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

KAPSAM: Acil Servis

SORUMLULAR: Acil Servis Çalışanları

FAALİYET AKIŞI

1. Acil durumlarda ağızdan ağıza resüsitasyon olasılığını en aza indirmek için ağızlık, ambu gibi solunum aletleri hazırda bulundurulmalıdır.
2. Acil serviste kullanılan alet ve ekipmanlar **Alet ve Tıbbi Malzemelerin, Araç ve Gereçlerin Sterilizasyon, Dezenfeksiyon ve Temizlik İşlemleri Talimatı** 'na uygun dezenfekte edilmelidir.
3. 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.
4. Her hasta ile temastan önce ve sonra **El Hijyeni Talimatı '**na uygun olarak eller yıkanmalıdır.
5. Kan ya da benzeri vücut sıvıları ile temas sırasında **Kesici Delici Alet Yaralanmaları, Materyal Sıçramaları ve Enfeksiyon Maruziyetlerinden Korunma ve İzleme Talimatı** ' na uygun hareket edilmelidir.
6. Perkütan yaralanmaların önlenmesi için iğneler kullanıldıktan sonra kılıflarına tekrar takılmamalı, eğilip bükülmemeli, iğne atık kutusuna atılmalıdır.
7. Kesici-delici aletlerle yaralanma durumunda **Kesici Delici Alet Yaralanmaları, Materyal Sıçramaları ve Enfeksiyon Maruziyetlerinden Korunma ve İzleme Talimatı '**na uygun hareket edilmelidir.
8. Üriner kateter takılması esnasında **Üriner Katater Enfeksiyonlarının Önlenmesi Talimatı**'nda bulunan Üriner Kateter Takılması sıralamasına uyulmalıdır.

ÇEŞİTLİ KLİNİK DURUMLARDA MUHTEMEL PATOJENLER VE BUNLARA KARŞI ALINMASI GEREKEN İZOLASYON ÖNLEMLERİ

Klinik	Muhtemel Patojenler	Önlemler
Diyare		
Dışkısını 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
Veziküler döküntü	Su çiçeği	Solunum yolu ve temas
Nezleli ve ateşli makülopapüler döküntü	Kızamık	Solunum yolu
Solunum yolu enfeksiyonları		

HIV negatif veya HIVriski 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, Agrubu stereptekok	Temas

*Temas, damlacık ve solunum yolu izolasyonunda **İzolasyon Önlemleri Prosedürü** ‘nde belirtilen önlemler alınmalıdır.

İlgili Dokümanlar:

- Alet ve Tıbbi Malzemelerin, Araç ve Gereçlerin Sterilizasyon, Dezenfeksiyon ve Temizlik İşlemleri Talimatı
- El Hijyeni Talimatı
- Kesici Delici Alet Yaralanmaları, Materyal Sıçramaları ve Enfeksiyon Maruziyetlerinden Korunma ve İzleme Talimatı
- Üriner Katater Enfeksiyonlarının Önlenmesi Talimatı
- İzolasyon Önlemleri Prosedürü