



Özel EKOL HASTANESİ
OPERASYON ÖNCESİ HASTANIN CİLT
HAZIRLIĞI VE STERİL ÖRTÜLMESİ TALİMATI



1. AMAÇ:

Bu talimatın amacı, cerrahi alan enfeksiyonlarının önlenmesi ve ameliyat bölgesinde aseptik koşulların sağlanması için cilt hazırlığı standartlarını belirlemektir.

2. KAPSAM:

Bu talimat hasta cildinin operasyon için hazırlanması, temizlenmesi, cilt antisepsisinin standartlara uygun olarak sağlanmasını kapsar.

3. SORUMLULAR:

Bu talimatın uygulanmasından klinik hemşireleri, ameliyat hemşireleri ve cerrahlar, denetlenmesinden ise Enfeksiyon Kontrol Komitesi sorumludur.

4. TANIMLAR

- 4.1. Antiseptik Solüsyon:** Geçici florada bulunan mikroorganizmaların sayısını azaltmak amacıyla cilde uygulanan solüsyon . (alkol, klorheksidin, klor, heksoklorofen, iyot gibi)
- 4.2. Geçici Flora:** Kontaminant flora olarak tanımlanır, dış çevreden bulaşır. Bu mikroorganizmalar deride uzun süre yaşayamazlar ve çoğalmazlar. Hastaya ait kan, balgam ve çeşitli vücut sıvı ve sekresyonları ile kontamine araç ve gereçlerden sağlık personelinin eline bulaşan mikroorganizmalardır. El yıkama ile kolayca uzaklaştırılabilirler.
- 4.3. Kalıcı Flora:** Cildin derin tabakalarında bulunan bakterilerdir su ve sabun ile azaltılabilirler, ancak tamamen ortadan kaldırılamazlar.
- 4.4. İnsizyon:** Cerrahi işlemlerin yapılabilmesi için vücuda yapılan kesilerdir.
- 4.5. Cerrahi Alan:** İnsizyon bölgesi ve çevresidir.

5. FAALİYET:

5.1. Temel İlkeler

- 5.1.1.** Cerrahi işlem alanı olarak tanımlanan cilt yüzeyi temizlenmeli ve mikroorganizmalardan arındırılarak insizyona hazır hale getirilmelidir.
- 5.1.2.** Cilt hazırlığı bölgedeki kirin ve kılların, geçici ve kalıcı mikroorganizmaların atılmasını sağlamalıdır.
- 5.1.3.** Cilt antisepsisi geçici florayı uzaklaştırmalı, kalıcı florayı azaltmalıdır.

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>AH.TL.12</i>	<i>16.06.2022</i>	<i>00</i>	<i>-</i>	<i>1 / 4</i>



Özel EKOL HASTANESİ
OPERASYON ÖNCESİ HASTANIN CİLT
HAZIRLIĞI VE STERİL ÖRTÜLMESİ TALİMATI



5.1.4. Cilt antisepsisinde rahat, kolay, iyi köpüren, cildi irrite etmeyen ve mikroorganizma sayısını azaltma yeteneği yüksek antimikrobiyal solüsyon kullanılmalıdır.

5.1.5. Antimikrobiyal solüsyonun etkinlik temas süresi kısa olmalıdır. Operasyon süresince antimikrobiyal etkisini koruyabilme özelliği bulunmalıdır.

5.1.6. Cilt antisepsisinde %10'luk povidon iyot kullanılmalıdır. Bu ürüne alerjisi olan hastalar için %4 klorheksidin glukonat kullanılmalıdır.

5.1.7. Cilt hazırlığı ciltte iritasyon yaratmamalıdır.

5.1.8. Cilt antisepsisi;

- Alanın kırışıklık durumu
- Kontaminasyonun çeşidi ve yoğunluğu
- Asepsi olacak cildin karakteristiği
- Hastanın genel fiziksel durumu göz önünde bulundurularak uygulanmalıdır.

5.2. Cilt Hazırlığı

5.2.1. Cilt hazırlığı antiseptikli duş, kılların temizliği ve cilt antisepsisini kapsar.

5.2.2. Operasyondan bir gece önce veya ameliyat sabahı tüm vücut ve mikroorganizmaların kolonize olduğu düşünülen bölgeleri klorheksidinli sabun ile yıkanır.(Antiseptikli duş)

5.2.3. Kılların uzaklaştırılması gerekliliği uygulanan cerrahi prosedür çeşitliliğine ve insizyon yerine bağlıdır.

5.2.4. Cerrahi bölge gerekiyorsa ameliyattan hemen önce traş edilir.

5.2.5. Kıl temizliği elektrikli traş makinesi veya tüy dökücülerle yapılır.

5.3. Kıl Temizliği Tekniği

5.3.1. Traşlama işlemi yetkin personel tarafından yapılır.

5.3.2. İşlemden önce hasta bilgilendirilir ve eğitilir.

5.3.3. Traşlama ışık altında yapılır.

5.3.4. Tüy dökücü kullanılmadan önce alerji varlığı ön deneme ile araştırılır.

5.3.5. Tüy dökücü ve elektrikli traş bıçaklarının başlıkları tek kullanımlıdır.

5.3.6. Traşlama uygulaması temiz alandan daha az temiz alana doğru yapılır.(Temizden kirliye prensibi)

5.3.7. Kıl temizliği uygulaması yapılırken cildin kesik ve çentiklenmesinden sakınılır.

5.3.8. Yapılan traşlama işlemi irritasyonu azaltmalı ve cerrahiye kolaylaştırmalıdır.

5.4. Cilt Antisepsisi Tekniği

5.4.1. Cilt antisepsisi,cerrahi yıkanma ve giyinme sonrasında cerrah ve scrup hemşire tarafından aseptik teknik ile uygulanır.

5.4.2. Hastanın bilinen alerjisi olup olmadığı sorgulanır. (Povidon iyot-Klorheksidin seçimi)

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>AH.TL.12</i>	<i>16.06.2022</i>	<i>00</i>	<i>-</i>	<i>2 / 4</i>



Özel EKOL HASTANESİ
OPERASYON ÖNCESİ HASTANIN CİLT
HAZIRLIĞI VE STERİL ÖRTÜLMESİ TALİMATI



- 5.4.3. Cerrahi alanın derisi cilt boyanmadan önce ışık altında kontrol edilir.
- 5.4.4. Boyama klembi ve steril spanç kullanılarak uygulanır.
- 5.4.5. Steril spanç , antimikrobiyal solüsyon ile ıslatılır.
- 5.4.6. Islatma işlemi hastanın altında solüsyon birikeceği düşünülerek yeterli miktarda yapılır.
- 5.4.7. Cerrahi bölgenin merkezinden dışına doğru dairesel hareketler ile geriye dönmeden uygulanır.
- 5.4.8. Kirli aplikatör temizlenen yüzeye asla getirilmez.
- 5.4.9. Cilt antisepsisi insizyon genişletme olasılığı göz önünde bulundurularak geniş alana uygulanır.
- 5.4.10. Antiseptik tatbiki en az 3 kez her defasında yenilenen tamponlarla tekrarlanır.
- 5.4.11. Batın ameliyatlarında göbek deliği en son silinir.
- 5.4.12. Açık yara, sinüs, ülser, intestinal stoma, vajina ile ve anüs temizliği için spanç alanda bir kez kullanılıp atılır.
- 5.4.13. Stoma ve diğer kontamine alan hazırlıklarında kirli alanın temiz alan ile teması önlenir.
- 5.4.14. Antiseptik ile silinen ameliyat bölgesi kurulanmaz. Kendiliğinden kuruması beklenir.
- 5.4.15. Antiseptik ile silinen ameliyat bölgesi steril kabul edilir ve cerrahi örtüleme işlemine geçilir.

5.5. Hastanın Örtülmesi Tekniği

- 5.5.1. Hasta örtülmeden önce cilt antisepsisi sağlanır. Antiseptik maddenin kurumuş olması beklenir.
- 5.5.2. Hastanın örtülmesi işleminde önce insizyona yakın alan örtülür, sonra insizyona uzak alan örtülür.
- 5.5.3. Hasta steril iki kişi tarafından steril örtüler ile yeterli cerrahi alan açıkta kalacak şekilde örtülür.
- 5.5.4. Ayak ucu ve baş kısmı iki kişi tarafından zemine sarkacak şekilde örtülür.
- 5.5.5. Örtüler kat yerinden uygun şekilde açılarak yan kısımlara serilir.
- 5.5.6. Ameliyatın türüne göre cerrahi alanın dört tarafına batın kompres serilerek bariyer güçlendirilir.
- 5.5.7. Kumaş örtüler birbirine çamaşır klembi ile tutturulur. Çamaşır klemplerinin cilde zarar vermemesine özen gösterilir.
- 5.5.8. Çamaşır klempleri takıldıktan sonra yer değiştirilmez.
- 5.5.9. Disposable örtülerin tutturulmasında çamaşır klembi kullanılmaz.
- 5.5.10. Akordiyon şeklinde katlanmış örtüler, katlı uçlarından tutularak herhangi bir yere dokunup kontamine olmadan serilir.
- 5.5.11. Örtülerin altı non steril olarak kabul edilir. Hastaya kullanılan örtülerin altı non steril kabul edilir.

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>AH.TL.12</i>	<i>16.06.2022</i>	<i>00</i>	<i>-</i>	<i>3 / 4</i>



Özel EKOL HASTANESİ
OPERASYON ÖNCESİ HASTANIN CİLT
HAZIRLIĞI VE STERİL ÖRTÜLMESİ 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
AH.TL.12	16.06.2022	00	-	4 / 4