

	<b>NOZOKOMİYAL SOLUNUM SİSTEMİ ENFEKSİYONLARINDAN KORUNMA TALİMATI</b>	Doküman No	ENF.TL.09
		Yayın Tarihi	01.07.2009
		Rev. No	00
		Rev. Tarihi	-
		Sayfa No	2/1

Hazırlayan	İnceleyen	Onaylayan
Enfeksiyon Kontrol Komitesi	Kalite Yönetim Direktörü	Başhekim

## 1. AMAÇ

Bu talimatın amacı; nazokomiyal solunum sistemi enfeksiyonlarından korunma ve enfeksiyon oluşturabilecek risk faktörlerinin takibi için gerekli olan işlem basamaklarını belirlemektir.

## 2. KAPSAM

Bu talimat, nazokomiyal solunum sistemi enfeksiyonlarından korunma ve enfeksiyon oluşturabilecek risk faktörlerinin takibi için gerekli olan işlem basamaklarını, Enfeksiyon Kontrol Komitesi üyelerini kapsar.

## 3. TANIMLAR

**3.1.Nazokomiyal enfeksiyon:** Hastane kaynaklı mikroorganizmalarla gelişen dolaşım sistemi enfeksiyonudur.Hasta yatışından en az 48 – 72 saat sonra veya taburcu olduktan sonra 10 gün içinde gelişir.İki guruba ayrılır:

**3.2.Primer nozokomiyel bakteriyemi:** Kanda üreyen mikroorganizmanın başka bir alanda belirlenen enfeksiyondan sorumlu olmadığı durumlardır.İntravenöz ve arteriyel kateter enfeksiyonda bu gruba girer

**3.3.Sekonder nozokomiyel bakteriyemi:** Başka bir anatomik alanda tespit edilen enfeksiyon sorumlu mikroorganizmanın takiben bakteriyemi yapmasıdır.En fazla üriner ve solunum sistemi enfeksiyonu takiben görülür.

## 4. UYGULAMA

**4.1.**Hastayla temas öncesi ve sonrası eller **El Hijyeni ve Eldiven Kullanım Talimatı'**na uygun olarak yıkanır.

**4.2.**Enfeksiyonu olan hastalar **İzolasyon Prosedürü'**ne uygun olarak izolasyona alınır ve gerekli olan izolasyon kurallarına uyulur.

**4.3.**Solunum sistemini içeren uygulamalı işlemlerde aseptik tekniklere uygun olarak hareket edilir.

**4.4.**Yoğun bakım gereksinimi kalmayan hasta yoğun bakım florasından daha fazla etkilenmemesi için yoğun bakımda tutulmaz.

**4.5.**Mekanik ventilasyon, invaziv girişim, parenteral veya enteral tüp ile beslenme gibi doğal bariyerlerin bozulmasına ve vücut bütünlüğünün bozulmasına neden olan uygulamalar, mutlak endikasyon varlığında uygulanır, uygulanmış ise en kısa zamanda sonlandırılır.

**4.6.**Gereksiz ve kontrolsüz antibiyotik kullanılmaz.

**4.7.**Aspirasyonda steril eldiven ve steril aspirasyon sondası kullanılır.

**4.8.**Ventilatör devreleri her hastadan sonra uygun şekilde steril edilir. Tek kullanımlık olanlar imha edilir. Ventilatör filtreleri kirlendikçe değiştirilir.

**4.9.**Nazogastrik sonda ile beslenen hastalarda rezidü kontrolü yapılır. Regürjitasyonu önleyecek şekilde hastanın beslenmesi sağlanır. Böylece rezidüel gastrik hacim kontrol edilmiş olur. Beslenme esnasında hastaya semifawler (yarı oturur) pozisyon verilir ve bolus tarzında beslenme yapılmaz, infüzyon şeklinde veya özellikle yenidoğanlarda yer çekimi kuvveti ile yapılır.



## NOZOKOMİYAL SOLUNUM SİSTEMİ ENFEKSİYONLARINDAN KORUNMA TALİMATI

Doküman No	ENF.TL.09
Yayın Tarihi	01.07.2009
Rev. No	00
Rev. Tarihi	-
Sayfa No	2/2

**4.10.**Trakeostomisi olan hastaların trakeostomi çevresinin bakımı pansumanı kirlendikçe, steril malzemelerle yapılır. Trakeostomi çevresi lokal enfeksiyon bulguları yönünden sık sık gözlem yapılarak izlenir.

**4.11.**Nazal kateter ve maskeler ortak kullanılmaz. Her hastaya yeni kateter ve maske kullanılır. Hasta taburcu olduktan sonra tıbbi atığa atılır.

**4.12.**Oksijen kuru olarak verilmez, nemlendiricide steril distile su kullanılır ve bu distile su 24 saat aralıklarla değiştirilir.

**4.13.**Oksijen manometreleri kullanılmadığı sürece kuru tutulur.

**4.14.**Hastaya günde en az 3 kez ağız bakımı verilir. Ağız bakımının sıklığı hastanın ihtiyacına göre planlanır.

**4.15.**Entübe hastalar sık aralıklarla aspire edilmez, hırıltılı solunum, sekresyon birikimi, solunum güçlüğü gibi endikasyon durumlarında aspire edilir. Aspirasyon süresi 15 saniyeyi geçmemelidir. Aspirasyon sondası aspirator kapalı iken ilerletilir, geri çekilirken aspirator açılır ve döndürücü hareketlerle hasta aspire edilir.

**4.16.**Buhar tedavisi uygulanan hastalarda, kullanım sonrası ekipmanlar **Sterilizasyon Dezenfeksiyon Prosedürü**'ne uygun olarak dezenfekte edildikten sonra kuru olarak muhafaza edilir.

### 5. İLGİLİ DOKÜMANLAR

ENF.PR.03 İzolasyon Prosedürü

STE.PR.02 Sterilizasyon Dezenfeksiyon Prosedürü

ENF.TL.02 El Hijyeni ve Eldiven Kullanım Talimatı