



Özel **EKOL HASTANESİ**  
AMELİYATHANE SALONU TEMİZLİK TAKİP FORMU  
(YÜKSEK RİSK)



AİT OLDUĞU AY / YIL: .....

SALON ADI: .....

TEMİZLİK AŞAMALARI	TARİH																																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
Gün Başı (A)																																				
Temizlik Saati:																																				
1. Vaka (B)																																				
Temizlik Saati:																																				
2. Vaka (B)																																				
Temizlik Saati:																																				
3. Vaka (B)																																				
Temizlik Saati:																																				
4. Vaka (B)																																				
Temizlik Saati:																																				
5. Vaka (B)																																				
Temizlik Saati:																																				

Doküman No

Yayın Tarihi

Revizyon No

Revizyon Tarihi

Sayfa No

DS.FR.38

01.12.2022

00

-

1/2



Özel **EKOL HASTANESİ**  
AMELİYATHANE SALONU TEMİZLİK TAKİP FORMU  
(YÜKSEK RİSK)



TEMİZLİK AŞAMALARI	TARİH																																	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
6. Vaka (B)																																		
Temizlik Saati:																																		
7. Vaka (B)																																		
Temizlik Saati:																																		
8. Vaka (B)																																		
Temizlik Saati:																																		
Gün Sonu (C)																																		
Temizlik Saati:																																		

**(A) Günün İlk Ameliyatından Önce Yapılan Temizlikte;**

- Tüm aletlerin, eşyaların ve lambaların tozu nemli bezle alındı.
- Lambaların reflektör alanları temizlendi.
- Zemine ıslak paspas uygulandı ve uygun dezenfektan ile silindi.

**(B) Vaka Arası Temizlikte;**

- Tüm örtülerin içleri kontrol edildi. Kirli çamaşır toplama kaplarına atıldı. Dışarıya alındı.
- Atıklar tıbbi atık torbalarına konarak uzaklaştırıldı. Kesici/delici atıklar özel plastik kaplara atıldı.
- Ameliyat masası ve çevresi (anestezi cihazı, ventilatör vs.) yüzey dezenfektanı veya (görünür kirlenme varsa) uygun dezenfektan ile silindi.
- Oda zemini ıslak paspasla silindi. Hasta çıktıları ile kirlenmiş alan varsa uygun dezenfektan ile dezenfekte edildi.
- Çöp kovalarının poşetleri vaka sonrası değiştirildi.

**(C) Gün Sonu Temizlikte;**

- Odadaki tüm taşınabilir aletler dışarı çıkarıldı.
- Dolaplar, lambalar ve tıbbi cihazlar dezenfektan solüsyon ile silindi.
- Zemine ıslak paspas uygulandı ve uygun dezenfektan ile silindi.
- Oda dışına çıkarılan malzemeler, uygun dezenfektan ile silindi.
- Havalandırma filtrelerinin dış yüzeyleri uygun dezenfektan ile silindi.
- Hasta nakil sedyeleri gün sonunda uygun dezenfektan ile temizlendi.
- Temizlikte kullanılan paspaslar yıkamaya gönderildi.

**Kontrol Eden Ad-Soyad/İmza:**

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
DS.FR.38	01.12.2022	00	-	2/2