدد أدناه).

## الرعاية المنزلية للمرضى المشتبه بإصابتهم بعدوى فيروس كوفيد-19 الذين يعانون عوارض خفيفة

توصي منظمة الصحة العالمية بأن يتم عزل الحالات المشتبه في إصابتها بفيروس كوفيد-19 ومراقبتها في أحد المستشفيات لضمان سلامة وجودة الرعاية الصحية (في حالة تفاقم أعراض المرضى) والصحة العامة.

لكن، ولعدة أسباب محتملة، بما في ذلك الحالات التي تكون فيها رعاية المرضى الداخليين غير متوفرة أو غير آمنة (أي محدودية القدرات والموارد غير القادرة على تلبية الطلب على خدمات الرعاية الصحية)، أو في حالة الرفض للعلاج في المستشفى، ينبغي التوصل إلى الإعدادات البديلة (بما في ذلك منزل المريض) لتوفير الرعاية الصحية إلى الحالات التي تحتاج إلى النظر فيها.

في حالة توافر مثل هذا السبب، قد يوصي الجسم الطبي المرضى الذين يعانون من أعراض خفيفة وبدون الإصابة بأمراض مزمنة مثل الرئة أو أمراض القلب أو الفشل الكلوي أو حالات نقص المناعة التي تعرضهم لخطر متزايد للإصابة بمضاعفات بالرعاية الصحية المنزلية.

بالإضافة إلى ذلك، ينبغي تثقيف المرضى وأفراد الأسرة حول النظافة الشخصية، وتدابير الوقاية الأساسية من العدوى ومكافحتها، وكيفية رعاية الشخص المشتبه في إصابته بالعائلة بأمان قدر الإمكان، وحول كيفية منع انتشار العدوى إلى جهات التواصل الأسري. ينبغي أن يلتزموا أيضاً بسلسلة من التوصيات التي يمكن العثور عليها في المبدأ التوجيهي المحدد من منظمة الصحة العالمية.

## تشخيص الإصابة بفيروس كوفيد-19 للحالات المشتبه بها لدى الناس

في 16 مارس 2020، صرّح المدير العام لمنظمة الصحة العالمية تيدروس أدهانوم غيبريسوس أنّ "أكثر الطرق فعالية للوقاية من الإصابات وإنقاذ الأرواح هي في كسر سلسلة انتشار الوباء. ولهذا الهدف، الاختبار والعزل عمليتان ضروريتان إذ لا يستطيع المرء أن يكافح النيران وهو معصوب العينين، كما لا يمكن إيقاف هذه الجائحة ما لم نعلم من أصيب بها. لذا تبقى رسالتنا لجميع البلدان واحدة: الاختبار، الاختبار ثم الاختبار". (غيبريسوس 2020)

هناك عدّة اختبارات متوفرة في السوق أو هي قيد التطوير لتشخيص فيروس كوفيد-19 (إصابات SARS-CoV-2)، المنتج في الولايات المتحدة وعدة بلدان أوروبية والصين وكوريا وبلدان أخرى أيضاً. وهي غالباً ما تكون مستندة إلى تشخيص جزيئي (تفاعل البوليميراز المتسلسل (PCR) أو تفاعل البوليميراز التنسخي العكسي المتسلسل. (RT-PCR) ) بشكل يستهدف أجزاء جينوم الفيروس المختلفة.

ويتم تطوير بعض الفحوصات المصلية أيضاً ولكن لا يمكنها أن تضاهي دقة التشخيص الجزيئي، خصوصاً في المرحلة المبكرة من الإصابة. وهذا ينطبق خصوصاً على المرضى الذين يعانون ضعفاً في المناعة والمسنين. كما ينطبق غياب التناسب هذا في ما يتعلق بالأداء التحليلي.

وإذا طُلب إلى فريق عمل المختبر السريري أن يضع نهجاً للتشخيص، عليه أن يتحقق من التوصيات والمتطلبات الصادرة عن السلطات الصحية الوطنية. ويحتوي الرابط الآتي على لائحة شاملة بالخيارات التشخيصية المتوفرة وقيد التطوير لفيروس SARS-CoV-2: [/https://www.finddx.org/covid-19/pipeline](https://www.finddx.org/covid-19/pipeline)

وليست جميع الاختبارات متطابقة في حساسيتها بسبب تسلسل الفيروس الجيني أو جينات الفيروس المستهدفة. وليس هناك أي بيانات علمية موثوق بها تكون متوفرة لإعداد تصنيف لحساسية اختبارات تشخيص الفيروس في السوق.

أمّا أول أجهزة اختبار "السرّيع" (نقطة الرعاية) فهي تدخل السوق في نهاية شهر

مارس. وفي الوضع الحالي على الصيدليات المحلية إحالة المرضى قيد التحقيق إلى السلطات الصحية الوطنية الخاصة بهم بهدف معرفة كيفية اختبار المرضى عبر عينات أنفية بلعومية واختبار تشخيص فيروس كوفيد-19 (إصابات SARS-CoV-2).

وقد نصحت بعض الحكومات مثلاً في المملكة المتحدة بتجنب استخدام هذه الاختبارات السريعة في المجتمعات عامة، بما في ذلك في الصيدليات لأنه ما من أدلة منشورة حول موثوقية وملاءمة هذه الاختبارات حالياً لتشخيص إصابات فيروس كوفيد-19 في بيئة مجتمعية.

ومع ذلك، بسبب القدرات المحدودة التي تتمتع بها بعض البلدان في ما يختص بمعدات الاختبار والمرافق الخاصة به، وافقت بعض الوكالات التنظيمية (مثل إدارة الغذاء والدواء الأمريكية) والحكومات مثل إسبانيا والصين وإيطاليا واليابان و/أو اشترت اختبارات سريعة لتوسيع القدرة التشخيصية المطلوبة خلال انتشار الجائحة.

وبعد اختبار العينات الأنفية البلعومية (إما عبر مسحة الأنف أو البلعوم و/أو الشفط الأنفي البلعومي) وهي عمليات يقوم بها فريق طبي أو تلميذ مؤهل، وما إن يتم الحصول عليه في المختبرات السريرية، تأخذ هذه الاختبارات المتوفرة عادة أقل من 6 ساعات لتوفير النتائج، مع وجود اختبارات أخرى جديدة تأخذ نتائجها أقل من 3 ساعات للظهور.

ويوصى بإعداد معايير أولويات للتصنيف في الاختبارات إذا كان من الممكن أن يتخطى طلب اختبارات التشخيص القدرة المخبرية، لذا من الممكن فرز الطلبات. وينبغي إعداد قواعد الأولوية هذه بالاتفاق مع أو تبعاً لإرشادات السلطات المختصة الوطنية أو الإقليمية.

وبالنسبة إلى الصيادلة العاملين في مختبرات البيولوجيا السريرية والذين قد يشاركون في اختبارات التشخيص أو إعداد العينات من حالات بشرية مشتبهة، طوّرت منظمة الصحة العالمية إرشادات مؤقتة يمكن الاطلاع عليها على هذا الرابط.

بسبب تعرض الفريق المخبري السريري المباشر إلى المصابين المحتملين، حتى ولو لم يظهروا أعراضاً خلال عملية أخذ عينات دم أو أي سائل بيولوجي آخر، عليهم ألا يوقروا جهداً في حماية أنفسهم من العدوى عبر اتباع توصيات السلطات الصحية الوطنية الخاصة بهم (ارتداء الكمامات الطبية وتوصيات أخرى).

وعلى المختبرات السريرية توخي الحذر الفائق في إرسال أو توفير التوجيهات المناسبة للجسم السريري بما يختص بإرسال العينات إلى المختبرات المرجعية المختارة في بلادهم والتحقق بشأنها لدى السلطات الصحية الوطنية المختصة. ويمكن لمنظمة الصحة العالمية أن تساعد الدول الأعضاء على التعرف إلى المختبرات القادرة على توفير هذا الدعم. وينبغي تغليف جميع عينات اختبار فيروس كوفيد-19 ونقلها بشكل يتماشى مع توصيات الأمم المتحدة بشأن نقل المواد المعدية. وينبغي استخدام نموذج التغليف 3373 الخاص بالأمم المتحدة لنقل العينات.

ويمكن إيجاد توجيهات إضافية في الموقع الإلكتروني لمراكز الولايات المتحدة للسيطرة على الأمراض والوقاية منها (توجيهات مؤقتة لجمع ومعالجة واختبار عينات سريرية بشرية لاختبار فيروس كوفيد-19). (مركز السيطرة على الأمراض والوقاية منها، 2020).

## ضمان المخزون الكافي والوصول إلى الأدوية والمعدات والمرافق الأساسية

بهدف الوقاية من فيروس كوفيد-19 والسيطرة عليه، على الصيداللة ضمان توفر إمدادات الأدوية، بما فيها تلك المستخدمة للوقاية من المرض وتشخيصه وعلاجه، إضافة إلى إمداد فرق الدعم الطبي بها.

كما يتعين على الصيدليات تعيين صيدلي مسؤول عن توفير الأدوية الأساسية وتخزينها وتوزيعها وتعديل الجردات بحسب الحاجة لضمان توفير الأدوية للممارسات السريرية.

وتتضمن القائمة أدوية مضادة للفيروسات، وعوامل مضادة للميكروبات ومضادات الحمى ومسكنات الألم وفي المستشفيات الكورتيكوستيرويدات وفئات أخرى من الأدوية. ويتضمن ذلك أيضاً توفير الأجهزة الطبية (بما فيها مقياس درجة حرارة الجسم والأقنعة ومواد أخرى للحماية في المستشفيات، ومنها أجهزة التنفس الاصطناعي والقفازات والنظارات الوقائية).

إنّ توجيهات اتحاد الصيداللة العالمي "فيروس كوفيد-19: معلومات سريرية وتوجيهات للعلاج" متوفرة في الرابط التالي: [www.fip.org/coronavirus](http://www.fip.org/coronavirus) إلى جانب الجدول المطور من جانب الجمعية الصيدلانية الصينية في الملحق رقم 1. للوصول إلى قائمة أهمّ المرافق والمعدات ومعدات الحماية الشخصية المطورة أيضاً من جانب الجمعية الصيدلانية الصينية، أنظر الملحق رقم 2.

في حالات الحجر المنزلي للمرضى أو الأشخاص تحت الحجر، يمكن للصيدليات أداء دور مهم في ضمان الوصول إلى الأدوية من خلال التوصيلات إلى المنازل لا لعلاج فيروس كوفيد-19 وحده فحسب، بل أيضاً لعلاج أمراض أخرى مزمنة طويلة الأمد.

نظراً لأنه يمكن انتقال فيروس كوفيد-19 عبر القطرات والاحتكاك، ينبغي تعقيم كل الأماكن في المستشفيات أو الصيدليات التي قد تكون ملوثة بالفيروس. تشير الدراسات السابقة على مرض SARS CoV و MERS-CoV إلى أن فيروس SARS-CoV-2 حساس للإشعاع والحرارة ما فوق البنفسجية (56 درجة مئوية لمدة 30 دقيقة). يمكن أيضاً أن تعطل المعقمات الأتية فعالية هذا الفيروس. وهذه المعقمات هي: الأثير، 75٪ من الإيثانول، المعقمات المحتوية على الكلور، حمض البركتيك والكلوروفورم. أما الكلور هيكسيدين فلم يتمكن من تعطيل فعالية فيروس SARS-CoV-2.

كما استنتج كامبف وشركاؤه من تحليل 22 دراسة أنّ فيروس كورونا البشري مثل المتلازمة التنفسية الحادة الوخيمة (SARS) ومتلازمة الشرق الأوسط التنفسية (MERS) أو فيروسات كورونا البشرية الوبائية (HCoV) قادرة على الصمود على مساحات غير حية مثل المعدن والزجاج والبلاستيك لمدة تصل إلى 9 أيام، ولكن يمكن تعطيلها بفعالية عبر تدابير التعقيم بالإيثانول (حتى على درجة حرارة 62-71٪)، 0.5٪ من بيروكسيد الهيدروجين أو 0.1٪ من هيبوكلوريت الصوديوم خلال دقيقة واحدة (كامبف ج، 2020).

وقد استنتجت دراسات أجريت مؤخراً مع فيروس SARS-CoV-2 (نيتليه فان دورمالن، 2020) أن الفيروس مع ذلك قادر على البقاء مستقراً وحيّاً على مختلف المواد لمدة تصل إلى 72 ساعة وفقاً للجدول المشار إليه أدناه:

نوع السطح/الرذاذ	فترة العيش	فترة العمر النصفي
الرذاذ	حتى 3 ساعات	1.1/1.2 ساعة
الغولاذ المضاد للصدأ	حتى 48-72 ساعة	5.6 ساعات
الورق المقوى/الورق	حتى 24 ساعة	3.46 ساعات
البلاستيك	حتى 72 ساعة	6.8 ساعات
النحاس	حتى 4 ساعات	0.7 ساعة

وتعكس هذه الاكتشافات تلك الخاصة بفيروس سارس 1 حيث ارتبطت طرق تناقله بأحداث انتشار عدوى المستشفيات وأحداث الانتشار الشديد، كما تقدم معلومات متعلقة بالجهود المبذولة للحد من انتشار الوباء.

لذا على فريق الصيدلة تنظيف وتعقيم بيئة العمل والمواد والمعدات المستخدمة بموجب توجيهات التنظيف والتعقيم ولوائحها (الجمعية الصيدلانية الصينية، 2020)

للحصول على قائمة بالمعقمات وتطبيقها على الأغراض الملوثة عادة، انظر الملحق رقم 4.

إضافة إلى ذلك، نشر مركز مكافحة الأمراض والوقاية منها في الولايات المتحدة خطوطاً توجيهية مع توصيات مفصلة بشأن تنظيف وتعقيم المنازل حيث يسكن الناس الذين يتم فحصهم أو الذين تأكدت لديهم إصابة بفيروس كوفيد-19 أو المعزولين في هذه المواقع. ويشير هذا المستند إلى التمييز بين عمليات التنظيف والتعقيم:

- **فالتنظيف** يشير إلى إزالة الجراثيم والأوساخ وكل ما هو غير نظيف من المساحة التي يتم تنظيفها. والتنظيف لا يقتل الجراثيم ولكنه يزيلها مما يخفف من عددها ومن مخاطر انتشار الإصابات.

أما **التعقيم** فهو استخدام لمواد كيميائية تقتل الجراثيم على المساحة المعقمة. ولا تؤدي هذه العملية بالضرورة إلى تنظيف المساحات الممتسخة أو إزالة الجراثيم، لكنها بعد قتل الجراثيم على هذه المساحة بعد تنظيفها، يمكن تخفيض خطر انتشار الإصابات بشكل كبير (مركز السيطرة على الأمراض والوقاية منها، 2020).

## السيطرة على العدوى: احتياطات أخرى

1. ينبغي أن تمارس النظافة التنفسية من قبل الجميع، وخاصة المرضى، في جميع الأوقات. تشير النظافة التنفسية إلى تغطية الفم والأنف أثناء السعال أو العطس باستخدام الأقمعة الطبية أو أقمعة القماش أو الأنسجة أو الكوع المرن، تليها نظافة اليدين.
2. تجاهل المواد المستخدمة لتغطية الفم أو الأنف أو تنظيفها بشكل مناسب بعد الاستخدام (مثل غسل مناديل باستخدام الصابون العادي أو المنظفات والماء).
3. تجنب الاتصال المباشر مع سوائل الجسم، وخاصة إفرازات الفم أو الجهاز التنفسي، والبراز. استخدم القفازات التي يمكن التخلص منها وحماية العين لتوفير الرعاية عن طريق الفم أو الجهاز التنفسي وعند التعامل مع البراز والبول والنفايات. الحفاظ على نظافة اليدين قبل وبعد إزالة القفازات.
4. ينبغي وضع القفازات والأنسجة والأقمعة والنفايات الأخرى التي يولدها الأشخاص المرضى أو في رعاية المرضى في حاوية مبطنة في غرفة الشخص المريض قبل التخلص من النفايات المنزلية الأخرى.
5. تجنب أنواع أخرى من التعرض المحتمل للأشخاص المرضى أو العناصر الملوثة في بيئتهم المباشرة (على سبيل المثال تجنب مشاركة فرشاة الأسنان أو السجائر أو أدوات تناول الطعام أو الأطباق أو المشروبات أو المناشف أو مناشف الحمام أو بياضات الأسرة). ينبغي تنظيف أدوات الأكل والأطباق بالصابون أو المنظفات والماء بعد الاستخدام ويمكن إعادة استخدامها بدلاً من التخلص منها. وينطبق هذا الأمر كذلك على النظارات الواقية.
6. قم بتنظيف وتعقيم الأسطح التي يتم لمسها بشكل متكرر مثل طاولات السرير وأطر السرير وأثاث غرف النوم الأخرى يومياً مع معقم منزلي منتظم يحتوي على محلول مبيض مخفف (جزء واحد مبيض إلى 99 جزء من الماء).
7. قم بتنظيف أسطح الحمام والمرحاض وتعقيمها مرة واحدة على الأقل يومياً باستخدام معقم منزلي منتظم يحتوي على محلول مبيض مخفف (جزء مبيض لكل 99 جزء من الماء). كما ينبغي على الأفراد في الأماكن العامة تنظيف هذه الأماكن بشكل صحيح ومتكرر لا سيما بعد استخدام المرحاض (مثل إغلاق غطاء المرحاض قبل كسحه لتجنب انتشار الجراثيم). (مركز الحماية الصحية في هونغ كونغ، 2020)
8. قم بتنظيف الملابس والمناشف اليدوية إلخ للمرضى الذين يستخدمون صابون الغسيل بانتظام والماء أو قم بغسلها في الآلة على 60 - 90 درجة مئوية باستخدام المنظفات المنزلية الاعتيادية، وجففها جيداً. ضع الكتان الملوث في كيس الغسيل. لا تهز الغسيل المتسخ. قد تنتظر البلدان في اتخاذ تدابير لضمان التخلص من النفايات في مكب نفايات صحي، وليس في مكب نفايات مفتوح غير مراقب، متى ما كان ذلك ممكناً. قد تكون من حاجة إلى تدابير إضافية لمنع إعادة الاستخدام غير الصحي للقفازات والأقمعة، ولتجنب الاحتكاك المباشر للجلد والملابس بالمواد الملوثة.
9. استخدم القفازات التي يمكن التخلص منها، وحماية العين والملابس الواقية (مثل المرابيل البلاستيكية) عند تنظيف أو التعامل مع الأسطح أو الملابس أو البياضات المتسخة بالسوائل الجسدية. القيام بتنظيف اليدين قبل إزالة القفازات وبعدها. (منظمة الصحة العالمية، 2020)

للحصول على إرشادات عامة حول الوقاية من تفشي أمراض الجهاز التنفسي ومكافحتها يمكن مراجعة مستند آخر ذي فائدة أصدرته منظمة الصحة العالمية في هذا الصدد وذلك عبر الضغط على هذا [الموقع](#) (منظمة الصحة العالمية، 2014).

قد تؤدي الصيدليات دوراً مهماً في مجال الصحة العامة من خلال رفع مستوى الوعي حول أهمية غسل اليدين بشكل متكرر ومناسب وتخزين أو تحضير معقمات اليدين القائمة على الكحول.

**السيطرة على العدوى:  
غسل اليدين وفركهما  
بالمعقم**

تعد نظافة اليدين ضرورية لمنع انتشار الفيروس، وينبغي القيام بها من خلال تطبيق [التقنية الصحيحة التي أوصت بها منظمة الصحة العالمية](#) أو باستخدام الصابون والماء الجاري أو معقم اليدين المعتمد على الكحول. توصي منظمة الصحة العالمية بأن يحتوي معقم اليدين على الكحول أي 80% من الإيثانول أو 75% من كحول الأيزوبروبيل.

للحصول على معلومات مفصلة حول كيفية تحضير تركيبات لمعقم اليدين ومحاليل الكلور، بما في ذلك طرق الحساب والصياغة ودليل خطوة بخطوة للمنتجين المحليين، راجع دليل منظمة الصحة العالمية للإنتاج المحلي: تركيبات معقم اليدين التي أوصت بها منظمة الصحة العالمية، والتي نعيد نشرها في هذه المبادئ التوجيهية لتسهيل العودة إليها عند الحاجة (الملحق 3).

**كيفية تحضير تركيبات معقم  
للأيدين قائم على الكحول  
ومحاليل الكلور**

المستند متاح أيضاً على:

[https://www.who.int/gpsc/5may/Guide\\_to\\_Local\\_Production.pdf](https://www.who.int/gpsc/5may/Guide_to_Local_Production.pdf)

يمكن للصيدلة ورابطاتهم أيضاً تطوير مواد للمعلومات (ملصقات، منشورات، مواقع إلكترونية، رسائل نصية، تنبيهات التطبيقات، إلخ) للمجتمع، بما في ذلك المعلومات الواردة في هذه الإرشادات وأي معلومات أخرى قد تكون ذات صلة بالاحتياجات المحلية. قد يقومون أيضاً بتنظيم جلسات أسئلة وأجوبة في المجتمع (المدارس، المراكز المجتمعية، إلخ).

طوّر اتحاد الصيدلة العالمي أيضاً ملصقاً صغيراً سهل الطباعة يتضمن نصيحة رئيسية يمكن للصيدلة تقديمها في مجموعة من السيناريوهات المختلفة .

طوّر اتحاد الصيدلة العالمي أيضاً موقعاً إلكترونياً حيث يمكن الوصول إلى هذه المواد والموارد الأخرى. يرجى زيارة [www.fip.org/coronavirus](http://www.fip.org/coronavirus) بشكل دوري للحصول على التحديثات. بالإضافة إلى مواد اتحاد الصيدلة العالمي المتوفرة بلغات مختلفة، تحتوي الصفحة الإلكترونية هذه على وثائق إرشادية طورتها الجمعية الصيدلانية الصينية باللغتين الإنجليزية والصينية. بصرف النظر عن هذه الموارد، قد تجد مجموعة دولية واسعة من موارد الاتصال عبر الإنترنت بلغات مختلفة، مدرجة في قسم "[موارد ومعلومات أخرى](#)".

## مواجهة مخاوف السفر

قد يتخوف الناس من احتمال السفر على متن الطائرة نفسها أو السفينة ذاتها أو الباص أو أي وسيلة نقل مع شخص مصاب بفيروس كوفيد 19، وقد يسألون الصيدلي عن هذه المسألة.

في حين يزداد انتشار فيروس كوفيد 19 حول العالم، يُنصح الناس أن يؤجلوا كافة رحلات السفر غير الضرورية.

ويتعيّن على المسافرين أخذ النصائح الصحية الآتية بعين الاعتبار عند السفر:

1. تجنّب السفر إلى مناطق ينتشر فيها فيروس كوفيد 19 على نطاقٍ واسعٍ في المجتمع؛
2. في حال السفر إلى مناطق/ دول تُسجّل انتقالاً نشيطاً لفيروس كوفيد 19 في المجتمع، تجنّب الاحتكاك القريب مع الأشخاص الذين تظهر عليهم أعراض الحرارة أو مشاكل في الجهاز التنفسي. وإذا كان لا بدّ من الاحتكاك بهم، ارتدّ قناعاً طبياً عند القيام بذلك وحتىّ 14 يوماً من عودتك إلى بلدك؛
3. تجنّب الذهاب إلى المستشفيات. أما إذا كان لا بدّ من الذهاب إلى المستشفى، فازتدّ قناعاً طبياً والتزم التزاماً صارماً بالحفاظ على النظافة الشخصية ونظافة اليدين؛
4. تجنّب لمس الحيوانات (بما في ذلك لحوم الصيد) والدواجن/ الطيور وروثها؛
5. تجنّب الذهاب إلى الأسواق الرطبة وأسواق الدواجن الحية والمزارع؛
6. لا تأكل لحوم الصيد ولا تذهب إلى أماكن يُقدّم فيها لحوم الصيد؛
7. التزم بقواعد سلامة الأغذية والنظافة الصحية مثل تجنّب استهلاك المنتجات الحيوانية النيئة أو غير المطبوخة جيّداً بما في ذلك الحليب والبيض واللحوم أو الأطعمة التي قد تكون ملوثة بإفرازات حيوانية (كالبول) أو بمنتجات ملوثة ما لم يتم طهوها أو غسلها أو تقشيرها بالشكل الصحيح؛
8. إذا شعرت بتوعك أثناء السفر، خاصة إذا كنت تعاني الحمى أو السعال، ارتدّ قناعاً طبياً وأبلغ موظفي الفندق أو مرافقي الرحلة واطلب استشارة طبية في الحال.
9. بعد العودة إلى بلدك، استشر أخصائياً طبياً على الفور إذا كنت تعاني

الحمى أو أعراض أخرى وأبلغه عن أي رحلات سفرٍ قمت بها مؤخرًا وأي تعرّضٍ للحيوانات، كما ارتدّ قناعًا طبيًا للمساعدة في منع انتشار المرض.

من المفيد أن نذكّر الناس بأن انتشار فيروس كوفيد 19 من شخص إلى آخر يحدث بشكل أساسي عبر القطرات التنفسية التي تنتج عندما يسعل الشخص المصاب أو يعطس، على غرار كيفية انتشار الأنفلونزا ومسببات الأمراض التنفسية الأخرى. لذلك، يمكن أن يحدث هذا أثناء السفر. كما ينبغي التذكير بوجوب الالتزام الشخصي بتجنب أي احتكاك عبر اللمس وعدم لمس الوجه.

لذلك ينبغي على أي شخص مصاب بالحمى أو بالسعال أن يتفادى السفر كليًا. تتخذ العديد من الدول إجراءات للحد من السفر أو لفحص المسافرين في المطارات والموانئ بهدف الكشف المبكر عن المسافرين الذين يعانون من أعراض لمزيد من التقييم والعلاج، وبالتالي منع تصدير المرض مع التقليل إلى أدنى حد من التدخل في حركة المرور الدولية.

يشمل الفحص: التحقق من العلامات والأعراض (حمى أعلى من 38 درجة مئوية، والسعال)؛ إجراء مقابلات مع المسافرين المصابين بأعراض عدوى الجهاز التنفسي القادمين من المناطق المصابة؛ توجيه المسافرين الذين يعانون من أعراض ما إلى مزيد من الفحص الطبي يتبعه اختبار فيروس SARS-CoV-2؛ والحفاظ على الحالات المؤكدة تحت العزلة والعلاج. (منظمة الصحة العالمية، 2020)

## لائحة المراجع

Associação Nacional das Farmácias de Portugal. (2020). *Portuguese community pharmacies: Preventive and security good practices for COVID-19*. Lisbon: ANF .

Centers for Disease Control and Prevention. (06 de March de 2020). *Enviromental cleaning and Desinfection Recomendations. 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-guidancemanagement-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/clinicalcriteria.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/controlrecomendations.html?CDC\\_AA\\_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Fhcp%2Finfectioncontrol.html](https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/infection-control/controlrecomendations.html?CDC_AA_refVal=https%3A%2F%2Fwww.cdc.gov%2Fcoronavirus%2F2019-ncov%2Fhcp%2Finfectioncontrol.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>

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>

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-atthe-media-briefing-on-covid-19---16-march-2020>

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>

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>

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

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>

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](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](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](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/112656/9789241507134_eng.pdf?sequence=1)

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/adviceon-the-use-of-masks-the-community-during-home-care-and-in-health-care-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-\(2019ncov\)-outbreak](https://www.who.int/publications-detail/adviceon-the-use-of-masks-the-community-during-home-care-and-in-health-care-settings-in-the-context-of-the-novel-coronavirus-(2019ncov)-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-forpatients-with-suspected-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-presenting-with-mild-symptoms-and-management-of-contacts](https://www.who.int/publications-detail/home-care-forpatients-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/](https://www.who.int/ith/2019-nCoV_advice_for_international_traffic/en/)

World Health Orzанизation. (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-controlduring-health-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-controlduring-health-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125)

### الملحق 1: قائمة الأدوية الرئيسية لعلاج إصابات فيروس كوفيد 19

تم وضع هذه القائمة من قبل الجمعية الصيدلانية الصينية باستثناء الباراسيتامول الذي أضافه اتحاد الصيدالة العالمي. للاطلاع على المراجع المنطقية والداعمة لكل خيار علاجي، راجع المستند الأصلي (باللغة الإنجليزية) المتاح على الصفحة الإلكترونية الرسمية لاتحاد الصيدالة العالمي FIP (الجمعية الصيدلانية الصينية، 2020). ملاحظة: تعتبر هذه القائمة مرجعاً فحسب وبالتالي يحق للمؤسسة الطبية إجراء التعديلات اللازمة وفقاً لظروفها الخاصة.

نوع العلاج	اسم الدواء	طبيعة الجرعة ومواصفاتها
علاج مضاد الفيروسات	الإنترفيرون البشري المؤتلف	الإنترفيرون البشري المؤتلف ألفا-2أ حقنة: 3 مليون وحدة دولية، 5 مليون وحدة دولية؛ الإنترفيرون البشري المؤتلف ألفا-2ب حقنة، حقنة الإنترفيرون البشري المؤتلف ألفا-2ب (P.putida): 3 مليون وحدة دولية، 5 مليون وحدة دولية كبسولة: لوبينافير 200ملغ، ريتونافير 50ملغ
	لوبينافير / ريتونافير	كبسولة: لوبينافير 200ملغ، ريتونافير 50ملغ
مضادات بكتيريا	ريبافيرين	حقنة: 1 ملل: 0.1 غ
	وفقاً لقائمة الأدوية الموجودة في المؤسسة الطبية	
علاج خافض للحرارة ومسكن للألام	إيبوبروفين	قرص، حبيبات: 0.1 غ، 0.2 غ كبسولة: 0.2 غ جرعة بطيئة التحرر (قرص، كبسولة): 0.3 غ محلول: 60ملل: 1.2 غ، 100ملل: 2 غ
	باراسيتامول/ أسيتامينوفين	إلى حد 4 غ في اليوم
	وفقاً لقائمة الأدوية الموجودة في مؤسستك الطبية	
كورتيكوستيرويد (حين الضرورة القصوى وبحسب التقييم الطبي للمريض، وغالباً في المستشفيات)	ميثيل بريدنيزولون	قرص: 4ملغ (مثل صوديوم ساكسينايت) مسحوق بودرة معقم للحقن: 40ملغ، 500ملغ

التحضيرات الإيكولوجية المعوية الدقيقة	وفقاً لقائمة الأدوية الموجودة في مؤسستك الطبية
علاجات أخرى للجهاز الهضمي	وفقاً لقائمة الأدوية الموجودة في مؤسستك الطبية
علاجات للسعال	وفقاً لقائمة الأدوية الموجودة في مؤسستك الطبية
علاجات إزالة البلغم	وفقاً لقائمة الأدوية الموجودة في مؤسستك الطبية
علاجات للربو	وفقاً لقائمة الأدوية الموجودة في المؤسسة الطبية
الأدوية الصينية المسجلة	Huoxiangzhengqi كبسولة لينة: 0.45غ؛ حبوب مقطرة: 2.6غ/ علبة حبوب مركزة: 8 حبات تعادل 3 غ من شرائح الأعشاب؛ صبغة: 10ملل؛ محلول فموي: 10ملل
	Jinhua Qinggan حببيات: 5 غ (ما يعادل 17.3 غ من شرائح الأعشاب)
	Lianhuaqingwen كبسولة: 0.35غ حببيات: 6غ/ علبة
	Shufengjiedu كبسولة: 0.52غ
	Fangfengtongsheng حبوب مركزة: 8 حبوب تعادل 6 غ من شرائح الأعشاب؛ حبوب سائلة: 6غ/ علبة حببيات: 3غ/ علبة
	Xiyanping حقنة: 5ملل: 125ملغ، 2ملل: 50ملغ
	Xuebijing حقنة: 10ملل
	Shenfu حقنة: 10ملل
	Shengmai حقنة: 10ملل، 20ملل

## الملحق 2: قائمة المنشآت والمعدات الرئيسية ومعدات الحماية الشخصية لإصابات كوفيد 19

تم وضع هذه القائمة من قبل الجمعية الصيدلانية الصينية وتنطبق بشكل خاص على صيدليات المستشفيات. لمزيد من التفاصيل، راجع المستند الأصلي (باللغة الإنجليزية) المتاح على الصفحة الإلكترونية الرسمية لاتحاد الصيادلة العالمي FIP (الجمعية الصيدلانية الصينية، 2020).

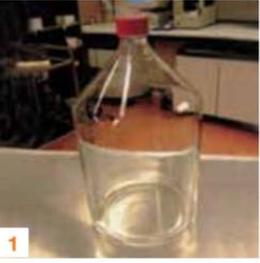
التصنيف	الاسم
المنشآت	الضرورية
	الاختيارية
المعدات	الضرورية
	نافذة معزولة لأصرف الأدوية
	خزانة السلامة البيولوجية
	مصباح الأشعة فوق البنفسجية
	معقم الهواء
	معدات قياس درجة حرارة الجسم
	معقم بخار عالي الضغط
	صندوق النقل
	معدات التوزيع الذكية
	الاختيارية
معدات الحماية الشخصية	الضرورية
	الاختيارية
	قناع وقائي طبي
	غطاء رأس يستعمل لمرة واحدة
	بدلات العمل
	قناع جراحي طبي
	قناع جراحي وقائي (القناع المعروف بـ "N95" أو ما يعادله)
	درع واقية للوجه
	جهاز تنفس مزود بالطاقة والهواء مع مصفاة اختيارية للغبار أو خزان مُصَفِّي
	نظارات واقية
	قفازات مطاطية سميكة طويلة الأكمام
	قفازات تستعمل لمرة واحدة
	أحذية العمل
	أحذية مطاطية
	غطاء أحذية مضاد للماء
	غطاء أحذية يستعمل لمرة واحدة
	ثوب طبي
	منزر مضاد للماء
	ثوب طبي عازل مضاد للماء

### الملحق 3: دليل منظمة الصحة العالمية للإنتاج المحلي لتراكيبات معقم اليدين

المصدر: دليل الإنتاج المحلي: تراكيبات معقم اليدين الموصى بها من منظمة الصحة العالمية (منظمة الصحة العالمية، 2010)

المواد اللازمة (لإنتاج كمية صغيرة)

الكواشف الكيميائية للتركيبية	الكواشف الكيميائية للتركيبية الأولى:
• كحول أيزوبروبيلي 99.8%	• إيثانول 96%
• بيروكسيد الهيدروجين 3%	• بيروكسيد
• الجليسيرول 98%	• الهيدروجين 3%
• الماء المعقم البارد المقطر أو المغلي	• الجليسيرول 98%
	• الماء المعقم البارد المقطر أو المغلي



- عبوات زجاجية أو بلاستيكية بسعة 10 لتر مع سدادات لولبية (1)، أو
- خزانات بلاستيكية بسعة 50 لتر (يفضل أن تكون من مادة البولي بروبيلين أو بولي إيثيلين عالي الكثافة، شفافة لرؤية مستوى السائل) (2)، أو
- خزانات من الصلب غير القابل للصدأ بسعة 80-100 لتر (للخط من دون أن يفتح السائل) (3، 4)
- المجاذيف الخشبية أو البلاستيكية أو المعدنية للخلط (5)
- اسطوانات وأباريق القياس (6، 7)
- أنبوب بلاستيكي أو معدني
- عبوات بلاستيكية بسعة 100 مل ذات أغطية مانعة للتسرب (8)
- عبوات بلاستيكية أو زجاجية بسعة 500 مل ذات أغطية لولبية (8)
- مقياس الكحول: مقياس درجة الحرارة في الأسفل ومقياس تركيز الإيثانول (نسبة الكثافة) في الأعلى (9، 10، 11)

#### ملاحظات

- الجليسيرول: يستخدم كمرطب، ولكن يمكن استخدام مرطبات أخرى للعناية بالبشرة بشرط أن تكون رخيصة ومتاحة على نطاق واسع وتم خلطها بالماء والكحول ولا تسبب تسمماً أو حساسية.
- بيروكسيد الهيدروجين: يستخدم للقضاء على الجراثيم البكتيرية الملوثة في المحلول وليس مادة فعالة لتعقيم اليد.
- ينبغي الإشارة بشكل واضح إلى أي مادة أخرى يتم إضافتها للتركيبتين المذكورتين لكننا الصيغتين وينبغي أن تكون غير سامة في حالة الابتلاع العرضي.

- يمكن إضافة ملون يسمح بتمييز المحلول عن السوائل الأخرى مع مراعاة ألا يتسبب بالتسمم أو الحساسية أو يتعارض مع خصائص مضادات الميكروبات. ولا ينصح بإضافة العطور أو الأصباغ بسبب خطر التحسس.  
**الطريقة: لتحضير 10 ليتر**

عبوات بلاستيكية أو زجاجية بسعة عشرة لترات مع سدادات لولبية مناسبة.

#### الكميات الموصى بها لكل منتج:

التركيبية الأولى	التركيبية الثانية
<ul style="list-style-type: none"> <li>• إيثانول 96%: 8333 مل</li> <li>• بيروكسيد الهيدروجين 3%: 417 مل</li> <li>• الجلسرول 98%: 145 مل</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• كحول أيزوبروبيلي 99.8%: 7515 مل</li> <li>• بيروكسيد الهيدروجين 3%: 417 مل</li> <li>• الجلسرول 98%: 145 مل</li> </ul>

#### التحضير خطوة بخطوة:

4. يتم ملء العبوة/ الخزان حتى علامة 10 ليتر بالماء المعقم البارد المقطر أو المغلي.



5. يتم وضع الغطاء أو الغطاء اللولبي على الخزان/ العبوة في أسرع وقت ممكن بعد التحضير من أجل منع التبخر.

6. يخلط المحلول عن طريق الهز بلطف عند الاقتضاء أو باستخدام مجداف.



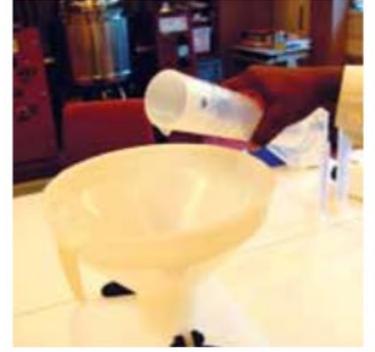
7. يقسم المحلول فوراً ويوضع في عبواته النهائية (مثل عبوات بلاستيكية بسعة 500 أو 100 مل)، ثم يتم وضع العبوات في الحجر الصحي لمدة 72 ساعة قبل الاستخدام. وهذا يتيح الوقت للقضاء على أي جراثيم موجودة في الكحول أو العبوات الجديدة / المعاد استخدامها.



1. يُسكب الكحول المستخدم في التركيبة في العبوة الكبيرة أو الخزان حتى العلامة المتدرجة.



2. يضاف بيروكسيد الهيدروجين باستخدام اسطوانة القياس.



3. يضاف الجليسيرول باستخدام اسطوانة القياس، ونظرًا إلى أنّ الجليسيرول شديد اللزوجة ويلتصق بجدار أسطوانة القياس، ينبغي بالتالي غسله ببعض الماء المعقم البارد المقطر أو المغلي ثم تفرغته في العبوة / الخزان.



#### المنتجات النهائية

التركيبة رقم 1	التركيبة رقم 2
التركيزات النهائية: • الإيثانول 80% (حجم/حجم)	التركيزات النهائية: • كحول إيزوبروبيلي 75% (حجم/حجم)

• جليسيرول 1.45% (حجم/حجم)	• جليسيرول 1.45% (حجم/حجم)
• بيروكسيد الهيدروجين 0.125% (حجم/حجم)	• بيروكسيد الهيدروجين 0.125% (حجم/حجم)

#### مراقبة الجودة

1- يتم إجراء التحليل ما قبل الإنتاج كلما لم تكن شهادة التحليل متوفرة لضمان معايرة الكحول (على غرار الإنتاج المحلي). كما يتم التأكد من تركيز الكحول بواسطة مقياس الكحول وإجراء التعديلات الضرورية في الحجم في إعداد التركيبات للحصول على التركيز النهائي الموصى به.



2- يكون تحليل ما بعد الإنتاج إجبارياً إذا ما تم استعمال محلول الإيثانول والإيزوبروبانول. ويتم استخدام مقياس الكحول للسيطرة على تركيز الكحول عند الاستخدام النهائي للمحلول. كما ينبغي تثبيت الحدود المقبولة إلى +/- 5% من التركيز المستهدف (75% - 85% بالنسبة إلى الإيثانول).



3- إن مقياس الكحول الظاهر في النشرة هذه متعلق باستخدام الإيثانول؛ وإذا تم استخدامه للتحكم بمحلول الإيزوبروبانول، يظهر محلول بنسبة 75% على المقياس بنسبة 77% (أي +/- 1%)، وذلك في حرارة تبلغ 25 درجة مئوية.

#### معلومات عامة

ينبغي أن تمتثل العلامة التجارية للتوجيهات الوطنية كما ينبغي أن تتضمن ما يأتي:

- اسم المؤسسة
- تركيبة معقم اليد - بتوصية من منظمة الصحة العالمية
- للاستخدام الخارجي فقط
- تجنب الاحتكاك بالعينين
- إبقاء المحلول بعيداً عن تناول الأطفال
- تاريخ الإنتاج ورقم المجموعة
- الاستخدام: وضع مقدار كف اليد من معقم اليدين المصنوع بالكحول وتغطية جميع مساحات اليدين. فرك اليدين إلى حين جفاف المحلول.
- التركيبة: إيثانول أو إيزوبروبانول، جليسيرول وبيروكسيد الهيدروجين
- مادة مشتعلة: إبعاد المحلول عن اللهب ودرجات الحرارة المرتفعة.

#### منشآت الإنتاج والتخزين

- يتعين أن تكون منشآت الإنتاج والتخزين مكيّفة أو غرفاً باردة. ولا يُسمح بإشعال أيّ لهب حرّ أو بالتدخين أثناء الوجود في المنشآت هذه.
- ينبغي ألاّ يتم إنتاج تركيبات معقم اليدين الموصى به من جانب منظمة الصحة العالمية بكميات تتخطى 50 ليترًا محلياً أو في الصيدليات المركزية التي تفتقر إلى التكيف والتهوية على نحو متخصص.
- بما أنّ الإيثانول غير المخفّف سريع الاشتعال وقد يحترق في حرارة منخفضة قد تبلغ فقط 10 درجات مئوية، ينبغي على منشآت الإنتاج تخفيفه مباشرة إلى التركيزات المشار إليها أعلاه. أمّا نقاط الوميض الخاصة بالإيثانول 80% (حجم/حجم) وكحول الإيزوبروبيل 75% (حجم/حجم) فهي 17.5 و19 درجة مئوية على التوالي.
- ينبغي الامتثال كلياً لتوجيهات السلامة الوطنية والمتطلبات القانونية المحلية في ما يخصّ بخزين المكونات والمنتج النهائي.

الملحق 4: مدة بقاء فيروس "SARS-CoV-2" حياً في قطرات الرذاذ في الجو وعلى الأسطح المختلفة ولائحة بالمعقّمات المستخدمة للأغراض الملوثة عادةً

نوع السطح/ الرذاذ	فترة العيش	فترة العمر النصفي
الرذاذ	حتى 3 ساعات	1.1 – 1.2 ساعة
الفولاذ المضاد للصدأ	حتى 48-72 ساعة	5.6 ساعات
الورق المقوى/ الورق	حتى 24 ساعة	3.46 ساعات
البلاستيك	حتى 72 ساعة	6.8 ساعات
النحاس	حتى 4 ساعات	0.7 ساعة

المصدر: (Neeltje van Doremalen، 2020)

تم جمع هذه اللائحة من جانب الجمعية الصيدلانية الصينية. لمزيد من التفاصيل الرجاء الاطلاع على المستند الأصلي (باللغة الإنجليزية)، المتوفّر على الموقع الإلكتروني الرسمي لاتحاد الصيداللة العالمي (الجمعية الصيدلانية الصينية، 2020)

المواد القابلة للاستهلاك	نوع المعقم	الغرض المطلوب تعقيمه
مواد ممتصة قابلة لاستعمال واحد	كلورين - يحتوي على معقم (1000 ملج/ليتر)، ثاني أكسيد الكلورين (500 ملج)، 75% كحول.	مساحة الجسم المحيط
	كحول - يحتوي على معقم لليدين سريع الجفاف، كلورين - يحتوي على معقم، بيروكسيد الهيدروجين	اليدين
	معقم حامل لليود بنسبة 0.5%،، بيروكسيد الهيدروجين	الجلد
	حامل لليود بنسبة 0.05%	العشاء المخاطي
	حمض فوق الأستيك، ثاني أكسيد الكلورين، بيروكسيد الهيدروجين	الهواء الداخلي
	كلورين - يحتوي على معقم (5000-20000 ملج/ليتر)، مسحوق معقم ومسحوق مبيض ممتص للمياه	الملوثات
	كلورين - يحتوي على معقم (500 ملج/ليتر)، أكسيد الإيثيلين	الأنسجة مثل الملابس وأغطية الأسرة
	أكسيد الإيثيلين	الوصفات

## صحة المستند

تم إعداد هذا المستند بدايةً بناءً على أدلة متفق عليها بشكل واسع اعتباراً من 5 شباط 2020. ومن ثم تم تحديثه من ناحية تسمية الفيروس والمرض في 12 شباط 2020، وتم تحديثه مرة أخرى في 26 آذار 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 بسرعةٍ 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 والاطلاع على أي معلومات متاحة حديثاً لمعرفة آخر المستجدات.

## كلمة شكر

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

الرئيسة: **جاين داوسون – FPS – FIP** الاتحاد الصيدلاني الدولي، قسم صيدلية عسكرية والطوارئ، نيو زيلندا

**مروان عاقل**، الجامعة اللبنانية الدولية، لبنان

**جوليان فونسار**، FIP الاتحاد الصيدلاني الدولي، رئيس قسم بيولوجيا السريرية، فرنسا

**لورانس جوسيه**، المركز الوطني المرجعي لفيروس الإنفلونزا، مركز الأحياء وعلم الأمراض الشمالي (ليون)، فرنسا

**سكارليت بونغ**، جمعية الصيدلة في هونغ كونغ

**إدواردو سافيو**، جمعية اليوروغواي للكيمياء والصيدلة، اليوروغواي

**لارس أكيه سودرلوند**، FIP الاتحاد الصيدلاني الدولي، رئيس قسم صيدلة المجتمع، السويد

**غونزالو سوسا بينتو**، FIP الاتحاد الصيدلاني الدولي، قائد عمليات التطوير والتحول العملي

**جاكلين سورغيو**، FIP نائب رئيس الاتحاد الصيدلاني الدولي، صيدلانية المستشفى، فرنسا

**زاو روغنشينغ**، المستشفى الثالث لجامعة بيكينغ، قسم الصيدلة؛ نائب رئيس لجنة صيدلية المستشفى في الجمعية الصيدلانية الصينية، نائب رئيس

لجنة الصيدلة المبنية على الأدلة في الجمعية الصيدلانية الصينية، الصين

مراجعة المحتوى والتصميم:

**محمد رحال**، **نسرين مراد**، **مروان عاقل**، كلية الصيدلة، الجامعة اللبنانية الدولية، لبنان

والصيدلي **أحمد الحلبي**

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.



LEBANESE INTERNATIONAL UNIVERSITY

ترجمة:



الاتحاد الصيدلاني الدولي (FIP)

أندريس بيكرويغ 5

لاهاي 2517 JP

هولندا

تلفون: +3021970 31-70-70

فاكس: +3021999 31-70-70

بريد إلكتروني: [fip@fip.org](mailto:fip@fip.org)

[www.fip.org/coronavirus](http://www.fip.org/coronavirus)

محدث في 26 آذار 2020