

 MANİSA CELALBAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFA SULTAN HASTANESİ		HEMODİYALİZ ÜNİTESİ ENFEKSİYON KONTROL TALİMATI			 ENFEKSİYON KONTROL KOMİTESİ	
EN.TL.17		17.08.2017	Revizyon No	Revizyon tarihi	1/2	

1. AMAÇ

Hemodiyaliz Ünitesinde hastane enfeksiyonlarının oluşmasının ve önlenmesinin kontrolü.

2. KAPSAM

İlgili birimde görev yapan, üniteye giren ve hastayla ilgilenen herkesi kapsar.

3. İLGİLİ KAYITLAR

El Yıkama ve Eldiven Kullanma Talimatı

Hastane Temizliği Talimatı

Sterilizasyon -Dezenfeksiyon Talimatı

4. SORUMLULAR

Hemodiyaliz ünitesinde çalışan tüm sağlık personeli sorumludur.

5. TEMEL İLKELER

1. Diyaliz Ünitesinde hasta ile ilgili ekipmanlara dokunulduğunda veya hasta bakımı sırasında tek kullanımlık eldiven giyilmelidir.
2. Hastalar arasında veya istasyon değişiminde eldiven çıkarılmalı ve eller “El Yıkama ve Eldiven Kullanma Talimatı”na uygun olarak yıkanmalıdır.
3. Diyaliz Ünitesinde bulunan gereçler ya tek kullanımlık olmalı, ya tek bir hasta için kullanılmalı ya da bir başka hastaya kullanılmadan önce veya temiz alana alınmadan önce dezenfekte edilmelidir.
4. Birden fazla kullanım dozu içeren ilaçlar ve bu ilaçlarla ilgili malzemeler (enjektör, alkollü pamuk gibi) hastanın tedavi edildiği istasyonda, yalnızca o hasta için kullanılmalıdır. Temiz bölgeye götürülmemeli ve bir başka hasta için kullanılmamalıdır.
5. Birden fazla kullanım dozu içeren ilaçlar diyaliz istasyonunda farklı temiz bir bölgede hazırlanmalı ve her hastaya ayrı ayrı dağıtılmalıdır. Bu ampuller istasyondan istasyona taşınmamalıdır.
6. İlaç şişeleri, enjektör, pamuk, vb. malzemeler ceplerde taşınmamalıdır.
7. Temiz alan-kirli alan ayrımı net bir şekilde yapılmalı. Temiz alan: İlaçların hazırlandığı, saklandığı, diğer temiz malzemelerin bulunduğu alan Kirli alan: Kullanılmış malzemelerin/cihazların, kan-idrar örneklerinin bulunduğu alan Temiz alana kirli malzeme veya kan örneklerinin girişine izin verilmemelidir.
8. Eksternal venöz ve arteriyel basınç transdüser filtre veya koruyucuları kullanılmalı, her hasta için değiştirilmeli ve tekrar kullanılmamalıdır.
9. Diyaliz istasyonu (sandalye, yatak, masa, makine v.b.) her hastadan sonra temizlenmeli ve dezenfekte edilmelidir.
10. Diyaliz ünitesinin temizliği “Hastane Temizliği Talimatı”na göre yapılmalıdır.
11. Hasta için kullanılan makas, stetoskop, diyaliz istasyonundaki sandalye, yatak, masa, makine, v.b. düşük düzey dezenfektanla dezenfekte edilmelidir. Malzemelerin temizliği “Sterilizasyon ve Dezenfeksiyon Talimatına” göre yapılmalıdır.
12. Her kullanım sonrasında hemodiyaliz makinasının iç dolaşımı dezenfekte edilmelidir. Önce asit içeren bir solüsyonla (sitrik asit,asetik asit vb) ve mümkünse ısı dezenfeksiyonu, sonra çamaşır suyu, klor tablet, glutaldehit ve formaldehit içeren hazır solüsyonlarla (üretici firmanın önerisi) yapılmalıdır.
13. Hastaların HBV ve HCV enfeksiyonları için rutin serolojik testleri yapılmalıdır.
14. HBV duyarlı hastada serolojik testler ayda bir yapılmalıdır.
15. Serolojik testler HCV duyarlı hastada ALT-AST/ay, Anti-HCV/6 ay sıklığında yapılmalıdır.
16. Aşılı hastada anti-Hbs yılda bir kez bakılmaz. Anti-HBs (-) hastanın aşılması yapılmalıdır.
17. Çalışan personelin HBV ve HCV enfeksiyonları için rutin serolojik testleri yapılmalıdır. HbsAg (-) çalışanların aşılması yapılmalıdır.
18. Hastalar ve çalışanlar için serolojik testler ilgili kayıtlar düzenli olarak tutulmalıdır.
19. HbsAg(+) ve AntiHCV(+) hastaların diyaliz makinesi, alet ve ekipmanları ayrılmalıdır.

20. HbsAg (+) bir hasta ile ilgilenen personel eş zamanlı olarak diğer hastalara bakım vermemelidir.
21. Hemodiyaliz hastaları için önerilen standart enfeksiyon kontrol önlemleri HIV geçişini engellemek için yeterlidir. HIV ile enfekte hastalar diğer hastalardan izole edilmeleri gerekli değildir. HIV ile enfekte hastaların diyaliz makinesi, alet ve ekipmanları ayrılmalıdır.
22. Kateterden hemodiyalize alınan hastalara santral kateter takılırken maksimum bariyer önlemlerine uyulmalıdır: Bone, maske, steril önlük, steril eldiven ve büyük steril örtü kullanılmalıdır.
23. Hemodiyaliz kateterleri, acil durumlar dışında kan alma veya hemodiyaliz dışı işlemler için kullanılmamalıdır.
24. Kateter takıldıktan sonra ve her hemodiyaliz seansının sonunda hemodiyaliz kateterinin çıkış yerine povidon iyot içeren antiseptik krem kateter materyali ile etkileşim göstermezse sürülebilir.
25. Kateter manipülasyonları mümkün olduğu kadar kısıtlı tutulmalı ve uzman personel tarafından yapılmalıdır.
26. Suyun bakteriyolojik analizi üç ayda bir ve kimyasal analizi altı ayda bir yapılmalıdır ve bu sonuçlar kayıt altına alınmalıdır.
27. Su Sistemi; Hemodiyaliz ünitelerinde su sistemleriyle ilgili enfeksiyonların önlenmesi için bakteriyel kolonizasyon riski olan reçine ve filtrelerin uygun aralıklarla dezenfekte edilmesi ve gerektiğinde değiştirilmesi gerekir. Revers ozmoz membranlarının haftalık dezenfeksiyonu yapılmalıdır. Su dağıtım sistemleri bakteriyel üremeye izin vermeyecek malzemelerden yapılmalı ve su akımında durgunluğa neden olabilecek kısımlar olmamalıdır.