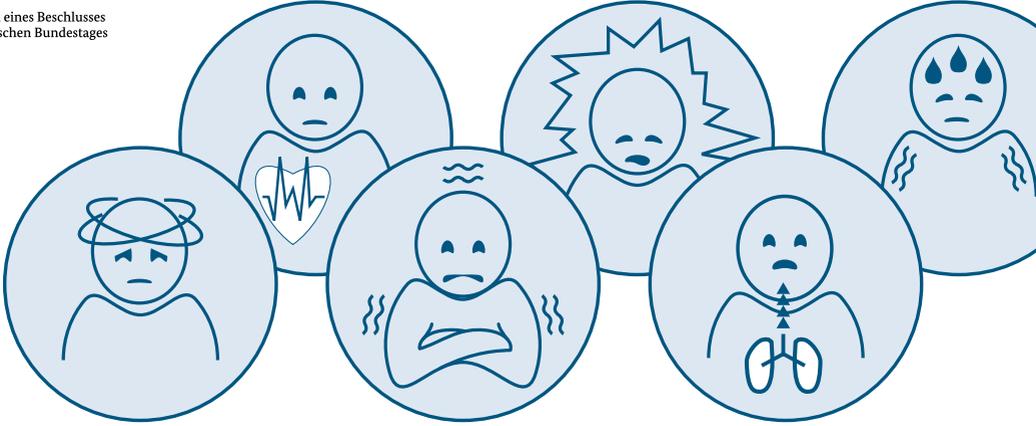


Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages

معلومات خاصة بالمرضى



الإنتان يَخْصِنَا جَمِيعاً! ما ينبغي أن نعرفونه عن هذا المرض



DEUTSCHLAND
ERKENNT
SEPSIS

Eine Initiative des
Aktionsbündnis Patientensicherheit
und seiner Partner



AKTIONSBÜNDNIS
PATIENTENSICHERHEIT



المضمون

4	تمهيد
6	1 ما هو الإنترنت؟
8	2 الإنترنت يمكن أن يصيب أي شخص!
10	3 متى يحدث الإنترنت؟
10	4 هل يتعلق الأمر بحالة إنترنت؟
13	5 معالجة الإنترنت
13	6 آثار الإنترنت طويلة الأمد
16	7 الوقاية من الإنترنت
18	8 المزيد من المعلومات
19	9 قائمة المصادر
20	هيئة التحرير
22	تعليقات وملاحظات

تمهيد :

يعتبر الإنتان، الذي يشار إليه باللغة العامية باسم "تعفن الدم"، أشد أشكال تطور العدوى. تقوم الاستجابة المناعية الذاتية للجسم ضد العدوى عند الإصابة بالإنتان بإلحاق ضرر بنسيج الجسم وأعضائه.

الإنتان هو حالة طارئة، يساعد كل من الكشف المُبكر والعلاج على إنقاذ الحياة!

تتم الإصابة بالإنتان لدى عدد كبير من المصابين خارج المستشفى. إلا أن معظم الناس لا يعرفون ما هو الإنتان أو ما هي الأعراض المبكرة التي قد تشير إلى إصابة بالإنتان. يعد الإنتان الآن - بنسبة تقارب 75.000 حالة وفاة سنوياً - السبب الثالث للوفاة الأكثر شيوعاً في ألمانيا، وذلك بعد كل من أمراض القلب والأوعية الدموية وأمراض السرطان. يموت حوالي 11 مليون شخص سنوياً في جميع أنحاء العالم بسبب الإصابة بالإنتان، مما يجعل للمرض أهمية اجتماعية واقتصادية صحية كبيرة. صنفت منظمة الصحة العالمية عام 2017 الإنتان على أنه تهديد عالمي. حيث أكدت منظمة الصحة العالمية في وقت لاحق في قرار لها على الضرورة الملحة لتحسين التدابير الرامية إلى الوقاية من الإنتان وتشخيصه وتديره.

تستهدف وصايا التعامل مع الإنتان الثلاث * - التي قمنا بوضعها - الفئات التالية:

- عامة الشعب
 - الطبيبات والأطباء والمُفَرِّضين من الرجال والنساء وغيرهم من المهنيين الصحيين
 - الطاقم الإداري في مرافق الرعاية الصحية للمرضى الخارجيين والمرضى الداخليين
- تسعى الإجراءات الموصى باتباعها هذه إلى تحقيق زيادة في التحسيس بموضوع الإنتان وتوعية الفئة المُستهدفة بخصوص أعراض المرض وأسبابه وعلاماته المرضية إضافة إلى إمكانيات العلاج والوقاية.

تتضح الحاجة إلى مثل هذه التوصيات بشكل خاص عند ظهور مُهَيِّجات مرضية جديدة - مثل فيروس كورونا 2 المرتبط بالمتلازمة التنفسية الحادة الشديدة أو الإيبولا أو فيروس كورونا المرتبط بمتلازمة الشرق الأوسط التنفسية - والتي قد تؤدي مبدئياً أيضاً إلى الإصابة بالإنتان. إلا أنه يجب - بغض النظر عن الأوبئة الناجمة عن مسببات الأمراض الجديدة - أن يُطرح السؤال دائماً لدى جميع الحالات المرضية الحرجة "هل يتعلق الأمر بإصابة بالإنتان؟".

نأمل أن تساعد الإجراءات الموصى باتباعها على إنقاذ الأرواح والتخفيف من عواقب الإنتان.

الإنتان يَحْصِنَا جميعاً!

ستجدون الإجراءات الموصى باتباعها الخاصة بالطبيبات والأطباء، والمُفَرِّضين من الرجال والنساء وغيرهم من المهنيين الصحيين إضافة إلى الطاقم الإداري في مرافق الرعاية الصحية لمرضى العيادات الخارجية والمرضى الداخليين على الرابط التالي: <https://www.aps-ev.de/handlungsempfehlungen/>.

1 ما هو الإنتان؟

يُعرّف ما يسمى عامةً بِتَسَمُّمِ الدَّمِ بِالإنتان في اللغة الطبية.

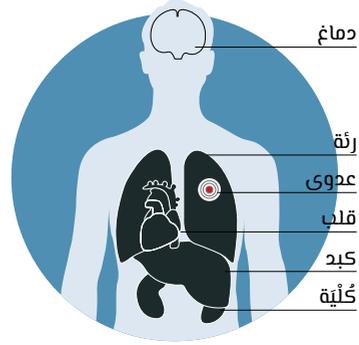
الإنتان هو مرض يُهدّد الحياة وغالباً ما يَكُون قاتِلاً.

**الإنتان هو دائماً حالة طارئة!
يعتبر الخضوع بشكل فوري للعلاج في المستشفى أمراً حيوياً
للبقاء على قيد الحياة!**

نشأة الإنتان

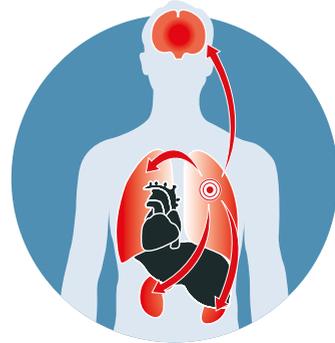
انتشار عدوى موضعية إلى الجسم كله

يتمكن الالتهاب المحلي - مثل الالتهاب الرئوي أو عدوى حادة على مستوى الأنسجة الرخوة (جرح ملتهب أو تَوْرَم مُخْمَر) - من التغلب على آليات الدفاع الخاصة بالجسم. يسبب غزو الكائنات الحية الدقيقة للجسم والسموم التي تنتجها في ظهور رد فعل مناعي قوي من الجهاز المناعي.



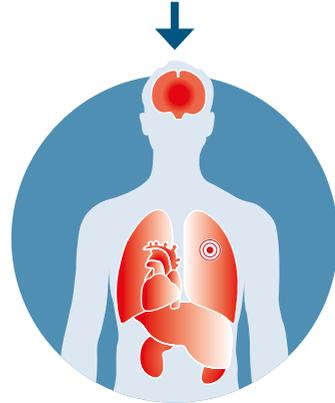
الإنتان

قد يكون رد الفعل الدفاعي هذا قوياً لدرجة أن الجسم لم يَكد قادراً على التحكم فيه. يمكن أن يؤدي هذا الخلل في الاستجابة المناعية إلى إصابة وتدمير الأنسجة والأعضاء وهذا ما يُعرّف باسم الإنتان.



الصدمة الإنتانية وفشل الأعضاء المتعدد

قد يحدث فشل في القلب والأوعية الدموية مصحوباً بانخفاض مفاجئ في ضغط الدم، والذي يسمى أيضاً "الصدمة الإنتانية". تتوقف الأعضاء الحيوية عن العمل - نتيجة لذلك - تدريجياً أو في وقت واحد. غالباً ما يؤدي فشل الأعضاء المتعدد هذا إلى الموت.



2 الإنتان يمكن أن يصيب أي شخص!

يموت شخص واحد كل 3 ثوان على الصعيد العالمي بسبب الإنتان¹.

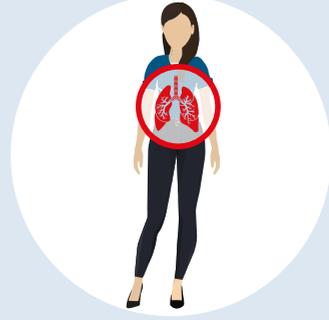
في ألمانيا²

- ◀ يعد الإنتان - بنسبة تقارب 75.000 حالة وفاة سنوياً - السبب الثالث للوفاة الأكثر شيوعاً في ألمانيا، وذلك بعد كل من أمراض القلب والأوعية الدموية وأمراض السرطان
 - ◀ تحدث حوالي 320.000 حالة إصابة بالإنتان سنوياً - وهذا يعادل نسبة سُكَّان مدينة بون
 - ◀ تنشأ 80% من حالات الإصابة بالإنتان خارج المستشفى
 - ◀ يمكن تجنب ما يصل إلى 20 000 حالة وفاة بسبب الإنتان من خلال التشخيص المبكر والعلاج والتطعيمات والوقاية من العدوى المكتسبة في المستشفيات
- يمكن لأي شخص أن يصاب بالإنتان - تُعد بعض الفئات مُعرَّضة بشكل أكبر لخطر الإصابة.

الفئات المعرضة لخطر الإصابة



الأشخاص الذين يُعانون من
ضعف في جهاز المناعة، مثل
السكري أو السرطان أو مرضى
الفشل الكلوي أو المرضى
المصابين بالإيدز



الأشخاص الذين
يعانون من أمراض مزمنة،
مثلاً في الرئتين أو الكبد
أو القلب



الأشخاص الذين
يعيشون من
دون طحال



كبار السن فوق الـ 60



الأطفال الذين يَقلُّ عمرهم
عن سنة واحدة

3 متى يحدث الإنتان؟

يكون حدوث الإنتان مرتبطاً بالإصابة بعدوى ما، ويُعتبَر - إذا جاز التعبير - أخطر مضاعفات العدوى.

قد يحدث الإنتان:

- عند الإصابة بالتهاب رئوي
- عند الإصابة بالتهاب المسالك البولية
- عند الإصابة بالتهاب في البطن
- بعد عملية جراحية
- في حالة وجود جرح على مستوى الجلد (سحجات، موضع لدغة بعوضة مخدوش)
- عبر أنابيب أو أجهزة في الجسم (مثل قسطرة دائمة\ قسطرة بوابية أو أطراف اصطناعية أو أجهزة تنظيم ضربات القلب)

4 هل يتعلق الأمر بحالة إنتان؟

تكون أعراض الإنتان في البداية غير مُحدّدة وبالكاد يمكن تمييزها عن أعراض الانفلونزا العادية.

قد يتعلق الأمر بإصابة بالإنتان إذا ظهرت على المريض اثنين على الأقل من العلامات المرضية التالية (انظر الرسمين 3 و 4):

علامات الإصابة بالإنتان لدى البالغين والأطفال

الارتباك أو التوهان



حُمى، الرعشة



**الارتباك أو تَغْيِير في الشخصية
("يختلف عن المعتاد"، "تغيرت الحالة تماما")**

ضيق التنفس، التنفس السريع

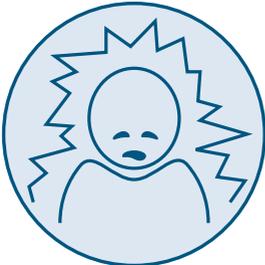


نبض سريع، خفقان القلب



**التنفس المتسارع
(≥ 22 نفاثا/دقيقة)**

آلام، دَعَث شديد



ابتنال الجلد، التعرق، الوهن



**الشعور الشديد بالمرض
("أشعر وكأنني أحتضر"، "لم أشعر من قبل بمثل هذا") / آلام شديدة**

علامات الإصابة بالإنتان لدى حديثي الولادة

- ← يشعر بالبرد بشكل غير طبيعي أو بالحمى
- ← يتنفس بصعوبة
- ← القيء المتكرر و/ أو الإسهال
- ← تباطؤ ردود الفعل أو الحركات
- ← لا يشرب / لا يأكل
- ← تشنجات عصبية



الرسم التوضيحي 4 "علامات الإصابة بالإنتان لدى حديثي الولادة". المصدر: عرض تقديمي خاص، مُعدّل وفقاً للتحالف العالمي للإنتان

توصي رابطة التحالف من أجل سلامة المرضى بما يلي:

**إذا ظهر على المريض على الأقل اثنين من أعراض الإنتان -
اتصلوا دائماً بالطوارئ!**

اسألوا الأطباء أو مركز تنسيق الإنقاذ:

"هل يمكن أن يتعلق الأمر بحالة إنتان؟"

لا تدعوا أحداً يحاول "التخلص من أسلحتكم!"

الاتصال بالطوارئ

112

5 معالجة الإنتان

في حالة إذا تم في المستشفى تأكيد الإصابة بالإنتان، فقد يتم نقل الشخص المصاب إلى وحدة العناية المركزة.

يجب أن يتم البدء في العلاج في أقرب وقت ممكن بعد التشخيص. ويتكون العلاج من الإجراءات الحيوية التالية:

- سحب الدم لغرض زراعة البكتيريا
- أخذ عينة من الدم للقيام بتحليل مخبرية
- إعطاء مضادات حيوية
- إعطاء السائل الوريدي (استخدام "القسطرة الوريدية")
- مراقبة إفرازات البول
- تزويد المريض بقناع الأكسجين إذا لزم الأمر ذلك

قد يكون أيضاً من الضروري - إضافة إلى ذلك - اللجوء إلى مزيد من الإجراءات للكشف عن منشأ الالتهاب، والعمل - مثلاً - على إجراء عملية جراحية للتمكن من العلاج بشكل مُؤجّه (ما يسمى بالمعالجة المُركّزة).

6 آثار الإنتان طويلة الأمد

قد يكون للإصابة بالإنتان آثار طويلة الأمد، وقد تكون هذه الأخيرة جد متنوعة ويمكن ألا تظهر أحياناً إلا بعد مرور سنوات.

يتم التمييز ما بين الأضرار الجسدية المتكررة، والتي لا يمكن الكشف عليها على الفور، وتلك التي يمكن الكشف عليها بسهولة والعواقب النفسية والاجتماعية.

1. الأضرار الجسدية المتكررة التي لا يمكن الكشف عليها على الفور

يتعلق الأمر هنا على وجه الخصوص بالأضرار التي تلحق بالدماغ والمسارات العصبية، التي تؤدي بعد ذلك إلى اضطرابات معرفية، فضلاً عن ضعف العضلات والأعصاب. يتعدى غالباً الكشف عن الأضرار التي تصيب الدماغ عن طريق الخضوع لفحوصات إشعاعية (مثل التصوير بالرنين المغناطيسي، MRI).

يمكن أن تظهر هذه الاضطرابات على شكل الأعراض التالية:

- انخفاض كبير في القدرة على التحمل (عقلياً و/ أو بدنياً)
- ضعف التركيز
- انخفاض القدرة على رد الفعل
- مشاكل في القدرة على التركيز
- انحدار شديد في أداء الذاكرة
- تراجع القدرة على الاستيعاب العقلي
- اضطرابات النظر والنطق
- اضطرابات التوازن والدوخة
- مشاكل في التنفس
- ضعف العضلات
- آلام مزمنة، اعتلال الأعصاب
- اضطرابات النوم

نوصي في حالة ظهور هذه المشاكل الصحية بإحالة المريض إلى قسم علم النفس العصبي السريري أو إلى قسم علم الأعصاب المعرفي لغرض إخضاعه للفحص أو العلاج.

2. الأضرار الجسدية التي يمكن الكشف عليها بسهولة

يتعلق الأمر هنا بعمليات البتر وكذلك الأضرار الجسدية الأخرى الناجمة عن إخضاع المريض لتدخلات جراحية ضرورية (مثل ضعف جدار البطن، وتلف الأعضاء مثل اضطرابات وظيفية القلب والكلية).

3. العواقب النفسية

تظهر هذه العواقب أساساً على شكل حالات اكتئاب واضطرابات ما بعد الصدمة، والتي من الممكن معالجتها من خلال اتباع إجراءات العلاج النفسي المناسبة.

4. العواقب الاجتماعية

تحدث هذه العواقب بسبب المعاناة من مرض على المدى الطويل، والتي تؤدي في كثير من الأحيان إلى العجز عن العمل. يترتب أيضاً عن عدم فهم المعنيين بالأمر للمشاكل الصحية التي تظهر لديهم لأول مرة، تعرض المصابين لأعباء في محيطهم الخاص. قد يكون من المفيد جداً تبادل التجارب مع متضررين آخرين والتحدث إلى الأقارب.

ونظراً لِذَلِكُ المعلومات الخاصة بعواقب الإلتان غير معروفة على نطاق واسع حتى الآن، فإن العديد من الأطباء والمعالجين ليسوا على دراية بهذه المشاكل الصحية. لهذا ينبغي لكم إيفاد طبيبتكم\طبيبكم بوصف دقيق للأعراض التي تعانون منها حالياً وإخبارهم بأنه سبق لكم الإصابة بالإلتان ومتى كان ذلك، حيث قد يتم بالتالي إحالتكم إلى طبيبة أخصائية\طبيب أخصائي.

يعتبر اتباع إجراءات إعادة التأهيل بشكل مُبكر أمراً مهماً:

- العلاج الطبيعي
- العلاج الوظيفي
- العلاج النفسي
- علم النفس العصبي السريري/ علم الأعصاب المعرفي
- تَقْوِيم الكَوَل (اضطرابات الرؤية)
- علاج النطق (اضطرابات في النطق)
- التأهيل

- يجمع بين العلاج السريري وإجراءات علاجية.
- لا يوجد هناك حتى الآن إجراءات إعادة التأهيل (المُبَكِّرة) خاصة بالإلتان، لذا ينبغي لكم البحث عن منشأة طبية متخصصة في علاج جميع العواقب الصحية التي تعانون منها - أو أكبر عدد ممكن منها.

تقبّلوا المساعدة!

المجال الجسدي

- إجراءات إعادة تأهيل المرضى الخارجيين/المرضى الداخليين
- العلاج الطبيعي، العلاج الوظيفي، علاج النطق
- علم النفس العصبي السريري

المجال الاجتماعي

- تقديم معلومات للأقارب بخصوص عواقب الإلتان
- تقديم المشورة القانونية الاجتماعية (مثلًا فيما يتعلق بمستحقات التأمين الصحي/التأمين على المعاشات التقاعدية)

المجال النفسي

- استيعاب ومحاولة فهم ما تم التعرض إليه من تجارب
- تبادل التجارب مع مُتَطَرِّين آخرين
- العلاج النفسي

الرسم التوضيحي 5 "إمكانيات التعامل مع عواقب الإلتان"، المصدر: عرض تقديمي خاص، مُعدّل وفقاً للتحالف العالمي للإلتان

7 الوقاية من الإنتان

الوقاية	<p>← مراعاة النظافة الصحية العامة مثل نظافة اليدين، والنظافة الغذائية</p> <p>← تلقي التطعيمات</p>	في البيت	الوقاية من الإصابات بالعدوى
	<p>← تقديم معلومات بخصوص الأمراض المعدية</p> <p>← تحديد فئات المرضى المعرضين للخطر مثلاً النساء الحوامل، المريضات والمرضى الذين يعانون من مرض السكري</p> <p>← عرض التطعيمات على المرضى</p>	في العيادة الطبية	
	<p>← مراعاة معايير النظافة في المستشفيات توصيات لجنة النظافة والوقاية من العدوى في المستشفيات (KRINKO)</p>	في المستشفى	

الرسم التوضيحي 6 "الوقاية من الإنتان"، المصدر: عرض تقديمي خاص، مُعدّل وفقاً للتحالف العالمي للإنتان: معهد روبرت كوخ

الوقاية من العديد من حالات الإنتان - بما في ذلك آثارها - أمراً ممكناً!

من المهم ما يلي:

- أخذ دائماً بعين الاعتبار فرضية الإصابة بالإنتان ومعرفة أعراضه. ينبغي لكم في حالة إذا لاحظتم ظهور علامتين على الأقل من علامات الإصابة بالإنتان (ص. 12\11)، الاتصال برقم الطوارئ 112. تعمل الخدمة الطبية تحت الطلب - المتاحة على رقم الهاتف 116117 - أيضاً على تقييم ما إذا كان الأمر يتعلق بالإنتان من عدمه.
- ينبغي أيضاً أخذ بعين الاعتبار فرضية الإصابة بالإنتان خاصة فيما يخص الرُضّع والأطفال الصغار وكذلك كبار السن أو أصحاب الأمراض المزمنة المصابين بالعدوى
- الاهتمام والتطهير إذا لزم الأمر في حالة الإصابة بلدغات الحشرات وإصابات الجلد
- العلاج الفعال للإصابات بالعدوى
- الحصول على التطعيم ضد الإصابات بالعدوى التي يمكن الوقاية منها مثل الالتهاب الرئوي والانفلونزا والحصبة
- علاج الأمراض المزمنة بشكل جيد (مثلاً السكري)
- اتباع نمط حياة صحي والحفاظ على النظافة الصحية

تساهم جميع التدابير التي تحمي من الإصابات بالعدوى في الوقاية من الإنفلونزا.

تطعيمات مهمة:

- تطعيم ضد المكورات الرئوية للوقاية من الالتهاب الرئوي
- التطعيم السنوي ضد الإنفلونزا
- جميع التطعيمات التي توصي بها اللجنة الدائمة للتطعيم التابعة لمعهد روبرت كوخ (طبيبكم المعالج على دراية بذلك)

تحمي نظافة اليدين من الاصابات بالعدوى:

- غسل اليدين بانتظام وبتدقة (حوالي 20 - 30 ثانية) مع استعمال الماء والصابون!
- خاصة بعد الذهاب إلى المرحاض وبعد مسح الأنف، بعد ملامسة الحيوانات أو اللحوم النيئة، قبل إعداد الطعام وقبل تناول الطعام
- تعقيم اليدين قبل وبعد ملامسة المرضى

8 المزيد من المعلومات

ستجدون أيضاً المزيد من المعلومات وعروض الدعم لدى:

- رابطة التحالف من أجل سلامة المرضى (جمعية مسجلة)
www.aps-ev.de

- التحالف العالمي للإنتان
www.global-sepsis-alliance.org

- المؤسسة الخاصة بالإنتان
<https://www.sepsis-stiftung.eu/>

- الجمعية الألمانية لدعم مرضى الإنتان
<https://sepsis-hilfe.org/de/>

- المنظمة الألمانية الخاصة بالإنتان
<https://www.sepsis-gesellschaft.de/>

- معهد روبرت كوخ

https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/S/Sepsis/Sepsis_allgemein.html

https://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Haendehygiene/Haendehygiene_node.html

https://www.rki.de/DE/Content/Kommissionen/STIKO/Empfehlungen/Impfempfehlungen_node.html

- معلومات حول آثار الإنتان
<https://www.sepsisfolgen.info/>

- مؤسسة الشبكة العصبية – المؤسسة الألمانية للأشخاص
الذين يعانون من تلف الدماغ المكتسب
<http://neurales-netzwerk.org/start.html>

- عناوين أقسام علم النفس العصبي السريري في ألمانيا
<https://www.gnp.de/behandlerliste>

- المجموعة الاتحادية لأطباء التأمين الصحي الحكومي
<https://www.kbv.de/html/sepsis.php>

9 قائمة المصادر

- Rudd KE, Johnson SC, Agesa KM et al. Global, regional, and national sepsis incidence and mortality, 1990-2017: analysis for the Global Burden of Disease Study. *Lancet*. 2020 Jan 18;395(10219):200-211. doi: 10.1016/S0140-6736(19)32989-7. 1
- Fleischmann-Struzek C, Mikolajetz A, Schwarzkopf D et al. Challenges in assessing the burden of sepsis and understanding the inequalities of sepsis outcomes between National Health Systems: secular trends in sepsis and infection incidence and mortality in Germany. *Intensive Care Med*. 2018 Nov;44(11):1826-1835. doi: 10.1007/s00134-018-5377-4. 2

هيئة التحرير

الناشر

رابطة التحالف من أجل سلامة المرضى - جمعية مسجلة -
(Aktionsbündnis Patientensicherheit e.V.)
العنوان: Alte Jakobstr. 81, 10179 Berlin
www.aps-ev.de

فريق العمل "الإنتان"

الإدارة

البروفيسور الدكتور رينير بيتزينا (Prof. Dr. Dr. Rainer Petzina)، المستشفى
الجامعي شليسفيخ هولشتاين

نائبة المدير

الدكتورة أنتيه إيرلير (Dr. Antje Erler)، المؤسسة الخاصة بالإنتان

ممثل مجلس الإدارة:

الدكتور روت هيكير (Dr. Ruth Hecker)

إدارة التحرير

رئيس فريق العمل الفرعي "التجمع السكاني"

البروفيسور الدكتور كريستيان هارتوغ (Prof. Dr. Christiane Hartog)،

شاريتيه - جامعة الطب برلين، العيادة BAVARIA Kreischa

فرانك كولير (Frank Köhler)، الجمعية الألمانية لدعم مرضى الإنتان - جمعية

مسجلة

رئيس فريق العمل الفرعي "أخصائيو الرعاية الصحية"

مانويلا فورستير (Manuela Forster)، شركة BD - Becton Dickinson

رئيس فريق العمل الفرعي "الإدارة"

البروفيسور الدكتور هيرفيغ جيرلاخ (Prof. Dr. Herwig Gerlach)، مستشفى

Vivantes Klinikum Neukölln في نيوكولن

ديليا شترونس (Delia Strunz)، شركة Johnson & Johnson

أعضاء آخرون في فريق العمل الفرعي "التجمع السكاني"

سوزانيه إيبيرت (Susanne Eberl)، شركة Sana Kliniken AG

الدكتور أيكه إيميرس (Dr. Eike Eymers)، الرابطة الاتحادية لشركة التأمين AOK

يوتا مايفالد كيسيل (Jutta F. Maywald Kessel)، شركة AFK

أرنيه ترومان (Arne Trumann)، المؤسسة الخاصة بالإنتان

النسخة 1، ديسمبر\ كانون الأول 2021
التخطيط والرسومات: أليس غولباخ (Alice Golbach), شركة APS
صورة الغلاف: Adobe Stockphoto
الرسم التوضيحي 2: بدعم من التحالف العالمي للإنتان

حقوق الطبع والنشر وحقوق الاستخدام

يمكنكم تحميل هذا الكتيب المتضمن الإجراءات الموصى باتباعها بالمجان على الرابط التالي: www.aps-ev.de/patienteninformation/. هذا الكتيب محمي بحقوق الطبع والنشر ولا يجوز تغييره بأي شكل من الأشكال - لا في التصميم ولا في النص. لا يُسمح بالاستخدام التجاري.

الاقتباس

الاقتباس
APS e.V. (الناشر) 2021: „الإنتان يَخصنا جميعاً! ما ينبغي أن تعرفونه عن هذا المرض“, برلين.
DOI: 10.21960/202202/A

تعليقات وملاحظات

تم وضع هذا الكتيب المتضمن الإجراءات الموصى باتباعها رهن الإشارة ليتم التعليق عليه علنياً قبل نشره.

لا يتفق جميع المشاركين في التعليق النهائي مع جميع المحتويات.
يمكن الاطلاع على التوثيق الخاص بالتعليقات على الرابط:

www.aps-ev.de/kommentierung/

تعتبر الإجراءات الموصى باتباعها التابعة ل APS أدوات تهدف إلى تحسين سلامة المرضى. يسعى APS عن طريق منتوجاته إلى تقديم أحدث التوصيات ذات توجه عملي التي تستند إلى توافق واسع في الآراء بين الأشخاص المعنيين وخبراتهم. هذا يعني أيضاً أن منتجات APS يتم فحصها على فترات منتظمة للاطلاع على أحدث المستجدات.

يرجى توجيه أسئلتكم واقتراحاتكم وملاحظاتكم إلى:

رابطة التحالف من أجل سلامة المرضى (جمعية مسجلة)، info@aps-ev.de.



بدعم كريم من



AKTIONSBÜNDNIS
PATIENTENSICHERHEIT