



جمهوری اسلامی ایران
Islamic Republic of Iran

مؤسسه استاندارد و تحقیقات صنعتی ایران

Institute of Standards and Industrial Research of Iran



استاندارد ملی ایران

۱۵۰۶۷

چاپ اول

ISIRI

15067

1st. Edition

مداخلات پرستاری - احتیاط لازم در انتشار
ذرات از راه هوا - آیین کار

**Nursing Interventions-
Airborne Precaution -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)^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 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) 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) 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 لازم در انتشار ذرات از راه هوا - 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

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)

کارشناس معاونت فنی سازمان نظام پرستاری کشور

کارشناس معاونت فنی سازمان نظام پرستاری کشور

رضوی، مریم
(کارشناس پرستاری)

سوپروایزر آموزشی بیمارستان فیروزگر

رزم آهنگ، فریبا
(کارشناس ارشد پرستاری)

مترجم کتاب های پرستاری

زینعلی، مرتضی
(کارشناس پرستاری)

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله
الاعظم

فلاحی، مسعود
(دکتری، پرستاری)

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی بقیه الله
الاعظم

عبادی، عباس
(دکتری پرستاری)

کارشناس معاونت فنی سازمان نظام پرستاری

مصطفوی، اشرف
(کارشناس ارشد پرستاری بهداشت جامعه)

سوپروایزر بیمارستان مسیح دانشوری

نصیری، شمسی
(کارشناس پرستاری)

پیش گفتار

استاندارد" مداخلات پرستاری- احتیاط لازم در انتشار ذرات از راه هوا -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 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.Smeltzer,Suzanne C.Hinkle,Janice L.Brunner and Suddarth Textbook of Medical –Surgical Nursing .11th Edition,Philadelphia: Lippincott Co. ,2010.

4. CDC Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings, 2007 .

5.Judith schilling. Nursing Procedures. Fifth Edition,2009.

6. Karen, Holland.Mini Encyclopedia of nursing,2005.

مداخلات پرستاری - احتیاط لازم در انتشار ذرات از راه هوا - آیین کار

۱ هدف و دامنه کاربرد

هدف از تدوین این استاندارد، شناسایی و اجرای اصول کلی مداخلات پرستاری در احتیاطات لازم در انتشار ذرات از راه هوا به منظور پیشگیری از انتقال بیماری های عفونی منتقل شونده از راه هوا که به وسیله ی تنفس، عطسه یا سرفه در هوا منتشر می شوند و نمایش طرح گام به گام این خدمت جهت بهبود کیفیت کار، پیشگیری از خطاهای احتمالی و همچنین امکان اجرای خدمات به صورت یکسان بوده است. این استاندارد برای موارد زیر کاربرد دارد:

الف- در کلیه بخش های اورژانس ، عمومی و تخصصی در صورت نیاز به احتیاط لازم در انتشار ذرات از راه هوا 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 ۱۵۰۱۶، مداخلات پرستاری- پوشیدن و خارج کردن ماسک صورت- آیین کار

۴-۲ استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۱۸، مداخلات پرستاری- راهبرد و مدیریت تفکیک مواد و وسایل استفاده شده بیمارستانی بر اساس نوع آلودگی- آیین کار

۵-۲ استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۴۲، مداخلات پرستاری- گزارش نویسی - آیین کار

۶-۲ استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۶۱، مداخلات پرستاری- بررسی دستورات پزشک- آیین کار

۷-۲ استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۷۰، مداخلات پرستاری- احتیاط های استاندارد برای ترشحات خون و مایعات بدن- 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

احتیاط های لازم در انتشار ذرات از راه هوا

احتیاط های ذرات معلق^۱

معیارهای جلوگیری از انتشار ذرات معلق در هوا که دارای آلودگی ویروسی یا قارچی است.

۴-۳

ماسک N95^۲

ماسک فیلترداری که از ورود میکروارگانیسم ها نظیر ویروس و باکتری به بدن فرد جلوگیری نموده و وی را محافظت می کند.

۵-۳

رеспیراتور هپا^۳

ماسکی که با کیفیت بالا ذرات ریز هوا را تصفیه می کند و دارای دو ماسک قابل تعویض است.

۶-۳

هرپس زوستر^۴

بیماری ویروسی که موجب بروز تب خال در پوست یا ناحیه تناسلی می شود.

۷-۳

توبرکلوزیس^۵

سل

بیماری عفونی که به وسیله باکتری توברکلوز ایجاد شده و سیستم تنفسی را درگیر می کند.

1 -Airborne Precaution
2 - N95 Respirator
3 -HEPA Respiratory
4 - Herpes Zoster
5 -Tuberculosis

۸-۳

دستکش یک بار مصرف^۱

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

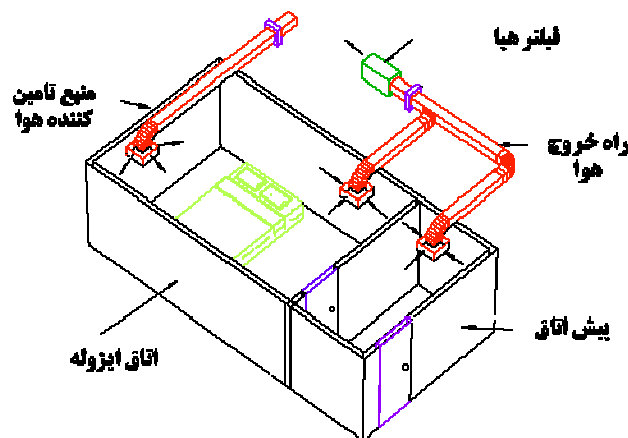


شکل ۱- دستکش یک بار مصرف

۹-۳

پیش اتاق^۲

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



شکل ۲- شمایی از پیش اتاق

۱۰-۳

اتاق ایزوله^۳

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.

۱۱-۳

- 1 - Disposable Glove
- 2 - Anteroom
- 3 - Isolation Room

دستبند مشخصات بیمار^۱

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 منتقل شونده از راه هوا، که به وسیله ی تنفس، عطسه یا سرفه در هوا منتشر می شود.

۵ حداقل وسایل مورد نیاز

۱-۵ وسایل تهویه تنفسی (رسپیراتور N ۹۵ ، رسپیراتور با فیلتر مخصوص با کیفیت بالا HEPA ، رسپیراتور با قدرت تخلیص هوا PAPR)

۲-۵ ماسک جراحی

۳-۵ کارت احتیاط جهت نصب روی در اتاق مددجو/بیمار حاوی کلمه "ایزولاسیون"

۴-۵ دماسنج

۵-۵ گوشی پزشکی

۶-۵ دستگاه اندازه گیری فشار خون

۷-۵ دستمال کاغذی

۸-۵ کیسه زباله پلاستیکی مطابق با استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۱۸

۹-۵ فراهم کردن سایر وسایل مورد استفاده در احتیاط های استاندارد مطابق با استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۷۰

هشدار - تمام وسایل مورد نیاز برای رعایت احتیاط های ذرات معلق در هوا باید درون تریالی های در دار(کشودار)خارج از اتاق بیمار/ مددجو گذاشته یا داخل فضای پیش اتاق نگهداری شود.

۶ روش انجام کار

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

۲-۶ 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.

1 - Patient Identification(ID) band

- هشدار** - لازم به ذکر است که احتیاط های ذرات معلق در هوا باید همزمان با احتیاط های استاندارد رعایت شود.
- ۳-۶ قرار دادن مددجو/بیمار در یک اتاق در بسته با فشار منفی هوا با سرویس بهداشتی جداگانه
یادآوری ۱- در صورت امکان اتاق دارای قسمت کفش کن باشد.
- یادآوری ۲**- در صورت نیاز می توان مددجویان /بیماران با بیماری یکسان را در یک اتاق قرار داد.
- هشدار**- وجود هوای فشار منفی در اتاق باید کنترل شود. برای حفظ فشار منفی داخل اتاق و جلوگیری از ورود ذرات منتشر در هوا، در اتاق و پیش اتاق باید همیشه بسته باشد.
- ۴-۶ آموزش احتیاطات لازم برای مددجو/بیمار، همراه و خانواده وی مطابق با استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۰۵ به گونه ای که ضمن آگاهی دچار سوء برداشت نشود.
- ۵-۶ نصب کارت حاوی فهرست اقدامات احتیاطی مطابق با پیوست ب روی در تا برای تمام افراد قابل مشاهده باشد.
- ۶-۶ استفاده از رسپیراتورها بر اساس راهنماهای کارخانه سازنده
- یادآوری ۱**- رسپیراتورها را در صورتی می توان برای استفاده مجدد به کار برد، که در محل خشک با تهویه مناسب (نه در کیسه پلاستیکی) قرار داده شود.
- یادآوری ۲** - رسپیراتورها باید طبق راهنمایی های کارخانه ی سازنده تمیز شوند.
- ۷-۶ آموزش به مددجو/بیمار تا هنگام سرفه یا عطسه ، دهان و بینی خود را با دستمال بپوشاند.
- ۸-۶ قرار دادن یک کیسه زباله مطابق با استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۱۸ در دسترس مددجو/ بیمار تا دستمال های آلوده را داخل آن بیندازد.
- ۹-۶ آموزش به مددجو/بیمار جهت خارج نشدن از اتاق تا حد امکان .
- ۱۰-۶ در صورتی که لازم است مددجو/ بیمار اتاق را ترک کند، حصول اطمینان از اینکه مددجو/بیمار با ماسک جراحی، بینی و دهان خود را پوشانیده است .
- هشدار** - تذکر به بخش های پذیرنده بیمار/ مددجو که احتیاط های ذرات معلق در هوا را رعایت کنند و بلافاصله بیمار/ مددجو را به اتاقش بازگردانند.
- هشدار** - پرستار قبل از خارج شدن از اتاق مددجو/بیمار باید دستکش ها را خارج ساخته و دستا ن خود را بشوید . همچنین باید بعد از خروج از اتاق و بستن درب اتاق ماسک خود را خارج سازد. مطابق با استاندارد ملی ایران شماره ۱۵۰۰۹ و ۱۵۰۱۶
- ۱۱-۶ 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 شماره ۱۵۰۰۵.
- ت- زمان قطع احتیاطات براساس دستور پزشک
- ث- هر نوع اقدام درمانی انجام شده برای مددجو/بیمار

۷ شرایط انجام کار

۷-۱ دقت و صحت در انجام کار

۲-۷ حفظ حریم و حرمت مددجو/ بیمار

۳-۷ ارائه توضیحات لازم به مددجو/ بیمار

۴-۷ رعایت نکات ایمنی و بهداشتی و استریل

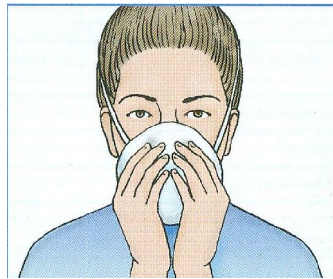
۸ شرایط ارائه دهنده خدمت

این فرآیند کار توسط پرستار و در کلیه بخش های عفونی در صورت نیاز برای مددجو/ بیمار انجام می گیرد.

۹ نکات آموزشی

نحوه ی کنترل درز ماسک :

همیشه قبل از استفاده از ماسک وجود هر گونه درز چک شود. برای انجام این کار هر دو دست روی ماسک گذاشته و بازدم انجام شود. اگر هوا از لبه های بالایی ماسک خارج شد قسمت بینی ماسک باید تنظیم شود. اگر هوا از قسمت لبه های پایینی ماسک نشت داشت نوارهای ماسک باید پشت سر تنظیم شود. بعد از انجام تمام تنظیمات باید ماسک دوباره کنترل شود.



شکل ۳- شمایی از نحوه ی کنترل درز ماسک

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 ذرات معلق



شکل ب-۱- کارت احتیاط های ذرات معلق در هوا

پیوست پ

(الزامی)

بیماری های نیازمند احتیاط های ذرات معلق

جدول پ-۱ - بیماری های نیازمند احتیاط های ذرات معلق در هوا و دوره رعایت احتیاط ها

بیماری ها	دوره ی رعایت احتیاط های ذرات معلق در هوا
آنفلوآنزای مرغی	تا ۱۴ روز بعد از شروع علائم یا تا تشخیص دیگری قطعی شود.
آبله مرغان	تا زمانی که بثورات جلدی خشک شود و هیچ ضایعه ی پوستی جدیدی ظاهر نشود.
هرپس زوستر یا زونا (منتشر)	در طول دوره ی بیماری
زونا ی موضعی در بیمارانی که دارای نقص سیستم ایمنی می باشند	در طول دوره ی بیماری
سرخک (روبل)	در طول دوره ی بیماری
آبله ی میمونی	تا زمانی که ضایعات خشک شوند.
سارس	در طول دوره ی بیماری
آبله	در طول دوره ی بیماری تا زمانی که ضایعات و پوسته ها بریزند.
توبرکلوزیس (مشکوک ریوی یا حلقی یا توبرکلوزیس قطعی)	بسته به پاسخ های بالینی، بیمار باید تحت درمان های موثر قرار گیرد. بهبود بالینی (کاهش سرفه و تب بهبود یافته ها در گرافی های قفسه سینه بیمار) داشتن سه کشت خلط منفی که پشت سر هم در سه روز گرفته شده باشد یا اینکه تشخیص TB رد شود
تب های ویروسی خونریزی دهنده (ابولا، لاسا، ماربورگ)	در طی بیماری همراه با درگیری ریوی یا زمانی که بیمار تحت درمان با آبروسل ها می باشد یا روش های کار (پروسیجر) همراه با سرفه