



SDÜDHF/TBH/TLM/32/YT-19.10.2014/REVNO-00

1. AMAÇ

1.1. Hastane ortamından kaynaklanabilecek infeksiyonları önlemek için hasta, hasta yakını ve hastane çalışanları için sağlıklı bir ortam oluşturmak amacıyla uyulması gereken temizlik kurallarını belirlemek ve uygulanmasını sağlamaktır.

2. KAPSAM

2.1. Tüm Poliklinikler

3. SORUMLULAR

- 3.1. Başhemşire,
- 3.2. Enfeksiyon kontrol hemşiresi,
- 3.3. Temizlik şirketi sorumlusu
- 3.4. Klinik çalışanları
- 3.5. Temizlik personeli

4. UYGULAMA

- 4.1. Eldiven giyilir.
- 4.2. Her hastadan sonra kullanılan bardak,suction, pamuk, gazlıbez, ısırma kağıdı, eldiven, peçete vb malzemeler tıbbi atık kovasına atılır.
- 4.3. Kullanılan aletler kirli konteynırında toplanır.
- 4.4. Ünit streç film ile kaplanmış ise streç filmler sökülür
- 4.5. Temizlik temiz alandan kirli alana doğru yapılır
- 4.6. Ünitin tablası,reflektör kolu,hava su spreyi ve başlıklar dezenfektanlanarak ayrı gazlıbez parçaları ile silinir
- 4.7. Kreşuarların iç yüzeyi önceden uygun konsantrasyonda hazırlanmış çamaşır suyu ve fırça ile yıkanır.Kreşuarın etrafı dezenfektanlı gazlı bez ile silinir eldivenler tıbbi atık kovasına atılır.
- 4.8. Ünit yeni hasta için hazırlanır
- 4.9. Bu işlem her hastadan sonra tekrarlanır
- 4.10. Muayeneler sona erdiğinde ünitler daha kapsamlı temizlenmelidir.
- 4.11. Gün sonunda ünitler 1/10 oranında sulandırılmış çamaşır suyu ile silinir. Başlıklar her hasta arasında silindikten sonra dezenfektan sıkılarak başlık bakım cihazında steril edilmesi için sterilizasyona gönderilir. Kreşuarlar içine sulandırılmış çamaşır suyu dökülerek fırçalanır.
- 4.12. İşlem sonrası bezler ve kova yıkanır,durulanır ve kurutulup yerlerine kaldırılır
- 4.13. İşlem sonrası eller yıkanır.

HAZIRLAYAN

KONTROL EDEN

ONAYLAYAN

DÖKÜMAN DURUMU

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