



Özel EKOL HASTANESİ

ANTİSEPSİ TALİMATI



1. AMAÇ

Hastane enfeksiyonlarını önlemek amacıyla cilt antisepsisi konusunda yöntem belirlemektir

2.KAPSAM

Tüm hastane çalışanlarını kapsar.

3.UYGULAMA

Damar İçi Kateter ve Diğer İşlemler İçin Cildin Hazırlanması

Cilt Hazırlığı İçin Uygun Antiseptikler

İyot tentürü (%1-2), Alkol (%70), İyodofor (%10 povidon iyot), Klorheksidin glukonatın sudaki veya alkoldeki çözeltisi (%0,5-4)

İyot tentürü ; Güçlü ve hızlı etkilidir. Ancak tahriş edici ve leke bırakıcıdır. Uzun süre kaldığında cilt yanığı oluşturur ve bu nedenle en az 30 saniye kadar bekledikten sonra %70 alkolle iyodun fazlasını uzaklaştırmak gerekir

Alkol (%70) ; Çabuk etkilidir, fakat kalıcı etkinliği yoktur. Özellikle santral kateterler için cilt hazırlanmasında tek başına alkol kullanılmamalıdır

İyodoforlar ; Cilt ve mukozalar için oldukça elverişli antiseptik bileşiklerdir. Ancak etkilerini yavaş gösterirler. Kalıcı etkinlikleri sınırlı ve kısa sürelidir. Tahriş edici değildirler. Uygulandıkları alanı belirginleştirdiklerinden karışıklığa yol açmaz

Klorheksidin(%4,%2) ; %4 kalıcı (rezidüel) etki göstermesi nedeniyle cerrahi el dezenfeksiyonunda başarıyla kullanılabilen en iyi antiseptik solüsyondür.Klorheksidin alkoldeki çözeltisi klorheksidin kalıcı etkinliği ile alkolün çabuk etkisini birleştirmesiyle üstünlük sağlar.

Cilt Antisepsisi

Povidon iyot, arteryel kateter ve SVK takılma alanlarını temizlemek için en yaygın kullanılan antiseptiklerdir. Santral venöz ve arteryel kateter takılacak alanların %2'lik klorheksidin glukonat sıvısının %10'luk povidon iyodin kullanılmasından daha etkilidir.

Kateter takılmadan önce giriş yerine sürülen antiseptik solüsyon cilt üzerinde kalmalı ve hava ile temas ederek kuruması beklenmelidir .SVK'ler yüksek enfeksiyon riski taşıdığı için steril önlük,steril eldiven ve büyük steril örtü gibi bariyer kullanılmalıdır.

Cilt Hazırlığı

- 1.Kateter takılmasından, pansuman değiştirilmesinden ve kateterle ilgili her türlü manipülasyondan önce ve sonra el hijyeni sağlanmalıdır.
- 2.Uygulama bölgesi alkol ve klorheksidin kullanılıyorsa 1 dakika, iyodofor preparatları kullanılıyorsa birkaç kez farklı gazlı bez kullanılarak merkezden çevreye doğru yeniden merkeze dönmeden en az 2 dakika süre ile silinir .
3. İyot tentürü kullanılıyorsa 30 sn bekledikten sonra % 70 alkol ile silinir .
4. Silinen alan tekrar palpe edilmez.

Santral Katater Pansumanı

1. Kateter takılması sonrasında düzenli pansumanların yapılması.
2. Pansuman için steril gazlı bez veya transparan örtüler kullanılmalı.
3. Kateter giriş yerine lokal antibiyotik kremler uygulanmamalıdır.
4. Kateter çıkartılması veya değiştirilmesi anında, pansuman kirlenince veya ıslanınca , kanama olmuşsa pansuman hemen değiştirilmelidir.
5. Pansuman sonrasında kateterin ne zaman takıldığını belirtmek üzere tarih ve saat yazılmalıdır.

İnsizyon Yerinin Hazırlanması



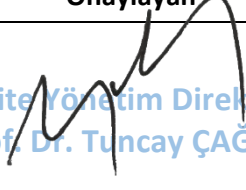
- 1.Hastaya bir gün önce banyo yaptırılır veya antiseptik uygulamadan önce cilt sabunlu antiseptik ile temizlenerek organik kirlere ve yüzeysel bakterilerden arındırılır.
2. Kıl temizliği gerekiyorsa depilatör veya elektrikli kırpma makineleri ile ameliyattan hemen önce yapılmalıdır. Jilet kullanılacak ise ameliyathanede ıslak traş yapılır.
3. İnsizyon bölgesi, olası kesi ve dren yerlerini de kapsayacak biçimde, merkezden periferine doğru dairesel dönme hareketleriyle en az 4 kez gazlı bez değiştirilerek ve en az 1 dakika (iyodofor için 2 dakika) süreyle antiseptikle silinerek kuruması beklenir.

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
EN.TL.15	31.05.2013	03	08.06.2022	1 / 2



Özel EKOL HASTANESİ
ANTİSEPSİ TALİMATI



Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
 Kalite & Akreditasyon Sorumlusu Kardelen ASMA	 Kalite Koordinatörü Yeşim İNCİ	 Kalite Yönetim Direktörü Prof. Dr. Tuncay ÇAĞLAR

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
EN.TL.15	31.05.2013	03	08.06.2022	2 / 2