



İZOLASYON ve DEZENFEKSİYON TAKİP TALİMATI

Döküman No	SEN.TL.02
Yayın Tarihi	02.02.2018
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	1 / 5

1. AMAÇ: Tanımlanmış veya şüphe edilen bulaşıcı hastalığı olan veya epidemiyolojik olarak önemli bir patojenle ekte veya kolonize hastalardan sağlık kurumundaki diğer hastalara, sağlık personeline ve ziyaretçilere bulaşma yolunu önlemeye yönelik sağlık çalışanlarının eğitimi için standart bir yöntem belirlemektir.

2. KAPSAM: Her hasta ile temas sırasında uyulması gereken önlemleri ve bulaşıcı hastalıkların yayılmasını önlemeye yönelik tüm faaliyetleri kapsar.

3. TANIMLAR:

4. FAALİYET AKIŞI:

4.1. İZOLASYON UYGULAMA YÖNTEMLERİ

4.1.1 Standart İzolasyon Uygulanması Gereken Durumlar; Hastaneye başvuran bütün hastalara uygulanmalıdır.

4.1.2 Standart İzolasyonu Uygulama Prosedürü

1. El hijyeni Enfeksiyon Kontrol Alt Kurulunun önerilerine uyularak gerçekleştirilmelidir.
2. Eldivenler, kullanım önerilerine uyularak kullanılmalıdır.
3. Bulaştırıcılığı yüksek olan hastalar tek kişilik odalara alınmalıdır.
4. Yapılacak uygulamalarda kan veya diğer vücut sıvılarının sıçrama olasılığı varsa maske, gözlük kullanılmalı ve önlük giyilmelidir.

5. Personel Kan ve Vücut Sıvıları İle Bulaşmayı Önlemeye Yönelik;

- Eldiven
- Gözlük
- Maske
- Koruyucu önlük (gereğinde)



6. Giyilen önlük su geçirmez özellikte olmalıdır.

7. İşlem bittikten sonra tüm kişisel korunma malzemeleri çevrede kontaminasyona neden olmayacak şekilde uygun olarak ortamdan uzaklaştırılmalıdır.

8. Kullanım sonrasında iğne uçları enjektörden ayrılmalı, hiçbir zaman yeniden kılıfına geçirilmemeli, kıvrılıp bükülmeden delinmeye dirençli kesici-delici alet kutularına atılmalıdır.

Hazırlayan
Birim Sorumlusu

Kontrol Eden
Kalite Yönetim Temsilcisi

Onaylayan
Başhekim



İZOLASYON ve DEZENFEKSİYON TAKİP TALİMATI

Döküman No	SEN.TL.02
Yayın Tarihi	02.02.2018
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	2 / 5

9. Kesici-delici aletlerin kesici-delici uçları vücudun herhangi bir bölümüne dönük olarak elden ele transfer edilmemelidir.

10. Hasta odalarının ve odadaki malzemelerin temizliği günlük olarak yapılmalıdır.

11. Özel durumlar dışında temizlik için su ve deterjan yeterlidir.

12. Hastanede çevresel yüzeylerin, yatakların, etajerlerin ve sık dokunulan yüzeylerin rutin bakımı, temizliği ve gerektiği durumlarda (vücut sıvıları, sekresyon, kan) dezenfeksiyonu uygun olarak yapılmalıdır.

13. Eksudatif deri lezyonu olan sağlık personeli iyileşene kadar doğrudan hasta bakımı veya araç-gereç bakımı ile ilgilenmemelidir.

14. Kan, vücut sıvıları, salgılar ve çıkartılar ile kirlenen yatak takımları, deri ve mukozalara değdirilmeden, giysiler kontamine edilmeden ve çevreye bulaştırılmadan kırmızı renkte çöp poşetinde (tercihen suda eriyen ekte çamaşır poşeti) toplanarak çamaşırhaneye nakli sağlanmalıdır.

15. Hastanenin rutin bakımı, temizliği, dezenfeksiyonunun uygun biçimde yapıldığı izlenmelidir.

16. Direkt ağızdan ağza resüsitasyon yapılmamalıdır.

4.2. BULAŞMA YOLUNA YÖNELİK İZOLASYON ÖNLEMLERİ

1. Kanıtlanmış veya şüphe edilen bulaşıcı hastalığı olan veya epidemiyolojik olarak önemli bir patojenle enfekte ya da kolonize hastaları kapsayan önlemlerdir.

2. Her zaman standart önlemlerle birlikte uygulanmalıdır.

3. Aynı hastalık için birden fazla bulaşma yolu olduğunda önlemler kombine edilerek uygulanmalıdır.

4.2.1. TEMAS İZOLASYONU ÖNLEMLERİ

1. Epidemiyolojik olarak önemli ve temas yoluyla bulaşabilen mikroorganizmalarla enfekte ya da kolonize hastalarda temas izolasyonu uygulanmalıdır.

2. Standart önlemlerle birlikte uygulanmalıdır.

3. Bu uygulamalar hem poliklinik hem de yatan hastalar için aynıdır.

4.2.1.1. Temas İzolasyonu Uygulanması Gereken Durumlar

1. Çoklu antibiyotik direnci taşıyan bakteriler (metisiline dirençli *Staphylococcus aureus* (MRSA), vankomisine dirençli enterokoklar (VRE),) ile enfeksiyon varlığı,

2. Az sayıda mikroorganizma ile enfeksiyon oluşturabilen ve cansız yüzeylerde uzun süre kalabilen mikroorganizmalar (hepatit A virüsü, rotavirüs) ile oluşan enfeksiyon varlığı,

Hazırlayan
Birim Sorumlusu

Kontrol Eden
Kalite Yönetim Temsilcisi

Onaylayan
Başhekim



İZOLASYON ve DEZENFEKSİYON TAKİP TALİMATI

Döküman No	SEN.TL.02
Yayın Tarihi	02.02.2018
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	3 / 5

3. Bulaş için yüksek deri enfeksiyonlarının varlığı:

- Deri difterisi,
- Her pssimpleksvirus enfeksiyonu,
- Drenajı olan apseler,dekübityaraları,selülitler
- Bitlenme(pediculosis),
- Uyuz(scabies),
- Streptokoksik ve stafilokoksik deri enfeksiyonları,
- Suçiçeği ve Zoster (dissemine veya bağışıklığı baskılanmış kişilerde)

4. Bebek ve küçük çocuklarda respiratuvarsinsityal virüs (RSV) veya enteroviralenfeksiyonların varlığı,

5. Viral/hemorajik konjunktivit varlığı,

6.Viral/hemorajik enfeksiyonların (Ebola, Lassa, Kırım-Kongo vb.) varlığı.

4.2.1.2. Temas İzolasyonu Uygulama Prosedürü

A - YATAN HASTALAR İÇİN

1.Hastalar mümkünse tek kişilik odalara yerleştirilmelidir.

2. Tek kişilik oda yoksa, aynı mikroorganizmayla kolonize ve/veya enfekte olan hastalar aynı odaya alınmalıdır.

3. Hasta odasına girmek isteyenleri uyarmak için oda kapısına izolasyon kategorisini belirten “**İzolasyon rengi**” (KIRMIZI) asılmalı veya yapıştırılmalıdır.

4. Hasta sandalyeleri, yatak çevresi ve tuvaletler özenle temizlenmeli ve dezenfekte edilmelidir.

5. Odaya girerken veya hasta ile temas öncesi temiz, steril olmayan eldivenler giyilmeli, çıplak elle hasta temasından veya odadaki yüzeyler ile temastan kaçınılmalıdır.

6. Hasta bakımı sırasında yoğun kontaminasyona neden olabilecek işlemler sonrasında (dışkı ya da enfekte yaraların drenajı ile direkt temas) eldiven değiştirilmelidir.

7.Hasta bakımı sırasında kontamine vücut bölgesinden temiz vücut bölgesine geçileceği zaman eldiven değiştirilmelidir.

8. Aynı eldivenle asla iki farklı girişimde bulunulmamalıdır.

9. Hasta tedavisi sonrası odadan çıkmadan önce eldiven çıkarılmalı, eller antimikrobiyal içerikli solüsyonla yıkanmalı ya da gözle görülür kir yokluğunda alkollü el antiseptikleri ile el hijyeni sağlanmalıdır.

Hazırlayan
BirimSorumlusu

Kontrol Eden
KaliteYönetimTemsilcisi

Onaylayan
Başhekim



İZOLASYON ve DEZENFEKSİYON TAKİP TALİMATI

Döküman No	SEN.TL.02
Yayın Tarihi	02.02.2018
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	4 / 5

10. Hasta ile kontaminasyonun söz konusu olduğu durumlarda hastaların odasına girmeden önce temiz, steril olmayan önlük giyilmelidir.

11. Önlük odadan çıkmadan hemen önce dış yüzeyine dokunmadan çıkarılmalı ve uygun çamaşır sepetine konulmalıdır.

12. Hastaya kullanılan tıbbi araç ve gereçler (tansiyon aleti, derece vb.), mümkünse hastaya özel veya tek kullanımlık olmalı ve hasta taburcu olana kadar odasında bulundurulmalıdır. Bu aletler başka hastada kullanılmamalıdır. Ancak hasta taburcu olduktan sonra, kullanılan malzemelerden steril edilebilecek olanlar steril edilmeli, dezenfekte edilecek malzemeler ise dezenfekte edilerek tekrar kullanılmalıdır. Bunların dışında tek kullanımlık olan aletler mutlak surette atılmalıdır.

13. Eğer hasta öksürüyorsa ve etrafa damlacık yayılma ihtimalinin olduğu bir diş tedavisi uygulanacaksa maske takılmalıdır.

14. VRE ile kolonize veya enfekte hastalar taburcu edildikten sonra hasta odalarındaki tüm yüzeyler dezenfekte edilmelidir. Eğer yeni hasta yatışı zorunlu ise ortam yüzeyleri ve alet dezenfeksiyonu iki kez uygulanmalıdır. Dezenfeksiyonun yeterli düzeyde olduğundan emin olunduktan sonra bu odalara yeni hasta yatırılmalıdır.

15. Hastanın tedavi sonrası nakil olması gerekiyorsa ve hasta yürüyemeyecek durumdaysa üzerine temiz çarşaf serilmiş tekerlekli sandalye veya sedye kullanılmalıdır.

16. Transfer sırasında hastanın eldiven ve/veya önlük giymesine gerek yoktur.

17. Hastayı transfer eden kişinin transfer sırasında hasta ile teması olmayacaksa eldiven ve/veya önlük giymesine gerek yoktur. Hasta ile temas ihtimali varsa hastayı transfer eden kişi yanında giymek üzere eldiven bulundurmalıdır.

18. Hasta ve personelin mümkün olduğunca diğer servislere geçişi en aza indirgenmelidir.

B- KLİNİK HASTALARI İÇİN

1. Hastalar mümkün olduğunca izole odalardaki diş ünitlerinde tedavi edilmelidir. Hastanın ağzında yapılacak tüm multidisipliner tedavilerin aynı bölümde ve aynı diş ünitesinde tamamlanması önerilir.

2. Hasta ile temas öncesi eller yıkanmalı daha sonra temiz, steril olmayan eldivenler giyilmeli, çıplak elle hasta temasından kaçınılmalıdır.

3. Hasta ile temas sonrası eller mutlaka yıkanmalıdır. Eldiven kullanımı hiçbir şekilde el hijyeni yerine geçen bir uygulama olarak kabul edilmemelidir.

Hazırlayan
Birim Sorumlusu

Kontrol Eden
Kalite Yönetim Temsilcisi

Onaylayan
Başhekim



İZOLASYON ve DEZENFEKSİYON TAKİP TALİMATI

Döküman No	SEN.TL.02
Yayın Tarihi	02.02.2018
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	--
Sayfa No	5 / 5

4. Çevredeki temiz yüzeylere kontamine eldivenlerle dokunulmamalıdır.

5. Aerosol yayılma ihtimalinin bulunduğu tedavi işlemleri öncesinde dezenfeksiyonu zor yapılabilecek bölgeler streç filmle kaplanmalıdır.

6. Tedavi sonrası iki görevli temiz bölgeden kirli alana doğru dış yüzeyine değdirmeden alüminyum folyoları toplayarak tıbbi atık kutusuna atmalı ve bütün yüzeyleri dezenfektanla silmelidir.

7. Tedavi sonrası çalışma ortamı en az 2 saat sürecinde havalandırılmalıdır.

8. Hasta ile kontaminasyonun söz konusu olduğu durumlarda steril olmayan, temiz önlük giyilmelidir.

9. Önlük dış yüzeyine dokunmadan çıkarılmalı ve uygun çamaşır sepetine konulmalıdır.

10. Ortak kullanılması gereken tıbbi cihazlar diğer hastalar için kullanılmadan önce sterilizasyon ve dezenfeksiyon kurallarına uygun olarak temizlenmeli, dezenfekte ya da steril edilmelidir.

11. Basit dezenfektanlar VRE ye karşı etkilidir ve çevreyi temizlemede kullanılabilir. Örn: % 10' luk çamaşır suyu.

12. Hastanın tedavi sonrası nakil olması gerekiyorsa ve hasta yürüyemeyecek durumda ise üzerine temiz çarşaf serilmiş tekerlekli sandalye veya sedye kullanılmalıdır.

13. Transfer sırasında hastanın eldiven ve/veya önlük giymesine gerek yoktur.

14. Hastayı transfer eden kişinin transfer sırasında hasta ile teması olmayacaksa eldiven ve/veya önlük giymesine gerek yoktur. Hasta ile temas ihtimali varsa hastayı transfer eden kişi yanındayımek üzere eldiven bulundurmalıdır.

Özellikle VRE Hastaneler Arasında Yayılabilceğinden Bu Özenin Gösterilmesi Önemli ve Gereklidir.

5.SORUMLULUK: Bu talimatın uygulanmasından tanı, tedavi ve bakım uygulamalarında görev alan tüm hastane çalışanları ve öğrenciler sorumludur. Bu talimatın uygulanması ile ilgili denetimlerden servis sorumlu hemşireleri ve doktorları, Enfeksiyon Kontrol Alt Kurulu ve Başhekimlik sorumludur.

6.İLGİLİ DOKÜMANLAR:

SEN.FR.01 El Hijyeni Gözlem Formu

Hazırlayan
Birim Sorumlusu

Kontrol Eden
Kalite Yönetim Temsilcisi

Onaylayan
Başhekim