



جمهوری اسلامی ایران
Islamic Republic of Iran
سازمان ملی استاندارد ایران

Institute of Standards and Industrial Research of Iran



استاندارد ملی ایران

۱۵۰۶۹

چاپ اول

ISIRI

15069

1st. Edition

مداخلات پرستاری -
احتیاط های ریز قطرات -
آیین کار

**Nursing interventions -
Droplet precautions -
Code of practice**

ICS : 11.020

به نام خدا

آشنایی با سازمان ملی استاندارد 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.

نام موسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران به موجب یکصد و پنجاه و دومین جلسه شورای عالی اداری مورخ ۹۰/۶/۲۹ به سازمان ملی استاندارد ایران تغییر و طی نامه شماره ۲۰۶/۳۵۸۳۸ مورخ ۹۰/۷/۲۴ جهت اجرا ابلاغ شده است. تدوین استاندارد در حوزه های مختلف در کمیسیون های فنی مرکب از کارشناسان سازمان، 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 ذی صلاح 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 شوند که بر اساس مفاد نوشته شده در استاندارد ملی ایران شماره ۵ تدوین و در کمیته ملی استاندارد مربوط که سازمان ملی استاندارد ایران تشکیل می دهد به تصویب رسیده باشد.

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

سازمان ملی استاندارد 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. سازمان 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 سازمان ها 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، سازمان ملی استاندارد ایران 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 آن ها 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 سازمان است.

1- International Organization for Standardization

2 - International Electrotechnical Commission

3- International Organization of Legal Metrology (Organisation Internationale de Metrologie Legale)

4 - Contact point

5 - Codex Alimentarius Commission

کمیسیون فنی تدوین استاندارد

« مداخلات پرستاری - احتیاط های ریز قطرات - آیین کار »

رئیس:

میرزا بیگی ، غضنفر
(کارشناس ارشد کارآفرینی)

دبیر:

سالمی ، صدیقه
(کارشناس ارشد آموزش پرستاری)

سمت و/یا نمایندگی
رئیس کل سازمان نظام پرستاری کشور

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)

کارشناس معاونت فنی سازمان نظام پرستاری کشور

رضوی ، مریم
(کارشناس پرستاری)

کارشناس معاونت فنی سازمان نظام پرستاری کشور

رزم آهنگ ، فریبا
(کارشناس ارشد پرستاری)

سوپروایزر آموزشی بیمارستان فیروزگر

زینعلی ، مرتضی
(کارشناس پرستاری)

مترجم کتاب های پرستاری

فلاحی ، مسعود
(دکترای پرستاری)

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله
الاعظم

عبادی ، عباس
(دکترای پرستاری)

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله
الاعظم

مصطفوی ، اشرف
(کارشناس ارشد پرستاری بهداشت جامعه)

کارشناس معاونت فنی سازمان نظام پرستاری

نصیری ، شمسی
(کارشناس پرستاری)

سوپروایزر بیمارستان مسیح دانشوری

پیش گفتار

استاندارد "مداخلات پرستاری - احتیاط های ریز قطرات - 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:

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

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

- Smeltzer, Suzanne C. Hinkle, Janice L. Brunner and Suddarth Textbook of Medical - Surgical Nursing . 11th Edition, Philadelphia: Lippincott Co., 2010

- Judith Schilling. Nursing Procedures. Fifth Edition. 2009

- Karen, Holland. Mini Encyclopaedia of nursing. 2005

مداخلات پرستاری - احتیاطات ریز قطرات - آیین کار

۱ هدف و دامنه کاربرد

هدف از تدوین این استاندارد، شناسایی و اجرای اصول کلی مداخلات پرستاری در احتیاط های لازم در انتشار ریز قطرات به منظور پیشگیری از انتشار بیماری های عفونی منتقل شونده از طریق ترشحات بینی یا دهان 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 عفونی در صورت نیاز به احتیاط های ریز قطرات 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 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 کاربرد استاندارد الزامی است:

۱-۲ استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۰۹، مداخلات پرستاری - شستن دست ها- آیین کار

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

۳-۲ استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۱۶، مداخلات پرستاری- پوشیدن و خارج کردن ماسک صورت- آیین کار

۴-۲ استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۴۲، مداخلات پرستاری- گزارش نویسی - 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

بهبود

فردی دارای دیپلم بهیاری که تحت نظارت کلی دریک واحد بهداشتی و درمانی در فعالیت های پرستاری همکاری داشته و همچنین ممکن است در زایمان های طبیعی زنان باردار کمک نموده و از مادران ونوزادان مراقبت نمایند .

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

مددجو / بیمار

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

۵-۳

احتیاطات ریز قطرات

معیارهای جلوگیری از تماس با ریز قطرات تنفسی که اغلب حاوی ویروس است .

۶-۳

دستکش یکبار مصرف

این دستکش ها از انواع دستکش های طبی می باشند که تمیز بوده ، نه استریل و در ایران رایج ترین نوع مصرفی آن از جنس پلی اتیلن می باشد .

۷-۳

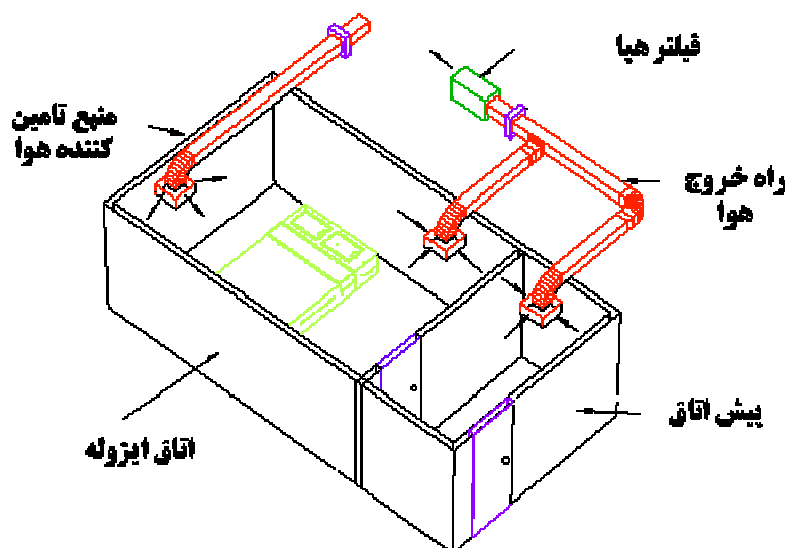
ماسک جراحی

وسایل حفاظتی هستند که ناحیه دهان و بینی فرد مصرف کننده را می پوشاند و یک محافظ فیزیکی برای مایعات و ذرات و آئروسول ها فراهم می کنند . لایه ی خارجی این ماسک ها از جنس پلی پروپیلن و ضد آب می باشد لایه داخلی آن از جنس سلولز نرم می باشد که باعث تنفس راحت تر می شود . این ماسک ها از انتشار عفونت از فرد استفاده کننده به سایر افراد و محیط اطراف جلوگیری می کنند.

۸-۳

پیش اتاق

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



شکل ۱ - فضای پیش اتاق

۴ اهداف مداخله ای

۴-۱ پیشگیری از انتشار بیماری های عفونی منتقل شونده از طریق ترشحات بینی یا دهان .

۵ حداقل وسایل مورد نیاز

۵-۱ ماسک .

۵-۲ گان در صورت لزوم .

۵-۳ دستکش لاتکس یا یکبار مصرف در صورت لزوم .

۵-۴ کیسه زباله پلاستیکی با کد های رنگی و برچسب مخصوص احتیاط مورد نظر .

۵-۵ کارت احتیاط با نوشته « احتیاط های ریز قطرات » جهت نصب روی در اتاق مددجو / بیمار .

۵-۶ دماسنج .

۵-۷ گوشی پزشکی .

۵-۸ دستگاه فشارخون .

۵-۹ دستمال کاغذی .

هشدار - تمام وسایل مورد نیاز برای رعایت احتیاط های ریز قطرات باید درون تراسی های درب دار (کشودار) خارج از اتاق بیمار / مددجو گذاشته یا داخل فضای پیش اتاق نگهداری شوند .

۶ روش انجام کار

۶-۱ بررسی پرونده مددجو / بیمار از نظر نوع بیماری و احتیاطات لازم مربوطه .

۲-۶ قرار دادن مددجو / بیمار در اتاق مجزا با سرویس دستشویی جدا و دارای فضای پیش اتاق (در صورت امکان) .

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

۳-۶ توضیح روش جدا سازی برای مددجو / بیمار ، همراه و خانواده وی به منظور کاهش اضطراب بیمار / مددجو و افزایش همکاری وی برای رعایت احتیاط ها .

۴-۶ نصب کارت «احتیاط های ریز قطرات» مطابق با پیوست ب ، روی در اتاق به منظور اطلاع سایر افراد .

۵-۶ شستشوی دست ها قبل از ورود و پس از ترک اتاق و حین مراقبت از بیمار/ مددجو مطابق با استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۰۹ .

هشدار - ماسک باید به طور مناسب مطابق با استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۱۶ روی دهان و بینی محکم شود .

۶-۶ آموزش به مددجو / بیمار جهت پوشاندن دهان و بینی خود هنگام عطسه و سرفه با دستمال کاغذی .

۷-۶ قرار دادن کیسه زباله در دسترس مددجو / بیمار تا دستمال های آلوده خود را در آن قرار دهد .

۸-۶ حصول اطمینان از این که تمام ملاقات کننده ها از ماسک استفاده می کنند .

۹-۶ در صورتی که مددجو / بیمار باید اتاق را ترک کند ، حصول اطمینان از این که دهان و بینی خود را با ماسک پوشانده است .

یادآوری - به واحدی که بیمار / مددجو قرار است به آن جا برود تذکر داده شود که احتیاط های ریز قطرات را رعایت کنند . تا زمانی که بیمار / مددجو به اتاقش باز گردانده شود ، این احتیاط ها باید رعایت شوند .

۱۰-۶ در صورتی که به هر علتی از دستکش استفاده می شود خارج کردن دستکش ها مطابق با استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۱۴ .

۱۱-۶ شستشوی دست ها قبل از خروج از اتاق مددجو / بیمار و قبل از برداشتن ماسک .

۱۲-۶ خارج کردن ماسک مطابق با استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۱۶ .

۱۳-۶ شستشوی مجدد دست ها .

۱۴-۶ باز کردن دستگیره در با دستمال کاغذی .

۱۵-۶ ثبت اطلاعات و یافته ها مطابق با استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۴۲ شامل :

۱-۱۵-۶ اقدامات اولیه در آماده سازی اتاق .

۲-۱۵-۶ کلیه اقدامات انجام شده برای مددجو / بیمار .

۳-۱۵-۶ تحمل بیمار نسبت به روش .

۴-۱۵-۶ تاریخ قطع احتیاط های ریز قطرات .

۶-۱۵-۵ هرگونه آموزش داده شده به بیمار / مددجو و خانواده وی .

۷ شرایط انجام کار

۷-۱ دقت و صحت در انجام کار .

۷-۲ حفظ حریم و حرمت مددجو / بیمار .

۷-۳ ارائه توضیحات لازم به مددجو / بیمار در مورد فرایند انجام کار .

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 .

۹ نکات آموزشی

۹-۱ احتیاط های ریز قطرات موثر نیاز به اتاق یک تخته دارند ، الزاما" نباید این اتاق دارای فشار منفی باشد . در این اتاق لازم نیست در همه اوقات بسته باشد .

۹-۲ فردی که ارتباط مستقیم با این بیماران / مددجویان دارد یا فردی که در فاصله ی یک متری این بیماران / مددجویان قرار می گیرد ، باید ماسک جراحی بپوشد که این ماسک باید به طور کامل قسمت دهان و بینی فرد را بپوشاند .

۹-۳ وقتی نوزادان یا کودکان ، نیازمند به احتیاط های ریز قطرات ، در آغوش گرفته می شوند ، لازم است فرد جهت جلوگیری از آلودگی لباس هایش و دست هایش با ترشحات دهان و بینی مددجو / بیمار از گان و دستکش استفاده کند .

۹-۴ اگر ملاقاتی ها در فاصله ی کمتر از یک متر از بیمار / مددجو قرار می گیرند ، باید از ماسک و در صورت نیاز از گان و دستکش استفاده کنند .

۹-۵ ارگانیسم های حاوی ریز قطرات در هوا معلق نمی مانند ، چرا که قطرات مرطوب سنگین بوده و عموما تا یک متر جلوتر بر زمین می نشینند .

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 تعرفه‌ها و پوشش بیمه‌های خدمات در مرکز درمانی مقصد مطلع گردد.

پیوست ب

(الزامی)

مندرجات کارت احتیاط ریز قطرات

احتیاط های ریز قطرات



شستن دست ها با
محلول های پایه الکلی
یا آب و صابون



پوشیدن ماسک جراحی با ۱
متر فاصله از بیمار/ مددجو



پوشیدن محافظ چشم
یا عینک با ۱ متر
فاصله از بیمار/ مددجو

پیوست پ

(الزامی)

بیماری های نیازمند احتیاط های تماسی

جدول پ-۱ - بیماری های نیازمند احتیاط های تماسی

بیماری ها	دوره رعایت احتیاط های تماسی
بیماری های ناشی از هموفیلوس آنفونزا نوع B مهاجم شامل مننژیت، پنومونی، اپی گلو تیت و عفونت خون	تا ۲۴ ساعت بعد از شروع درمان های موثر اولیه
بیماری های ناشی از نیسریا مننژیتیدیس شامل: مننژیت، پنومونی و عفونت خون	تا ۲۴ ساعت بعد از شروع درمان های موثر اولیه
دیفتتری حلقی	تا زمانی که آنتی بیوتیک ها قطع شوند و ۲ کشت منفی به فاصله زمانی ۲۴ ساعت .
پنومونی مایکوپلاسمایی	در طی دوره بیماری
سیاه سرفه	تا ۵ روز بعد از شروع درمان های اولیه موثر
پنومونی طاعونی	تا ۷۲ ساعت بعد از شروع درمان های اولیه موثر
فارنژیت، پنومونی، تب مخملمک ناشی از استرپتوکوک گروه A در شیرخواران و کودکان	تا ۲۴ ساعت بعد از شروع درمان های موثر اولیه
آدنو ویروس در شیرخواران و کودکان	در طی دوره بیماری
آنفلونزا	در طی دوره بیماری
اوربون	۹ روز بعد از حمله التهابی
پاراویروس B19	حفظ احتیاط ها در طول مدت بستری بیمار/ مددجو در بیمارستان زمانی که بیماری مزمن در بیماران دارای ضعف سیستم ایمنی اتفاق افتاده است. برای بیماران با حمله ی گذرای آپلاستیک یا حمله سلول های قرمز تا ۷ روز باید احتیاط ها رعایت شوند.
سرخک	تا ۷ روز بعد از شروع بثورات جلدی
آنفلونزای مرغی	تا ۱۴ روز بعد از شروع علائم یا قطعی شدن تشخیص های دیگر/ احتیاط های ذرات تنفسی ارجحیت دارند.
سارس (سندرم حاد شدید تنفسی)	در طی دوره بیماری / احتیاط های ذرات تنفسی ارجحیت دارد.