AMAÇ: Hastanemizde virüs kaynaklı grip ve nezle enfeksiyonlarının kontrolünü sağlamak ve yayılımını engellemek.

KAPSAM: Hastane geneli

SORUMLULAR: Enfeksiyon Kontrol Komitesi ve Tüm çalışanlar

TANIMLAR:

İNFLÜENZA: (GRİP) influenza virüslerinin etken olduğu sonuçları ciddi diğer solunum yolu enfeksiyonlarına(pnomoni) neden olan bir solunum yolu enfeksiyonu.

NEZLE: 100'den fazla virüsün neden olduğu defalarca geçirilebilen genellikle ayakta geçirilen solunum yolu enfeksiyonu

FALİYET AKIŞI

BELİRTİ VE BULGULAR

Sık görülen belirtiler; ateş (38 - 41°C), baş ağrısı, yorgunluk hissi, kuru öksürük, boğaz ağrısı, burun akıntısı ve kas ağrıları gibi yakınmalardır. Ateş, genellikle 3-5 gün sürer. sağlıklı kimselerde grip semptomları yaklaşık bir hafta sürer sağlıklı kimselerde grip semptomları yaklaşık bir hafta sürer. Genellikle halk arasında nezle ile grip belirtileri karıştırılmakla beraber farklı özelliklere sahiptir

Grip ve Nezle belirtilerinin özellikleri

Grip	**Nezle**
Ateş var	Ateş yok
Ayakta geçirilmesi çok zor	Ayakta geçirilebilir
Burun akıntısı veya tıkanıklığı var	Burun akıntısı veya tıkanıklığı var
Boğaz ağrısı ve öksürük var	Boğaz ağrısı ve öksürük var
Viral bir hastalık	Viral bir hastalık (Farklı bir virüs)Defalarca geçirilebilir

GRİP HASTALIĞININ BULAŞ YOLLARI
Grip, öksürük ve hapşırma sonucu, içerisinde hastalığa neden olan canlı virüsleri taşıyan damlacıkların çevreye saçılması ile yayılır. Ayrıca hasta kişinin eline ve oradan da kapı kolu, telefon gibi nesnelere bulaşan, virüs içeren parçacıklar başka bir kişinin temas etmesi sonucu eline oradan da elini ağzına, burnuna, gözüne götürmesiyle hastalığa yol açabilir. Tokalaşma, öpüşme, bir metreden fazla yaklaşarak konuşma önemli bulaş yollarıdır.

Grip olduğu yada olabileceği düşünüldüğü durumlarda hasta kabul işlemleri sırasında hasta ve etrafındakiler maske kullanmalıdır.

1. Hasta kabul ve taburculuk işlemlerine kadar hastaya izolasyon önlemler talimatına göre gerekli önlemler alınmalıdır.(damlacık önlemleri)
2. **El Hijyeni Talimatı** ‘ na uygun olarak hareket edilmelidir.
3. Grip tedavisinde antibiyotikler etkili değildir ve çoğu zaman gereksiz olarak kullanılmaktadır.
4. Antibiyotikler, hastalık sırasında ikincil olarak görülen bakteriyel enfeksiyonlar (sinüzit, zatürree ve orta kulak iltihabı gibi) gelişirse kullanılmalıdır.
   Gribe yakalanan çocuklarda ve gençlerde Aspirin kullanılması tavsiye edilmez.

5. Gribe yönelik antiviral ilaç başlanması kararı doktor tarafından verilmelidir.
6. Gripten korunmak için önerilen yöntem aşılanmadı
7. Aşı, sonbahar başlangıcında yani eylül ve ekim aylarında yapılmalıdır. Ayrıca mart, nisan ayları ikinci salgın dönemi olduğundan eylül, ekim veya kasım aylarında aşı yaptırmayanlar kış aylarında da yaptırabilir.
8. Aşı, grip komplikasyonlarının sık görüldüğü, bu hastalara hastalığı bulaştırma olasılığı yüksek olan kimselere, influenzadan korunmak isteyen 6 aydan büyük ve yumurta alerjisi olmayan herkese önerilir.

Aşı önerilen gruplar:

- 50 yaş ve üzerindekiler,
- Huzur evinde kalan veya kronik bakım verilen bir sağlık ünitesinde kalan her yaştan kişiler,
  Kronik akciğer ve kalp hastaları
- Uzun süreli aspirin tedavisi verilen 6 ay – 18 yaş arası çocuklar,
- Şeker hastalığı olanlar,
- Bağışıklık sisteminde yetersizlik veya baskılanma durumu olan hastalar (kanser hastaları, AIDS olanlar, organ nakli yapılmış olanlar, steroid alanlar, kemoterapi ya da radyoterapi uygulananlar)
- Gebeler,
- Doktorlar, hemşireler ve hastanedeki diğer çalışanlar

İlgili Dokümanlar:

- El Hijyeni Talimatı