

	HASTANE EPİDEMİLERİ İLE MÜCADELE TALİMATI	Doküman No	ENF.TL.18
		Yayın Tarihi	01.07.2009
		Rev. No	00
		Rev.Tarihi	-
		Sayfa No	1/1

Hazırlayan	İnceleyen	Onaylayan
Enfeksiyon Kontrol Komitesi	Kalite Yönetim Direktörü	Başhekim

1. AMAÇ

Salgına konu olan hastalığı ya da enfeksiyon etkenini daha fazla yayılmadan kontrol altına alabilmek, enfekte veya kolonize olmamış kişilere bulaşmasını durdurabilmek, benzer durumların tekrarlanmasını önleyebilmek ve daha önceden bildirilmemiş yeni rezervuarlar ve bulaş yollarını tanımlamak amacıyla işlem basamakları hazırlamaktır.

2. KAPSAM

Bu talimat, hastane epidemileriyle mücadele konusunda dikkat edilmesi gereken hususları, Enfeksiyon Kontrol Komitesi üyeleri kapsar.

3. TANIMLAR

Özel bir tanım yoktur.

4. UYGULAMA

4.1.Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı tarafından vaka tanımı oluşturulur. Vaka tanımında "kim, ne zaman, nerede" sorularının net bir şekilde cevaplanması gereklidir. Örneğin; E.coli'ye bağlı primer bakteriyemi vaka tanımı: (1 Ocak 2005 ile 3 Mayıs 2005 tarihleri arasında cerrahi yoğun bakım ünitesinde yatan, "Center for Disease Control and Prevention (CDC)" tanımlarına göre klinik sepsis bulguları saptanan ve 1 Ocak 2005 tarihinden sonra kan kültüründe E.coli üremesi olan hastalar gibi.)

4.2.Vaka tanımı kullanılarak, o anki hızların salgın öncesi hızlardan anlamlı olarak daha yüksek olduğu gösterilir.

4.3.İlişkili tıbbi literatür gözden geçirilir.

4.4.Vakaların çizelgeleri gözden geçirilir, demografik verileri (başvuru ve işlem tarihi) ve potansiyel risk faktörlerini içeren dizi listeleri oluşturulur.

4.5.Tüm ortak olaylar için verilerle bir zaman çizgisi oluşturulur. Vaka sayısı Y ekseninde işaretlenir, enfeksiyon ve potansiyel risk faktörü arasındaki zaman aralığı (örn. İşlem, ilaçla tedavi, potansiyel olarak enfekte hasta veya sağlık çalışanı ile temas) X ekseninde işaretlenir.

4.6.Enfeksiyon kaynağı ve bulaşma mekanizması hakkında bir varsayım, formül halinde ifade edilir.

4.7.Potansiyel risk faktörlerine maruz kalan aynı yaş, cinsiyet ve servisteki enfekte hastaları karşılaştıran, bir vaka kontrol çalışması yapılır.

"İzolasyon Prosedürü"ne göre hareket edilir. Geçici enfeksiyon kontrol önlemleri alınır.

4.9.Şüpheli ortak kaynaklardan kültürler alınır.

4.10.Kontrol önlemlerinin etkinliğini belgelemek için sürveyansı sürdürülür.

4.11.Vaka hakkında, Başhekim, Başhemşirelik ve ilgili bölümün sorumlu hekimi ve hemşiresi bilgilendirilir.

5. İLGİLİ DOKÜMANLAR

ENF.PR.03 İzolasyon Prosedürü