



UYUMU NASIL ARTIRALIM?????

Uzm.Hem.Pakize AYGÜN
İ.Ü Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
Hastane Enfeksiyon Kontrol Komitesi

MEDİMAGAZİN

İzolasyon önlemleri sıkıntı yaratıyor

- Manisa’da yapılan bir araştırmada, hekim ve hemşirelerin yüzde 87’si izolasyon önlemleri ile ilgili uygulamalarda sorun yaşadıklarını dile getirdi
- **Araştırmanın sonuç bölümü;** el yıkama alışkanlıklarının istenen düzeyde olmadığını,
- ortalama olarak el yıkama sıklığının %40 dolayında olduğu
- Sağlık personeline yeterli sıklıkta el yıkama alışkanlığının kazandırılması gerektiği nozokomiyal infeksiyonların önlenmesi açısından son derece önemlidir.

- ABD  688 yataklı üniversite hastanesinde izolasyon tipine göre uyum izlenmiştir

*Damlacık izolasyonuna uyum %100

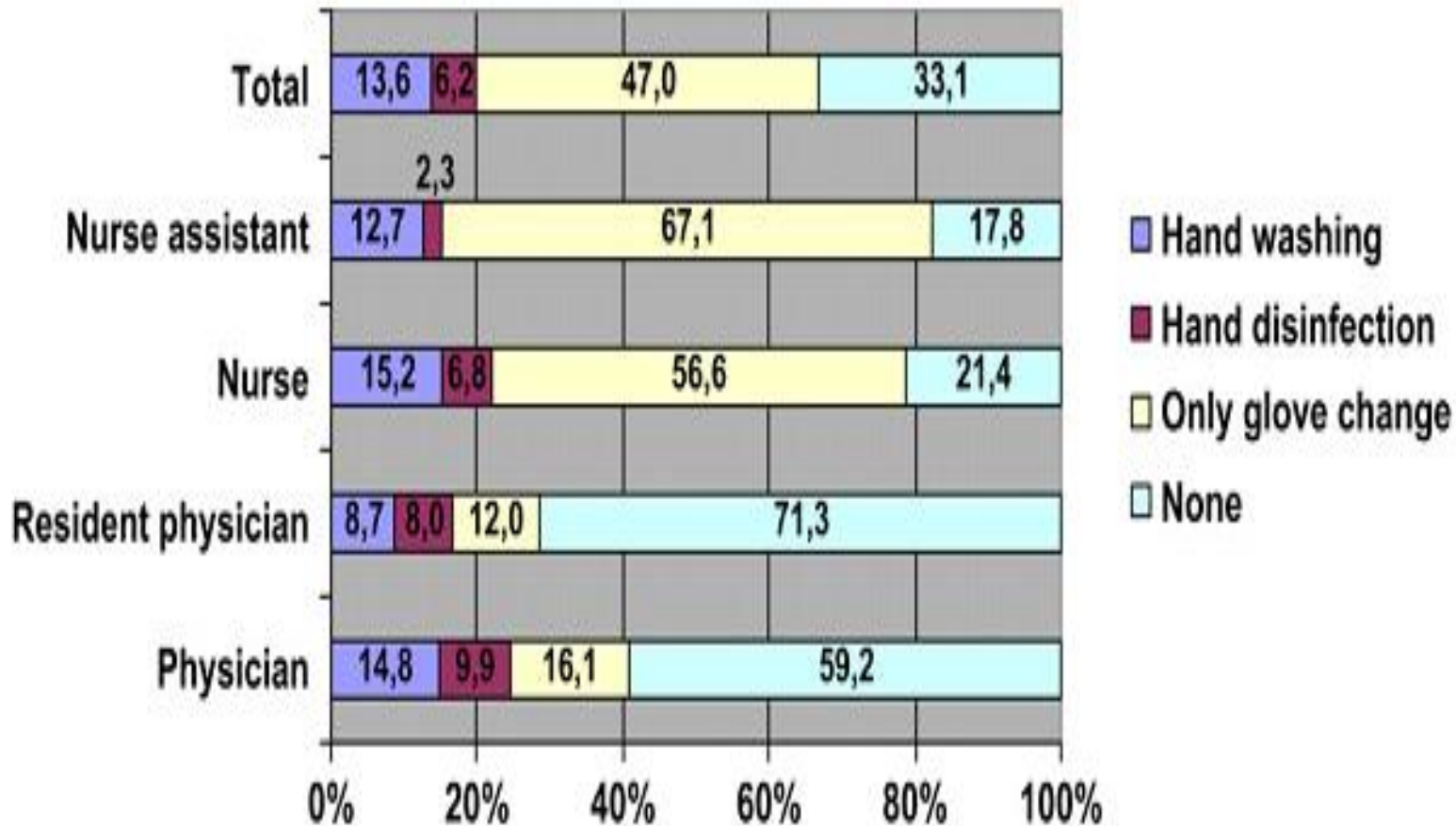
*Temas izolasyonuna uyum %73,3

*Solunum izolasyonuna uyum %61,5

*El hijyenine uyum istenilen düzeyde bulunmamıştır

Weber DJ, Sickbert-Bennett EE, Brown VM, Brooks RH, Kitrell IP, Featherstone BJ, Adams TL, Rutala WA (2007). Compliance with isolation precautions at a university hospital. *Infection Control and Hospital Epidemiology*. 28(3): 358-361

Sağlık çalışanlarında el hijyeni uygulamaları dağılımı



Bir Cerrahi Yoğun Bakım Ünitesinde Sağlık Personelinin El Yıkama Alışkanlıkları

Kaya YORGANCI*, Doruk ELKER*, Volkan KAYNAROĞLU*

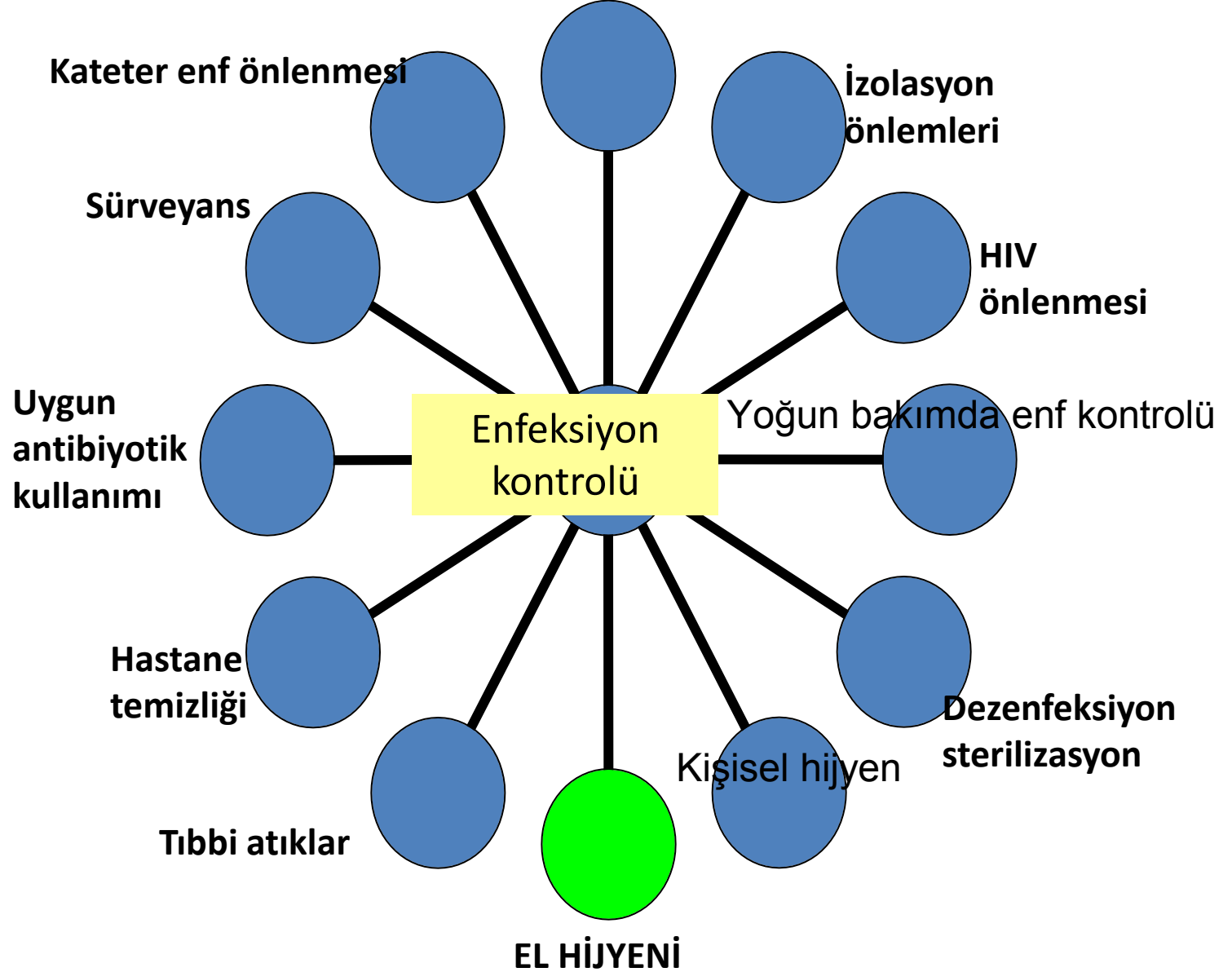
- Genel olarak, el yıkama alışkanlığı orta düzeydedir. Sağlık personeli arasındaki el yıkama alışkanlıklarındaki farklılık ve hekimlerin el yıkama kurallarına uymamaları çeşitli önlemlerin alınması gerekliliğini ortaya koymaktadır.

TEMAS İZOLASYONUNUN ETKİNLİĞİ

- Otuz üç yataklı bir YDYBÜ MRSA salgınında;
 - Temas izolasyonu uygulanan hastalardan diğer hastalara bulaş oranı : 0,009 bulaş/gün
 - Temas izolasyonu uygulanmayan hastalardan diğer hastalara bulaş oranı : 0,14 bulaş/gün
 - Temas izolasyonu bulaş oranını **16 kat azaltıyor.**

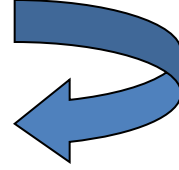
Am J Epidemiol 1996;143:496-504.

Enfeksiyon Kontrol Programı

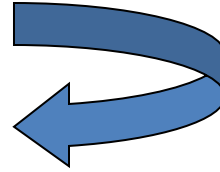


Sorunlu Mikroorganizmalarla Mücadele

Hastane enfeksiyonları kısır döngüsünü nasıl kıracağız?



Yeni antibiyotiklerle direnç sorununun üstesinden gelmek mümkün
değil



Tek Çözüm

Başarılı Enfeksiyon Kontrol Programları

El Hijyeni

Standart Önlemler ve İzolasyonlar

Enfeksiyon Kontrol Kılavuzları

Kontrollü Antibiyotik Kullanımı

Dünya Ne Yapıyor ?

This item was published during the term of a previous administration that ended in April 2007



National hand washing campaign

[Listen](#) 

12/01/2007

A £2.5 million national awareness campaign on hand hygiene was launched today with the message: 'Germs - wash your hands of them'.

The campaign will include television adverts, motion-sensored talking posters in public toilets and prompts for customers using some cash machines.

Health Minister Andy Kerr said:

"It is a simple fact that hand washing is one of the single most important things you can do to help to reduce the spread of infections and is key to preventing ill health. Just wash your hands regularly with soap and warm water and you and your family are more likely to stay healthy

"Our campaign aims to achieve a widespread and long-term change in attitudes and behaviour, to improve hand hygiene practice and reduce avoidable illness.

"The key message of the campaign is 'germs - wash your hands of them.' It's a simple message, but washing our hands is something that we don't always do perhaps because our hands don't look dirty, we don't have time, or we don't believe it makes any difference.

"But it does make a difference. The most common way germs are spread is by people's hands and they can carry a range of bugs, including food poisoning and diarrhoea, viruses like flu and more serious germs like MRSA and E-coli.

"Good hand hygiene is also crucial to preventing and controlling the spread of infection in the NHS. We have already introduced alcohol-based hand rubs by every front-line hospital bed. Infection control is everyone's business and staff, visitors and patients can make a difference just by making sure that their hands are clean."

Jane McCreedy, Chair of the Royal College of Nursing Scotland, said:



Türkiye Ne Yapıyor?



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI

TEHLİKE ELLERİNDE!

Hastane enfeksiyonu, tedavi başarısını düşüren,
hayatı tehdit eden, önlenabilir klinik bir durumdur.

Uzun süreli hastane enfeksiyonlarını önlemeye
en etkili ve en ekonomik yoldur.
El hijyeni her alanda her zaman
hastaların ve kendinin en iyidir



T.C.
SAĞLIK BAKANLIĞI

TEHLİKE ELLERİNDE!

Hastane enfeksiyonu, tedavi başarısını düşüren,
hayatı tehdit eden, önlenabilir klinik bir durumdur.



**Neden Sağlık çalışanları ellerini
yıkamıyor??????**

(Uyum ~ %40)

- Cilt irritasyonu
- El yıkama araçlarına ulaşma zorluğu
- Eldiven giyme
- Aşırı iş yoğunluğu
- Uygun eleman yokluğu
- Doktor olmak! Kariyer sahibi olmak

El Hijyenine Uyumsuzluk ile İlişkili Faktörler

Bireysel düzey

Eğitim ve deneyim eksikliği

Hekim olmak

Erkek olmak

Kılavuz bilgisinin eksikliği

Uyumsuz olmakta ısrar etmek

Grup düzeyinde

Eğitim veya performans eksikliğinin geri bildiriminin olmaması

Yoğun bakımda çalışmak (yoğun iş yükü)

Personel eksikliği

Cesaret eksikliği veya rol model yokluğu

Kurumsal düzey

Yazılı kılavuzların olmaması

Uygun el hijyeni ajanlarının olmaması

Cilt bakımının veya ajanının tanıtılmaması

El hijyeni sağlama imkanının olmaması

Uyum geleneği ve kültürünün olmaması

İdari liderlik, yaptırım, ödül veya desteğin olmaması

Başarı için NE yapalım

- Eğitim

HEKK tarafından birebir uygulamalı eğitimler
(isteyen, gereği farkedilen tüm birimlere)

- Hasta Eğitimi
- Çalışma alanlarında hatırlatıcı notlar
- Musluk başları, uygulama alanlarına doğru el yıkama panolarının asılması

- Hijyen ajanlarında değişiklik
- Cilt bakımı için destek
- Yetersiz personel ve aşırı iş yüklemekten kaçın!

“hastanın kirlilerini al, yere kan damladı orayı siliver, sonra diğerinin dosyasını hocaya götür, oradan müdürlere git dilekçeyi bırak, sonra da bana bir tost kapıver, 15 dk sonra da hasta filme gidecek, unutma !!!!!!!!!!! “

tostun akibeti ???

Teknik kontroller

- Lavaboların yerleri
- Uygun, kolay ve kullanışlı
- Alkol bazlı antiseptiklerin olması
- İdare desteği



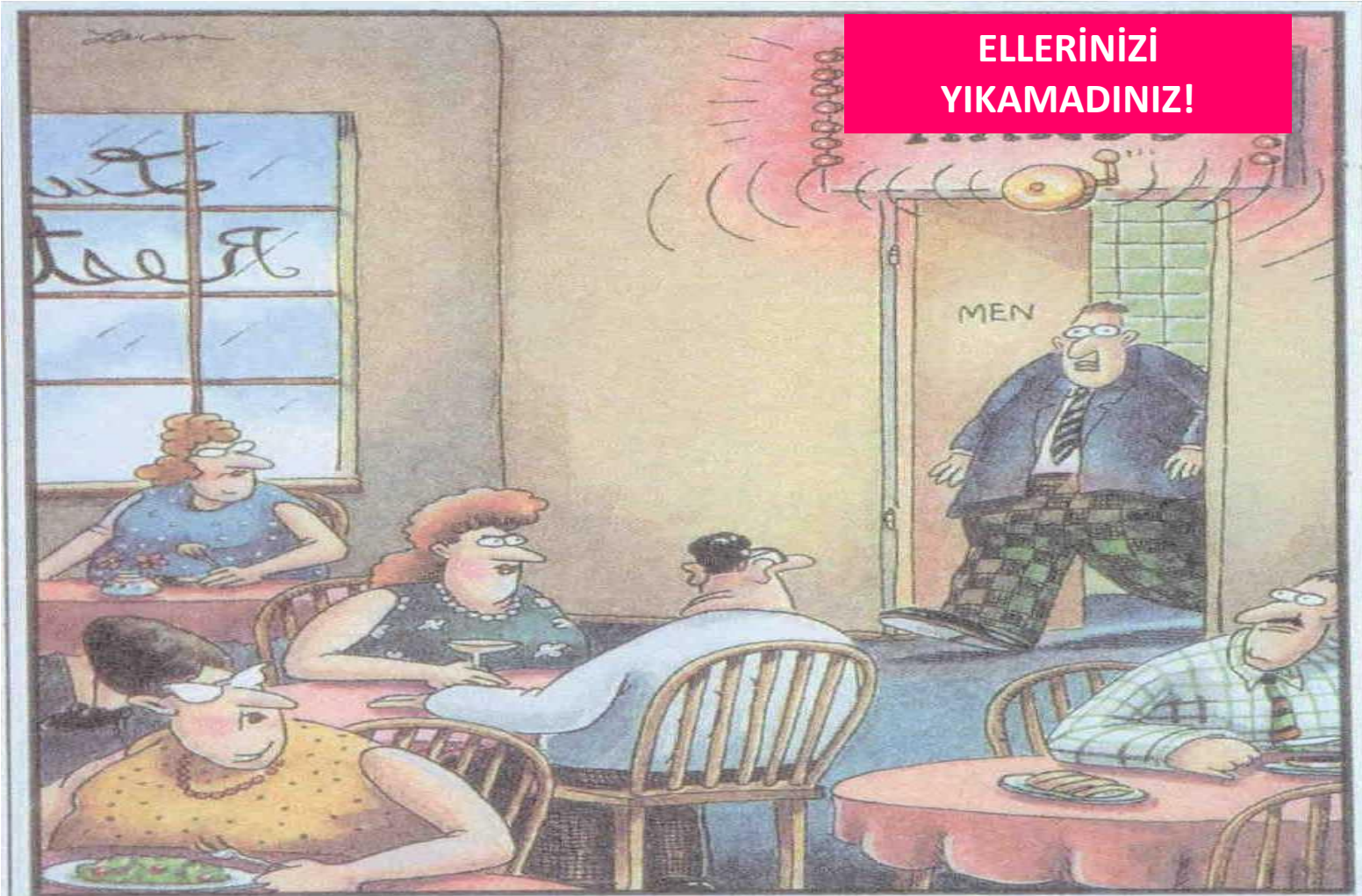
“ellerimizi yıkayalım ama nereye silelim ”

Gözlem yapın



Gözlendiğini fark eden grup /
fark etmeyen grupta uyum
%61 vs %44

Uyumu artırmada etkinliği gösterilmiş uygulamalar



“Örnek Uygulayıcı” olmak!!



Çalışma arkadaşları için rol modeli oluşturduğunu
düşünenlerde uyum daha yüksek (%67 vs %48)

Rutin gözlem ve geri bildirim

[illegible]

CTF NE YAPIYOR?

- **HEKK talimatları yayınladık**
 - El hijyeni ve eldiven kullanımı talimatı
 - İzolasyon önlemleri talimatı
 - MRSA kontrolü için koruyucu önlemler talimatı
 - VRE kontrolü için koruyucu önlemler talimatı
 - Çok ilaç dirençli gram(-) çomak enfeksiyonları kontrolü talimatı
 - Yoğun bakım ünitesi enfeksiyon kontrol talimatı
 - Yenidoğan yoğun bakım ünitesi enfeksiyon kontrol talimatı

.....

.....



Cerrahpaşa

TIP FAKÜLTESİ

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ



🏠 | 📡 | ENGLISH

ANA SAYFA

GENEL BİLGİLER

AKADEMİK

EĞİTİM/ÖĞRETİM

KOMİSYONLAR

HASTANE

İLETİŞİM



DUYURULAR

İstanbul Üniversitesi

Yönetim

Yayınlarımız

Organizasyon Şeması

Kütüphanemiz

Enfeksiyon Kontrol Komitesi

İhale Bilgi Sistemi

Yerleşim Planı

Yemek Listesi

Görüş ve Önerileriniz

Otomasyon İşlemleri

Web Mail

MİYAD (Mesleki Yabancı Dil)

FARABİ



Cerrahpaşa

TIP FAKÜLTESİ

İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ



ANA SAYFA

GENEL BİLGİLER

AKADEMİK

EĞİTİM/ÖĞRETİM

KOMİSYONLAR

HASTANE

İLETİŞİM

Hastane Enfeksiyon Kontrol Komitesi Başkanı

Prof. Dr. Recep ÖZTÜRK

Enfeksiyon Hastalıkları Anabilim Dalı

Hastane Enfeksiyon Kontrol Komitesi

Prof. Dr. Nuri Kiraz

Tıbbi Mikrobiyoloji AD ve Başhekim Yardımcısı

Prof. Dr. Recep Öztürk

Enfeksiyon Hastalıkları AD

Prof. Dr. Mustafa Samastı

Tıbbi Mikrobiyoloji AD

Prof. Dr. Neşe Saltoğlu

Enfeksiyon Hastalıkları AD

Prof. Dr. Gökhan Aygün

Tıbbi Mikrobiyoloji AD

Prof. Dr. Kazım Beşirli

Kalp Damar Cerrahisi AD ve Döner Sermaye İşletme Müdürlüğü

Prof. Dr. Necla Akçakaya

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD

Prof. Dr. Yıldız Perk

Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları AD

Prof. Dr. M.Rıza Altıparmak

İç Hastalıkları AD

Bir Ölçek Geliştirme Çalışması: İzolasyon Önlemlerine Uyum Ölçeğinin Geçerlik ve Güvenirliği

Development of a Scale Study: Validity and Reliability of a Scale Compliance with Isolation Precautions

Nurgül TAYRAN*, Sevim ULUPINAR**

İletişim/Correspondence: Nurgül TAYRAN Adres/Adress: İ.Ü. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hastanesi Enfeksiyon Kontrol Komitesi Uğur Derman İngilizce Programı Kat: 2 Fatih/İstanbul Tel: 0 212 4143000/21971 Email: tayranster@gmail.com, nurgultayran@mynet.com

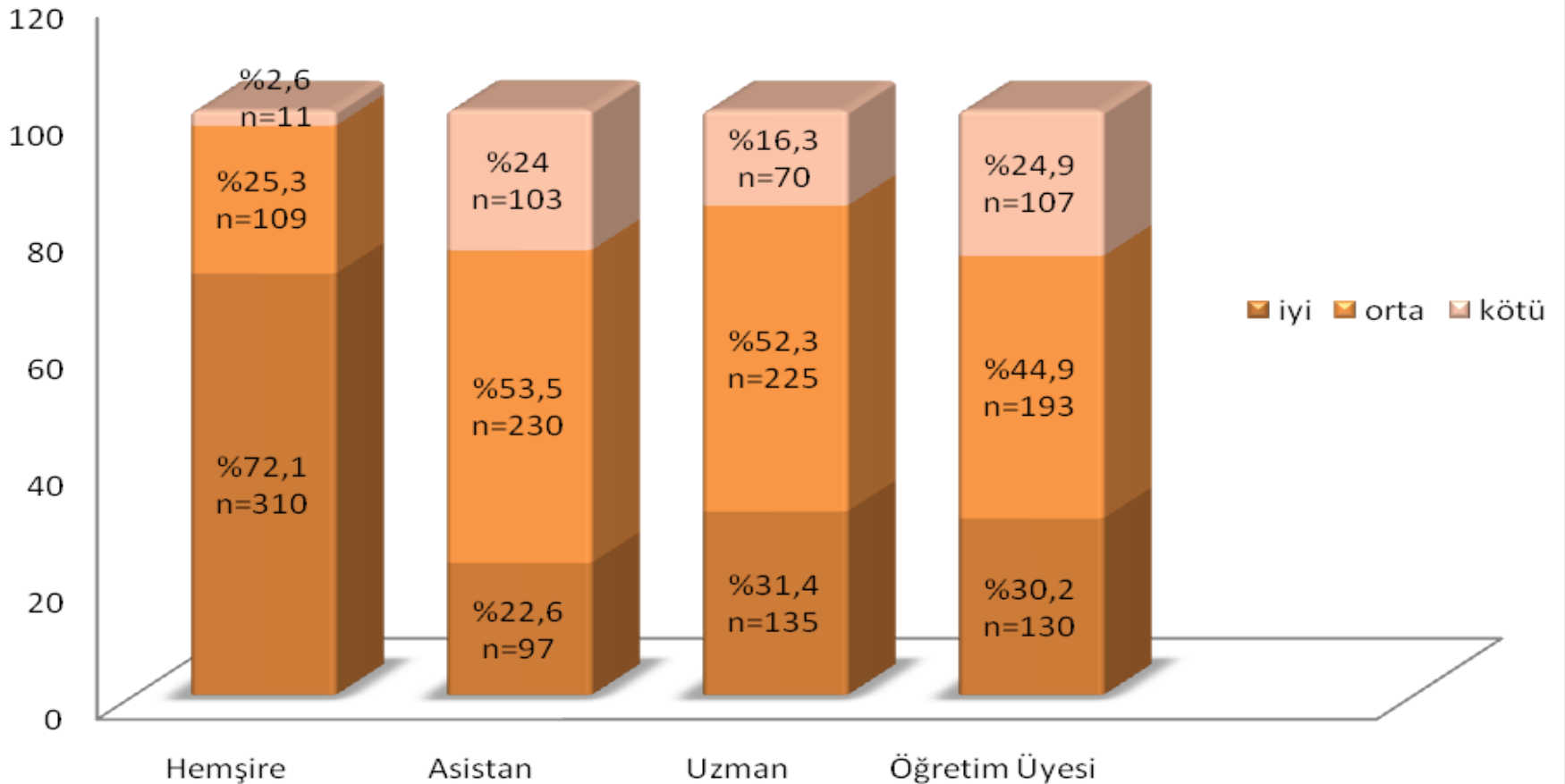
ÖZ

Amaç: Bu çalışmanın amacı izolasyon önlemlerine uyumu değerlendirebilecek geçerli ve güvenilir bir araç geliştirmektir.

Yöntem: Metodolojik bir çalışma olan araştırmanın örneklemini, bir üniversite hastanesinin İç Hastalıkları, Genel Cerrahi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları servislerinde çalışan 430 hemşire ve hekim oluşturdu. Ölçek geliştirilirken, ilgili literatür taranarak madde havuzu oluşturuldu, uzman görüşü alındı, içerik ve yapı geçerliği, madde güvenirliliği analizleri yapıldı.

SAĞLIK PROFESYONELLERİNİN İZOLASYON ÖNLEMLERİNE UYUM DERECEŚİ

Sağlık Profesyonellerinin İzolasyon Önlemlerine Uyum Derecesi





Bana yardım eder misin Hocam? Fakültede böyle durumlar bize öğretilmedi...

İzolasyon önlemlerine uyum konusunda en fazla yaşanan sorun, malzeme eksikliğidir



İzolasyon uygulamaları konusunda hemşirelerin kurumsal; hekimlerin ise daha fazla bireysel sorunlar yaşadığı bulunmuştur.

Ayrıca;

- H.İ hızı bilinmediği
- İzolasyon önlemleri elden geldiğince uygulandığı
- Hemşireler malzeme eksikliği, hasta-hasta yakınlarının uyumsuzluğu, hekimler koruyucu gözlük-maske kullanımı konusunda sorun yaşadığı
- Hemşirelerin kurumsal faktörler, hekimlerin bireysel faktörler ile ilgili sorun yaşadıkları,
- En iyi uyum hemşireler, sırasıyla uzman hekim,öğretim üyeleri ve asistanlar olduğu
- Ödüllendirme ve HEKK denetimlerinin etkili olacağı
- Bu konuda eğitimlerin büyük oranda alındığı ancak davranış değişikliğine yetmediği

Öneriler

- İzolasyon önlemleri başta olmak üzere enfeksiyon kontrolüne yönelik **eğitimlerinin**; mesleki öğrenim ve mezuniyet sonrasında da sürekliliğinin sağlanması,
- Çalışma koşullarının iyileştirilmesi ve sağlık profesyonellerinin **memnuniyetlerinin değerlendirilmesi**,
- Bireylerde **farkındalığın** yaratılması,
- **Malzeme eksikliklerinin giderilmesi** ve sürekliliğin sağlanması konusunda gerekli hassasiyetin gösterilmesi,
- Farklı gruplarda **niteliksel çalışmalar** yapılarak incelenmesi önerilebilir.”

Hasta-hasta yakını ve sağlık çalışanlarına
yönelik el brořürleri ve izolasyon kartları
hazırladık ve birimlere dağıttık.

İZOLASYON KARTLARI

her zaman ilk adım
**EL YIKAMA
EL HİJYENİ**

**DAMLACIK
İZOLASYONU**

HASTA ÇIKARTICI, KAN
KONTAMİNE YÜZEYLER
KONTAMİNE EKİPMAN
MUKOZA/ AÇIK YARA
İLE TEMAS SIRASINDA

her zaman ilk adım
**EL YIKAMA
EL HİJYENİ**

**TEMAS
TEMAS
TEMAS**

HASTA ÇIKARTICI, KAN
KONTAMİNE YÜZEYLER
KONTAMİNE EKİPMAN
MUKOZA/ AÇIK YARA
İLE TEMAS SIRASINDA

ELDİVEN

her zaman ilk adım
**EL YIKAMA
EL HİJYENİ**

**SOLUNUM
İZOLASYONU**

HASTA ÇIKARTICI, KAN
KONTAMİNE YÜZEYLER
KONTAMİNE EKİPMAN
MUKOZA/ AÇIK YARA
İLE TEMAS SIRASINDA

ELDİVEN

SAPTANDIĞINDA /
DÜŞÜNÜLDÜĞÜNDE
EN KISA ZAMANDA HEKK

**ENFEKSİYON KONTROLÜ
ELLERİNİZDEDİR**



**ELİMİZDEN
GELENİN
EN
İYİSİ**



KESİCİ/DELİCİ ALETLER

**İNJEKTÖR KAPAKLARI
KAPATILMAMALIDIR**

**İĞNELER, KESİCİ/DELİCİ ALETLER
ÖZEL ATIK KUTUSUNA ATILMALIDIR**

HASTANE ATIKLARI

TIBBİ ATIKLAR	EVSEL ATIKLAR	CAM ATIKLAR
DİKKAT ENFEKTE ATIK DİKKAT	EVSEL ATIK	HASTANE CAM ATIK
» Hastanın ağrı kesicilerinden ve diğer ilaçlarından oluşan atıklar » Laboratuvarlarda kullanılan reaktifler	» Sağlıklı kişilerin bulunduğu alanlarda hasta çöpleriyle buluşmayan atıklar	» Hastaya ait çöplerle kontamine olmayan sarımsak, tıbbi ve hasta çöplerinin hekk



Hastanıza her türlü dokunmadan önce ve sonra, hastanızın vücut sıvılarıyla temastan önce ve sonra aşağıdaki gibi ellerinizi yıkayınız ya da hastaneden size verilen alkolü el temizleme sıvısı ile ellerinizi ovalayınız..



Her türlü bilgi ve danışmanlık için I.Ü.Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hastanesi Enfeksiyon Kontrol Komitesi'ni arayabilirsiniz.

Tel: 414 3000-21971

Tel: 414 30 00—21971

e-posta:ctfhekk@istanbul.edu.tr



I.Ü.Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
Hastane Enfeksiyon Kontrol Komitesi



Damlacık İzolasyonu Önlemleri Bilgilendirme Broşürü (Hasta ve yakınları için)



Ellerinizi hastayla temastan önce ve sonra, yemekten önce ve sonra, tuvalettten önce ve sonra, eldiven giymeden önce ve sonra aşağıdaki şekilde yıkamalı veya hastanede size verilen el temizleme sıvısı ile yıkamalısınız.

EL YIKAMA NASIL YAPILIR?

GÖZLE GÖRÜLEBİLİR KİTLEME OLAN DURUMLARDA ELLERİNİZİ YIKAYINIZ



1. Elinizi, avuç suyun altında tutun.



2. Her iki elinizi su altında yıkayın.



3. Silahları elinizle tutun.



4. Su elinize su akıtın, su elinize su akıtın sonra yıkayın.



5. Avuç içlerini parmaklarınızla da temizleyerek yıkayın.



6. Parmak sırtlarını diğer el avucunun içine sürterek temizleyin.



7. Her iki elinizi birbirine karşı yıkayın.



8. Tırnak uçlarını temizlemeyi unutmayın.



9. Ellerinizi su ile durulayın.



10. Tük kullanırken kâğıt havlu ile kurulayın.



11. Mümkün olduğunda kâğıt havluyu kullanın.



12. Bu işlemin sonunda (40-60 saniye) vakti el hijyeni sağlanmış olur.



Her türlü bilgi ve danışmanlık için I.U.Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hastanesi Enfeksiyon Kontrol Komitesi'ni arayabilirsiniz

Tel: 414 30 00—21971

E-posta: ctfhekk@istanbul.edu.tr

I.U. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hastane Enfeksiyon Kontrol Komitesi



Koruyucu İzolasyon Önlemleri Bilgilendirme Broşürü (Hasta ve refakatçileri için)





El yıkama hayat kurtarıcıdır...

- Ellerinizi hasta odasına girerken ve çıkarken,
- Hastanın vücudu ve vücut sıvılarıyla temastan önce ve sonra,
- Yemekten önce ve sonra,
- Tuvaletten sonra,
- Eldiven giymeden önce ve eldiveni çıkarınca aşağıdaki şekilde yıkamalı veya hastanede size verilen el temizleme sıvısı ile yıkamalısınız.



Her türlü bilgi ve danışmanlık için İ.Ü Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hastanesi Enfeksiyon Kontrol Komitesi'ni arayabilirsiniz.

Tel: 414 30 00—21971

E-posta: ctfhekk@istanbul.edu.tr



İ.Ü Cerrahpaşa Tıp Fakültesi Hastane
Enfeksiyon Kontrol Komitesi



Bağıışıklığı Baskılanmış Hastaların
Enfeksiyonlardan Korunma
Önlemleri Bilgilendirme Broşürü
(Hasta ve yakınları için)



EL YIKAMA NASIL YAPILIR?

GÖZLE GÖRÜLEBİLİR KİRLİLİK OLAN DURUMLARDA ELLERİNİZİ YIKAYINIZ



Ellerinizi, akan suyun altında ıslatın.



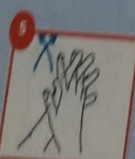
Yeterli miktarda sabun, ellerinize alın.



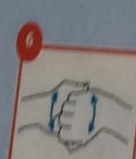
Sabunu ellerinize sürün.



Sağ elinizle sol elinizi, sol elinizle sağ elinizi sabunla ovalayın.



Avuç içlerini parmaklarınızla da temizleyecek şekilde ovalayın.



Parmak sırtlarını diğer elin avucunun içine girterek temizleyiniz.



Her iki elinizin başparmağını diğer elinizle ovalayın.



Parmak uçlarını temizlemeyi unutmayın.



Ellerinizi su ile durulayın.



Tek kullanımlık kağıt havlu ile kurulayın.



Musluğu kapatmak için kağıt havluyu kullanın.



Bu işlemin sonunda (40-60 saniye) yeterli el hijyeni sağlanmış olur.



İÜ. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
Hastane Enfeksiyon Kontrol
Komitesi



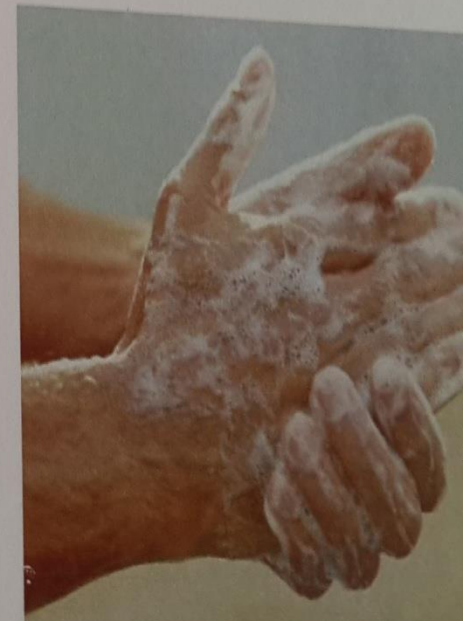
Doğru El Yıkama ve Eldiven Kullanımı
Bilgilendirme Broşürü
(Sağlık Çalışanları İçin)

Bu broşürün hazırlanmasında İ.Ü Tıp Fakültesi ve CTF HEKK Verilerinden yararlanılmıştır.

Her türlü bilgi ve danışmanlık için İ.Ü.Cerrahpaşa Tıp Fakültesi

Hastane Enfeksiyon Kontrol Komitesi'ni arayabilirsiniz.

Tel:02124143000/ 21971



4. ÇEVRE TEMİZLİĞİNE ÖNEM VERMELİSİNİZ...

- Hastanıza kullanılan tansiyon aleti, stetoskop, ateş ölçer (termometre) gibi tüm tıbbi malzemelerle, oda temizliğinde kullanılan paspas ve paspas kovalarının sadece ona ait olması gerekmektedir.
- Odanızda biriken her türlü çöpü kırmızı atık torbasına atmalısınız.
- Odanızda tuvalet varsa, hastanızın her kullanımından sonra çamaşır suyu ile silerek mikroplarının ölmesini sağlamalısınız. Sık dokunulan yüzeyler için (zeminler hariç) uzun etkili mikrop öldürücü sıvı ile de aynı işi yapabilirsiniz. Uzun etkili mikrop öldürücü sıvı kullanırsanız bir hafta süre ile gözle görülür bir kirlenme yoksa temizlik yapmanıza gerek kalmayacaktır.
- Odada hastanızın dokunduğu her yerin, yatak kenarları, duvarlar, kapı kolları, musluk başları gibi tüm yüzeylerin yukarıda belirtilen şekilde temizlendiğini kontrol etmelisiniz.
- Kurallara uymayanlar uyarılmalıdır.



Her türlü bilgi ve danışmanlık için
İ.U. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
Hastane Enfeksiyon Kontrol Komitesi'ni arayabilirsiniz.

Tel: 4143000-21671

E-posta : ctfhekk@istanbul.edu.tr



İ.U. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
Hastane Enfeksiyon Kontrol Komitesi



Temas İzolasyonu Önlemleri Bilgilendirme Broşürü (Hasta ve Refakatçileri için)



HEKK EĞİTİMLERİ



Tıbbi Beceri Eğitimleri

- Hastane Enfeksiyonları modülü



İzolasyon Takip formu



IU. Cerrahpaşa Tıp Fakültesi
Hastane Enfeksiyon Kontrol Komitesi

İZOLASYON TAKİP FORMU

Doküman No:
Yayın Tarihi:17.01.2012
Revizyon No:
Revizyon Tarihi:
Sayfa No: /

Birim /Servis Adı:

İzolasyon Türü: 1. Temas izolasyonu 2. Solunum izolasyonu 3. Damlacık izolasyonu 4. Koruyucu izolasyon

İzolasyon Risk Faktörü: 1: Uzun süre hastanede yatma 2: Geniş spektrumlu antibiyoterapi 3: Toplum kökenli enfeksiyon ile yatış 4: Birden fazla invaziv girişim varlığı
5: Kontrol edilemeyen sistemik hastalık (diyabet, hipertansiyon, KOAH, KAH, vb.) varlığı 6: Yoğun bakım ünitesinde yatma 7: İmmünsüpresyon 8: Organ/Allojenik kemililiği nakli

No	Hasta adı-soyadı Tanısı -Yaşı	Yatak No- Yatış Tarihi	Geldiği Hastane- Geldiği Birim	İzolasyon Türü	İzolasyon Risk Faktörü	1:Gelişte enfekte/kolonize 2:Serviste bulaşma	Kültür Adı Tarihi	Ureyen Mikroorganizma- Kullanılan antibiyotik
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								

BU FORM İLGİLİ BİRİM SORUMLUSU TARAFINDAN AYLIK OLARAK DOLDURULARAK HASTANE ENFEKSİYON KONTROL KOMİTESİNE İLETİLECEKTİR.
İZOLASYON ÖNLEMLERİNE UYUM KONUSUNDA YAŞADIĞINIZ SORUNLARI VE ÇÖZÜM ÖNERİLERİNİZİ ARKA SAYFADAKİ NOTLAR BÖLÜMÜNE YAZABİLİRSİNİZ.



VRE LİSTESİ

	Baba Adı		VRE HASTASI	☐
	Doğum Yeri		URE HASTASI	☐
	Doğum Tarihi		MRSA HASTASI	☐
	Cinsiyeti		KARB HASTASI	☐
	Mesleği			

	Ad		Hastalık	HEPSİ	Listele
	Soyad				

[illegible]

Hızlı el antiseptikleri aldırđık ve yerleştirdik



- VRE ile mücadele ettiğimiz servislerde ‘Hasta-hasta yakını eğitimleri’ yaptık ve devam ediyoruz.
- Ayrıca tüm servis çalışanlarına (Hekim, hemşire, asistan, uzman vs)eğitim verdik
- CTF’de çalışan tüm hastabakıcı personele 2013 yılında eğitim verdik
- CTF’de çalışan tüm hemşirelere el hijyeni,doğru eldiven kullanımı eğitimleri verdik
- Temizlik hizmetinde çalışanlara rutin eğitimler dışında gerekli özel eğitimleri veriyoruz.

Özetle;

İzolasyon önlemlerine uyum
bir ekip işidir.

HEKK çalışanlarının iletişim
becerileri çok önemlidir.

Empati yapmak gerekli

HEKK çalışanlarının aktif
olması





Teşekkürler

