



HASTA İZOLASYONU TALİMATI

Doküman Kodu	EN.TL.04
Yayın Tarihi	01.03.2016
Revizyon No	2
Revizyon Tarihi	21.11.2017 02.12.2019
Sayfa No	1 / 4

1. AMAÇ: Sağlık hizmeti ilişkili enfeksiyonların, enfekte veya kolonize hastalardan diğer hastalara, sağlık çalışanlarına ve ziyaretçi/refakatçilere bulaşmasını önlemek.

2. KAPSAM: Bu talimat KSÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanesinde izolasyon uygulamalarının standartlara uygun olarak yapılmasını kapsar.

3. TANIMLAR:

3.1. İzolasyon: Bulaştırıcılık döneminde olan hastaların ayrılması ve diğer hastalara, çalışanlara ve refakatçi, ziyaretçilere bulaşın önlenmesi.

3.2. Standart Önlemler: Hastanedeki tüm hastalara tanısına ve enfeksiyonu olup olmamasına bakılmaksızın uygulanması gereken önlemlerdir. Kan ve vücut sıvıları, hava yoluyla bulaşabilecek ile bulaşabilecek etkenlere yönelik önlemleri kapsar.

3.3. Temas İzolasyonu: Epidemiyolojik olarak önemli ve temas yoluyla bulaşan bir mikroorganizmayla enfekte ya da kolonize hastalara karşı korunmada standart önlemlere ek olarak uygulanan izolasyon türüdür.

3.4. Solunum izolasyonu: Doğrudan damlacık çekirdeği veya solunum sekresyonlarının hava yolu ile 5 mikrondan küçük partiküller ile bulaşmasına neden olan enfeksiyon hastalıklarına karşı korunmada standart önlemlere ek olarak uygulanan izolasyon türüdür.

3.5. Damlacık izolasyonu: 5 mikrondan büyük partiküller ile bulaşan enfeksiyon hastalıklarına karşı korunmada standart önlemlere ek olarak uygulanan izolasyon türüdür.

3.6.Kullanılan Figürler;

Sarı Yaprak (Solunum İzolasyonu)

- Ağaçlar doğanın, yapraklar ise ağaçların akciğerleridir.
- Solunumun baş harfi "s" ile başlayan sarı yaprak kullanılmıştır.



Mavi Çiçek (Damlacık İzolasyonu)

- Ortadaki nokta hastayı etrafındaki yapraklar ise damlacıkları temsilen kullanılmıştır.



Kırmızı Yıldız (Temas İzolasyonu)

- Yıldızın beş köşesi, ellin beş parmağını temsil etmektedir.
- Kırmızı rengi ise, ateşe temasın sakıncaları ile hastayla temasın sakıncaları arasındaki bağdan yola çıkarak kullanılmıştır.



4.KISALTMALAR

5.SORUMLULAR:

6.FAALİYET AKIŞI:

6.1. Standart Önlemler:

6.1.1. Tüm hastalara uygulanır.

6.1.2. Eldiven giyilsin ya da giyilmesin kan, vücut sıvıları, sekresyon ve sekresyonlarla, kontamine aletlerle temastan sonra, eldivenler çıkarıldıktan sonra, hastadan hastaya geçerken, aynı hastada farklı vücut bölgelerine geçerken el yıkama talimatına uygun olarak eller yıkanır.



HASTA İZOLASYONU TALİMATI

Doküman Kodu	EN.TL.04
Yayın Tarihi	01.03.2016
Revizyon No	2
Revizyon Tarihi	21.11.2017 02.12.2019
Sayfa No	2 / 4

6.1.3. Kan vücut sıvıları, kontamine cihazlarla temas riski varsa eldiven giyilir. Temiz, steril olmayan eldivenler giyilmesi yeterlidir. Mukoz menbranlar ya da bütünlüğü bozulmuş deriyle temasta, temiz eldivenler eldiven giyme talimatına uygun olarak giyilir.

6.1.4. Kan ve vücut sıvılarının sıçrama riski olan durumlarda mukoz menbranları korumak için maske, gözlük kullanılır.

6.1.5. Deri ve giysileri sıçrayabilen materyale karşı korumak için, temiz steril olmayan önlük giyilir. Kirli önlük çıkarıldıktan sonra eller yıkanır.

6.1.6. Delici ve kesici aletlerle yaralanmaya karşı korunulmalıdır. İğneler hiçbir zaman eğilmez, bükülmez, yeniden kılıfına geçirilmez. Kullanıldıktan sonra delinmeye dirençli kaplar içerisinde biriktirilerek uzaklaştırılır. Yeniden kullanılacak olan iğne ve kesici aletler delinmeye dirençli kaplarda temizleme- sterilizasyon işlemleri için gönderilir.

6.1.7. Eksüdatif deri lezyonu olan sağlık personeli iyileşinceye kadar doğrudan hasta bakımı veya araç gereç bakımı ile ilgilenmez.

6.1.8. Direkt ağızdan ağza Resüstasyon yapılmaz.

6.1.9. Kan veya kanlı sıvıları ile kirlenen çarşaf ve diğer materyaller özel torbalar içerisinde uzaklaştırılır. Hastanın çevreyi kontamine etme potansiyeline göre odası belirlenir, bulaştırıcılığı yüksek olan hastalar mümkünse tek kişilik odaya alınır.

6.2. Temas İzolasyonu

6.2.1. Aşağıdaki durumlarda standart önlemlere ek olarak temas izolasyonu uygulanır.

6.2.1.1. Epidemiyolojik önem taşıyan çoğul dirençli bakterilerle kolonize veya enfekte hastalar; MRSA, Vankomisin dirençli enterokokla (VRE) kolonize veya enfekte hastalar, Acinetobacter, P.aeruginosa, geniş spektrumlu betalaktamaz (GSBL) üreten gram negatif bakteriler.

6.2.1.2. Clostridium difficile, enterohemorajik E.coli 0157:H7, Shigella, Hepatit A, Rotavirüs enfeksiyonları

6.2.1.3. Kütanoz difteri, HSV (herpes simpleks virüsü), İmpetigo, bit, uyuz, zona zoster (dissemine veya immünsüprese konakçıda)

6.2.1.4. Viral/hemorajik konjoktivit

6.2.1.5. Respiratuvar sinsityal virüs (RSV)

6.2.1.6. Viral hemorajik ateşler (*Ebola, Lassa, Marburg, Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi*)

6.2.2. Hastanın yerleştirilmesi sağlanır.

6.2.2.1. Hasta tek kişilik odaya alınır.

6.2.2.2. Tek kişilik oda mümkün değilse aynı mikroorganizma ile aktif enfeksiyonu olan başka bir hasta ile aynı odaya alınabilir.

6.2.2.3. Her ikisi de uygun değilse servisin diğer hasta popülasyonu gözden geçirilir ve enfeksiyon kontrol komitesinin önerileri doğrultusunda yerleştirme yapılır

6.2.3. El yıkama ve eldiven kullanımı kurallarına uyulur.

6.2.3.1. Odaya girişte temiz, steril olmayan eldivenler giyilir.

6.2.3.2. İnfekte materyalle (dışkı ya da idrar gibi) temas sonrasında eldiven değiştirilir.

6.2.3.3. Çıplak elle hasta temasından veya odadaki yüzeylerle temastan kaçınılır.

6.2.3.4. Eldiven giymeden önce el hijyeni sağlanır.

6.2.4. Temas izolasyonunda ki hastalar için; kullanılan tüm malzemeler (tansiyon aleti, steteskop, derece gibi) mümkün olduğunca hastaya özel olmalıdır ve başka hastalar için kullanılmaz. Başka hastaya kullanılması gereken durumlarda önce sterilizasyon- dezenfeksiyon talimatına uygun olarak temizlik ve dezenfeksiyonu yapılır.



HASTA İZOLASYONU TALİMATI

Doküman Kodu	EN.TL.04
Yayın Tarihi	01.03.2016
Revizyon No	2
Revizyon Tarihi	21.11.2017 02.12.2019
Sayfa No	3 / 4

6.2.4.1. Aşağıdaki durumlarda temas izolasyonundaki hastaların odasına girerken steril olmayan temiz önlük giyilir.

6.2.4.1.1. Hastanın inkontinansı veya diarezi varsa,

6.2.4.1.2. İleostomisi, kolostomi, üzeri pansumanla kapatılmamış açık yara varsa,

6.2.4.1.3. Hasta sekresyonlarının personelin giysilerine sıçrama ihtimali olan her durumda,

6.2.4.1.4. Tüm bu durumların varlığında odaya her girişte yeni bir temiz önlük kullanılır.

6.2.5. Hasta odasını terk etmeden önce eldivenler (ve giyilmiş ise önlük) çıkarılır ve el hijyeni sağlanır. El hijyeni sağlandıktan sonra hasta ve odasındaki yüzeylerle temas engellenir.

6.2.6. Enfekte matryalle kontamine olan malzemeler bir daha kullanılmayacaksa çift torbaya atılır. Kullanılması gereken malzemeler ise çift torba içinde üzerinde “enfekte atık” oldukları belirtilerek ilgili yerlere gönderilir.

6.3. Solunum İzolasyonu:

6.3.1. Aşağıdaki durumlarda standart önlemlere ek olarak solunum izolasyonu uygulanır.

6.3.1.1. Balgam yaymasında aside dirençli basil pozitifliği saptanan akciğer veya larenks tüberkülozu

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

6.3.1.3. Suçiçeği (yaygın zono zoster dâhil)

6.3.1.4. SARS (Severe acute respiratory syndrome)

6.3.1.5. Viral hemorajik ateşler

-Ebola, Lassa, Marburg, Kırım-Kongo Kanamalı Ateşi

6.3.2. Hastanın yerleştirilmesi sağlanır.

6.3.2.1. Hasta tercihen özel odaya alınır. Oda negatif basınçlı olmalı, saatte 6–12 kez hava değişimi sağlanmalı, odanın havası hastanenin diğer bölümlerine çıkmadan önce yüksek düzeyde filtrasyondan geçirilmeli ya da direkt dışarı atılmalıdır.

6.3.2.2. Özel oda yoksa hasta aynı tanıyı almış başka bir hasta ile aynı odada kalabilir.

6.3.2.3. Her ikisi de mümkün değilse enfeksiyon kontrol komitesinin önerileri doğrultusunda hasta yerleştirilir.

6.3.3. Solunum önlemleri alınır.

6.3.3.1. Pulmoner Tüberkülozlu olduğu bilinen ya da şüphelenilen hastanın odasına girerken koruyucu maske (N95 solunum maskesi) takılır.

6.3.3.2. Kızamık ya da suçiçeği tanısı almış hastaların odasına duyarlı kişiler ya da immün düşük kişiler girmemeli, mutlaka girilmesi zorunlu ise N95 tipi solunum maskesi takılır.

6.3.3.3. Bu etkenlere karşı bağışık kişilerin maske kullanmalarına gerek yoktur.

6.3.3.4. Oda kapısı sürekli kapalı tutulur.

6.3.3.5. Gerekli olmadıkça hasta izolasyon odasının dışına çıkarılmaz

6.3.3.6. Hastanın oda dışına çıkması gereken durumlarda cerrahi maske takması ve odasına dönene kadar çıkarmaması sağlanır.

6.4. Damlacık İzolasyonu:

6.4.1. Aşağıdaki durumlarda standart önlemlere ek olarak solunum izolasyonu uygulanır.

6.4.1.1. İnvaziv Haemophilus influenzae tip b, meningokokal enfeksiyonlar (menenjitler),Çoklu dirençli pneumokok enfeksiyonları



HASTA İZOLASYONU TALİMATI

Doküman Kodu	EN.TL.04
Yayın Tarihi	01.03.2016
Revizyon No	2
Revizyon Tarihi	21.11.2017 02.12.2019
Sayfa No	4 / 4

6.4.1.2. Mycoplasma pneumonia, boğmaca, streptokokel farenjit ya da pnömoni

6.4.1.3. İnfluenza, kabakulak, kızamık ve parvovirüs B19 enfeksiyonu

6.4.2. Hastanın yerleştirilmesi sağlanır.

6.4.2.1. Hasta tercihen tek kişilik odaya alınır.

6.4.2.2. Hastanın yerleştirilebileceği tek kişilik oda bulunmaması durumunda enfeksiyon kontrol komitesi önerisi doğrultusunda yerleştirme (izole edilen hasta ile diğer hastalar ve ziyaretçiler arasında 1 metre mesafe kalacak şekilde) yapılır.

6.4.3. Odanın özel bir havalandırma sisteminin olmasına ve kapının kapalı tutulması gerekli değildir.

6.4.4. Hastaya 1 metre veya daha yakın olacak kişiler cerrahi maske takmalıdır.

6.4.5. Gerekli olmadıkça hastanın izolasyon odası dışına çıkması engellenir.

6.4.6. Hastanın oda dışına çıkması gereken durumlarda cerrahi maske takması ve odasına dönene kadar çıkarmaması sağlanır.

6.7. Nötropenik Hastalar İçin Uyulması Gereken Kurallar:

6.7.1. Hasta ziyareti kısıtlanır.

6.7.2. Odaya giren ve çıkan herkes koruyucu maske kullanır. Hasta oda dışına çıkacağı zaman cerrahi maske takması sağlanır.

6.7.3. Hastaya her temastan önce ve sonra eller mutlaka yıkanır.

6.7.4. Hasta odasında durgun su kaynağı bulundurulmaz.

6.7.5. Üst solunum yolu enfeksiyonu olan personel bu hastalara bakım vermez.

6.7.6. Aynı çalışma periyodu içerisinde hastaya tek bir hemşirenin bakım vermesi sağlanır.

6.7.7. Dışarıdan yiyecek/içecek ve canlı/kuru çiçek getirilmesi önlenir.

6.7.8. Onkoloji hastalarının yattığı birimlerin yakınında inşaat ve bakım çalışması olduğunda hastalar mutlaka solunum maskesi takılarak mobilize edilir.