1)AMAÇ: Hemodiyaliz ünitesinden kaynaklanabilecek enfeksiyonların önlenmesi

2)KAPSAM: Hemodiyaliz ünitesi sorumlu hekimi ,Sorumlu Hemşiresi ve Çalışanları, EKK 'ni kapsar.

3) KISALTMALAR:

EKK : Enfeksiyon Kontrol Komitesi

4)TANIMLAR:

Temiz alan:İlaçların hazırlandığı saklandığı ve diğer temiz malzemenin saklandığı yer.

Kirli alan: Kullanılmış malzemelerin / cihazların, kan- idrar örneklerinin bulunduğu alan

5) SORUMLULAR:

Hemodiyaliz ünitesi sorumlu hekimi, sorumlu hemşiresi

6)FAALİYET AKIŞI:

TIBBİ KURALLAR

• Tüm hastalara başlangıçta HBsAg, AntiHBs, AntiHBc, AntiHCV, ALT testleriyapılmalıdır.

• HIV serolojisi (tüm hastalar için) başlangıçta bakılmalı, rutin takip gerekmez. HIV + kişilerin izole edilmeleri ve ayrı

makinelerde diyalize alınmalarına gerek yoktur.

• HBV' ye duyarlı tüm hastalar aşılanmalı, aşılama sonrasında(4-8 hafta) sonra anti-HBstitresi bakılmalı. • HBV duyarlı hastalarda HBsAg aylık bakılmalıdır.

• Aşılı hastalarda Anti Hbs kontrolü yılda bir kez yapılmalıdır.

• AntiHBs pozitif ve AntiHBc düzeyi negatif olan hastalarda yılda bir kez AntiHBs kontrolu yapılmalı

• AntiHBs ve AntiHBc pozitif olan hastalarda HBV için ek teste gerek yok

• HBsAg pozitif bir hasta ile ilgilenen personel eş zamanlı olarak diğer hastalara bakım vermemelidir.

• HBsAg pozitif hastalar ayrı bir odada, farklı bir makinede diyalize alınmalı, bu odadaki malzemeler diğer hastalar için

kullanılmamalıdır.

• AntiHCV negatif olan hastada altı ayda bir AntiHCV ve ayda bir ALT bakılması gerekmektedir.

• HCV pozitif hastalar için izolasyon gerekli değil.(AntiHCV seroprevelansının yüksekolduğu ünitelerde

düşünülebilir.

UYULMASI GEREKEN KURALLAR

• Hastalara yaklaşırken standart önlemlere uyulmalıdır.(izolasyon önlemleri talimatı)

• Sağlık hizmeti sunulan alanlarda el dezenfektanı bulundurulmalıdır.

• Her diyaliz istasyonunda nonsteril eldiven bulunmalıdır.

• Hastalarla ve hasta çevresindeki yüzeylerle temas sırasında mutlaka eldiven giyilmeli.

• Bir hastadan başka bir hastaya geçerken eldiven çıkarılarak el hijyeni sağlanmalı.

• Hemodiyaliz ünitesinde en az personel sayısı kadar kişisel koruyucu ekipman bulundurulmalıdır. • Kan ve vücut sıvıları sıçrama ihtimali bulunan durumlarda eldiven, maske, gözlük takılmalı,önlük giyilmeli (kanla kontamine

olan giysiler değiştirilmeli) , kan ve vücut sıvıları dökülmüş ise temizlik planında

belirtildiği gibi dezenfeksiyon sağlanmalıdır. (1 Lt suya 4 klor tablet ile)

• İlaçların hazırlanması,depolanması ve kullanılmamış mazlemelerin saklanması için temiz alan ayrılmış

olmalıdır.

• Multidoz flakonların kullanımından kaçınılmalı.

• Multidoz flakon kullanımı zorunlu ise hasta dozları temiz bir alanda hazırlanmalı, her girişte

diyafram antiseptik solüsyonla silinmeli.

• İlaçlar bir hasta başından diğer hasta başına taşınmamalı.

• İlaç dağıtımı sırasında ortak ilaç taşıma arabaları kullanılmamalı.tepsi kullanılacak ise her hasta değişiminde tepsi

temizlenmelidir.

• İlaç şişeleri, enjektör, pamuk, vb. Malzemeler için tepsi kullanılmalı ve vaka aralarında temizlenmeli,

gerekirse dezenfekte edilmeli.

• İlaç şişeleri, enjektör, pamuk, vb. Malzemeler cepte taşınmamalıdır.

• Hemodiyaliz sırasında kullanılmak üzere hasta başına getirilen malzemeler hastaya özel olmalı; bu mümkün değilse

malzemeler başka bir hastada kullanılmadan veya temiz bir alana transfer edilmeden önce temizlenmeli ve dezenfekte

edilmeli, temizlenmesi ve dezenfekte edilmesi mümkün olmayan malzemeler (flaster, bez manşonlu tansiyon aletleri gibi) mutlaka

hastaya özel olmalı.

• Temiz alan ayrımı net bir şekilde yapılmalı ve temiz alana, kirli malzeme veya kan örneklerinin girişine izin

verilmemeli.

• Diyaliz hastalarını taşıyan servis araçlarının temizliği ve bakımı düzenli aralıklarla yapılmalı ve kayıt altına

alınmalıdır.

• Basınç monitörlenin kanla kontamine olması önlenmeli

➢ Eksternal venöz ve arteryel basınç transdüser filtre veya koruyucuları her hasta için tek kullanımlık olmalı ve tekrar kullanılmamalıdır.

• Her kullanım sonrasında hemodiyaliz makinesinin iç dolaşımı dezenfekte edilmeli ve hasta için

kullanılan makas, stetoskop, tansiyon aleti vb. dezenfekte edilmeli.

• Her diyaliz sonrası diyaliz makinesi temizlik ve dezenfeksiyonu yapılmalıdır. (temizlik plan'ına gore)

• Diyaliz istasyonundaki tüm sıvılar dökülmeli , atık kutuları ve tüm yüzeyler temizlenmeli ve dezenfekte

edilmelidir. Atıklar 'Atık yönetim prosedürü'ne gore uzaklaştırılmalıdır.

• Hastaların tedavi gördüğü alanda yeme-içme yapılmamalıdır

• Diyaliz istasyonu (sandalye, masa, yatak, makine vb.) her hastadan sonra temizlenmeli vedezenfekte edilmeli.

(temizlik planında belirtildiği oranda Çamaşır suyu, klor tb)

• Bakteriyel enfeksiyonların hastadan hastaya bulaşını önlemek için enfeksiyon kontrol önlemlerine uyulmalı. • Dirençli mikroorganizmaların seleksiyonunu azaltmak için akılcı antibiyotik kullanılmalı.

• AV fistül tercih edilmeli, kişisel hijyen, giriş öncesinde temizlik ve cilt antisepsisi uygulanmalı.

• Santral kateter takılırken maksimum bariyer önlemlerine uyulmalı: bone, maske, steril önlük,steril eldiven ve

büyük steril örtükullanılmalı.

• Cilt antisepsisi:%2’lik klorheksidin glukonat veya povidon iyot veya alkol kullanılmalı.

• Su tanklarının bulunduğu deponun bakımı ve kontrolü yapılmalıdır.

• Diyaliz makinesinin bakımı ilgili firma tarafından düzenli aralıklarla yapılmalıdır.

• Su analizleri; belirli aralıklarla bakteriyolojik (üç ayda bir) ve kimyasal analiz (altı ayda bir) yapılmalıdır. • Buzdolabı sıcaklık takibi yapılmalıdır.

• Hastaya ait bilgiler dosyalanmalı ve saklanmalıdır.

• Hasta yakınlarına kişisel hijyen, enfeksiyon belirti ve bulguları, aşılama vb. eğitim verilmeli

7)İLGİLİ DÖKÜMANLAR: