



# Özel EKOL HASTANESİ

## İZOLASYON ÖNLEMLERİ TALİMATI



**1. Amaç:** İnfekte veya kolonize hastalardan diğer hastalara, ziyaretçilere ve sağlık personeline mikroorganizmaların bulaşmasını önlemektir.

**2. Kapsam:** Tanı, tedavi ve bakım uygulamalarını yapan tüm birimleri kapsar.

**3.Sorumlular:** Tanı, tedavi ve bakım uygulamaları yapan birimlerdeki tüm çalışanlar.

#### 4. Uygulama

**4.1. Standart Önlemler:** Tüm hastaların bakımında kan, vücut sıvıları ve çıkartılarına karşı ilk sırada uygulanacak önlemlerdir. Bunların esasını temizlik ve riskli materyalle teması engelleyecek uygun bariyerlerin kullanılması oluşturur. Kan ve vücut sıvıları kaynaklı patojenlerin bulaşma riskini ortadan kaldırmak için planlanmıştır. Hastanede yatarak tedavi gören tüm hastalara tanılarına bakılmaksızın uygulanır. Standart önlemler kan, tüm vücut sıvıları, kan içeren sekresyonlar, bütünlüğü bozulmuş cilt ve mukoz membranlar ile temas etme durumunda bilinen veya bilinmeyen kaynaklardan mikroorganizmaların bulaşma ve yayılma riskini azaltmak için kullanılır. Uygulanması gereken standart önlemler şöyle sıralanabilir:

**1.** Eldiven giyilsin ya da giyilmesin kan, vücut sıvıları, sekresyon, kontamine aletlerle temastan, eldivenler çıkartıldıktan sonra, hastadan hastaya geçerken, aynı hastada farklı vücut bölgelerinde çalışırken eller yıkanmalıdır. Rutin el yıkamada medikal olmayan sabunlar kullanılmalıdır.

**2.** Salgın durumunda ya da hiperendemik durumda antimikrobiyal içerikli sabunlar ya da susuz antiseptik ajanlar kullanılmalıdır.

**3.** Kan, vücut sıvıları, mukoz membranlar ya da bütünlüğü bozulmuş deriyle, kontamine cihazlarla temasta eldiven giyilmelidir Temiz, steril olmayan eldivenler uygundur. Aynı hastada farklı girişimler için eldiven değiştirilmelidir. Kullanım sonrası çevreye dokunmadan eldiven çıkartılmalı, eller yıkanmalıdır.

**4.** Kan ve vücut sıvılarıyla temas ve sıçrama riski bulunduğu bariyer önlemleri (eldiven, maske, koruyucu önlük gibi) uygulanmalıdır.

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>EN.TL.19</i>	<i>02.05.2014</i>	<i>01</i>	<i>18.03.2016</i>	<i>1 / 7</i>



## Özel EKOL HASTANESİ İZOLASYON ÖNLEMLERİ TALİMATI



5. Delici-kesici aletlerle yaralanmaya karşı önlemler alınmalıdır. İğnenin kılıfı ya da kapağı yerine takılmaya çalışılmamalıdır. İğnenin ucu bükülmemeli, yerinden çıkartılmaya çalışılmamalıdır. Kullanılmış delici-kesici aletler delinmeye karşı dirençli kapalı kaplar içinde biriktirilip uzaklaştırılmalıdır.
6. Direkt ağızdan ağza resüsitasyon yaptırılmamalıdır.
7. Eksüdatif cilt lezyonu olan personel iyileşinceye kadar hasta bakımıyla ilgili işlerden uzaklaştırılmalıdır.
8. Tek kullanımlık araçlar uygun biçimde ortamdaki uzaklaştırılmalıdır. Yeniden kullanılacak aletler sterilizasyon/dezenfeksiyon olmadan hasta için kullanılmamalıdır.
9. Hastanenin rutin bakımı, temizliği, dezenfeksiyonunun uygun biçimde yapıldığı izlenmelidir.
10. Kan veya kanlı materyal ile bulaşan çarşaf ve diğer malzemeler özel torbalar içinde uzaklaştırılmalıdır. Çarşaf, 71°C'de 25 dakika yıkanmalıdır. Daha düşük bir ısıda yıkanır ise düşük sıcaklık yıkamalar için uygun kimyasallar kullanılmalıdır.
11. Kan yoluyla bulaşan hastalık şüphesinde kategoriye özgül, hastaya özgül veya diğer izolasyon önlemleri uygulanmalıdır. Hasta çevreyi kontamine etme potansiyeline göre yerleştirilmelidir. Bulaştırıcılığı yüksek olan hastalar tek kişilik odalara alınmalıdır.
12. Yiyeceklerin taşınması sırasında kapalı taşıma araçları kullanılmalı veya yiyecekler kontaminasyonu önleyecek şekilde örtülü olarak taşınmalıdır. Hastanelerde yiyecek kaplarının elde yıkanmasından kaçınılmalı ve mümkün ise elde yıkama yerine merkezi bir bulaşık makinesinde yıkama tercih edilmelidir. Elde yıkama zorunlu ise durulama işleminin iyi olmasına özen gösterilmelidir. Tüm yiyecek kapları, çatal, bıçak ve kaşıklar makinede en az 60°C'de yıkanmalı ve 80°C sıcaklıkta durulanmalıdır. Deterjan solüsyonları ve durulama suyu sık sık değiştirilmeli ve sıcak su kullanılmalıdır. Tek kullanımlık tabak ve yemek kaplarının, hastalar için izolasyona tabi tutulması gerekmez. Tekrar kullanılan tabaklar, bulaşık makinesi deterjanları ve su ısısı kombinasyonu ile yeterli dekontaminasyon sağladığından güvenle kullanılabilir.
13. Standart önlemlerin doğru uygulanabilmesi için eğitim ve disiplin şarttır.

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>EN.TL.19</i>	<i>02.05.2014</i>	<i>01</i>	<i>18.03.2016</i>	<i>2 / 7</i>



## Özel EKOL HASTANESİ İZOLASYON ÖNLEMLERİ TALİMATI



**4.2. Bulaşa Dayalı Önlemler:** Hastanelerde yatmakta olan ve standart önlemlerle bulaşın engellenemeyeceği, bulaşma olasılığı oldukça yüksek olan veya epidemiyolojik olarak önemli olan bir patojenle enfekte olduğu bilinen veya şüphelenilen hastalar için planlanır. Bunlar her zaman standart önlemlerle birlikte uygulanmalıdır.

### — Temel İlkeler

1. İzolasyona alınan hastanın oda kapısına izolasyon tipine uygun **İzolasyon Kartı** asılmalıdır.
2. Hasta odasının giriş kısmına izolasyon çeşidine göre maske, eldiven, el antiseptiği ve koruyucu önlük konulmalıdır.
3. Odaya girmeden önce eller El Yıkama ve Eldiven Kullanma Talimatı'na uygun yıkanmalı ve el antiseptiği ile dezenfekte edilmelidir.
4. Odaya her girişte İzolasyonlar Önlemleri Talimatı'nda belirtilen izolasyon çeşidine göre maske, eldiven ve koruyucu önlük giyilmelidir.
5. Hastaya bakım verildikten sonra odadan çıkmadan önce maske ve eldiven çıkarılıp tıbbi atık kovasına atılmalı, eller el antiseptiği ile dezenfekte edilmelidir.
6. İzole hastanın atıklarını oda içerisinde kırmızı atık torbasında tıbbi atık kovasında toplanmalıdır.
7. İzole hastanın kirli çamaşırları enfekte kabul edilmeli, oda içerisinde ayrı toplanmalı ve çamaşırhaneye gitmesi sağlanmalıdır.
9. Enfekte hasta oda temizliği deterjanlı su ile temizlikten sonra dezenfektan solüsyonu ile yapılmalıdır.
10. İzolasyona alınan hastanın dosyasına **İzolasyon Takip Çizelgesi** konulmalı ve izolasyon çeşidi işaretlenerek başlangıç tarihini yazılmalıdır. İzolasyon süresini İnfeksiyon Kontrol Komite Başkanı belirler ve sonlandırır. İzolasyonu sonlandırma tarihi İzolasyon Takip Çizelgesi'ne kayıt edilir.
11. İzolasyonuna karar verilen hastaya kırmızı bileklik takılmalıdır.

**1. Solunum izolasyonu:** Solunum izolasyonu solunum yoluyla bulaşan 5 µm dan küçük partiküllerle oluşacak enfeksiyonları önlemek amacıyla uygulanır. Bu büyüklükteki partiküller havada asılı kalarak veya toz partiküllerine yapışarak ortamda yayılabilir ve ortamdaki aktiviteye bağlı olarak enfeksiyon kaynağından uzak noktalara ulaşabilir. Bu nedenle solunum yoluyla bulaşın önlenmesi için ortamın havalandırılmasına ve özel havalandırma sistemlerine ihtiyaç duyulur.

Solunum yolu ile bulaşan, epidemiyolojik önem taşıyan patojenlerle enfekte olduğu bilinen veya şüphelenilen kişilere standart önlemlere ek olarak solunum izolasyonu uygulanmalıdır.

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>EN.TL.19</i>	<i>02.05.2014</i>	<i>01</i>	<i>18.03.2016</i>	<i>3 / 7</i>



# Özel EKOL HASTANESİ

## İZOLASYON ÖNLEMLERİ TALİMATI



### 1.1. Endikasyonlar:

- Kızamık,
- Varisella (yaygın zona dâhil),
- Tüberküloz,
- SARS, viral hemorajik ateş, ebola, kırım-kongo, marburg hastalıkları

### 1.2. Uygulama

- Solunum izolasyonu gerektiren bir durum saptandığında veya şüphelenildiğinde hasta tek kişilik bir odaya yerleştirilmelidir. Odada sürekli olarak negatif basınç ve saatte 6- 12 kez hava değişimi sağlanmalı, bu şartların yerine gelip gelmediği monitörize edilebilmelidir. Tek kişilik negatif basınçlı oda imkânı yoksa aynı mikroorganizma ile aktif enfeksiyonu olan (veya şüphelenilen) hastaların aynı odaya yerleştirilmesi önerilir (kohort).
- Hasta odada iken kapı kapalı tutulmalıdır.
- Pulmoner tüberkülozlu olduğu bilinen ya da şüphe edilen hastanın odasına girerken koruyucu maske (N95 solunum maskesi) takılmalıdır.
- Kızamık ya da suçiçeği tanısı almış hastaların odasına duyarlı kişiler ya da immün düşkün kişiler girmemelidir. Mutlaka girmek durumunda olduklarında N95 solunum maskesi ile girmelidirler. Bu etkenlere karşı bağışık kişilerin maske kullanmalarına gerek yoktur.
- Hastanın nakledilmesi halinde hastaya maske taktırılmalıdır.

**2. Damlacık izolasyonu:** Damlacık önlemleri 5 µm den büyük partiküller yoluyla bulaşan enfeksiyonların riskini azaltmaya yöneliktir. Bu büyüklükteki partiküller havada asılı kalmaz ve 1 m den uzak mesafelere gidemez. Bulaşma konuşma, öksürük, aksırık veya bronkoskopi, aspirasyon gibi işlemler sırasında yakın temas sonucu mikroorganizmaları taşıyan damlacıkların enfekte kişiden duyarlı kişiye geçip konjonktiva, oral veya nazal mukozaya yerleşmesi ile olur. Damlacıklar havada dağılmadığı ve asılı kalmadığı için ortamın havalandırılması ve ya özel havalandırma işlemleri bu yolla bulaşmayı önlemede etkisizdir.

### 2.1. Endikasyonları:

- İnvaziv *Haemophilus influenzae* tip b enfeksiyonları (menenjit, pnömoni, epiglottit, sepsis)
- İnvaziv *Neisseria meningitidis* enfeksiyonları (menenjit, pnömoni, sepsis)
- **Damlacık yoluyla bulaşan diğer ciddi bakteriyel solunum yolu enfeksiyonları:** Difteri (faringeal) ,Boğmaca, *Mycoplasma pneumonia*, *Pnömonik* veba

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>EN.TL.19</i>	<i>02.05.2014</i>	<i>01</i>	<i>18.03.2016</i>	<i>4 / 7</i>



# Özel EKOL HASTANESİ

## İZOLASYON ÖNLEMLERİ TALİMATI



- **Damlacık yoluyla bulaşan ciddi viral solunum yolu infeksiyonları:** Adenovirus, Parvovirus 19, Influenza, Kızamıkçık (rubella), Kabakulak

### 2.2. Uygulama

- Damlacık izolasyonu gerektiren bir durum saptandığında veya şüphelenildiğinde hasta tek kişilik bir odaya yerleştirilmelidir. Bu mümkün değilse aynı mikroorganizma ile aktif enfeksiyonu olan (veya şüphelenilen) hastaların aynı odaya yerleştirilmesi önerilir (kohort). Her iki seçenek de uygulanamıyorsa enfekte hasta ile diğer hastalar ve ziyaretçiler arasında en az 1 metre mesafe kalacak şekilde yerleştirme yapılmalıdır.
- Hastanın 1 metreden daha yakınına yaklaşması gereken herkes cerrahi maske takmalıdır.
- Hastanın nakledilmesi gerekli durumlarda hastaya maske taktırılmalıdır.

**3. Temas izolasyonu:** Epidemiyolojik önem taşıyan, hasta veya çevresiyle direkt veya indirekt temas yoluyla bulaşabilen mikroorganizmalarla kolonize veya enfekte olan hastalar için standart önlemlere ek olarak alınması gereken önlemlerdir.

### 3.1. Endikasyonları:

- **Çoklu Antibiyotik Direnci Taşıyan Bakteriler İle İnfeksiyon veya Kolonizasyon:** MRSA, VRE, ESBL, Pseudomonas aeruginosa, Acinetobacter
- **Enterik İnfeksiyonlar;** Clostridium difficile, gaita inkontinansı olan hastalarda Esheria coli O157:H7, shigella, hepatit A veya rotavirüs infeksiyonları,
- **Bebeklerin veya Çocukların Solunum Yolu İnfeksiyonları:** Sinsityal Virüs
- **Bebeklerin veya Çocukların Enteroviral İnfeksiyonları:** Rotavirüs, parainfluenza infeksiyonları
- **Bulaşıcılığı Yüksek Cilt Enfeksiyonları:** Cilt difterisi, herpes simplex infeksiyonu (neonetal veya mukokütanoz), impetigo, pedikülosis, scabies, açık abse, selülit veya dekübiti olanlar, stafilokokal fronklozu olan çocuklar, zoster infeksiyonu
- **Viral Hemorajik Konjonktivit**
- **Viral Hemorajik Ateş:** Ebola, Lassa, Marburg, Kırım-Kongo

### 3.2. Uygulama:

- Temas izolasyonu gerektiren bir durum saptandığında veya şüphelenildiğinde hasta tek kişilik bir odaya yerleştirilmelidir. Bu mümkün değilse aynı mikroorganizma ile aktif enfeksiyonu olan (veya şüphelenilen) hastaların aynı odaya yerleştirilmesi önerilir (kohort). Her iki seçenek de uygulanamıyorsa Enfeksiyon Kontrol Komitesi ile temasa geçilir.

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>EN.TL.19</i>	<i>02.05.2014</i>	<i>01</i>	<i>18.03.2016</i>	<i>5 / 7</i>



# Özel EKOL HASTANESİ

## İZOLASYON ÖNLEMLERİ TALİMATI



- Hasta odasına girerken, hastayla ve hasta çevresindeki her türlü yüzeyle temas öncesi temiz, steril olmayan eldiven giyilir. Hasta odasını terk etmeden hemen önce eldivenlerin çıkarılması ve ellerin antimikrobiyal bir ajanla yıkanarak veya su içermeyen alkollü el antiseptikleri kullanılarak dezenfekte edilmesi gerekir. Hasta bakımı sırasında yoğun kontaminasyona neden olabilecek işlemler sonrası eldivenler değiştirilir,
- Hasta ile veya odasındaki yüzeylerle temasın fazla olabileceği durumlarda, hastada idrar veya dışkı inkontinansı, ileostomi, kolostomi veya açık drenaj varlığında hasta odasına girerken veya hastaya bakım verilmesi sırasında eldivene ek olarak steril olmayan temiz bir önlük giyilmesi gereklidir. Önlük odadan çıkmadan önce çıkartılmalıdır.
- Odada kullanılan tıbbi cihazlar başka hastalarla ortak kullanılmamalı; ortak kullanım gerektiğinde bunlar ancak dezenfekte edildikten sonra kullanılmalıdır.

#### 4. Sıkı Temas İzolasyonu (VRE için): VRE ile enfekte veya kolonize olduğu gösterilen (veya şüphesi bulunan) hastalar için sıkı temas izolasyonu uygulanması gerekmektedir.

- Sıkı temas izolasyonu uygulanan hastalar tek kişilik odalara yerleştirilir. Bu mümkün olmazsa aynı mikroorganizma ile kolonize ve/veya enfekte olan hastaların aynı odaya yerleştirilmesi önerilir (kohort). Tek kişilik oda veya hastaların gruplandırılmasının mümkün olmadığı durumlarda temas izolasyonu gereken hastalara yaklaşım konusunda enfeksiyon kontrol bölümünden yardım istenmesi uygundur.
- Hasta odasına girerken, hastayla ve hasta çevresindeki her türlü yüzeyle temas öncesi temiz, steril olmayan eldiven giyilir. Hasta odasını terk etmeden hemen önce eldivenlerin çıkarılması ve ellerin antimikrobiyal bir ajanla yıkanarak veya su içermeyen alkollü el antiseptikleri kullanılarak dezenfekte edilmesi gerekir. Hasta bakımı sırasında yoğun kontaminasyona neden olabilecek işlemler sonrası eldivenler değiştirilmelidir.
- Sıkı temas izolasyonu uygulanan hastaların odasına girerken temiz steril olmayan önlük giyilmelidir. Hastanın odasını terk etmeden önce önlüğü çıkarılması gerekir.
- Odada kullanılan tıbbi cihazlar başka hastalarla ortak kullanılmaz; ortak kullanım gerektiğinde bunlar ancak dezenfekte edildikten sonra kullanılmalıdır.
- Sıkı temas izolasyonu uygulanan hastalar odalarındaki tüm yüzeyler her gün enfeksiyon kontrol komitesi önerilerine uygun olarak dezenfekte edilmelidir.
- VRE ile kolonize veya enfekte olan hastaların taburculuğunu takiben hasta odalarındaki tüm yüzeyler dezenfekte edilmeli ve enfeksiyon kontrol ekibi tarafından bu odalardan ortam kültürleri alınmalıdır. Ortam kültürlerinin sonuçları belli oluncaya kadar bu odalara yeni hasta yatırılmaması, odadaki malzemelerin başka hastalar için kullanılmaması, kullanmadan önce mutla temizlenmesi ve dezenfekte edilmesi sağlanmalıdır.
- Eğer yeni hasta yatışı zorunlu ise dezenfeksiyon işlemlerinin (ortam yüzeyleri ve aletler) iki kez uygulanması zorunludur. Temas önlemlerinin sonlandırılması için haftada bir olmak üzere peş peşe yapılan üç rektal sürüntü kültürünün negatif çıkması gerekmektedir.

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>EN.TL.19</i>	<i>02.05.2014</i>	<i>01</i>	<i>18.03.2016</i>	<i>6 / 7</i>



**Özel EKOL HASTANESİ**  
**İZOLASYON ÖNLEMLERİ TALİMATI**



Hazırlayan	Hazırlayan	Kontrol Eden	Kontrol Eden
Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi Ümran SÜREN	Kalite&Akreditasyon Sorumlusu Cemşah YAYICI	Hastane Müdürü Mustafa IŞIK NALSÜ	Tedavi ve Bakım Hiz. Müdürü Yeşim İNÇİ
Son Kontrol		Onay	
Kalite Yönetim Direktörü Prof. Dr. Tuncay ÇAĞLAR		Başhekim Op.Dr. Sühan GASTİOĞLU	

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
EN.TL.19	02.05.2014	01	18.03.2016	7 / 7