

Ö. ACİL SERVİSTE ENFEKSİYON KONTROLÜ TALİMATI

written by Dr. Aydoğan Lermi

ACİL SERVİSTE ENFEKSİYON KONTROLÜ TALİMATI

1- AMAÇ:

Acil serviste çalışan sağlık personelinin ve acil servise başvuran hastaların enfeksiyon riskinin en aza indirilmesi için alınacak önlemlerin belirlenmesidir.

2- KAPSAM:

Acil serviste çalışan tüm sağlık personelinin kapsar.

3- UYGULAMA:

- Acil servise kabul edilen tüm hastalar için “**Standart İzolasyon Yöntemleri**”ne uygun hareket edilmelidir
- Her hasta ile temastan önce ve sonra “**El Hijyeni Prosedürü**”ne uygun olarak el hijyeni sağlanmalıdır.
- Acil durumlarda ağızdan ağıza resusitasyon olasılığını en aza indirmek için ağızlık, ambu gibi solunum aletleri hazırda bulundurulmalıdır.
- Perkütan yaralanmaların önlenmesi için iğneler kullanıldıktan sonra kılıflarına tekrar takılmamalı, eğilip bükülmemeli, delici kesici alet kutusuna atılmalıdır.
- Acil serviste kullanılan alet ve ekipmanlar “**Dezenfeksiyon-Sterilizasyon Talimatı**”na uygun dezenfekte
- Acil servisin yoğunluğundan ve hastalara acil müdahale gerektiğinden, asepsi kurallarına uyulmadan yapılan girişimler enfeksiyon riskini arttırmaktadır. Bu nedenle yapılması gereken işlemlerin aciliyeti iyi değerlendirilmeli, işlemler mümkünse hasta yattıktan sonra serviste, daha uygun koşullarda yapılmalıdır.
- Kan ve vücut sıvılarının bulaşması ,riskli yaralanma ve maruziyet durumlarında “**Personel Yaralanmaları İzlem Talimatı**”na uygun hareket
- Perkütan yaralanmaların önlenmesi için iğneler kullanıldıktan sonra kılıflarına tekrar takılmamalı, eğilip bükülmemeli, delici-kesici atık kutusuna atılmalıdır.
- Ünite çalışanlarının sağlık takipleri “**Personel Sağlığının Takibi Prosedürü**”ne uygun olarak yapılmalıdır.
- Üriner kateter ve damar içi kateter takılması esnasında “**Üriner Kateter İlişkili Enfeksiyonların Önlenmesi**” talimatı ve “**Damar İçi Kateter İlişkili Enfeksiyonların Önlenmesi**” talimatına uyulmalıdır
- Ünite temizliği “**Hastane Temizliği Prosedürü**”ne uygun olarak yapılmalıdır.
- Temas, damlacık ve solunum yolu izolasyonunda “**İzolasyon Prosedürü**”nde belirtilen önlemler alınmalıdır
- Acil servisteki hastalara yaklaşımda alınması gereken izolasyon önlemleri **Tablo1**’de belirtilmiş

Tablo 1: Çeşitli klinik durumlarda muhtemel patojenler ve bunlara karşı alınması gereken izolasyon önlemleri

Klinik	Muhtemel Patojenler	Önlemler
Diyare		
Dışkıasını tutamayan veya bezli hastada olası infeksiyöz akut diyare	Enterik patojenler	Temas
Son zamanlarda antibiyotik kullanma hikayesi	C.Difficile	Temas
Menenjit		
Etyolojisi bilinmeyen yaygın döküntüler	N. meningitidis	Damlacık
Ateşli petişiyal\ekimotik döküntü	N. meningitidis	Damlacık
Veziküler döküntü	Su çiçeği	Solunum yolu ve temas
Nezleli ve ateşli makülopapüler döküntü	Kızamık	Solunum yolu
Solunum yolu enfeksiyonları		
HIV negatif veya HIV riski düşük hastada öksürük\ateş\akciğerde üst lob enfeksiyonu	M.tuberculosis	Solunum yolu
HIV pozitif veya HIV riski yüksek hastada öksürük \ateş\akciğerin herhangi bir yerinde infiltrasyon	M.tuberculosis	Solunum yolu
Şiddetli,dirençli nöbet tarzında öksürük	Boğmaca	Damlacık
Çoklu ilaca direnci olan mikroorganizma riski		
Çoklu ilaca direnci olan mikroorganizmalarla enfeksiyon veya kolonizasyon hikayesi	Dirençli bakteriler	Temas
Yakın zamanlarda çoklu ilaca direnci olan mikroorganizmaların endemik olduğu hastanelerde yatan hastalarda deri,yara ve idrar yolu enfeksiyonları	Dirençli bakteriler	Temas
Deri ve yara enfeksiyonları		
Apse ve kapanmayan akıntılı yara	S.aureus, A grubu streptokok	Temas
VRE kolonizasyonu ya da enfeksiyonu olduğu bilinen hastalarda sıkı temas izolasyonu uygulanmalıdır.		