



YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ VENTİLATÖR İLİŞKİLİ PNÖMONİ ÖNLEME TALİMATI

Doküman Kodu	EN.TL.29
Yayın Tarihi	18.03.2016
Revizyon Numarası	0
Revizyon Tarihi	02.12.2019
Sayfa No	1

1.AMAÇ: Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde Vantilatör ilişkili Pnömonileri önlemek için, maximum asepsi ilkelerine uyulması ve standardizasyonun sağlanması.

2.KAPSAM: Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde çalışan bütün sağlık personellerini kapsar.

3. KISALTMALAR

4.TANIMLAR

5.SORUMLULAR: Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi çalışanları

6.FAALİYET AKIŞI:

- Vantilatörlerin iç temizlik, bakım ve dezenfeksiyon işlemlerinde üretici firma önerileri dikkate alınır.
- Vantilatörlerin dış yüzeyleri, günlük olarak su ve deterjanla temizlenir ve 1/100 çamaşır suyu ile (ekran, panel gibi hassas yüzeyleri, tercihen %70'lik alkol vb ürünler) dezenfekte edilir.
- Devreler tek kullanımlık olmalıdır.
- Gözle görülür kirlenme ve işlev bozukluğu olmadıkça devreler değiştirilmemelidir.
- Oksijen flowmetre kapları içinde steril su kullanılmalıdır.
- Bu amaçla steril olmayan su, serum fizyolojik veya steril olmayan distile su kullanılmamalıdır.
- Oksijen flowmetre kapları içinde steril su miktarı azaldığında üzerine ekleme yapılmamalı, kaplar temizlenip dezenfekte edildikten sonra kuruması beklenmeli, kuruduktan sonra tekrar steril su konulmalıdır.
- Yeni bir hasta için, bir önceki hastadan kalan nemlendirici kabı (humidifier) kesinlikle kullanılamamalı, her yeni hasta için temiz ve dezenfekte edilmiş bir nemlendirici kabı kullanılmalıdır.
- Gezici oksijen tüpü ile transfer edilen hastalar için oksijen flowmetre kabına su konulmasına gerek yoktur. Hastanın mutlaka nemlendirilmiş hava alması gerekli ise kendi flowmetresi ile transfer edilmelidir.
- Devreler içinde ya da su tutucularda oluşan sıvılar boşaltılarak hastaya gitmesi engellenmelidir. İşlem sürecinde eldiven giyilmeli ve sekresyonların çevreye bulaşması önlenmelidir.
- Nazal oksijen kateter ve maskeler, fonksiyon bozukluğunda ya da gözle görünür kontaminasyon saptandığında değiştirilmelidir.
- İlaç nebülizatörleri hastaya özel olmalıdır. Nebülizasyonda tek dozluk ampuller kullanılmalıdır.
- Sistemdeki tüm nemlendiricilerde steril su kullanılmalı, nemlendirici devrelerindeki sular günlük olarak değiştirilmelidir.
- Resüsitasyon aletleri(el ambuları ,laringoskoplar,bleyt) hastadan hastaya geçişlerde sterilize edilmeli veya yüksek düzey dezenfeksiyonu sağlanmalıdır.
- Hastane vakum sistemine bağlı sabit aspiratörlerin torbaları işaretli seviyeye kadar dolunca yenisi ile değiştirilmelidir.
- Aynı hastada kullanımı devam eden aspiratörlerin suyu günlük olarak boşaltılıp, kavanozu dezenfekte edilmeli ve aspirasyon sondasının takıldığı bağlantı hortumu değiştirilmeli veya dezenfeksiyonu sağlanmalıdır. Hortumlar çeşme suyu ile yıkanıp içerisinden, 1/100 çamaşır suyu geçirilmeli ve distile su ile durulanıp, kuru olarak saklanmalıdır. Her aspirasyon işleminde tek kullanımlık aspirasyon sondaları kullanılmalıdır.
- Aspirasyon işlemi sırasında aspirasyon sondası başka alanlara değdirilmemeli asprasyon suyundan geçirildikten sonra uygun atığa atılmalıdır.



YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ VENTİLATÖR İLİŞKİLİ PNÖMONİ ÖNLEME TALİMATI

Doküman Kodu	EN.TL.29
Yayın Tarihi	18.03.2016
Revizyon Numarası	0
Revizyon Tarihi	02.12.2019
Sayfa No	1

- Hasta başında bulunan aspirasyon kateterinin yıkanmasında kullanılan steril su her 8 saatte bir değiştirilmeli, açıldığında üzerine tarih ve saat yazılmalıdır.
- Aspirasyon sürecinde sekresyonlar bebeğin gözlerine sıçramamalıdır.
- Laringoskop bıçak (blade) kısımları tercihen basınçlı buhar (otoklav) ile steril edilmeli veya yapılamıyorsa yüksek düzey dezenfeksiyon işlemi uygulanarak kullanılmalıdır.
- Bebeğin aspirasyonu sırasında aseptik tekniklere dikkat edilmelidir.