

DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
YD. TL.03	01.01.2019	0	-	Sayfa 1 / 5

**1. AMAÇ:** Hastane ortamından kaynaklanabilecek infeksiyonları veya kolonizasyonu önlemek için gerekli kontrol önlemlerini belirlemek, olası salgınları önlemektir.

**2. KAPSAM:** Yeni doğan yoğun bakım ünitesi ve çalışanları kapsar.

### **3. KISALTMALAR**

### **4. TANIMLAR**

**5. SORUMLULAR:** Yeni doğan yoğun bakım çalışanları

### **6. FAALİYET AKIŞI**

#### **6.1 Standart Önlemler**

Hastanın tanısına ve infeksiyonu olup olmadığına bakılmaksızın bütün hastalara uygulanan önlemlerdir. Tüm hastaların kan ve vücut sıvılarının potansiyel olarak HIV, HBV ve diğer kan yoluyla bulaşan patojenlerle kontamine olabileceğinin düşünülmesini içermektedir.

**6.1.1** Kan, Ter dışındaki tüm vücut sıvıları (semen, vajinal sekresyonlar, serebrospinal, sinoviyal, plevral, peritoneal, perikardiyal ve amniyotik sıvılar),

**6.1.2** Bütünlüğü bozulmuş deri,

**6.1.3** Mukoz membranlar için uygulanır.

#### **6.2 Hastanın Kanı ve Vücut Sıvılarıyla Temas İhtimali Varlığında**

**6.2.1** Eldiven, maske ve koruyucu önlük/elbise giyilmeli,

**6.2.2** Eldiven çıkartıldıktan sonra el hijyeni sağlanmalıdır.

#### **6.3 Eldiven**

**6.3.1** Kan, vücut sıvıları, salgılar ve çıkartılar, kontamine eşyalar, mukozalar ve bütünlüğü bozulmuş deriye dokunmadan önce eldiven giyilmelidir.

**6.3.2** Aynı hastada farklı girişimler için eldiven değiştirilmelidir.

**6.3.3** Kullanımdan sonra hiçbir yere dokunmadan eldivenler çıkarılıp el hijyeni sağlanmalıdır.

**6.3.4** El hijyeni sağlandıktan sonra hastanın çevresindeki yüzeylere dokunulmamalıdır.

#### **6.4 Maske, Yüz-Göz Koruyucu**

**6.4.1** İşlemler sırasında vücut sıvıları, salgılar, çıkartılar ve kan sıçrama olasılığı olduğunda göz, burun ve ağız mukozasını koruma amaçlı kullanılmalıdır.

**6.4.2** Damlacık izolasyonunda kullanılmalıdır.



**6.4.3** Steril-aseptik işlemler sırasında ağız florasındaki bakterilerden hastayı korumak için kullanılmalıdır.

#### **6.5 Önlük**

**6.5.1** İşlemler sırasında vücut sıvıları, salgılar, çıkartılar ve kan sıçrama riskinin olduğu durumlarda deri ve giysilerin kirlenmesini önlemek için tek kullanımlık temiz önlük giyilir.

**6.5.2** Kirlenen önlük dış yüzüne dokunmadan çıkarılmalı ve eller yıkanmalıdır.

#### **6.6 Hasta Bakım Malzemeleri**

	<b>YENİDOĞAN YOĞUNBAKIM İZOLASYON ÖNLEMLERİ TALİMATI</b>			
<b>DOKÜMAN KODU</b>	<b>YAYIN TARİHİ</b>	<b>REVİZYON NO</b>	<b>REVİZYON TARİHİ</b>	<b>SAYFA /NO</b>
YD. TL.03	01.01.2019	0	-	Sayfa 2 / 5

**6.6.1** Kan, vücut sıvıları, salgılar ve çıkartılar, kontamine eşyalar, mukozalar ve deriye dokunmadan, giysiler ve diğer malzemeler, başka hastalar ve çevre kontamine edilmeden uzaklaştırılmalıdır.

**6.6.2** Bir kullanımlık malzemeler hemen atılmalı, tekrar kullanılacak olanlar uygun yöntemlerle steril/dezenfekte edilmelidir.

### **6.7 İğneler**

**6.7.1** Hiçbir zaman yeniden kılıfına geçirilmemeli, ucu bükülmemelidir. Kullandıktan sonra delinmeye dirençli kaplar içinde biriktirilerek uzaklaştırılmalıdır.

### **6.8 Yatak Çarşafı**

Çevreyi kontamine etmeden uygun şekilde çamaşırhaneye gönderilmelidir.

#### **6.8.1 Bulaşma Yoluna Yönelik Önlemler**

- Temas önlemleri,
- Damlacık önlemleri,
- Hava yolu önlemleri

#### **6.8.2 Temas Önlemleri**

Mikroorganizmaların **infekte** ya da **kolonize** hastalardan direkt temas ya da indirekt temasla (infekte objelerle temas) bulaşmasını engellemek için kullanılır.



#### **6.8.3 Temas İzolasyonu**

- Hasta mümkünse tek kişilik odaya alınmalıdır, bu mümkün değilse aynı mikroorganizma ile infekte/kolonize hasta ile aynı odaya yerleştirilir (kohort uygulaması).
- Hasta ile veya çevresindeki cansız yüzeylerle temas ederken steril olmayan temiz eldiven giyilmelidir.
- Hasta ile veya odasındaki yüzeylerle temasın fazla olmasının beklendiği durumlarda, hastada idrar veya gaita inkontinansı olması, ileostomi, kolostomi veya açık drenaj varlığında odaya girerken eldivene ek olarak steril olmayan temiz bir önlük giyilmelidir.
- Eldiven ve önlüğün hasta odasını terk etmeden önce veya hasta başından ayrılırken çıkarılmalıdır.
- El hijyeni sağlanmalıdır.
- Eldiven ve önlük çıkarılıp el hijyeni sağlandıktan sonra hastanın yakın çevresindeki yüzeylerle temas edilmemelidir.
- Odalar veya hastalar arasında eşya ve tıbbi malzeme transferi önlenmelidir. Ortak tıbbi eşya kullanılacaksa uygun bir şekilde Sterilizasyon/dezenfeksiyon yapıldıktan sonra kullanılmalıdır.

#### **6.8.4 Temas İzolasyonu Endikasyonları**

##### **Epidemiyolojik önem taşıyan çoğul dirençli bakteriler;**

- MRSA ( Metisilin dirençli Staphylococcus aureus)
- VRE (Vankomisin dirençli enterokok) (sıkı temas izolasyonu)
- Acinetobacter

	<b>YENİDOĞAN YOĞUNBAKIM İZOLASYON ÖNLEMLERİ TALİMATI</b>			
<b>DOKÜMAN KODU</b>	<b>YAYIN TARİHİ</b>	<b>REVİZYON NO</b>	<b>REVİZYON TARİHİ</b>	<b>SAYFA /NO</b>
YD. TL.03	01.01.2019	0	-	Sayfa 3 / 5

- P. Aeruginosa
- ESBL-pozitif Klebsiella, E.coli, vb.

#### **Diğer:**

- C. difficile, enterohemorajik E. Coli 0157:H7, Shigella, hepatit A, rotavirus
- Kutanöz difteri, HSV, impetigo, bit, uyuz, zoster (dissemine veya immüsuprese konakçıda)
- Viral/hemorajik infeksiyonlar (Lassa, Ebola, Kırım-Kongo)
- RSV, PIV veya enteroviral infeksiyonlar

#### **6.8.5 Damlacık Önlemleri**

- Büyük partiküllü (> 5µm) damlacıkların geçişinin önlenmesinde kullanılır.
- Bulaşmanın engellenmesi için kaynak ve duyarlı kişi arasında yakın mesafe (yaklaşık 1 m) olmalıdır.

#### **6.8.6 Damlacık Yoluyla Yayılan Ciddi Hastalıklar**

- İnvaziv H. influenzae tip B infeksiyonu,
- Menenjit, pnömoni, epiglottit ve sepsis
- İnvaziv Neisseria meningitidis infeksiyonu, (menenjit, pnömoni ve sepsis)
- Difteri,
- Mycoplasma pneumonia
- Boğmaca
- Pnömonik veba
- Çocuklarda streptokokal (grup A) farenjit, pnömoni ve kızıl
- Adenovirus
- İnfluenza
- Kabakulak
- Parvovirüs B19
- Kızamıkçık

#### **6.8.7 Damlacık Önlemleri**

- Hasta tek kişilik odaya alınmalıdır.
- Eğer tek kişilik oda yoksa aynı mikroorganizma ile infekte ve başka infeksiyonu olmayan bir hasta ile aynı odayı paylaşabilir.
- Eğer farklı tanıli hastalarla aynı odayı paylaşması gerekiyorsa yataklar arası mesafe en az 1 m olmalıdır.
- Özel havalandırma gerekmez. Oda kapısı açık olabilir.
- Sağlık personeli hastaya 1 metreden yakın mesafede çalışırken maske takmalıdır.
- Hasta çok gerekmedikçe oda dışına çıkmamalıdır. Oda dışına çıkacaksa cerrahi maske ile çıkarılmalıdır.

#### **6.8.8 Hava Yolu Önlemleri**

- Tüberküloz,
- Kızamık,
- Suçiçeği,

DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
YD. TL.03	01.01.2019	0	-	Sayfa 4 / 5

- Yaygın zoster infeksiyonu,  
SARS infeksiyonları için uygulanır.

#### **6.8.9 Pulmoner Tüberküloz Tanısı veya Şüphesi olan Hasta;**

- Odaya giren tüm sağlık personeli N95 solunum maskesi takılmalıdır.

#### **6.8.10 Kızamık, Suçiçeği Tanısı olan Hasta;**

- Odasına duyarlı kişiler girmemelidir.
- Mutlaka girmesi gerekiyorsa N95 solunum maskesi ile girmelidirler.
- Bağışık iseler maske takmalarına gerek yoktur.
- Özel havalandırma ya da ventilasyon sistemi gereklidir.
- Saatte 6-12 kez hava değişimi sağlanmalıdır.
- Hava akımı koridordan odaya olmalıdır (negatif basınç)
- Odadan çıkan hava sisteme tekrar dönüyorsa veya yakın boşluklara gidiyorsa HEPA filtre kullanılmalıdır.
- Uygun oda yoksa uygun odası olan bir merkeze hasta gönderilmelidir.
- Oda kapısı kapalı tutulmalıdır.
- Çok geçerli nedenler olmadıkça hasta oda dışına çıkarılmaz. Çıkması gerekiyorsa cerrahi maske takılır.

#### **Koruyucu Ekipmanın Uygun Kullanımı:**

##### **Giyme Sırası**

- Önlük
- Maske
- Gözlük-yüz koruyucu
- Eldiven

##### **Maske Takılırken**

- Burnu, ağız ve çeneyi tamamen içine almalıdır.
- Yüze uygunluk tam olmalı
- N95 gibi özel tip maskeler için yüze uyum testi yapılmalı



##### **Maske Takıldıktan Sonra**

- Tükürük veya sekresyonlarla ısladığı zaman değiştirilmeli
- Tekrar kullanılmamalı
- Ortak kullanılmamalı

##### **Eldiven Giyilirken**

- Eldivenler en son giyilmeli,
- Doğru tip ve boyutta eldiven seçilmeli,
- Eldiven giymeden önce eller yıkanmalı veya el dezenfektanı ile ovalanmalı,
- Önlüğün kol manşetleri, üzerine çekilmeli

##### **Eldiven Giyildikten Sonra**

 ÖZEL ORDU <b>Sevgi</b> HASTANESİ	<b>YENİDOĞAN YOĞUNBAKIM İZOLASYON ÖNLEMLERİ TALİMATI</b>			
<b>DOKÜMAN KODU</b>	<b>YAYIN TARİHİ</b>	<b>REVİZYON NO</b>	<b>REVİZYON TARİHİ</b>	<b>SAYFA /NO</b>
YD. TL.03	01.01.2019	0	-	Sayfa 5 / 5

- Temizden kirliye doğru çalışılmalı,
- Eldiven ile çalışırken kendine ve çevreye kontamine temas sınırlandırılmalı,
- Eldivenler tekrar kullanılmamalı,
- Eldiven çıkartıldıktan sonra el hijyeni sağlanmalı,
- Eldiven üzerine el dezenfektanı uygulanmamalı veya eldivenli eller yıkanmamalıdır.

#### **Çıkarma sırası**

- Eldiven
- Gözlük-yüz koruyucu
- Önlük
- Maske

#### **Eldiven Çıkarılırken**

- Elin üzerinden sıyrılarak içi dışına çevrilir.
- Diğer eldivenli el ile tutulur.
- Eldivensiz parmakla bilekten diğer eldiven sıyrılır.
- İçi dışına çevrilerek her iki eldivenden oluşan küçük bir torba şeklinde atılır.

Gözlük-yüz koruyucusu çıkarılırken: Eldivensiz ellerle çıkarılır.

#### **Önlük Çıkarılırken**

- Omuz kısımlarından tutulur.
- Kontamine dış yüz içe doğru çevrilir
- Yuvarlayarak katlanır
- Çıkarıldığında sadece temiz taraf görünmelidir

#### **Maske Çıkarılırken**

- Maske bağları (önce alttaki) çözülür.
- Maskenin ön yüzü kontamine olduğu için elle temas etmemelidir.
- Bağlardan tutularak atılır.

#### **Diğer Önemli Noktalar**

Önlemlere uyum konusunda gözlem yapılarak, kayıt altına alınmalı ve sonuçlar konusunda geri bildirim verilmelidir.

### **7. İLGİLİ DÖKÜMANLAR**

<b>HAZIRLAYAN BÖLÜM KALİTE SORUMLUSU</b>	<b>KONTROL EDEN KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ</b>	<b>ONAYLAYAN BAŞHEKİM</b>
--	--	-------------------------------