

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشکده دندانپزشکی

عفونتهای شایع در غلجها و لابراتوارهای دندانپزشکی و نحوه بستری از انتقال آنها

نویسندگان:

دکتر پریسا فلسفی (دندانپزشک، متخصص تشخیص و بیماریهای دهان و فک و صورت)

دکتر مرضیه آقازاده (دندانپزشک، متخصص تشخیص و بیماریهای دهان و فک و صورت)

دکتر اسرافیل بالائی (دندانپزشک عمومی)

دکتر فرزاد رضایی (دندانپزشک، متخصص جراحی فک و صورت)

عنوان و نام پدیدآور	عقوت‌های شایع در مطب‌ها و لابراتوارهای دندانپزشکی و نحوه پیشگیری از انتقال آنها/ نویسندگان پریسا فلسفی... و دیگران؛ به سفارش دانشگاه علوم پزشکی تبریز.
مشخصات نشر	تبریز: انتشارات پزشکی شروین، ۱۳۹۳.
مشخصات ظاهری	۱۱۲ص: مصور (بخشی رنگی)، جدول.
شابک	۸۸۰۰۰ ریال ۹۷۸-۶۰۰-۷۱۲۸-۱۶ ۹۰
وضعیت فهرست نویسی	فیا
یادداشت	نویسندگان پریسا فلسفی، مرضیه آقازاده، اسرافیل بالایی، فرزاد رضایی.
موضوع	دندانپزشکی -- پیش‌بینی‌های ایمنی
موضوع	دندانپزشکی -- مطب -- بهداشت
موضوع	دندانپزشکی -- ابزار و وسایل -- ضدعفونی
موضوع	عقوت متقاطع -- پیشگیری و کنترل
شناسه افزوده	فلسفی، پریسا، ۱۳۶۰ -
شناسه افزوده	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تبریز
رده بندی کنگره	۱۳۹۳ ۷۴/ R۷
رده بندی دیویی	۶۰۰ ۶۰۰ ۶۰۰
شماره کتابشناسی ملی	۱۳۹۷۲۴

این کتاب را می‌توانید با تخفیف سایت www.ShervinPub.com به آدرس خرید نمایید.

نام کتاب: عقوت‌های شایع در مطب‌ها و لابراتوارهای دندانپزشکی و نحوه پیشگیری از انتقال آنها

تالیف و گردآوری: دکتر فلسفی و همکاران

ناشر: انتشارات پزشکی شروین shervinpub@gmail.com

به سفارش دانشگاه علوم پزشکی تبریز

صفحه آرایشی: نویسنده

لیتوگرافی: بدین چاپ: الیرز شافعی

شمارگان: ۱۰۰۰ جلد

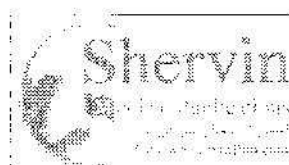
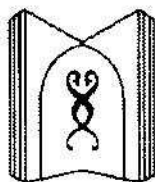
نوبت چاپ: اول، ۱۳۹۳

قیمت: ۸۸۰۰۰ ریال

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۷۱۲۸-۱۶ ۹۰

تبریز- خیابان ۱۷ شهریور قدیم- روبروی بانک صادرات- پلاک ۴۷/۱- طبقه همکف- انتشارات پزشکی شروین

تلفن ۴۴ ۴۴ ۵۵۶ ۰۴۱۱ - فروش و سفارشات در کل کشور: ۴۱۱ ۴۴۸۴ ۰۹۳۰



فهرست مطالب:

صفحه	
۷	مقدمه
۹	عفونت‌های قارچی
۱۸	عفونت‌های باکتریایی
۳۹	عفونت‌های ویروسی
۵۸	طراحی مطب کنترل عفونت متقاطع
۶۱	پیشگیری و کنترل عفونت
۶۲	ایمونیزاسیون
۶۲	اصول ایمنی
۶۳	روشهای پیشگیری عملی
۶۳	دستکش
۶۵	ماسک
۶۶	عینکهای محافظ
۶۶	رابردم
۶۶	لباس
۶۶	پوشش سطوح
۶۸	روشهای ضدعفونی
۶۸	استریلیزاسیون با بخار
۷۱	حرارت خشک
۷۳	بخار شیمیایی اشباع نشده
۷۳	اکسید اتیلن
۷۶	کنترل میزان درست عمل نمودن استریلیزاسیون
۷۷	ویژگی هر یک از روشهای استریلیزاسیون
۸۰	ضدعفونی کننده‌ی شیمیایی
۸۱	مکانیسم فعالیت ضد میکروبی

۸۲	خصوصیات یک ضدعفونی کننده ایده‌آل
۸۲	مواد بحرانی، نیمه بحرانی، غیر بحرانی
۸۵	ضد عفونی کننده‌های با قدرت بالا و متوسط و کم
۸۷	پاک کننده های سطحی
۸۷	الکل
۸۸	ایزوپروپیل الکل و متون
۸۹	تخلیه کلرین
۹۰	فناوری‌های مشتقات
۹۱	گلو تاراسید
۹۲	اثرات ضمیمه‌ای تابش
۹۳	حداقل تجهیزات برای کنترل عفونت
۹۸	کنترل عفونت در کلینیک و لابراتوار
۹۸	ضد عفونی سطوح
۹۸	ضد عفونی محل کار و کاربرد دوبار وسایل
۹۹	نگهداری
۱۰۰	کنترل عفونت در لابراتوار دندانسازی
۱۰۰	پروتز
۱۰۱	قالبها
۱۰۳	تکنیکهای ویژه لابراتوار
۱۰۴	خلاصه نکات مهم بعد از قالبگیری
۱۰۶	کنترل عفونت در یونیت دندانپزشکی
۱۰۷	کنترل عفونت در رادیولوژی دندانپزشکی
۱۰۸	نمونه هایی از مواد ضد عفونی کننده
۱۱۰	دفع پسماندهای دندانپزشکی
۱۱۱	منابع

مقدمه

از آنجایی که بیماری و عفونت از آغاز خلقت همراه انسان بوده و در طول زمان منجر به مرگ میلیونها انسان گشته است که این علل عفونی و بیماریزا، شامل باکتریها، ویروسها و قارچها و ... می باشند. کنترل عفونت در واقع مجموعه اقداماتی است که برای جلوگیری از بروز عفونتهای بعدی صورت می گیرد و شامل روشهایی است که در طیف وسیعی از کارهای دندانپزشکی هم قابل استفاده می-باشند و نه تنها آنها عبارتند از: روشهای ایمنیزاسیون، روشهای حفاظت شخصی و روشهای ضدعفونی ...

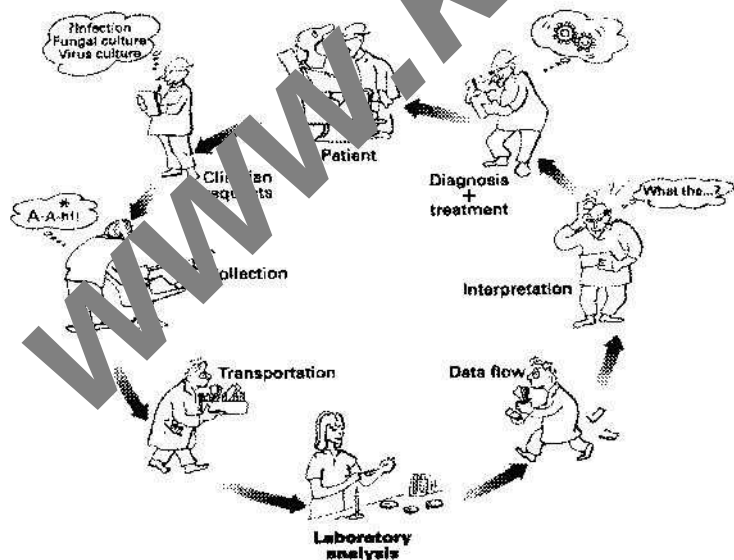
روشهایی که جهت کنترل عفونت استفاده می شوند باید ساده بوده و به دفعات قابل اجرا باشند؛ در عین حال مفرط به صحت نبوده و باعث اتلاف وقت نگردند و ساده و قابل درک برای همه دستیاران و کارکنان بوده و به یاد می آید و کار نداشته باشند و

از پیشگامان این راه (کنترل عفونت) می توان به: پاستور و لیستر را نام برد.
اصول کخ عبارت بودند از:

- ۱- در آسیبهای حاصل از بیماری میکروب مزبور وجوه داشته باشد.
- ۲- از آسیبهای حاصل از بیماری کشت خالص باکتری مزبور است آید.
- ۳- تزریق کشت خالص میکروب مزبور به یک حیوان حساس از پستاندار نظیر همان بیماری را بوجود آورد.
- ۴- از آسیب های حیوان مورد آزمایش همان باکتری بدست آید.
- ۵- در سرم بیمار آنتی کرهای مرتبط به باکتری مورد نظر باشد.
- ۶- بیمار پس از بهبود نسبت به همان میکروب مصونیت داشته باشد.
- ۷- بیمار در حین بیماری یا پس از بهبودی نسبت به همان میکروب یا فرآوردههای آن آلرژی داشته باشد. در واقع دوران پاستور و کخ که به مطالعه موجودات ذره بینی می پرداختند بنام دوران طلایی میکروبیولوژی نام گرفت و لیستر هم که استاد جراحی در گلاسکو بود، طرز ضدعفونی کردن هوای اتاق عمل و لوازم جراحی، دست جراح و پوست بیمار را پیشنهاد کرد.

بطور کلی کلیه میکروارگانیسم‌هایی که می‌توانند پاتوژن بوده و موجب عفونت در بدن شوند عوامل عفونت زا و کلیه علائم و نشانه‌های ایجاد شده توسط آنها را عفونت می‌گویند که بسته به تعداد آنها و قابلیت پاتوژنیسته آنها و میزان واکنشهای دفاعی میزبان می‌توانند منجر به عفونت فعال یا مزمن شوند یا بهبودی حاصل شود یا بصورت نهفته در بافتهای میزبان باقی بماند و یا توسط میزبان در محیط منتشر شود. عوامل پاتوژن هم به دو صورت اندوژن و یا اگزوژن بوده که پاتوژنهای اگزوژن از طرق مختلف از جمله تماس مستقیم یا غیر مستقیم، ناقل مشترک، ذرات معلق در هوا، از طریق زخم یا بندپایان و ... قابل انتقال هستند. و وقتی پاتوژنها از طرق مختلف به میزبان خود دسترسی پیدا کردند در محلی نظیر زخم یا ... در صورت تعداد کافی و امکان چسبیدن به بافت کلونیزه شده و بسته به میزان رطوبت و میزان اکسیژن، PH و مواد مغذی و ... در محل تکثیر یافته و از طریق فاکتورهای مختلف از جمله آنزیم‌های هضم کننده نظیر کلاژناز، هیالورونیداز و استرپتوکیناز و ... منتشر می‌گردند و میزبان را مورد تهاجم قرار می‌دهند.

وظیفه ما بعنوان دندانپزشک یا یک از اعضاء کادر و یا حرفه دندانپزشکی این است که اول عفونت و عوامل عفونی را بشناسیم و راههای انتشار و انتقال و توسعه آنها را بدانیم و در کاهش یا حذف عفونت و انتشار آن بکوشیم.



شکل ۱ چرخه وقایع مهم در تشخیص بیماریهای عفونی، تصویری از تأثیرات متقابل بین پزشک و لابراتوار میکروبیولوژی (۱۳)