



جمهوری اسلامی ایران  
Islamic Republic of Iran

مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران

Institute of Standards and Industrial Research of Iran



استاندارد ملی ایران

۱۵۰۶۸

چاپ اول

**ISIRI**

**15068**

**1st. Edition**

مداخلات پرستاری - احتیاط های تماسی -  
آیین کار

**Nursing Interventions-  
Contact Precautions- Code of Practice**

**ICS: 11.020**

## به نام خدا

### آشنایی با مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران

مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران به موجب بند یک ماده ۳ قانون اصلاح قوانین و مقررات مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران، مصوب بهمن ماه ۱۳۷۱ تنها مرجع رسمی کشور است که وظیفه تعیین، تدوین و نشر استانداردهای ملی (رسمی) ایران را به عهده دارد.

تدوین استاندارد در حوزه های مختلف در کمیسیون های فنی مرکب از کارشناسان مؤسسه\* صاحب نظران مراکز و مؤسسات علمی، پژوهشی، تولیدی و اقتصادی آگاه و مرتبط انجام می شود و کوششی همگام با مصالح ملی و با توجه به شرایط تولیدی، فناوری و تجاری است که از مشارکت آگاهانه و منصفانه صاحبان حق و نفع، شامل تولیدکنندگان، مصرف کنندگان، صادرکنندگان و وارد کنندگان، مراکز علمی و تخصصی، نهادها، سازمان های دولتی و غیر دولتی حاصل می شود. پیش نویس استانداردهای ملی ایران برای نظرخواهی به مراجع ذی نفع و اعضای کمیسیون های فنی مربوط ارسال می شود و پس از دریافت نظرها و پیشنهادهای در کمیته ملی مرتبط با آن رشته طرح و در صورت تصویب به عنوان استاندارد ملی (رسمی) ایران چاپ و منتشر می شود.

پیش نویس استانداردهایی که مؤسسات و سازمان های علاقه مند و ذیصلاح نیز با رعایت ضوابط تعیین شده تهیه می کنند در کمیته ملی طرح و بررسی و در صورت تصویب، به عنوان استاندارد ملی ایران چاپ و منتشر می شود. بدین ترتیب، استانداردهایی ملی تلقی می شود که بر اساس مفاد نوشته شده در استاندارد ملی ایران شماره ۵ تدوین و در کمیته ملی استاندارد مربوط که مؤسسه استاندارد تشکیل می دهد به تصویب رسیده باشد.

مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران از اعضای اصلی سازمان بین المللی استاندارد (ISO)<sup>۱</sup> کمیسیون بین المللی الکتروتکنیک (IEC)<sup>۲</sup> و سازمان بین المللی اندازه شناسی قانونی (OIML)<sup>۳</sup> است و به عنوان تنها رابط<sup>۴</sup> کمیسیون کدکس غذایی (CAC)<sup>۵</sup> در کشور فعالیت می کند. در تدوین استانداردهای ملی ایران ضمن توجه به شرایط کلی و نیازمندی های خاص کشور، از آخرین پیشرفتهای علمی، فنی و صنعتی جهان و استانداردهای بین المللی بهره گیری می شود.

مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران می تواند با رعایت موازین پیش بینی شده در قانون، برای حمایت از مصرف کنندگان، حفظ سلامت و ایمنی فردی و عمومی، حصول اطمینان از کیفیت محصولات و ملاحظات زیست محیطی و اقتصادی، اجرای بعضی از استانداردهای ملی ایران را برای محصولات تولیدی داخل کشور و / یا اقلام وارداتی، با تصویب شورای عالی استاندارد، اجباری نماید. مؤسسه می تواند به منظور حفظ بازارهای بین المللی برای محصولات کشور، اجرای استاندارد کالاهای صادراتی و درجه بندی آن را اجباری نماید. همچنین برای اطمینان بخشیدن به استفاده کنندگان از خدمات سازمانها و مؤسسات فعال در زمینه مشاوره، آموزش، بازرسی، ممیزی و صدور گواهی سیستم های مدیریت کیفیت و مدیریت زیست محیطی، آزمایشگاه ها و مراکز کالیبراسیون (واسنجی) و وسایل سنجش، مؤسسه استاندارد این گونه سازمان ها و مؤسسات را بر اساس ضوابط نظام تأیید صلاحیت ایران ارزیابی می کند و در صورت احراز شرایط لازم، گواهینامه تأیید صلاحیت به آن ها اعطا و بر عملکرد آنها نظارت می کند. ترویج دستگاه بین المللی یکاها، کالیبراسیون (واسنجی) و وسایل سنجش، تعیین عیار فلزات گرانبها و انجام تحقیقات کاربردی برای ارتقای سطح استانداردهای ملی ایران از دیگر وظایف این مؤسسه است.

\* مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران

- 1- International organization for Standardization
- 2 - International Electro technical Commission
- 3- International Organization for Legal Metrology (Organization International de Metrology Legal)
- 4 - Contact point
- 5 - Codex Alimentarius Commission

کمیسیون فنی تدوین استاندارد  
« مداخلات پرستاری - احتیاط های تماسی - آیین کار »

رئیس:

میرزا بیگی، غضنفر  
(کارشناس ارشد کار آفرینی)

دبیر:

سالمی، صدیقه  
(کارشناس ارشد آموزش پرستاری)

سمت و/یا نمایندگی

رئیس کل سازمان نظام پرستاری کشور

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران  
معاون فنی سازمان نظام پرستاری کشور

اعضاء: (اسامی به ترتیب حروف الفبا)

پروین، لیلی  
(کارشناس ارشد پرستاری داخلی - جراحی)

رضوی، مریم  
(کارشناس پرستاری)

سوپروایزر آموزشی بیمارستان فیروزگر  
رزم آهنگ، فریبا  
(کارشناس ارشد پرستاری)

زینعلی، مرتضی  
(کارشناس پرستاری)

فلاحی، مسعود  
(دکتری، پرستاری)

عبادی، عباس  
(دکتری پرستاری)

مصطفوی، اشرف  
(کارشناس ارشد پرستاری بهداشت جامعه)

نصیری، شمسی  
(کارشناس پرستاری)

سوپروایزر بیمارستان مسیح دانشوری

## پیش گفتار

استاندارد" مداخلات پرستاری - احتیاط های تماسی - آیین کار" که پیش نویس آن در کمیسیون های مربوط به موجب بند ۵ ماده ۳ قانون سازمان نظام پرستاری مصوب ۸۱/۹/۱۱ مجلس شورای اسلامی توسط سازمان نظام پرستاری تهیه و تدوین شده و در چهل و هفتمین اجلاس کمیته ملی استاندارد خدمات مورخ ۸۹/۱۱/۲۷ مورد تصویب قرار گرفته است، اینک به استناد بند یک ماده ۳ قانون اصلاح قوانین و مقررات مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران، مصوب بهمن ماه ۱۳۷۱، به عنوان استاندارد ملی ایران منتشر می شود.

برای حفظ همگامی و هماهنگی با تحولات و پیشرفت های ملی و جهانی در زمینه صنایع، علوم و خدمات، استانداردهای ملی ایران در مواقع لزوم تجدید نظر خواهد شد و هر پیشنهادی که برای اصلاح و تکمیل این استانداردها ارائه شود، هنگام تجدید نظر در کمیسیون فنی مربوط مورد توجه قرار خواهد گرفت. بنابراین، باید همواره از آخرین تجدیدنظر استانداردهای ملی استفاده کرد.

منابع و مآخذی که برای تهیه این استاندارد مورد استفاده قرار گرفته به شرح زیر است:

۱- بلک و هوکس. پرستاری داخلی و جراحی . ترجمه اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی ۱۳۸۵. تهران جامعه نگر ، سالمی .

۲- سازمان نظام پرستاری ./استاندارد های خدمات پرستاری . تهران ۱۳۸۵.

3- Judith schilling. *Nursing Procedures*. Fifth Edition. 2009

4 - Smeltzer, Suzanne C. Hinkle, Janice L. Brunner and Suddarth . *Textbook of Medical – Surgical Nursing* . 11<sup>th</sup> Edition, Philadelphia: Lippincott Co., 2010

5- Karen, Holland. *Mini Encyclopaedia of nursing*, 2005

6- *Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings*, 2007.

7- Montana State Hospital Policy and Procedure, *GUIDELINES FOR ISOLATION PRECAUTIONS*, 2006.

## مداخلات پرستاری-احتیاط های تماسی - آیین کار

### ۱ هدف و دامنه کاربرد

هدف از تدوین این استاندارد، شناسایی و اجرای اصول کلی مداخلات پرستاری در احتیاط های تماسی به منظور پیشگیری از انتقال بیماری های عفونی منتقله از راه تماس با ترشحات آلوده بیمار/ مددجو و نمایش طرح گام به گام این خدمت جهت بهبود کیفیت کار، پیشگیری از خطاهای احتمالی و همچنین امکان اجرای یکسان خدمات می باشد.

این استاندارد برای موارد زیر کاربرد دارد:

- الف- در کلیه بخش های اورژانس ، عمومی و تخصصی ، عفونی در صورت نیاز به استفاده از احتیاط های تماسی برای ارائه مراقبت های پرستاری یکسان و روشن .
- ب- در مراجع قضائی به منظور سندی قیاسی برای بررسی کیفیت اقدامات انجام شده .

### ۲ مراجع الزامی

مدارک الزامی زیر حاوی مقرراتی است که در متن این استاندارد ملی ایران به آن ها ارجاع داده شده است. بدین ترتیب آن مقررات جزئی از این استاندارد ملی ایران محسوب می شود. در صورتی که به مدرکی با ذکر تاریخ انتشار ارجاع داده شده باشد، اصلاحیه ها و تجدید نظرهای بعدی آن مورد نظر این استاندارد ملی ایران نیست. در مورد مدارکی که بدون ذکر تاریخ انتشار به آن ها ارجاع داده شده است، همواره آخرین تجدید نظر و اصلاحیه های بعدی آن مورد نظر است. استفاده از مراجع زیر برای این استاندارد الزامی است:

۱-۲ استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۰۵، مداخلات پرستاری- اصول آموزش به مددجو/بیمار\_ آیین کار

۲-۲ استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۰۹، مداخلات پرستاری- شستن دست ها- آیین کار

۳-۲ استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۱۳، مداخلات پرستاری- پوشیدن و خارج کردن گان- آیین کار

۴-۲ استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۱۴، مداخلات پرستاری- پوشیدن و خارج کردن دستکش های یک بار مصرف- آیین کار

۵-۲ استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۱۸، مداخلات پرستاری- راهبرد و مدیریت تفکیک مواد و وسایل استفاده شده بیمارستانی بر اساس نوع آلودگی- آیین کار

۶-۲ استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۴۲، مداخلات پرستاری- گزارش نویسی - آیین کار

۷-۲ استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۶۱، مداخلات پرستاری- بررسی دستورات پزشک- آیین کار

### ۳ اصطلاحات و تعاریف

در این استاندارد اصطلاحات و تعاریف زیر به کار می رود:

۱-۳

#### پرستار

فردی که موفق به کسب دانشنامه کارشناسی در رشته پرستاری گردیده است .

۲-۳

#### مددجو/ بیمار

شخصی که برای دریافت خدمات درمانی به یکی از مراکز بهداشتی /درمانی مراجعه می کند .

۳-۳

#### کمک پرستار

فردی دیپلمه که طی یک دوره آموزشی مرتبط ، آموزش های لازم در زمینه انجام اموری از قبیل اجرای دستورات بهداشتی و درمانی و کمک به پرستاران و بهیاران را فرا گرفته و تحت نظارت کلی این خدمات را در بیمارستان جهت مددجویان / بیماران ارائه می دهد.

۴-۳

#### احتیاط های تماسی<sup>۱</sup>

معیارهای جلوگیری از تماس با مایعات آلوده بدن نظیر خون و ترشحات

۵-۳

#### ایزولاسیون<sup>۲</sup>

به معنای اقداماتی است که به منظور جداسازی مددجو/بیماران انجام می شود .

۶-۳

#### بیماری های عفونی<sup>۳</sup>

بیماری عفونی حالتی است که عامل عفونی در بافت های بدن بیمار وارد و تکثیر شده و بیمار علائم و نشانه های بیماری را در این حالت نشان می دهد.

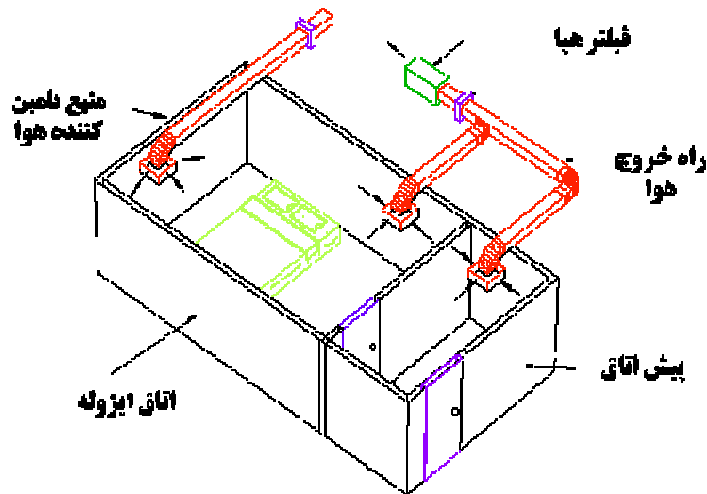
۷-۳

#### پیش اتاق<sup>۴</sup>

فضایی است که دارای درب جداگانه می باشد و باعث جدا ماندن اتاق ایزوله از فضای راهرو مجاور اتاق می شود.

---

1 - Contact Precaution  
2 - Isolation  
3 - Infectious disease  
4 - Anteroom



شکل ۱- شمایی از پیش اتاق

۸-۳

### اتاق ایزوله<sup>۱</sup>

اتاقی که به منظور پیشگیری از انتشار بیماری های عفونی قابل انتقال از فردی به فرد دیگر، مورد استفاده قرار می گیرد. این اتاق ها بر حسب نوع خاص بیماری دارای شرایط مخصوص می باشند .

۹-۳

### دستبند مشخصات بیمار<sup>۲</sup>

این دستبند ها نوارهای شفاف هستند که دارای لیبل سفید و با نوشته های سیاه می باشند. نوار باید اندازه ی مناسب برای مددجو/ بیمار داشته باشد و مددجو/ بیمار با آن راحت باشد. اطلاعات روی آن شامل نام و نام خانوادگی تاریخ تولد و شماره پرونده مددجو بیمار است .

### ۴ اهداف مداخله ای

پیشگیری از انتقال بیماری های عفونی منتقله از راه تماس با ترشحات آلوده بیمار

### ۵ حداقل وسایل مورد نیاز

۱-۵ دستکش یک بار مصرف یا لاتکس

۲-۵ گان یا پیش بند

۳-۵ ماسک در صورت لزوم

۴-۵ کارت احتیاط جهت نصب روی در اتاق مددجو/بیمار

۵-۵ کیسه پلاستیکی

1 - Isolation Room

2 - Patient Identification(ID) band

۵-۶ دماسنج

۵-۷ گوشی پزشکی

۵-۸ دستگاه اندازه گیری فشارسنج

۵-۹ کیسه زباله پلاستیکی مطابق با استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۱۸

هشدار- وسایل مورد نیاز جهت احتیاط های تماسی باید درون تریالی دردار (کشودار) خارج از اتاق بیمار/مددجو یا در قسمت پیش اتاق، اتاق بیمار/مددجو نگهداری شود.

## ۶ روش انجام کار

۶-۱ بررسی دستور پزشک از نظر نوع احتیاط های لازم مربوطه مطابق با استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۶۱

۶-۲ بررسی هویت مددجو/بیمار دو مرتبه

یادآوری- کنترل هویت بیمار/مددجو یک بار با خود وی و بار دیگر با دستبند هویت وی انجام می شود.

۶-۳ قرار دادن مددجو/بیمار در اتاق مجزا با سرویس بهداشتی جداگانه

یادآوری- می توان بیماران /مددجویان با بیماری مشترک را در یک اتاق قرار داد.

۶-۴ توضیح احتیاط های لازم برای مددجو/بیمار، همراه و/یا خانواده وی مطابق با استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۰۵ و به گونه ای که ضمن آگاهی، دچار سوء برداشت نشوند.

۶-۵ نصب کارت حاوی فهرست اقدامات احتیاطی مطابق با پیوست ب روی در تا برای تمام افراد قابل مشاهده باشد.

۶-۶ شستشوی دست ها قبل از ورود به اتاق و پس از ترک اتاق مطابق با استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۰۹.

۶-۷ قرار دادن نمونه های آزمایشگاهی در ظروف دارای بر چسب احتیاطی و فرستادن هر چه سریع تر به آزمایشگاه .

هشدار- چنانچه مددجو/بیمار به سایر واحدهای درمانی منتقل می شود باید قبل از اعزام وی به مسئول مربوطه در آن واحد اطلاع رسانی کافی در مورد نوع احتیاط صورت گیرد.

۶-۸ حصول اطمینان از استفاده از گان و دستکش مطابق با استانداردهای ملی ایران شماره های ۱۵۰۱۳ و ۱۵۰۱۴ توسط تمام ملاقات کنندگان

هشدار- ملاقات کننده ها پس از خارج کردن گان و دستکش ها باید دست های خود را در قسمت پیش اتاق بشویند .

۶-۹ قرار دادن هر وسیله ای که با بیمار تماس داشته است مانند ملحفه در کیسه پلاستیکی جداگانه و دور انداختن یا استریل کردن آن ها مطابق با استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۱۸.



۶-۱۰ در صورتی که لازم است مددجو/ بیمار اتاق را ترک کند، حصول اطمینان از اینکه مددجو/بیمار احتیاطات تماسی را رعایت کرده است.

۶-۱۱ پوشانیدن هر نوع زخم دارای ترشح با پانسمان تمیز در صورتی که لازم است مددجو/ بیمار از اتاق خارج شود.

۶-۱۲ ثبت اطلاعات ویافته ها مطابق با استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۴۲ شامل :

الف-اقدامات اولیه و آماده سازی اتاق مددجو/بیمار

ب- میزان تحمل مددجو/ بیمار نسبت به شرایط اتاق ایزوله

پ- هر نوع آموزش به مددجو/بیمار ، همراه و خانواده وی مطابق با استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۰۵

ت- زمان شروع و قطع احتیاطات تماسی (مطابق با دستور پزشک)

ث- هر نوع اقدام درمانی انجام شده برای مددجو/بیمار

## ۷ شرایط انجام کار

۷-۱ دقت و صحت در انجام کار

۷-۲ حفظ حریم و حرمت بیمار

۷-۳ ارائه توضیحات لازم به بیمار

۷-۴ رعایت نکات ایمنی و بهداشتی

## ۸ شرایط ارائه دهنده خدمت

این خدمت توسط کلیه مراقبین شامل پزشک ، پرستار ، بهیار و کمک پرستار و در کلیه بخش ها به خصوص بخش های عفونی انجام می گیرد.

**پیوست الف**  
**(الزامی)**  
**حقوق مددجو/بیمار**

**الف-۱** مددجو/بیمار حق دارد در اسرع وقت درمان و مراقبت مطلوب، مؤثر و همراه با احترام کامل را بدون توجه به عوامل نژادی فرهنگی و مذهبی از گروه درمان انتظار داشته باشد.

**الف-۲** مددجو/بیمار حق دارد محل بستری، پزشک، پرستار و سایر اعضای گروه معالج را در صورت تمایل بشناسد.

**الف-۳** مددجو/بیمار حق دارد در خصوص مراحل تشخیص، درمان و سیر پیشرفت بیماری خود اطلاعات ضروری را شخصاً و یا در صورت تمایل از طریق یکی از وابستگان از پزشک معالج درخواست نماید به طوری که در فوریت‌های پزشکی این امر نباید منجر به تأخیر در ادامه درمان یا تهدید جانی مددجو/بیمار گردد.

**الف-۴** مددجو/بیمار حق دارد قبل از معاینات و اجرای درمان اطلاعات ضروری در خصوص عوارض احتمالی و یا کاربرد سایر روش‌ها را در حد درک خود از پزشک معالج دریافت و در انتخاب شیوه نهایی درمان مشارکت نماید.

**الف-۵** مددجو/بیمار حق دارد در صورت تمایل شخصی و عدم تهدید سلامتی آحاد جامعه طبق موازین قانونی رضایت شخصی خود از خاتمه درمان را اعلام و یا به دیگر مراکز درمانی مراجعه نماید.

**الف-۶** مددجو/بیمار حق دارد جهت حفظ حریم شخصی خود از محرمانه ماندن محتوای پرونده پزشکی، نتایج معاینات و مشاوره‌های بالینی جز در مواردی که براساس وظایف قانونی از گروه معالج استعلام صورت می‌گیرد اطمینان حاصل نماید.

**الف-۷** مددجو/بیمار حق دارد از رازداری پزشک و دیگر اعضای تیم معالج برخوردار باشد لذا حضور بالینی افرادی که مستقیماً در روند درمان شرکت ندارند موقوف به کسب اجازه مددجو/بیمار خواهد بود.

**الف-۸** مددجو/بیمار حق دارد از دسترسی به پزشک معالج و دیگر اعضای اصلی گروه معالج در طول مدت بستری، انتقال و پس از ترخیص اطمینان حاصل نماید.

**الف-۹** مددجو/بیمار حق دارد با کسب اطلاع کامل از نوع فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی بیمارستان که بر روند سلامتی و درمان او مؤثرند تمایل و رضایت شخصی خود به مشارکت درمانی را اعلام و یا در مراحل مختلف پژوهش از ادامه همکاری خودداری نماید.

**الف-۱۰** مددجو/بیمار حق دارد در صورت ضرورت اعزام و ادامه درمان در سایر مراکز درمانی، قبلاً از مهارت گروه معالج، میزان تجربه‌ها و پوشش بیمه‌های خدمات در مرکز درمانی مقصد مطلع گردد.

پیوست ب  
(الزامی)  
مندرجات کارت احتیاط های تماسی



شکل ب-۱- مندرجات کارت احتیاط های تماسی

**پیوست پ**  
**(الزامی)**  
**بیماری های نیازمند احتیاط های تماسی**

**جدول پ-۱ - بیماری های نیازمند احتیاط های تماسی و دوره رعایت احتیاط ها**

بیماری ها	دوره رعایت احتیاط های تماسی
عفونت یا کلونیزه شدن به باکتری های مقاوم به چند دارو	تا زمان قطع آنتی بیوتیک ها و کشت منفی
عفونت های گوارشی کلستریدیوم دیفیسیل	در طول دوره بیماری
بیماری های اشیریشیا کولی در بیماران دارای پوشک و بی اختیاری	در طول دوره بیماری
شیگلوزیس در بیماران دارای پوشک و بی اختیاری	در طول دوره بیماری
هپاتیت A در بیماران دارای پوشک و بی اختیاری	در طول دوره بیماری
روتا ویروس در بیماران دارای پوشک و بی اختیاری	در طول دوره بیماری
عفونت با ویروس سینسیشیال تنفسی در شیرخواران و کودکان	در طول دوره بیماری
عفونت با ویروس پارا آنفلونزا در بیماران دارای پوشک و بی اختیاری	در طول دوره بیماری
عفونت با ویروس های روده ای در بیماران دارای پوشک و بی اختیاری	در طول دوره بیماری
جرب (گال)	تا ۲۴ ساعت بعد از شروع درمان های اولیه ی موثر
دیفتری (جلدی)	در طول دوره بیماری
ویروس تبخال ساده ( نوزادی یا مخاطی جلدی)	در طول دوره بیماری
آبسه ها ی بزرگ، سلولیت یا زخم های فشاری	تا ۲۴ ساعت بعد از شروع درمان های اولیه ی موثر
زرد زخم	تا ۲۴ ساعت بعد از شروع درمان های اولیه ی موثر
پدیکولوزیس	تا ۲۴ ساعت بعد از شروع درمان های اولیه ی موثر
سرخچه و سندرم های مادرزادی	قرار دادن نوزادان پذیرش شده بین سن ۳ ماهگی تا یک سالگی تحت احتیاط های تماسی تا زمانی که کشت ادرار یا بینی- حلقی آنها منفی شود.
فورونکلوزیس استافیلو کوکی در شیرخواران و کودکان	در طول دوره بیماری
التهاب ویروسی حاد (خونریزی دهنده حاد) ملتحمه	در طول دوره بیماری
عفونت های ویروسی خونریزی دهنده ( ابولا، لاسا ، ماربورگ)	در طول دوره بیماری
زونا ( منتشر، آبله مرغان، یا در میزبان با نقص ایمنی)	تا زمانی که ضایعات پوستی خشک شود؛ نیاز به احتیاط های ذرات تنفسی دارد.
آبله	در طول دوره بیماری؛ نیاز به احتیاط های ذرات تنفسی دارد.
آنفلونزای مرغی	تا ۱۴ روز بعد از شروع علائم بیماری یا تا زمانی که تشخیص دیگری قطعی شود.

جدول پ-۱ - بیماری های نیازمند احتیاط های تماسی و دوره رعایت احتیاط ها - ادامه

آبله میمونی	تا زمانی که تمام ضایعات خشک شوند؛ نیاز به احتیاط های ذرات تنفسی دارد.
سارس ( سندرم تنفسی حاد شدید )	در طول دوره بیماری؛ نیاز به احتیاط های ذرات تنفسی دارد.