



T.C.  
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ  
DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ

Döküman Kodu	: S.EN.YD.01
Yayın Tarihi	: 06.11.2023
Revizyon No	: 00
Revizyon Tarihi	:
Sayfa No	: 1/3

## ENFEKSİYONLARIN ÖNLENMESİNE YÖNELİK PROGRAM

### 1. Sağlık hizmeti süreçlerinin enfeksiyon riski açısından değerlendirilmesi

#### Klinik Hizmetlerinde Enfeksiyon Önlemleri :

Hastanemizde tanı ve tedavi işlemleri yürütülürken enfeksiyona yönelik işlemler genel olarak aynı şekilde yürütülmektedir. Sağlık çalışanlarını hastane enfeksiyonlarından korumak ve sağlık çalışanlarından hastalara bulaşı engellemek amacıyla Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından ilgili dokümanlar, talimat ve prosedürler, programlar oluşturulur. Bu dokümanlar çalışanlara elektronik ortamda iletilir. Dokümanlara ait bilgilendirme eğitimleri ile yeni uygulamalar ve uygulama değişikliklere ait eğitimler Eğitim Komitesi, Enfeksiyon Kontrol Komitesi ve Kalite Birimi ile yürütülmektedir.

#### Diş Kliniklerinde Enfeksiyon Açısından Alınan Genel Önlemler

- » Tüm hastalar enfekte hasta gibi düşünülerek koruyucu tedbirler alınır.
- » Tüm alanlarda çalışanlara yaptıkları işe uygun koruyucu ekipmanlar belirlenir, belirlenen ekipmanlar çalışma alanlarında bulundurulur.
- » Çalışanların koruyucu ekipman kullanmasına yönelik düzenli olarak eğitimler verilir.
- » İşe yeni başlayan tüm çalışanlar ile çalışma yeri değiştirilen personele uyum eğitimleri verilir.
- » Hastane temizliği, sterilizasyon-dezenfeksiyon işlemleri, el hijyeni, atık yönetimi, enfeksiyonlardan korunma, bulaşıcı hastalıklar vb. konularda eğitimler düzenlenir.
- » Delici kesici alet yaralanmaları takipleri yapılır.
- » Risk alanlarına göre Hastane Temizlik talimatları, planları hazırlanır ve bunların kontrolleri yapılır.
- » Yapılan tedaviler sırasında kullanılan tüm aletlerinin temizlik ve sterilizasyon işlemlerinin uygun şekilde yapılması, kayıtlarının tutulması sağlanır.
- » Atıkların kaynağında ayrıştırılarak Atık Yönetim Planına göre toplanıp taşınması sağlanır.
- » El hijyenine yönelik gerekli malzemeler temin edilir, çalışma alanlarında bulunmasını sağlanır. Belirlenen aralıklarla el hijyeni uyum gözlemi ile el antiseptiği tüketimi kontrollerini yapılır.
- » Hastaların tedavi işlemleri öncesinde anamnezi alınarak kayıtları tutulur.
- » Tüm protez ölçü modellerinde dezenfektan kullanılması sağlanır.

#### Kritik Malzemeler :

Steril dokulara temas ettikleri için en fazla enfeksiyon riskine sahiptirler. İntravenöz kateterler, intravenöz mayiler, cerrahi setler, enjektörler ve ilaçlar (flakonlar, ampul vb.) kritik malzemeler olarak nitelendirilir. İlaçların hazırlanması ve uygulanması esnasında aseptik yöntem kullanılır. İlaçlar hazırlanırken;

- » İlaçların hazırlanmasından ve uygulanmasından önce el hijyeni sağlanır.
- » Aynı flakondan birden çok enjektöre ilaç çekileceği zaman her enjektör için tek iğne kullanılır.
- » Flakonda kalan ilaçlar üst üste eklenmez. Enjektörde arta kalan ilaçlar işlem sonrası imha edilir ve diğer hastalara kullanılmaz.
- » Enjektör ve iğneler tek bir uygulama için kullanılır.
- » Çok dozlu ampul veya flakonların birden fazla kullanımı esnasında kontamine olma ihtimali olduğu için mümkünse tek dozlu ampul veya flakonlar kullanılır.

#### Yarı Kritik Malzemeler :

Mukoza veya bütünlüğü bozulmuş cilt ile temas eden bu malzemelerin steril olması ya da yüksek düzey dezenfeksiyonu sağlanır.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
BİRİM KALİTE SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	DEKAN



T.C.  
**ERCIYES ÜNİVERSİTESİ**  
**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

Döküman Kodu	: S.EN.YD.01
Yayın Tarihi	: 06.11.2023
Revizyon No	: 00
Revizyon Tarihi	:
Sayfa No	: 2/3

## ENFEKSİYONLARIN ÖNLENMESİNE YÖNELİK PROGRAM

### Kritik Olmayan Malzemeler :

Bütünlüğü bozulmamış ciltle temas eden malzemeler bu grupta yer alır. Tansiyon aletleri manşonları gibi sağlam cilt ile temas eden gereçler kritik olarak kabul edilmez. Sağlam cilt ile temas eden anestezi ekipmanı kullanım sırasında temiz olması sağlanır. Temizlikte düşük düzey dezenfektan kullanılmalı ve monitör, çekmece tutamaçları gibi ayrıntılar unutulmadan dezenfeksiyon sağlanır.

### Tek Kullanımlık Malzemeler :

Tek kullanımlık malzemelerin (enjektörler, filtreler solunum devreleri, oksijen maskeleri vb.) tek kullanımı sağlanır.

### Dış Protez İşlemleri ve Laboratuvarları Enfeksiyon Kontrolü

- » Laboratuvar ortamı çalışanlar için biyolojik, fiziksel, kimyasal tehlikeler taşımaktadır. Biyolojik tehlikeler; Bakteri (pnömoni, tüberküloz, tetanoz vb.) ve virüslere (HIV, Hepatit B, Hepatit C vb.) bağlı enfeksiyonlarıdır.
- » Hastadan alınan ölçüler, protez yapımında kullanılan malzemeler (gözenekli yapıları nedeniyle özellikle akrilik yapılar, delici özellikleri nedeniyle protetik ve ortodontik kroşeler), tesviye ve polisaj sırasında kullanılan malzemeler (pomza, alçı, polisaj pastası vb.) ve aygıtlar (aşındırma- kesme uçları, polisaj başlıkları) enfeksiyon kaynakları olarak sıralanabilir.
- » Bu birimde çalışanların enfeksiyonlardan korunmak amacıyla standart enfeksiyon kontrol önlemlerine uyulması ve hepatit B'ye karşı duyarlı sağlık çalışanlarının aşılması gereklidir.
- » Kişisel korunma yöntemlerinin etkili bir biçimde kullanılır. Alerji oluşum riskinin olduğu materyal kullanımlarında kişisel korunma yöntemlerine ek olarak deriye koruyucu kremler kullanılabilir.
- » Çapraz enfeksiyon riskinin önüne geçmek amacıyla özellikle akrilik protezlerin polisajında kullanılan motor başlıklarının kullan-at yöntemiyle kullanılması veya otoklavda sterilize edilmesi, pomza içerisine dezenfekte edici ajanların katılması (sodyum hipoklorit 1:20) ve vakumlu aspirasyon sistemlerinin kullanılması gereklidir.
- » Yukarıdaki maddelere ek olarak, çalışanlara bilinç ve farkındalık kazandırılması gereklidir. Laboratuvar çalışma alanlarında yeme-içme, yiyecek veya kişisel eşya saklamak, kontakt lense dokunmak ve makyaj yapmaya izin verilmemelidir.
- » Çalışanların elinde çatlak ya da yara varsa kapatılarak çalışmalıdır.
- » Laboratuvarda giyilen önlükler ile dışarı çıkılmamalıdır. Laboratuvarda çalışan personelin herhangi bir bulaşla kontaminasyonu olduğunda bol su ve sabunla yıkanmalıdır. Yaralanma sonrası takip için Enfeksiyon Hemşiresine başvurulmalıdır. Hastanın ağız ile temas etmiş, üzerine kan veya sekresyon bulunan tüm atıklar tıbbi atık kovasına atılmalıdır. Atık kabı kesinlikle ağızına kadar doldurulmamalıdır.
- » Yer ve yüzey temizliğinde dezenfektan kullanılması gerekiyorsa, önce deterjanla temizlik yapılmalı sonra dezenfektan kullanılmalıdır.

### Röntgen Birimi Enfeksiyon Kontrolü :

Hastanemiz radyoloji biriminde periapikal, panoramik röntgen filmleri ile dental tomografi çekimleri yapılmaktadır. Enfeksiyon açısından orta riskli alan olarak belirlediğimiz röntgende standart enfeksiyondan korunma kurallarında uyulur.

### Standart Önlemler

- » Hasta ile veya kan, vücut sıvısı, çıkartı ve sekresyonlarla temas sonrası el yıkama.
- » Çalışanlara bulaşıcı hastalıklara yönelik eğitim verilir.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
BİRİM KALİTE SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	DEKAN



T.C.  
**ERCIYES ÜNİVERSİTESİ**  
**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**

Döküman Kodu	: S.EN.YD.01
Yayın Tarihi	: 06.11.2023
Revizyon No	: 00
Revizyon Tarihi	:
Sayfa No	: 3/3

## ENFEKSİYONLARIN ÖNLENMESİNE YÖNELİK PROGRAM

- » Personelin yeni atama durumlarında Hepatit açısından değerlendirmesi yapılarak gerekli bağışıklamalar sağlanır.
- » Hastaların çekim işlemleri sırasında hasta kanı ya da sekrasyonu ile temas ettiği tüm materyaller uygun atık kovalarına atılır.
- » Çalışanlar uygun koruyucu ekipmanları kullanır.
- » Çalışma alanlarının bulunduğu yerle Temizlik Planına uygun şekilde temizlenir.

### 2. El hijyeni

El Hijyeni Talimatı

### 3. İzolasyon önlemleri

İzolasyon Ve Dezenfeksiyon Takip Talimatı

### 4. Bildirimi zorunlu hastalıkların ulusal sürveyans ve kontrol sistemine bildirilmesi

Hastanede yatan/klinik takipli hastalara; Bildirimi Zorunlu Bulaşıcı Hastalıklar listesinde bulunan bir hastalık tanısı eklendiğinde, Hastane Bilgi Yönetim Sistemi Bildirimi Zorunlu Bulaşıcı Hastalıklar Bildirim Formu ekranına yönlendirilmektedir. Hekim tarafından bilgileri tamamlanan ve kayıt edilen formlar, Hastane Bilgi Yönetim Sistemi tarafından otomatik olarak Sağlık Bakanlığı Bulaşıcı Hastalıklar Sürveyans ve Erken Uyarı Sistemi (İZCİ) 'ne gönderilmektedir. Taburcu olan/hesabı kapalı olan hastaların bilgileri sorumlu hekimi tarafından, manuel olarak form doldurulur ve bu form Sağlık Bakanlığı Bulaşıcı Hastalıklar Sürveyans ve Erken Uyarı Sistemi (İZCİ) 'ne gönderilir.

### 5. Akılcı antibiyotik kullanımı

- » Akılcı Antibiyotik Kullanımı Antibiyotik Profilaksi Prosedürü

### 6. Temizlik, dezenfeksiyon, sterilizasyon, asepsi, antisepsi

- » Merkezi Sterilizasyon Ünitesi Çalışma Talimatı
- » Sterilizasyon Ünitesi Temizlik Talimatı Temizlik El Kitabı
- » El Hijyeni Talimatı
- » Klinik Temizlik Talimatı
- » El Hijyeni Gözlem Formu

### 7. Çalışanların mesleki enfeksiyonu

Kesici Delici Alet Yaralanmaları ve İş Kazası Bildirim Formu

### 8. Çamaşırhane, atık yönetimi ve havalandırma sistemleri gibi destek hizmetlerinde enfeksiyonların önlenmesi

- » Çamaşırhane Çalışma Talimatı
- » Tıbbi Atık Konteynırı Temizliği ve Dezenfeksiyonu Talimatı
- » Tıbbi Atık ve Çöp Toplama Talimatı

### 9. Yemek hizmetleri ile ilgili tüm süreçlerde gıda güvenliğinin sağlanması

- » Mutfak Prosedürü

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
BİRİM KALİTE SORUMLUSU	KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	DEKAN