



**Özel EKOL HASTANESİ**  
**ENDOSKOPI ÜNİTESİ VAKA ARASI TEMİZLİK KONTROL FORMU**  
**(YÜKSEK RİSK)**



Ait Olduğu Ay / Yıl: .....

VAKALAR	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
1. Vaka																															
2. Vaka																															
3. Vaka																															
4. Vaka																															
5. Vaka																															
6. Vaka																															
7. Vaka																															
8. Vaka																															
9. Vaka																															
10. Vaka																															

- Temizliğinizi **YÜKSEK RİSKLİ ALANLARIN TEMİZLİK PLANI**'nda belirtildiği gibi mevcut temizlik kurallarına uygun olarak temizliğe ek dezenfeksiyon işlemini yapınız.

**Her vaka sonrası temizlikte şu adımlar uygulanacaktır:**

- Skopi aleti dekontaminasyonu yapılarak dezenfektör cihazında yüksek düzey dezenfekte edildi.
- İşlem masası, çevresi ve cihaz yüzeyleri dezenfektan veya 1/10 (5000ppm) klor tablet solüsyonu ile silindi.
- Tüm örtülerin içleri kontrol edildi. Kirli çamaşır toplama kaplarına atıldı.Dışarıya alındı.
- Atıklar tıbbi atık torbalarına konarak uzaklaştırıldı. Kesici ve delici atıklar özel plastik kaplara atıldı.
- Oda zemini ıslak paspasla silindi. Kan ve vücut sıvısı ile kontaminasyon varsa uygun dezenfektan ile dezenfekte edildi.
- Dezenfektör cihazının iç ve dış yüzeyi enzimatik (dezenfektan) kullanılarak temizlendi.

**Temizlik Personeli Ad - Soyad / İmza:**

**Kontrol Sorumlusu Ad - Soyad / İmza:**

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>DS.FR.30</i>	<i>01.03.2022</i>	<i>00</i>	<i>-</i>	<i>1/1</i>