



SDÜDHF/TBH/TLM/62/YT-13.01.2015/REVNO-00

## 1. AMAÇ

- 1.1. Tanımlanmış veya şüphe edilen bulaşıcı hastalığı olan veya epidemiyolojik olarak önemli bir patojenle enfekte 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

- 2.1. Her hasta ile temas sırasında uyulması gereken önlemleri ve bulaşıcı hastalıkların yayılmasını önlemeye yönelik tüm faaliyetleri kapsar.

## 3. SORUMLULAR

- 3.1. 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 ve Antibiyotik Direnç Kontrol Komitesi ve Başhekimlik sorumludur.

## 4. UYGULAMA

### 4.1. Standart İzolasyon Önlemleri

- 4.1.1. Hastaneye başvuran bütün hastalar potansiyel enfeksiyöz kabul edilerek mikroorganizma bulaşının önlenmesine yönelik ilk sırada uygulanacak önlemlerdir.

- 4.1.2. Kan, tüm vücut sıvıları ( ter hariç ), sekresyonlar, mukoz membranlar, bütünlüğü bozulmuş deri ile bulaşabilecek etkenlere yönelik önlemlerdir.

### 4.2. Standart İzolasyon Uygulanması Gereken Durumlar

- 4.2.1. Hastaneye başvuran bütün hastalara uygulanmalıdır.

#### 4.2.2. Standart İzolasyonu Uygulama Prosedürü

- 4.2.2.1. El hijyeni enfeksiyon alt kurulunun önerilerine uyularak gerçekleştirilmelidir.

- 4.2.2.2. Eldiven "Eldiven Kullanımı Talimatı" önerilerine uyularak kullanılmalıdır.

- 4.2.2.3. Bulaştırıcılığı yüksek olan hastalar tek kişilik odalara alınmalıdır.

- 4.2.2.4. Yapılacak uygulamalarda kan veya diğer vücut sıvılarının sıçrama olasılığı varsa maske, gözlük kullanılmalı ve önlük giyilmelidir.

- 4.2.2.5. Personel Kan Ve Vücut Sıvıları İle Bulaşmayı Önlemeye Yönelik: Eldiven , Gözlük, Maske, Koruyucu önlük (gereğinde)

- 4.2.2.6. Giyilen önlük su geçirmez özellikte olmalıdır.

HAZIRLAYAN

KONTROL EDEN

ONAYLAYAN

DÖKÜMAN DURUMU

- KONTROLLÜ KOPYA  
 KONTROLSÜZ KOPYA  
 İPTAL ...../...../.....

- 4.2.2.7.** İşlem bittikten sonra tüm kişisel korunma malzemeleri çevrede kontaminasyona neden olmayacak şekilde uygun olarak ortamdaki uzaklaştırılmalıdır.
- 4.2.2.8.** Kullanım sonrasında iğne uçları enjektörden ayrılmamalı, hiçbir zaman yeniden kılıfına geçirilmemeli, kıvrılıp bükülmemelidir.
- 4.2.2.9.** Enjektörler uygulama sonrası iğne uçları ile birlikte, delinmeye dirençli kesici-delici alet kutularına atılmalıdır.
- 4.2.2.10.** Kesici-delici aletlerin kesici-delici uçları vücudun herhangi bir bölümüne dönük olarak elden ele transfer edilmemelidir.
- 4.2.2.11.** Hasta odalarının ve odadaki malzemelerin temizliği günlük olarak yapılmalıdır.
- 4.2.2.12.** Özel durumlar dışında temizlik için su ve deterjan yeterlidir.
- 4.2.2.13.** Hastanede çevresel yüzeylerin, yatakların, etajerlerin ve sık dokunulan yüzeylerin rutin bakımı, temizliği ve gerektiği durumlarda (vücut sıvıları, sekresyon, kan ) dezenfeksiyonu uygun olarak yapılmalıdır.
- 4.2.2.14.** Eksudatif deri lezyonu olan sağlık personeli iyileşene kadar doğrudan hasta bakımı veya araç-gereç bakımı ile ilgilenmemelidir.
- 4.2.2.15.** Kan, vücut sıvıları, salgılar ve çıkartılar ile kirlenen yatak takımları, deri ve mukozalara değdirilmeden, giysiler kontamine edilmeden ve çevreye bulaştırılmadan kırmızı renkte çöp poşetinde (suda eriyen infekte çamaşır poşeti ) toplanarak çamaşırhaneye nakli sağlanmalıdır.
- 4.2.2.16.** Hastanenin rutin bakımı, temizliği, dezenfeksiyonunun uygun biçimde yapıldığı izlenmelidir.
- 4.2.2.17.** Direkt ağızdan ağıza resüsitasyon yapılmamalıdır.

#### **4.3. Bulaşma Yoluna Yönelik İzolasyon Önlemleri**

- 4.3.1.** Kanıtlanmış veya şüphe edilen bulaşıcı hastalığı olan veya epidemiyolojik olarak önemli bir patojenle infekte ya da kolonize hastaları kapsayan önlemlerdir.
- 4.3.2.** Her zaman standart önlemlerle birlikte uygulanmalıdır.
- 4.3.3.** Aynı hastalık için birden fazla bulaşma yolu olduğunda önlemler kombine edilerek uygulanmalıdır.

#### **4.4. Temas İzolasyonu Önlemleri**

- 4.4.1.** Epidemiyolojik olarak önemli ve temas yoluyla bulaşabilen mikroorganizmalarla infekte ya da kolonize hastalarda temas izolasyonu uygulanmalıdır.
- 4.4.2.** Standart önlemlerle birlikte uygulanmalıdır.
- 4.4.3.** Bu uygulamalar hem poliklinik hem de yatan hastalar için aynıdır.

#### **4.5. Temas İzolasyonu Uygulanması Gereken Durumlar**

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

<b>HAZIRLAYAN</b>	<b>KONTROL EDEN</b>	<b>ONAYLAYAN</b>	<b>DÖKÜMAN DURUMU</b> <input type="checkbox"/> KONTROLLÜ KOPYA <input type="checkbox"/> KONTROLSÜZ KOPYA <input type="checkbox"/> İPTAL ...../...../.....
-------------------	---------------------	------------------	--

**4.5.2.** Az sayıda mikroorganizma ile infeksiyon oluşturabilen ve cansız yüzeylerde uzun süre kalabilen mikroorganizmalar (hepatit A virüsü, rotavirüs ) ile oluşan enterik infeksiyon varlığı,

**4.5.3.** Bulaştırıcılığı yüksek deri infeksiyonlarının varlığı:

- Deri difterisi,
- Herpes simpleks virus infeksiyonu ,
- Drenajı olan apseler, dekübit yaraları, selülitler
- Bitlenme ( pediculosis),
- Uyuz ( scabies),
- Streptokoksik ve stafilokoksik deri infeksiyonları,
- Suçiçeği ve Zoster (dissemine veya bağışıklığı baskılanmış kişilerde)

**4.5.4.** Bebek ve küçük çocuklarda respiratuvar sinsityal virüs (RSV) veya enteroviral infeksiyonların varlığı,

**4.5.5.** Viral/hemorajik konjunktivit varlığı,

**4.5.6.** Viral/hemorajik infeksiyonların ( Ebola, Lassa, Kırım-Kongo vb.) varlığı.

**4.6.** Temas İzolasyonu Uygulama Prosedürü

**4.6.1.** Yatan Hastalar İçin

**4.6.1.1.** Hastalar Tek kişilik odalara yerleştirilmelidir.

**4.6.1.2.** Tek kişilik oda yoksa, aynı mikroorganizmayla kolonize ve/veya infekte olan hastalar aynı odaya alınmalıdır.

**4.6.1.3.** Hasta odasına girmek isteyenleri uyararak için oda kapısına izolasyon kategorisini belirten "İzolasyon rengi" ( KIRMIZI ) asılmalıdır.

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

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

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

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

**4.6.1.8.** Aynı eldivenle asla iki farklı girişimde bulunulmamalıdır.

**4.6.1.9.** 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.

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

HAZIRLAYAN

KONTROL EDEN

ONAYLAYAN

DÖKÜMAN DURUMU

- KONTROLLÜ KOPYA
- KONTROLSÜZ KOPYA
- İPTAL ...../...../.....

- 4.6.1.11.** Önlük odadan çıkmadan hemen önce dış yüzeyine dokunmadan çıkarılmalı ve uygun çamaşır sepetine konulmalıdır.
- 4.6.1.12.** Hastaya kullanılan tıbbi araç ve gereçler (tansiyon aleti, derece vb.), mümkünse hastaya özel veya tek kullanımlık olmalıdır.
- 4.6.1.13.** Eğer hasta öksürüyorsa ve etrafa damlacık yayılma ihtimalinin olduğu bir dental tedavi uygulanacaksa maske takılmalıdır.
- 4.6.1.14.** Ortak kullanılması gereken tıbbi cihazlar diğer hastalar için kullanılmadan önce temizlenmeli, dezenfekte ya da steril edilmelidir.
- 4.6.1.15.** VRE ile kolonize veya infekte 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.
- 4.6.1.16.** Hastanın tedavi sonrası nakil olması gerekiyorsa ve hasta yürüyemeyecek durumdaysa üzerine temiz çarşaf serilmiş tekerlekli sandalye veya sedye kullanılmalıdır.
- 4.6.1.17.** Transfer sırasında hastanın eldiven ve/veya önlük giymesine gerek yoktur.
- 4.6.1.18.** 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 bulundurulmalıdır.
- 4.6.1.19.** Hasta ve personelin mümkün olduğunca diğer servislere geçişi minimuma indirgenmelidir.

#### **4.6.2. Klinik Hastaları İçin**

- 4.6.2.1.** 1.Hastalar acil tedavi durumları dışında tedavi edilmemelidir.
- 4.6.2.2.** Hastalar mümkün olduğunca izole odalardaki ünitelerde veya hasta yoğunluğunun azaldığı akşam saatlerinde tedavi edilmelidir. Mümkün olduğunca hastanın ağzında yapılacak tüm multidisipliner tedaviler aynı bölümde aynı ünite tamamlanmalıdır.
- 4.6.2.3.** Hasta ile temas öncesi eller yıkanmalı daha sonra temiz, steril olmayan eldivenler giyilmeli, çıplak elle hasta temasından kaçınılmalıdır.
- 4.6.2.4.** Hasta ile temas sonrası eller mutlaka yıkanmalıdır. Eldiven kullanımı hiçbir şekilde el hijyeni yerine geçen bir uygulama değildir.
- 4.6.2.5.** Çevredeki temiz yüzeyler kontamine eldivenlerle dokunulmamalıdır.
- 4.6.2.6.** Aerosol yayılma ihtimalinin bulunduğu tedavi işlemleri öncesinde izole edilebilecek bütün yüzeyler alüminyum folyolar ile örtülmelidir.
- 4.6.2.7.** Tedavi sonrası iki görevli temiz bölgeden kirli alana doğru dış yüzeyine değdirmeden alüminyum folyoları toplayarak tıbbi atık kutusuna atmalı ve bütün yüzeyleri dezenfektanla silmelidir.
- 4.6.2.8.** Tedavi sonrası çalışma ortamı en az 2 saat sürecinde havalandırılmalıdır.
- 4.6.2.9.** Hasta ile kontaminasyonun söz konusu olduğu durumlarda steril olmayan, temiz önlük giyilmelidir.

**HAZIRLAYAN**

**KONTROL EDEN**

**ONAYLAYAN**

**DÖKÜMAN DURUMU**

- KONTROLLÜ KOPYA  
 KONTROLSÜZ KOPYA  
 İPTAL ...../...../.....

- 4.6.2.10.** Önlük dış yüzeyine dokunmadan çıkarılmalı ve uygun çamaşır sepetine konulmalıdır.
- 4.6.2.11.** Hastaya kullanılan tıbbi araç ve gereçler (tansiyon aleti, derece vb.), mümkünse hastaya özel veya tek kullanımlık olmalıdır
- 4.6.2.12.** Basit dezenfektanlar VRE' ye karşı etkilidir ve çevreyi temizlemede kullanılabilir. Örn: % 10 luk çamaşır suyu.
- 4.6.2.13.** Hastanın tedavi sonrası nakil olması gerekiyorsa ve hasta yürüyemeyecek durumdaysa üzerine temiz çarşaf serilmiş tekerlekli sandalye veya sedye kullanılmalıdır.
- 4.6.2.14.** Transfer sırasında hastanın eldiven ve/veya önlük giymesine gerek yoktur.
- 4.6.2.15.** 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.

**HAZIRLAYAN**

**KONTROL EDEN**

**ONAYLAYAN**

**DÖKÜMAN DURUMU**

- KONTROLLÜ KOPYA  
 KONTROLSÜZ KOPYA  
 İPTAL ...../...../.....