



DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
SH.PR.01	01.01.2019	0	-	Sayfa 1 / 8

1. AMAÇ: Sterilizasyon Ünitesi işleyiş kurallarını belirlemektir.

2. KAPSAM: Steril malzeme kullanan tüm birimleri ve dekontaminasyon yapan personeli kapsar.

3. KISALTMALAR

4. TANIMLAR

4.1 Kirli Bölüm

Yeniden kullanılabilir alet ve malzemelerin temizlendiği, dezenfekte edildiği ve bakımlarının yapıldığı alanlardır.

4.2 Temiz Bölüm

Malzemelerin kabul ve kontrol edildiği, paketlenildiği, sterilizatörlere malzeme yükleme/boşaltma ve steril malzeme teslim etme işlemlerinin gerçekleştiği bölümdür. Kayıt masası, paketleme masası ve buhar sterilizatörü bulunur.

4.2.1 Paketleme Alanı

Servislerden gelen dekontamine malzemenin paketlenildiği masa mevcuttur.

4.2.2 Depolama Alanı

Temiz alandan gelen malzemelerin depolandığı bölümdür.

4.2.3 Maruziyet (İşlem) İndikatörü (Sınıf 1 indikatör)

Malzemenin sterilizasyon işlemine maruz kalıp kalmadığını gösteren bantlardır. Paketleri kapalı tutar, tespit eder. Sterilizasyon işleminin etkinliği hakkında bilgi vermez.

4.2.4 Kimyasal İndikatörler

Uygulanan sterilizasyon yöntemindeki kritik değişkenleri (ısı, basınç) test etmeye, bu değişkenlerde istenen eşik değerlere ulaşıldığını kontrol etmeye yarayan araçlardır.

4.2.5 Sınıf 3 İndikatörler

Tek parametreyi değerlendirir. Sterilite hakkında kesin bilgi vermez

4.2.6 Sınıf 4 İndikatörler

En az iki parametreyi değerlendirir. Ancak sterilite hakkında kesin bilgi vermez.

4.2.7 Sınıf 5 Entegratör

Tüm kritik değişkenleri biyolojik ölümü refefans olarak kontrol edebilen indikatörlerdir. Sterilite garantisi sayılır.

4.2.8 Sınıf 6 Emulatörler

İşlemde spesifik bir ısı ve zaman varlığında belirlenen kritik değişkenlerin varlığını kanıtlar.

4.2.9 Biyolojik İndikatör



DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
SH.PR.01	01.01.2019	0	-	Sayfa 2 / 8

Sterilizasyonun gerçekleştiğini belirlemek için kullanılan dirençli bakteri sporlarını içeren test materyalidir. Sterilizasyon işleminin biyolojik ölümü gerçekleştirmede yeterli olup olmadığını gösterir. Sterilitenin kesin göstergesidir.

4.2.10 Bowie-Dick Testi (Sınıf 2 İndikatör)

Basıncılı buhar sterilizasyonunda buhar kalitesini kontrol etmeye yarayan bir testtir.

5. SORUMLULAR

- 5.1 Servislerin Sorumlu Hemşire/Ebesi
- 5.2 Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi
- 5.3 Enfeksiyon Kontrol Komitesi
- 5.4 Sterilizasyon Ünitesi Personelleri

6. FAALİYET AKIŞI

6.1. MSÜ ALANLARI

MSÜ 2 bölüme ayrılmıştır. Bunlar;

- Temiz Alanlar
- Steril Alanlar

Temiz Alanlar:

- Dekontamine olmuş, temiz alet ve malzemelerin kontrol ve bakımlarının, sterilizasyon için paketlenme işlemlerinin yapıldığı, steril olmak üzere paketlenmiş malzemelerin depolandığı alanı kapsar.
- Aletlerin temizlendiği, bakımlarının yapıldığı, paketlenildiği, konteynerlere yerleştirildiği alandır.
- Temiz alanda personel yeşil kıyafeti ve temiz alan terliğini giyer, maskesi ve bonesini takar.

Steril Alanlar: Steril ve temiz malzemelerin, kullanıcıya teslim edilmeden önce depolandığı alandır.

- Steril alanda personel temiz alan terliklerini çıkartır ve steril alan terliklerini giyer.
- Steril depolama alanı, sterilizasyon alanına yanında ve steril ve temiz malzemelerin saklanacağı şekilde kapalı ve girişi sınırlandırılmış bir bölümdedir.
- Havalandırma sistemi, merkezi havalandırma sistemi tarafından pozitif basınçla dışarı akışını sağlayacak şekilde yapılmaktadır.
- Steril malzeme depolarında malzeme rafları yerden 30 cm yukarda, tavandan 50 cm aşağıda hava sirkülasyonu için duvardan 5cm önde olacak şekilde düzenlenir.

6.2. Temiz ve steril alanda el dezenfektanları bulunur.

6.3. Duvar boyası mikroorganizmaların kolonize olmasını engelleyecek şekilde düzgün pürüzsüzdür.

6.4. Sterilizasyon Ünitesi ortam sıcaklığı 18-22 °C ve nemi %30-60 arasında olması gerekir. **Nem ve**

Isı Kontrol Formu ile takip edilir.

6.5. Malzeme Kabul İşlemleri:

- M.S.Ü. alet ve malzeme kabulü ameliyathane de kullanılan alet ve malzemeler ameliyathane hemşiresi tarafından temizliği, bakımı ve sayımı yapılır, konteynerlere konular ve içine indikatör konular, yeşil örtü ile sarılarak üzerine otoklav bandı yapıştırılır. Otoklav bandı üzerine sterilizasyon tarihi ve son kullanma tarihi yazılır. Sterilizasyonunun sağlanması için sterilizasyon ünitesine verilir.
- Klinikler ve firmalardan gelen alet, malzeme ve protezler M.S.Ü görevli personel tarafından alet ve malzeme sayımı yapılarak **Sterilizasyon Ünitesi Alet Teslim Formu** ile teslim alınır.
- Açılmış her set ve malzeme açıldıktan sonra kullanılmamış bile olsa, kontamine sayılır.
- Kirli alet ve malzemeler yıkama odasına getirilir.
- Çalışanlar maske, eldiven ve önlük kullanarak aletleri sayarak teslim alırlar.



DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
SH.PR.01	01.01.2019	0	-	Sayfa 3 / 8

- Her set içerisinde, mevcut olan aletlerin kayıtlı olduğu ve sayımlarının kaydedildiği bir liste bulundurulur.
- Aletlerin birbiri ile temas eden uçları açık pozisyona getirilir, bistüri takılı ise uçları sapından alet yardımı ile çıkarılıp atıldıktan sonra aletler enzimatik içinde 15 dakika bekletilir, fırçalanır, durulanır, basınçlı hava tabancasıyla kurulandıktan sonra paketlenir ve sterilizasyon ünitesine gönderilir.

6.6.Yıkama- Dekontaminasyon İşlemi: Yıkamada çalışan personel **Kişisel Koruyucu Ekipman Kullanım Talimatı**'na göre kişisel güvenlik önlemleri alınır. Maske, gözlük, eldiven ve önlük giyilme aletler üzerindeki uyarılara dikkat edilir.

6.7.Elle Dekontaminasyon:

- Aletlerin (tel sepetler içinde) akan soğuk su altında kaba kiri akıtılır.
- Deterjan-dezenfektan/enzimatik solüsyona yerleştirilir, üreticinin önerileri doğrultusunda yeterli süre (5 yada 20 dk) bekletilir.
- Tüm kir ve organik artıklar yumuşak bir bez yada sünger ile alet lümenleri ise özel fırça kullanılarak yıkanır.
- Aletler akan su ile durulanır.
- Basınçlı hava ile kurulanır.

6.8.Aletlerin Tasnif ve Bakımı

- Temiz alanda alet ve malzemelerin tasnifi ve bakımı yapılır.
- Aletler ve malzemeler bölümüne ve türüne göre tasnifi yapılır.
- Aletler ve malzemeler eksiklik, bozuk olanlar varsa tamiri yapılır. Uygun yağlar ile yağlanır (Suda çözünen yağlar kullanılır).
- Aşınma, korozyon, deformasyon ya da başka tür bir hasar görülen aletler kullanım dışı bırakılır.
- Aletler ve malzemeler paketleme ve bohçalama bölümüne aktarılır.

6.9.Paketleme ve Bohçalama

- Paketleme bölümünde sterilizasyon poşetleri, tekstil malzemeler, konteyner bulunur.
- Tekstil ve cerrahi malzemeler temiz alanda ayrı alanlarda paketlenmelidir.
- Tekstil paketleme malzemesi kullanılacaksa, kullanım öncesi yıkanır.
- Paketin bütünlüğü korunur.
- Yırtılmaya ve delinmeye dirençli, sterilizasyon metoduna uygun toksik içeriği olmayan ,tüy (hav) bırakmayan,havanın uygun şekilde boşalmasına müsaade eden paketler tercih edilir.
- Sterilize edilecek tıbbi malzemeyi kontaminasyondan koruyacak etkili bir bariyer oluşturulur.
- Kauçuk, kablolar, mikro aletler sterilizasyon poşetleri ile paketlenir.
- Tekstil kumaşlar delik ve yırtık yönünden kontrol edilir.
- Paketler ve konteyner içerisine clas 6 kimyasal indikatör konulur.
- Buhar sterilizatörde steril edilecek bohça ebatları 30x30x50 cm boyutlarından daha büyük ve ağırlığı 5,5 kg'dan fazla olmayacak şekilde yapılır.
- Zarf veya dikdörtgen usulu paketleme çift paketleme malzemesi ile yapılır. Her kat ayrı paketlenir.
- Paketlerin üzerine; sterilizasyon tarihi, son kullanma tarihi,paket içeriği sterilizasyon bandına yazılır ve yapıştırılır.
- Paketlenen alet ve malzemeler temiz ve kuru ve tam olarak çalıştığı kontrol edilir.
- Cerrahi aletler tek diş olarak kilitlenir.
- Taslar iç içe konacaksa arasına havlu yerleştirilir.
- Keten veya pamuklu bir havlu tek katlı ve tamamen açılmış olarak tepsi tabanına yerleştirilir.



DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
SH.PR.01	01.01.2019	0	-	Sayfa 4 / 8

- Tepsiden taşan havlu aletlerin üzerine katlanır.

6.10. Hastanede kullanılan araç-gerece göre yapılacak sterilizasyon ve dezenfeksiyon, **Sterilizasyon Dezenfeksiyon Talimatı**'na göre yapılır.

6.11. Malzemelere uygun bakım ve paketleme yöntemlerinde; **Sterilizasyon Dezenfeksiyon Talimatı**'na göre çalışılır.

Paketlemede aşağıdaki yöntemler kullanılır.

- Dikdörtgen Yöntemi
- Kağıt / Plastik poşetlerle paketleme yöntemi

Dikdörtgen Yöntemi :

- Masa üzerine çift katlı bez bohça serilir.
- Malzeme kenarlara paralel olarak yerleştirilir.
- Bohçanın içine indikatör konur.
- Önce geniş taraf malzemenin üzerine katlanır, bir kısım geri çevrilir.
- Diğer geniş taraf aynı şekilde üzerine katlanır.
- Sağ ve sol taraf aynı tarzda sırayla katlanır.
- İkinci kat örtüde aynı yöntemle kapatılır.
- Üstüne sterilizasyon bandı sarılır. Bandın üzerine sterilizasyon tarihi, son kullanma tarihi, paket içeriği yazılır.

Kâğıt/Plastik Poşetlerle Paketleme:

- Paketlenecek malzemeye uygun büyüklükte kağıt / plastik poşet seçilir.
- Makina yardımı ile kağıdın bir tarafı yapıştırılarak malzeme içine yerleştirilir, daha sonra diğer taraf yapıştırılır.
- Paket ağırsa veya birden fazla alet paketlenecekse çift kat paketleme yapılır.
- Üst paketi yaparken içteki paketin açık olan kısmının paketin açma yönüne gelmesine dikkat edilir.
- Paket yapıldıktan sonra iyi yapışıp yapışmadığı kontrol edilir. Paketin ısı ile yapıştırılan bölümün dış kısmına tarih atılır. Paket üzerine direk olarak yazı yazılmaz.
- Havanın genişlemesine ve paketin yırtılmasına yol açabileceği için poşet içerisindeki hava paket ısı ile kapatılmadan önce boşaltılabildiği kadar boşaltılır.

6.12.STERİLİZASYON İŞLEMİ

- 1 adet basınçlı buhar otoklav,
- 1 adet set üstü flaş otoklavı,

Basınçlı Buhar Sterilizasyon Yöntemi:

- Otoklavlar ,**Otoklav Kullanma Talimatı** 'na uygun olarak çalıştırılır.
- Otoklavlar günlük kaçak testi ve Bow-Dick testi yapılır ve **Ameliyathane Bowi-Dick Kontrol Formu** 'na kayıt altına alınır.
- Haftada iki kez ve her bakımdan ,arızadan sonra biyolojik kontrol testi yapılır. Hergün cihaz boş iken ve sterilizasyon işlemine başlamadan önce Bowi-Dick testi uygulanır. **Ameliyathane Bowi-Dick Kontrol Formu**'na kayıt edilir.
- Buhar Sterilizasyon Uygulama Sıcaklık ve Süreleri:
134 °C'de 45 dakika
121 °C'de 1 saat 15 dakika

Buhar Sterilizatörü Yükleme:

- Dokuma ve büyük paketler alttaki rafa, küçük paketler üst rafa yerleştirilir.
- Otoklava malzemeler ve aletler türüne uygun şekilde yerleştirilir. Konteynerler alt rafta, bohçalar üst rafta ve aralara buharın geçebileceği şekilde yerleştirilir
- Kağıt kağıda, plastik plastik yüzeye karşılık getirilir.
- Paketler sıkışık yerleştirilmez.



DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
SH.PR.01	01.01.2019	0	-	Sayfa 5 / 8

- Bohçalar dikey/eğik/pozisyonda olmalı, alet tepsileri alt rafa yatay yüklenir.
- Alet tepsisi steril edilmek üzere sterilizatöre yatay konacak ise steril edilecek setin buhar geçişine izin verebilecek tel sepetler olması koşulu ile 2 set üstüste konulur.
- Bohçaların kendi aralarında boşluk olmalı ve sterilizatörün duvarıyla arasında 5-10 cm'lik boşluk bırakılır.
- Kazan hacminin en fazla % 70 i doldurulur.
- Kumaş setler, içi çukur olanlar yan yana hafif aşağı bakacak şekilde yerleştirilir.

Flash Sterilizasyonu:

- Flash sterilizasyon paketlenmemiş, az sayıda aletin kısa sürede steril edilmesidir. Sadece ameliyat sırasında sterilitesi bozulan ve steril yedeği olmayan aletlerin dekontaminasyonu yapılarak, kısa süre içinde sterilizasyonu amacıyla kullanılır. (Daha az sayıda set almak için veya daha çok ameliyat yapmak için diğer yöntemler yerine tercih edilmesi uygun değildir.)
- Klasik olarak bu yöntem rutin sterilizasyon yöntemi olarak tavsiye edilmez. Alet setleri ve bohçalar steril edilmez.
- Ciddi infeksiyon riskinden dolayı implantlar için kullanılmaz.
- Flash program kullanımı zorunlu ise buna uygun set üstü buhar otoklav ameliyathane içinde MSÜ sorumluluğunda kullanılmak üzere bulunur.
- Steril edilen alet aseptik koşullarda işlem alanına taşınır.
- Tek kullanımlık aletler tercih edilir.

Ön vakumlu buhar sterilizatörlerinin buhar penetrasyon testleri Bowie-Dick testi

Buhar sterilizasyonunda etkin bir sterilizasyon için buharın steril edilecek tüm yüzeylere doymuş buhar formunda ulaşması, uygun sıcaklık ve sürede etkisini sürdürmesi gereklidir.

- Bowie-Dick testi paketi, sterilizatör boşken en alt rafa hava tahliyesi veya vakum pompasına en yakın yere konur.
- Program bitiminde test yaprağı kontrol edilir ve herhangi bir sorun yoksa tüm çizgilerin homojen görünümde referans renge dönmesi beklenir.
- Kaçak Testi Bowie-Dick ile birlikte her gün ilk kullanımdan önce fonksiyonlarını test etmek amacı ile uygulanır ve kaydı **Ameliyathane Bowi-Dick Kontrol Formu** 'na yapılır.
- Bowi-Dick test kartı üzerinde homojen olmayan renk değişimi işlemin olumsuz olduğunu gösterir cihazın tamiri ve bakımı yapılır. Test tekrarlanır.

Tek parametrelili ve çok parametrelili indikatörler (Kimyasal İndikatörlerde):

- Kimyasal test sonuçları mikrobiyolojik sterilite göstergesi olarak algılanmaz, sterilizasyon işleminin aranan parametrelerinin tam olarak uygulandığının göstergesi olarak kabul edilir.
- Tek parametrelili ve çok parametrelili indikatörlerde (Kimyasal İndikatörlerde)
 - Sterilizatörün arızalı olması
 - Uygunsuz paketleme ve yükleme
 - Paketleme materyalinin geçirgen olmaması
 - Buhar penetrasyonunun yetersizliği
 - Uygulama ısısının ve/veya süresinin yetersizliği
 - Renk değişikliği olmaması durumunda, yük yeniden en baştan işleme alınır.

Biyolojik Kontrol Yöntemleri:

Biyolojik Kontrol; Sterilizasyon hakkında direkt bilgi vererek, sterilizasyon işleminin biyolojik ölümü gerçekleştirilmedi yeterli olup olmadığını gösterir.

- Biyolojik indikatörler ayrı bir paket veya bohça içerisine konularak, sterilizatörün kapak, köşeler ve vakum çıkışları gibi sterilizasyon işleminin en zor gerçekleşeceği düşünülen bölgelerine yerleştirilir.



DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
SH.PR.01	01.01.2019	0	-	Sayfa 6 / 8

- Çevrim sonunda, 1saat içinde üreme varlığı değerlendirilerek, sterilizasyon işleminin biyolojik ölümü sağlayıp, sağlamadığı sonucuna varılır. Olumsuzluk durumunda cihazlar tamir ve bakım yapılır test tekrarlanır. Aletler ve malzemeler tekrar işleme tabii tutulur.
- Sterilizatörün içerisine yerleştirilmiş biyolojik indikatör yük ile birlikte işleme tabii tutulur ve sterilizasyon çevrimi sonrası uygun sıcaklıkta 1saat inkübe edilerek sonuç alınır. **Ameliyathane Bowi-Dick Kontrol Formu**'na kaydı yapılır.
- Buharlı basınç sterilizasyonunda her otoklav için haftada en az bir kez, implant sterilizasyonu yapılacak olan her yükte biyolojik indikatör kullanılır.
- Sterilizasyon cihazlarında bakım, onarım ve kalibrasyon yapıldıktan sonraki ilk çalıştırmada biyolojik indikatör kullanılmalıdır.

6.13. DEPOLAMA ve DAĞITIM

- Steril malzemeler steril depoda muhafaza edilir.
- Steril malzeme rafları yerden 20-30 cm yukarıda ve tavanda 15cm aşağıda olmak duvardan 5cm uzakta olur.
- Yere düşen her malzeme paketin delinmesi ve içeriğinin zarar görmesi açısından gözden geçirilir. Toz koruyucu şeffaf örtü içindeki ısı ile kapatılmış steril poşet hala kapalı ise bu paket kontamine olmamış var sayılır eğer zarar görmüşse paketin tekrar işleme tabii tutulur.
- Steril edilen malzemenin paketi ıslanır yırtılır veya delinir veya son kullanma tarihi geçerse kullanılmaz.
- Kullanımda ilk steril edilip depolanan malzemeler önce kullanılır.
- Steril disposable malzemenin son kullanma tarihi geçer ise, tekrar steril edilmez.
- Tek kullanımlık olmayan steril edilmiş malzemelerin son kullanma tarihi geçer ise, malzeme açılıp yeni paketleme malzemeleriyle tekrar paketlenip yeniden steril edilir.
- Steril alet ve malzemeler uygun raflara yerleştirilir.
- Deponun ısı ve nemi **Nem ve Isı Kontrol Formu** ile günlük kontrol edilir.

Uygun depolama koşullarında saklama süresi:

- Sterilizasyon poşetleriyle paketlenen çift paketler **6 ay, tek paketler ise 3 ay**
- Çift kat tekstil ile paketlenmiş malzemeler **30 gün**

6.14. Soğuk sterilizasyon solüsyonunun minimal efektif konsantrasyonunun (MEK) kontrolü için kontrol stribi kullanılır. Kontrol stribi soğuk sterilizasyon solüsyonunun hazırlandığında kullanılmadan önce kontrol edilir. Gün sonunda, tehlikeli atığa atılarak atık deposuna gönderilir.

6.15. Çalışan ve hasta güvenliği için kişisel koruyucu ekipmanlar, **Kişisel Koruyucu Ekipmanların Bölümlere Göre**

Kullanım Planı'na ve **Kişisel Koruyucu Ekipman Kullanım Talimatı**'na uygun olarak kullanılır. Kişisel koruyucu

ekipmanlar hakkında çalışanlara **Eğitim Prosedürü**'ne uygun olarak eğitim verilir.

6.15. Tıbbi cihazların bölüm bazında envanteri bulunmaktadır. Tüm cihazların bakım onarım ayar ve kalibrasyonları teknik servis tarafından **Arıza Onarım ve Koruyucu Bakım Prosedürü**'ne, bakım planına ve **Kalibrasyon Ölçümü ve Doğrulama Prosedürü**'ne uygun olarak yapılır.

6.16. Merkezi sterilizasyon ünitesi temizliği **Merkezi Sterilizasyon Ünitesi Temizlik Formu** ve **Merkezi Sterilizasyon**

Ünitesi Temizlik Talimatı'na göre yapılır.

6.17. Atıklar **Hastane İçi Atık Planı**'na ve **Tıbbi Atıkların Kontrolü Talimatı**'na uygun olarak ortamdan uzaklaştırılır.

LÜMENLİ ALETLERİN YIKAMAPAKETLEME VE STERİLİZASYON SÜREÇLERİ:

Temizlik, Dezenfeksiyon ve Sterilizasyonu



DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
SH.PR.01	01.01.2019	0	-	Sayfa 7 / 8

- Lümenli aletleri kullanıma yeniden hazırlamanın ilk adımları ameliyathanede başlar.
- Kaba kirler, kanama durdurucu madde artıkları, cilt dezenfektanları, kayganlaştırıcı maddeler ve delici-kesici aparatlar mümkün olduğu kadar hızlı şekilde uzaklaştırılır.
- Kontamine lümenli aletlerin ameliyathaneden sterilizasyon ünitesine transferi kapalı konteynır/arabalarla kuru halde yapılır.
- Temizlik öncesi, ayrılabilen parçaları bulunan laparoskopik aletlerin üretici talimatları doğrultusunda tüm aksesuarları ayrılır.
- Lümenli aletlerin ön temizleme-dekontaminasyon işlemi gerektiğinde, enzimatik + deterjan + dezenfektan içeren solüsyonlarda bekletilerek yapılır. Ardından lümenli aletleri temizlemeye uygun farklı uzunluk ve ebatlardaki fırçalar yardımıyla temizlenir. Basınçlı su ve hava geçirilerek optimal temizlik sağlanır.
- Manuel temizlik işlemlerinde mekanik destek olarak, temizlemesi zor olan eklemli ve uzantılı aletlerdeki sert kirleri çözmek için ultrasonik yıkama cihazı kullanılır. Çoğunlukla ünitemizde laparoskopik aletlerin temizliği çalışanlar tarafından elle yapılır. Ancak çok hassas, özellikli ve pahalı olan bu aletlerin temizliği kişisel faktörlerden bağımsız yapılmalıdır.
- Uluslar arası normlarda bu aletlerin temizliği ve dezenfeksiyonu sadece uygun sepet ve aparatlar kullanılarak yıkama cihazlarında dezenfektan, nötralizan solüsyon ve yağlayıcı kullanılarak termik dezenfeksiyon yapılmalıdır.
- Dezenfeksiyon sonrası yapılan görsel işlev ve temizlik kontrolünün akabinde, konteynır içinde, ya da paketlenerek steril edilecek laparoskopik aletlerin hangi sterilizasyon yöntemine maruz kaldığını ve steril olup olmadığını göstergesi olan kimyasal indikatör konularak sterilizasyon işlemine hazır hale getirilir.
- Her ambalaj ve konteynır üzerinde maruziyet bandı, sterilizatör, döngü numarasını, personel adı ve sterilizasyon geçerlilik süresini gösteren dokümantasyon etiketi mutlaka olmalıdır.
- Sonraki aşama olan sterilizasyon işlemi, üretici talimatlarına göre lümenli aletin sıcaklığa dayanıklılığı, lümen çapı ve uzunluğu dikkate alınarak uygun yöntemle yapılır.
- Buhar basıncı ya da düşük ısı gazlar ile steril edilmeye uygun olmayan lümenli aletler ve aksesuarları yüksek düzey dezenfektanlar kullanılarak dezenfekte edilebilir. Steril vücut boşluklarına giren tüm aletler steril olmalıdır.

Depolama

Steril edilen lümenli aletler, kapalı konteynır sistemleri ya da zarar görmemiş ambalajlar içinde kuru ya da düşük nem oranına sahip serin ortamlarda, sterilizasyon raf ömrü süresince saklanabilir. Hastada kullanılacak bir aletin sterilizasyonu hakkında en küçük bir şüphe varlığında, alet tekrar steril edilmeden kesinlikle kullanılmamalıdır.

Lümenli aletlerde sterilizasyon süreci kuralları:

STERİLİZASYON ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ



DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
SH.PR.01	01.01.2019	0	-	Sayfa 8 / 8

- Dezenfekte edilecek çok parçalı, lümenli, kompleks yapılı malzemeler demonte edilerek dikkatlice yıkanmalı, tüm lümenlerden dekontaminasyon solüsyonu geçirilmeli ve organik atıklar tamamen uzaklaştırılmalıdır.
- Ön temizlikten sonra aletler lümen içleri dahil bol su ile durulanmalıdır.
- Durulama işleminden sonra aletlerin nemi kurutulmalıdır.
- Temiz ve kuru aletler uygun dezenfektan solüsyon içerisine tamamen batırılmalıdır.
- Aletler solüsyona tamamen batırılarak aletlerin tüm yüzeylerin dezenfektan madde ile temas etmesi sağlanmalıdır. Dezenfektan çözeltilere daldırma sırasında aletin boşluklarında hava kabarcıklarının kalmamasına dikkat edilmelidir. Lümenli aletlerin dekontaminasyonu gerçekleştikten sonra aletlerin işlevselliği kontrol edilerek parçalanmış kısımlar tekrar monte edilir.
- Sterilizasyon tekniğine uygun paketleme kağıdı seçilip içerisine sterilizatöre uygun kimyasal indikatör bırakılır ve çift kat paketlenir.
- Son olarak malzemenin özelliğine uygun sterilizasyon çevrimine yüklenerek steril edilir.

7. İLGİLİ DÖKÜMANLAR

7.1 Malzeme istem formu

7.2 Sterilizasyon Ünitesi temizliği ve dezenfeksiyonu temizlik ve dezenfeksiyon talimatı.

HAZIRLAYAN BÖLÜM KALİTE SORUMLUSU	KONTROL EDEN KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	ONAYLAYAN BAŞHEKİM
--------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------	-------------------------------------