|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| amblem, logo, simge, sembol, ticari marka içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu  **Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi**  **Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi**  **İzolasyon Önlemleri Talimatı** | Doküman No | SEN.TL.04 |
| Yayın Tarihi | 12.10.2023 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa No | 1/6 |

**1. AMAÇ**

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**

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

**3. SORUMLULAR**

Bu talimatın uygulanmasından tanı, tedavi ve bakım uygulamalarında görev alan tüm hastane çalışanları ve öğrenciler sorumludur. Bu talimatın uygulanması ile ilgili denetimlerden klinik birim sorumlusu ve klinik doktorları, Enfeksiyon ve İlaç Yönetimi Sorumlu Ekibi ve hastane müdürü sorumludur.

**4. STANDART İZOLASYON YÖNTEMLERİ**

* ADSM deki tüm hastalara tanısına ve enfeksiyonu olup olmadığına bakılmaksızın uygulanması gereken önlemlerdir. Kan ve vücut sıvılarıyla bulaşabilecek bulaşabilecek etkenlere yönelik önlemleri kapsar.
* Kan ve vücut sıvıları, sekresyonlar ile kontamine materyalle direk temas sonrasında eller yıkanmalıdır. Tüm hastaların kan ve vücut sıvılarının potansiyel olarak HIV, HBV ve diğer kan yoluyla bulaşan patojenlerle kontamine olabileceği düşünülmelidir.
* Hasta ile direk temastan önce ve sonra eller yıkanmalıdır.
* İnvaziv işlemlerde eldiven giymeden önce ve sonra eller yıkanmalıdır.
* İki ayrı hastaya temas etme arasında ve aynı hastada kirli vücut bölgesine temastan temiz bölgeye temasa geçerken eller yıkanmalıdır.
* Kan vücut sıvıları, sekresyonlar, mukoza ve bütünlüğü bozulmuş ciltle temas ve kontamine cihazlarla temas sonrasında nonsteril eldiven giyilmelidir. Kullanım sonrası çevreye dokunmadan eldiven çıkartılmalı, eller yıkanmalıdır.
* Kontamine eşyalar ile temastan önce ve sonra eller yıkanmalıdır.
* El yıkama; **EL HİJYENİ;** talimatına uygun olarak yapılmalıdır.
* Eldivenler küçük görünmeyen yırtıkların olabilmesi, kullanım sırasında yırtılabilmeleri nedeniyle enfeksiyon riskini tamamen ortadan kaldırmaz. Bu nedenle eldiven giyilmeden önce ve eldiven çıkartılırken ellerde kontaminasyona meydana gelmesi kaçınılmaz olduğu

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| amblem, logo, simge, sembol, ticari marka içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu  **Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi**  **Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi**  **İzolasyon Önlemleri Talimatı** | Doküman No | SEN.TL.04 |
| Yayın Tarihi | 12.10.2023 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa No | 2/6 |

* için bir hastadan diğerine geçerken eldiven değiştirmenin yanı sıra eldiven giymeden önce ve çıkardıktan sonra eller yıkanmalıdır.
* İzolasyon uygulanmış hasta kliniğine girmeden önce hastadan hastaya geçişte eller yıkanarak eldiven değiştirilmelidir.
* Bulaş riskinin yüksek olduğu durumlarda çift eldiven giyilmelidir. Kan ile kontaminasyonun fazla olduğu durumlarda ve kan alma işlemi yapılırken mutlaka eldiven giyilmelidir.
* Vücudun steril bölgelerine yapılan müdahalelerde ve açık yaralarda kullanılan malzemelerin sterilliğinin korunması durumunda steril eldiven giyilmelidir.
* Delici kesici alet yaralanmalarına karşı korunulmalıdır. İğne uçları bükülmemeli kullanımdan hemen sonra delici kesici atık kutusuna atılmalıdır.
* Eksudatif deri lezyonu olan sağlık personeli iyileşene kadar doğrudan hasta bakımı veya araç gereç bakımı ile ilgilenmemelidir.
* Kan ve diğer vücut sıvıları ile kirlenen ünit kılıfları ve diğer materyaller özel torbalar içerisinde transfer edilmelidir.
* Kan ve diğer vücut sıvılarının sıçraması ihtimali bulunan durumlarda mukoz membranları korumak için maske, gözlük, yüz siperliği kullanılmalıdır.
* Deri ve giysilere sıçrayabilen materyale karşı korunmak için, temiz steril olmayan önlük ya da box gömleği giyilmelidir. Bu koruyucu ekipmanlar çıkarıldıktan hemen sonra eller yıkanmalıdır
* Koruyucu ekipman sırasıyla giyilip çıkarılmalıdır.

**Giyme sırası:** Önlük, Maske, Yüz Siperliği, Eldiven

1. **Önlük giyilmesi:** önlük malzemesi uygulanacak işleme göre seçilmelidir. Uygun tip ve boyutta olmalı, arkadan bağlanmalıdır.
2. **Maske takılması**: Burnu, ağzı ve çeneyi tamamen içine almalıdır. Yüze uygunluk tam olmalıdır. Maske tükürük veya sekresyonlarla ıslandığı zaman değiştirilmeli, tekrar ve ortak kullanılmamalıdır.
3. **Gözlük –yüz siperliği giyilmesi:** Gözleri ve yüzü tam olarak kapatmalı, yüze uygunluk tam olmalı, yüze oturmalıdır.
4. **Eldiven giyilmesi:** Eldivenler en son giyilmelidir. Doğru tip ve boyutta eldiven seçilmeli, eldiven giymeden önce eller yıkanmalı veya el dezenfektanı ile ovalanmalı, önlüğün kol manşetlerinin üzerine çekilmelidir. Eldiven giyildikten sonra, temizden kirliye doğru çalışılmalı, eldiven ile çalışırken kendine ve çevreye kontamine temas sınırlanmalı, eldivenler tekrar kullanılmamalı, eldiven çıkartıldıktan sonra el hijyeni

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| amblem, logo, simge, sembol, ticari marka içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu  **Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi**  **Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi**  **İzolasyon Önlemleri Talimatı** | Doküman No | SEN.TL.04 |
| Yayın Tarihi | 12.10.2023 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa No | 3/6 |

sağlanmalı, eldiven üzerine el dezenfektanı uygulaması yapılmamalı ve eldivenli eller yıkanmamalıdır.

1. **Çıkarma sırası:** Eldiven, gözlük-yüz siperliği, önlük, maske

**Eldiven çıkarılması:** Elin üzerinden sıyrılarak içi dışına çevrilmeli, diğer eldiven el ile tutulmalı, eldivensiz parmakla bilekten diğer eldiven sıyırılmalı, içi dışına çevrilerek her iki eldivenden oluşan küçük bir torba şeklinde atık kutusuna atılmalıdır.

1. **Gözlük-yüz koruyucu çıkarılması:** Eldivensiz eller ile çıkarılmalıdır.
2. **Önlük çıkarılması:** Omuz kısımlarından tutulmalı, kontamine dış yüz içe doğru çevrilmeli, yuvarlayarak katlanmalı, çıkarıldığında sadece temiz taraf görünmelidir.
3. **Maske çıkarılması:** Maske bağları alt kısımdan başlanarak çözülür, maskenin ön yüzü kontamine olduğu için elle temas yapılmamalıdır. Bağlardan tutularak atık kutusuna atılmalıdır.

Tek kullanımlık araçlar uygun bir yöntem ile ortamdan uzaklaştırılmalıdır. Tekrar kullanılabilecek aletler sterilizasyon /dezenfeksiyon olmadan başka bir hasta için kullanılmamalıdır.

1. **BULAŞMA YOLUNA DAYALI İZOLASYON YÖNTEMLERİ**

Bilinen ya da şüphelenilen bulaşıcı, epidemiyolojik olarak önemli patojenlerle enfekte ya da kolonize olan hastalara yaklaşımda standart izolasyon yöntemlerine ek olarak bulaşma yoluna dayalı izolasyon yöntemleri uygulanmalıdır. Eğer hastalığın bulaşma yolu birden fazla ise bu önlemler kombine edilebilir bulaşma yoluna yönelik önlemler üç grupta incelenebilir.

**5.1. Temas İzolasyonu Endikasyonları**

Epidemiyolojik önem taşıyan, hasta ya da çevresiyle direkt ya da indirekt temas yoluyla bulaşabilen mikroorganizmalar ile kolonize veya enfekte olan hastalarda uygulanır. Direkt temas enfekte hasta ile duyarlı kişi arasında deri –deri teması; genellikle eller aracılığıyla olur. İndirekt temas duyarlı konak ile kontamine araç veya kontamine çevreyle oluşmaktadır. Bu tip enfeksiyonlara aşağıdaki örnekleri verebiliriz.

* Klinik ve epidemiyolojik önemi enfeksiyon kontrol komitesince vurgulanan çoğul dirençli mikroorganizmalarla solunum, deri veya yara enfeksiyonu vb.
* Düşük enfeksiyon dozu olan veya ortamda uzun süre canlı kalan bakterilerle oluşan enterik enfeksiyonlar:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| amblem, logo, simge, sembol, ticari marka içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu  **Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi**  **Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi**  **İzolasyon Önlemleri Talimatı** | Doküman No | SEN.TL.04 |
| Yayın Tarihi | 12.10.2023 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa No | 4/6 |

* Clostridium difficile
* Enterohemorajik escherchia coli, shigella, hepatit A ve Rotavirüs (pediatrik hastalarda)
* Respiratory syncytial virüs, parainfluenza virüs ve enteroviral enfeksiyonlas
* Yüksek bulaştırıcılık özelliğine sahip deri enfeksiyonları
* Difteri
* Herpes simplex virüs
* İmpetigo
* Majör (drene olmuş) abseler
* Bitlenme
* Uyuz
* Stafilokoksak furonkülozis
* Zoster (dissemine veya bağışıklığı düşük kişilerde)
* Viral/hemorajikhemorajik konjoktivit
* Viral hemorajik ateşler

**5.1.1. Temas İzolasyon Uygulamaları**

Bu hastaların dental işlem aciliyetleri bulunmuyorsa dental işlemler mevcut durumunun tedavi edilmesi sonrasına bırakılmalıdır. Bu mümkün değilse dental işlemler yapılırken kişisel koruyucu ekipmanlar mutlaka kullanılmalıdır. İşlem sonunda koruyucu ekipmanlar belirlenen sıraya göre çıkarılmalı eller Antimikrobiyal sabunlar ile yıkanmalı ya da el dezenfektanı kullanılmalıdır. Eldiven çıkarıldıktan sonra ya da yıkandıktan sonra hiçbir şekilde kullanılan dental ünite dokunulmamalıdır. İşlemin akabinde kullanılan dental ünitin dezenfeksiyonu yapılmalıdır. Tıbbi cihazların diğer hastalar ile ortak kullanımının önüne geçilmelidir. Ortak kullanım zorunluluğu varsa mutlaka cihazın dezenfeksiyonu yapılmalıdır. İzolasyon uygulanan alanın tüm yüzeyleri hemen uygun dezenfektanlarla silinmelidir.

**5.2. Solunum İzolasyonu Endikasyonları**

5 µ m ya da daha küçük partiküller havada uzun süre asılı kalabilir ve uzak mesafelere taşınabilir. Bu şekilde havada asılı mikroorganizmalar aynı odadaki ya da daha uzak mesafedeki hastayı enfekte edebilir. Damlacık çekirdeği ile bulaşan (<5mm büyüklük) etkenlere karşı standart önlemlere ek olarak uygulanmalıdır. Bu tip enfeksiyonlara örnekler:

* Akciğer ve larengeal tüberküloz
* Kızamık
* Suçiçeği
* Avian enflüanza

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| amblem, logo, simge, sembol, ticari marka içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu  **Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi**  **Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi**  **İzolasyon Önlemleri Talimatı** | Doküman No | SEN.TL.04 |
| Yayın Tarihi | 12.10.2023 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa No | 5/6 |

* Yaygın Zoster enfeksiyonu

**5.2.1.Solunum İzolasyon Uygulamaları**

Hastalar saatte 6-12 hava değişimi olan, havanın doğrudan dışarı atıldığı veya hastanenin diğer alanlarına yayılmadan yüksek etkili filtrasyonla temizlendiği negatif basınçlı özel Odalarda işleme alınmalıdır. Klinik kapısı ve pencereleri kapalı tutulmalı, hasta zorunlu haller dışında odadan çıkmamalıdır. Hastanın transportu gerektiğinde hastaya cerrahi maske takılmalıdır.

Odaya giren herkes yüzüne uygun büyüklükte, 1 mikrometre büyüklüğünde partikülleri filtre edebilen, filtrasyon özelliği en az % 95 olan maskeler kullanmalıdır.

Tanımlanmış veya şüpheli tüberkülozu olan hasta öksürürken ve burnunu silerken Kâğıt mendil kullanmalıdır. Tüberküloz ekarte edilene kadar hasta izolasyonu sürdürülmelidir. Çoklu ilaç direnci olan hastalar, merkezde kaldıkları sürece izolasyonda olmalıdırlar.

Kızamık ya da suçiçeği tanısı almış hastaların bulunduğu kliniğe duyarlı kişiler ya da immün sistemi düşük kişiler girmemelidir. Mutlaka girmek durumunda olduklarında N95 solunum maskesi ile girmelidirler.

Bu etkenlere karşı bağışık kişilerin maske kullanmalarına gerek yoktur. Hasta klinikten ayrıldıktan sonra oda dezenfeksiyon kurallarına uygun olarak temizlenmelidir.

**5.3. Damlacık İzolasyonu Endikasyonları**

Büyük partiküllü (> 5µm) damlacıkların geçişinin önlenmesinde standart önlemlere ek olarak uygulanmalıdır. (Partiküller büyük olduğu için yere çöker) Bulaşmanın olmaması için kaynak ve duyarlı kişi arasında yaklaşık 1 metreden fazla mesafe olmalıdır. Duyarlı kişiye bulaşma burun- ağız-konjonktiva yoluyla, enfekte hastaların konuşması, öksürmesi, burun silmesi, aspirasyon, entübasyon ve diğer dental işlemler sırasında gerçekleşir. Bu tip enfeksiyonlara örnekler:

* H. İnfluenza Tip B
* Çoklu dirençli pnömokok enfeksiyonları
* Boğmaca
* Streptokokal farenjit ya da pnömoni
* Kabakulak, parvovirus B 19 enfeksiyonları, influenzae ve kızamık

**5.3.1 Damlacık İzolasyonu Uygulamaları**

* Hastaya mümkün mertebe tekli odada müdahale edilmelidir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| amblem, logo, simge, sembol, ticari marka içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu  **Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi**  **Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi**  **İzolasyon Önlemleri Talimatı** | Doküman No | SEN.TL.04 |
| Yayın Tarihi | 12.10.2023 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Revizyon No | 00 |
| Sayfa No | 6/6 |

* Odanın kapısı açık kalabilir
* Kişisel koruyucu ekipman mutlaka kullanılmalıdır
* Hasta çok elzem olmadıkça müdahale odasının dışına çıkarılmamalıdır. Grafi vb. nedenler ile zorunlu ise hastaya cerrahi maske takılmalıdır.

**5.4.İZOLASYON TANIMLAYICI FİGÜRLER**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SARI YAPRAK** | **KIRMIZI YILDIZ** | **MAVİ ÇİÇEK** |
| Ağaçlar doğanın, yapraklar ise ağaçların akciğerleridir.  Solunumun baş harfi **"s"** ile başlayan sarı yaprak kullanılmıştır. | Yıldızın beş köşesi elin beş parmağını temsil etmektedir.  Kırmızı rengi ise, ateşe temasın sakıncaları ile hastaya temasın sakıncaları arasındaki bağdan yola çıkarak kullanılmıştır. | Ortadaki nokta hastayı etrafındaki yapraklar ise damlacıkları temsilen kullanılmıştır. |

.