



DAMLACIK İZOLASYONU

UYGULAMA AMACI	ENDİKASYONLARI	İZOLASYON SÜRESİ	ÖNLEMLER	
<p>Büyük partiküllü (> 5µm) damlacıkların geçişinin önlenmesinde kullanılır. Bulaşmanın olması için kaynak ve duyarlı kişi arasında yakın mesafe (yaklaşık 1 m) gereklidir</p>	Meningjit: (H. Influenzae tip B Neisseria meningitidis enfeksiyonu)	Etkin tedavi başladıktan sonraki 24 saate kadar	<p>Hasta tek kişilik odaya alınır, aynı enfeksiyonu olan hastalar (kohort) aynı odada yatabilir.</p> <ul style="list-style-type: none"> Her iki seçeneç de uygulanamı - yorsa diğer hastalarla arasında en az 1 m mesafe bırakılacak şekilde yerleştirme yapılır. Özel havalandırma gerekmez Oda kapısı açık olabilir Hastaya 1 metreten yakın yakın kişiler cerrahi maske takma - lıdır. Hasta çok gerekmedikçe oda dışına çıkmamalıdır. Oda dışına çıkacaksa cerrahi maske ile çıkı - rılmalıdır Hastanın odasının kapısına dam - lacık izolasyonu simgesi "Mavi Çiçek" asılır 	
	İnvaziv Neisseria Meningitidis Sepsis Enfeksiyonu			
	Meningokokal Pnömoni Yenidoga ve çocuklarda H. Influenzae tip B A Grubu beta hemolitik Strepkok Enfeksiyonu			
	Ciddi bakteriyel solunum yolu enfeksiyonları:			
	Difteri	Antibiyotik tedavisi başladıktan bir gün sonra 24 saat ara ile alınan iki örnekte üreme tespit edilmezse sonlandırılır.		
	Mycoplasma Pneumonia	Semptomlar düzelineceye kadar		
	Boğmaca	Etkili tedaviye başladıktan 5 gün sonraya kadar		
	Pnömonik veba	Etkili tedaviye başladıktan 48 saat sonraya kadar		
	Adenovirus (Pnömoni)	Hastalık süresince		
	Influenza (Grip)	Semptomlar başladıktan 7 gün sonraya kadar		
Kabakulak	Belirtiler başladıktan sonra 9 gün süre ile			
Parvovirüs B19	İmmün baskın hastalarda hastaneyeye yattığı sürece			
Kızamıkçık	Aplastik krizli hastalarda 7 gün			
Konjenital Kızamıkçık	Döküntü başlangıcından itibaren 7 gün			
	1 yaşına kadar			



SOLUNUM İZOLASYONU

UYGULAMA AMACI	ENDİKASYONLARI	İZOLASYON SÜRESİ	ÖNLEMLER
<p>Küçük partiküllerin (<5µm) geçişinin önlenmesinde kullanılır. Partiküller hava akımıyla çok uzak mesafelere kadar gidebilirler</p>	Pulmoner veya larengeal tüberküloz	En az 2 hafta etkin tedavi aldıktan sonra klinik olarak düzelmeye görülmeye ve farklı günlerde alınan 3 ardışık balgam örneği negatif bulununcaya kadar	<p>Hasta tek kişilik odaya alınır, aynı enfeksiyonu olan hastalar (kohort) aynı odada yatabilir.</p> <ul style="list-style-type: none"> Özel havalandırma ya da ventilasyon sistemi gereklidir Hava akımı koridordan odaya olmalı (negatif basınç) Saatte 6-12 kez hava değişimi sağlanmalı Oda kapısı kapalı tutulmalıdır Çok geçerli nedenler olmadıkça hasta oda dışına çıkılmaz. Çıkması gerekiyorsa cerrahi maske takılır. Hasta odasına giren herkes N95 maske takmalı, duyarlı kişiler odaya sokulmamalıdır. Hastanın odasının kapısına solunum izolasyonu simgesi "Sarı Yaprak" asılır
	Doğrulanmış veya şüpheli tüberküloz	Farklı günlerde alınan 3 ardışık balgam örneği negatif bulununcaya kadar	
	Çoklu ilaç dirençli tüberküloz	Hastanede yattığı müddetçe izolasyona devam edilmelidir.	
	Kızamık	Döküntü başlangıcından itibaren 4 gün devam edilmelidir.	
	Su çiçeği	Lezyonlar kabuklanana kadar (lezyonların başlangıcından en az 5 gün sonrasına kadar) devam edilmelidir.	
	Yaygın Zona enfeksiyonu	Semptomlar düzelineceye kadar	
	SARS	Ateş düştükten ve semptomlar düzeldikten 10 gün sonraya kadar	
	Viral hemorajik ateşler (Ebola, Lassa, Marburg)	Semptomlar düzelineceye kadar	



TEMAS - SIKI TEMAS İZOLASYONU

UYGULAMA AMACI	ENDİKASYONLARI	İZOLASYON SÜRESİ	ÖNLEMLER
<p>Mikroorganizmaların enfekte ya da kolonize hastalardan direkt temas ya da indirekt temasa (enfekte objelerle temas) bulaşmasını engellemek için kullanılır.</p> <p>Standart önlemlere ek olarak alınması gereken önlemdir</p>	Antibiyotik-Dirençli Organizmalarla Kolonize veya Enfekte Olduğu Bilinen Hasta	Uç hafta üst üste alınan tüm perirektal kültürlerin negatif bulunması durumunda haftada bir kültür alma işlemi sonlandırılıp tarama çalışmalarına ayda bir kez olacak şekilde devam edilir.	<ul style="list-style-type: none"> Hasta tek kişilik odaya alınır, aynı enfeksiyonu olan hastalar (kohort) aynı odada yatabilir. Odasıya girerken ve hastayla veya hasta odasındaki her türlü yüzeye temastan önce; temiz, steril olmayan eldiven giyilmelidir. Hasta bakımı sırasında yoğun kontaminasyona neden olabilecek işlemlerde eldiven değiştirilmeli, odadan çıkmadan önce eldivenler çıkartılıp eller "yıkınmalıdır". Hasta ve hasta odasındaki yüzeyler ile temasın fazla olabileceği durumlarda önlük giyilmelidir. Önlük odadan çıkmadan önce çıkarılmalıdır. Tıbbi cihazlar başka hastalar ile ortak kullanılmamalı, kullanılması gerekiyorsa kullanılmadan önce dezenfekte edilmelidir. Hastanın odasının kapısına temas izolasyonu simgesi "Kırmızı Yıldız" asılır
	<ul style="list-style-type: none"> Vankomisin dirençli enterokok (VRE) , ▲ İki Temas İzolasyonu 	Tedavi sonrası alınan kültürler negatifleşinceye kadar devam edilir.	
	Metisiline dirençli S. aureus (MRSA), P.aeruginosa, Acinetobacter, ESBL-pozitif Klebsiella, E.coli, S.maltophilia, Citrobacter freundii, Enterobacter cloacae, Enterobacter aerogenes	Hastalık süresince	
	Clostridium difficile, Rotavirüs	İki ardışık günde alınan dışkı kültürleri negatifleşinceye kadar	
	Salmonella, Shigella	Etkin tedavi başlandıktan 24 saat sonrasına ve oda/hasta gereçleri yeterli şekilde dezenfekte edilinceye kadar	
	Pediküloz, Scabies	Akıntı iyileşinceye kadar	
	Üzeri açık bırakılan Dekübit ülseri, Yanık	Hastalık boyunca, semptomlar düzeleneye kadar uygulanır.	
	Bebeklerde ve çocuklarda RSV Parainfluenza virus enfeksiyonları veya enteroviral enfeksiyonlar, Zona enfeksiyonu Viral hemorajik konjunktivit Viral hemorajik enfeksiyonlar (Ebola, Lassa, Kırım-Kongo kanamalı ateş)	24 Saat ara ile alınan iki kültür negatif oluncaya kadar.	
	Deri difterisi	Lezyonlar kabuklaşınca kadar	
	HSV, impetigo		

STANDART ÖNLEMLER

UYGULANDIĞI DURUMLAR	UYGULAMA ŞEKLİ	NE ZAMAN
<ul style="list-style-type: none"> Hastanedeki tüm hastalara, tanısına ve enfeksiyonu olup olmamasına bakılmaksızın uygulanmalıdır. Ter hariç tüm vücut sıvıları (kan, semen, vajinal sekresyonlar, serebrospinal, sinoviyal, plevral, peritoneal, perikardiyal ve amniyotik sıvılar) bütünlüğü bozulmuş deri ve mukoz membranlar için uygulanır. Tüm hastaların kan ve vücut sıvılarının potansiyel olarak HIV, HBV ve diğer kan yoluyla bulaşan patojenlerle kontamine olabileceği düşünülmelidir. 	ENDİKASYONLAR	<ul style="list-style-type: none"> Üzeri kapalı olan cerrahi yara, apse, dekübit ülseri ve yanık Gazlı gangren, Hepatit A, Etkeni bilinmeyen pnömoni, Klamidiya, mantar enfeksiyonu,
	EL YIKAMA	<ul style="list-style-type: none"> Hasta ile temastan önce, Aseptik işlemlerden önce, Vücut sıvıları ile temastan sonra, Hasta ile temastan sonra, Hasta çevresi ile temastan sonra
	ELDIVEN GIYME	<ul style="list-style-type: none"> Kan ya da vücut sıvıları ve enfekte sekresyonlar ile temas etmesi olasılığı ya da durumunda, hastanın yaralanmış derisi ya da mukozası ile temas durumunda, kesici delici alet ile işlem yaparken, hastadan örnek alırken ve çevredeki kirli materyallere temas söz konusu olduğunda; Muayene eden kişinin ellerinde lezyon varsa hasta muayenesi sırasında; İki hasta arasında, iki işlem arasında eldiven değiştirilir.
	GÖZLÜK	<ul style="list-style-type: none"> Ağız içine yapılan müdahalelerde; Endoskopik ve bronkoskopik girişimlerde, Cerrahi işlemler sırasında, Vajinal doğum ve sezaryen sırasında önerilmektedir.
	MASKE	<ul style="list-style-type: none"> Hasta bakımı, girişimsel işlemler gibi hastaya yakın temas gerektiren işlemler sırasında ve hastaya 1 metreden fazla yaklaşılacaksa kullanılmalı.
	BONE	<ul style="list-style-type: none"> Cerrahi işlemler sırasında; IV Kateterlerin takılması sırasında, Yanık üniterlerinde hasta bakımı sırasında,
	KORUYUCU ÖNLÜK GIYME	<ul style="list-style-type: none"> İshalli, kolostomili hastaların odası, Epidemiyolojik önemi olan mikroorganizmalarla kolonize-infekte hastaların odası, MRSA, VRE, Pseudomonas, Acinetobacter, Üzeri açık bırakılan apseli hastalar, Cerrahi işlemler sırasında (Steril önlük), SVK Kateterlerin takılması sırasında (Steril önlük), Ciddi yanık ve yaralarda (Steril önlük),
	HASTA BAKIM ARAÇLARI	<ul style="list-style-type: none"> Hastaya ilişkin kesici ve delici aletlerin kapakları asla el ile temizlenmemeli ve kapatılmaya çalışılmaz. Bunlar işi biter bitmez özel kutular içersine derhal atılır. Hastaya ait enfekte, kan ve vücut sekresyonları ile kirlenmiş yüzeyden kullanılabilir bakım ekipmanları bir torbaya konup ağız kapatılıp dezenfeksiyon işlemi için gönderilir.
	ÇEVRESEL KONTROL ÖNLEMLERİ	<ul style="list-style-type: none"> Yerler kirlendiğinde hemen silinir ve dezenfekte edilir.