
	İZOLASYON ÖNLEMLERİ TALİMATI			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
EN.TL.01	01.01.2024	0	-	Sayfa:1/6

1. AMAÇ

Epidemiyolojik açıdan önemli (çok ilaca dirençli veya salgın potansiyeli bulunan) mikroorganizmalarla enfekte veya kolonize hastalardan diğer hastalara, ziyaretçilere ve sağlık personeline mikroorganizmaların bulaşmasını önlemek için alınması gereken önlemleri ve uygulama ilkelerini belirlemektir.

2. KAPSAM

Tanı, tedavi ve bakım uygulamaları yapan tüm birimleri ve bu birimlerde çalışanları kapsar.

3. SORUMLULAR

Başhekim, ilgili başhekim yardımcısı, HEKK, yardımcı personel, temizlik personeli.

4. TANIM ve KISALTMALAR

COVID-19: Korona Virüs Hastalığı-2019

CRE: Karbapeneme Dirençli Enterik bakteri

ÇİD (MDR/XDR): Çok İlaça Dirençli (Multi-Drug Resistant/Extensively Drug Resistant)

HEKK: Hastane Enfeksiyon Kontrol Komitesi

HEPA (High Efficiency Particulate Arresting): Yüksek Etkinlikte Partikül Yakalayıcı

KKE: Kişisel Koruyucu Ekipman

KKKA: Kırım Kongo Kanamalı Ateşi

MRSA: Metisiline dirençli *Staphylococcus aureus*

VRE: Vankomisine Dirençli Enterokok

VZV: Varicella Zoster Virüs



5. UYGULAMA

A. STANDART ÖNLEMLER

Tanı ve tıbbi durumundan bağımsız olarak **tüm hastalar** için geçerlidir.

Tüm hastaların bakımında kan, vücut sıvıları ve çıkartılarına karşı ilk sırada uygulanacak önlemleri içerir. Bu önlemlerin esasını temizlik ve riskli materyalle teması engelleyecek uygun bariyerlerin kullanılması oluşturur.

- **Kontamine materyal** (kan, vücut sıvıları, bütünlüğü bozulmuş deri ve muköz membranlar, kontamine eşyalar vb.) ile temastan önce; steril olmayan eldiven, maske ve koruyucu önlük giyilir, damlacık oluşması ihtimalinde göz koruması (gözlük veya yüz siperi)

	İZOLASYON ÖNLEMLERİ TALİMATI			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
EN.TL.01	01.01.2024	0	-	Sayfa:2/6

kullanılır. Sonrasında temiz eşyalara veya bir diğer hastaya temastan önce eldiven çıkartılıp “El Hijyeni ve Eldiven Kullanımı Talimatı”na göre eller yıkanır / el hijyeni uygulanır.

- **Kesici, delici, tek kullanımlık aletler, “Delici-kesici Yaralanmalardan Korunma ve İzleme Talimatı”na uygun şekilde, kullanıldıktan sonra delinmeye dayanıklı “delici-kesici atık kutuları”na atılır. Yaralanmadan kaçınmak için iğne uçları **asla** yeniden kapatılmaz.**

Eksüdatif deri lezyonu olan sağlık personeli iyileşene kadar doğrudan hasta bakımından uzaklaştırılır.

- **Kan veya kanlı sıvılar ile kirlenen çarşaf lar ve diğer materyal su geçirmeyen özel torbalar içinde uzaklaştırılır.**
- **Kan ve vücut sıvısı sıçrama olasılığı bulunan tüm girişimsel işlemler** (kan alma, damar içi girişimler, lomber ponksiyon, kemik iliği biyopsisi, diğer biyopsiler, cerrahi girişimler vb.) süresince, hastanın enfekte/kolonize olup olmamasına bakılmaksızın,
- **eldiven ve tıbbi maskenin yanı sıra yüz-göz koruyucu siperlik/gözlük kullanılır.**



B. TEMAS İZOLASYONU

Epidemiyolojik açıdan önemli ve/veya salgın potansiyeli taşıyan, hasta veya çevresiyle doğrudan veya dolaylı **temas yoluyla** bulaşabilen mikroorganizmalarla kolonize veya enfekte olan hastalar için standart önlemlere ekolarak alınması gereken önlemlerdir.

ENDİKASYONLARI

Altta etkenlerle enfekte/kolonize hastalar için temas izolasyonu uygulanır:

1. Karbapeneme dirençli *Klebsiella*, *E.coli* vd. enterik bakteriler (CRE)
2. Metisiline dirençli *Staphylococcus aureus* (MRSA)
3. Vankomisine dirençli Enterokok (VRE)
4. Karbapeneme dirençli *Acinetobacter* spp.
5. Çok ilaca dirençli (ÇİD) *Pseudomonas aeruginosa*
6. *Clostridioides difficile*, *Bacillus anthracis* gibi sporlu bakteriler (alkole dayanıklı oldukları için el hijyeninde su ve sabun gereklidir)
7. Gaita inkontinansı veya ishali bulunan hastalarda; Hepatit A, Rotavirüs, enterohemorajik *Escherichia coli* (EHEC) O157:H7, *Shigella* enfeksiyonları

	İZOLASYON ÖNLEMLERİ TALİMATI			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
EN.TL.01	01.01.2024	0	-	Sayfa:3/6

8. Bulaşıcılığı yüksek deri enfeksiyonları / lezyonları: Uyuz, bitlenme, zona, impetigo, bebek ve çocuklarda stafilokok enfeksiyonları, açık apseler veya akıntılı deri/yumuşak doku enfeksiyonları (Fournier gangreni gibi), neonatal veya mukokütanoz herpes simplex enfeksiyonu

9. Bebeklerde ve çocuklarda respiratuvar sinsityal virüs (RSV), parainfluenza virüs enfeksiyonları

UYGULAMASI

1. Tanı veya tarama amacıyla hastadan alınan örneklerde temas izolasyonu gerektiren etkenlerden birinin saptanması veya yüksek risk görülmesi halinde **Enfeksiyon Kontrol Komitesi** haberdar edilir.

2. Temas izolasyonu uygulanan hastada kullanılmak üzere hastaya özel malzemeler sağlanır. Bu malzemelerin / aletlerin başka hastada kullanılmasının zorunlu olması halinde kullanım öncesi %70 alkol ile dezenfeksiyonu sağlanır.

3. Hasta ile veya hasta çevresindeki her türlü yüzeyle temas öncesi temiz, steril olmayan eldiven ve koruyucu önlük giyilir. Hasta bakımı sırasında yoğun kontaminasyona neden olabilecek işlemler sonrası eldivenler değiştirilir, hasta bakımı bittikten sonra eldivenler ve koruyucu önlük çıkartılarak eller "**EI Hijyeni ve Eldiven Kullanımı Talimatı**"na göre yıkanır.

4. Hasta muayenesi sonrası oda, "**Hastane Temizliği Talimatı**"na uygun şekilde günde en az **iki kez** temizlenir, yüzey dezenfeksiyonu sağlanır. Temizlik görevlisi temizlik sırasında tıbbi maske, eldiven ve koruyucu önlük kullanır. Temas izolasyonu odasında kullanılan temizlik malzemeleri diğer alanlarda kullanılmaz.



5. Hastaya ait tüm atıklar ve sağlık çalışanının kullandığı tek kullanımlık KKE, enfeksiyöz atık olarak kabul edilerek tıbbi atık kutusuna atılır. Atıklar, "**Atık Yönetimi Talimatı**"na göre ayrıştırılıp toplanarak bertaraf edilir.

6. MRSA enfeksiyonu saptanan birimlerde çalışan personelden HEKK önerisi ile MRSA taraması yapılabilir. MRSA taşıyıcısı olduğu saptanan personelde eradikasyon için gerekli önlemler alınır. Taşıyıcılık eradike edilinceye dek ilgili personel tıbbi maske ile çalışır, riskli hasta bakımına veya girişimsel işlemlere katılmasına izin verilmez.

Temas izolasyonu kuralları hakkında eğitim verilir.

C. DAMLACIK İZOLASYONU



	İZOLASYON ÖNLEMLERİ TALİMATI			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
EN.TL.01	01.01.2024	0	-	Sayfa:4/6

Konuşma, öksürük, hapşırma veya tıbbi işlemler sırasında enfekte kişiden saçılan damlacıkların doğrudan veya dolaylı olarak (yüzeylerden temas yoluyla) mukozalara (burun, ağız, konjunktiva) bulaşmasını önlemek için standart önlemler ile gereğinde temas izolasyonuna ek olarak alınan önlemlerdir.

ENDİKASYONLARI

Damlacık yoluyla bulaşan viral solunum yolu enfeksiyonları: COVID-19, influenza, rhinovirus, kabakulak, kızamıkçık, parvovirus B 19, adenovirus vb

Damlacık yoluyla bulaşan bakteriyel solunum yolu enfeksiyonları: Grup A streptokok, İnvaziv *Neisseria meningitidis* (menenjit, pnömoni, sepsis) *Haemophilus influenzae* tip b (menenjit, pnömoni, epiglottit, sepsis), *Mycoplasma pneumoniae*, boğmaca, difteri vb.

• Üstte belirtilenler dışında, yeni ortaya çıkan farklı etkenler/enfeksiyonlar için de damlacık izolasyonu gerekebilir, HEKK'e danışılmalıdır.



UYGULAMASI

- Hastanın 1 m yakınına yaklaşması gereken **herkes** tıbbi maske takar ve yüz-göz koruyucu siperlik/gözlük kullanır. Hasta bakımında mümkünse etkene bağışık (aşılı veya doğal bağışık) personel tercih edilir.
- Hastanın izolasyon alanı dışına çıkması halinde hastaya tıbbi maske taktırılır ve koruyucu önlük giydirilir. Hastanın temas ettiği yüzeyler dezenfekte edilir.
- Hasta temas ettiği ortamlar, "**Hastane Temizliği Talimatı**"na uygun şekilde temizler, yüzey dezenfeksiyonu sağlanır. Temizlik görevlisi temizlik sırasında tıbbi maske, eldiven ve koruyucu önlük kullanır.
- Hastaya ait tüm atıklar ve sağlık çalışanının kullandığı tek kullanımlık KKE, enfeksiyöz atık olarak kabul edilerek tıbbi atık kutusuna atılır. Atıklar, "**Atık Yönetimi Talimatı**"na göre toplanarak bertaraf edilir.

D. SOLUNUM İZOLASYONU



Hava yolu ile bulaşabilen enfeksiyonları önlemek amacıyla standart ve gereğinde temas izolasyonu önlemlerinin yanı sıra alınan önlemlerdir.

	İZOLASYON ÖNLEMLERİ TALİMATI			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
EN.TL.01	01.01.2024	0	-	Sayfa:5/6

ENDİKASYONLARI

Kızamık, su çiçeği, dissemine zona, açık akciğer tüberkülozu, COVID-19 (aerosol oluşturan işlemler sırasında), KKKA ve diğer kanamalı ateş sendromları (kanamalı evrede veya aerosol oluşturan işlemler sırasında) solunum izolasyonu gerektirir.



UYGULAMASI

1. Solunum izolasyonu; negatif basınçlı, HEPA filtreli, saatte 6-12 hava değişimi yapılarak kirli havanın dışarı atıldığı, girişinde hava perdesi bulunan özel havalandırma sistemine sahip oda(lar) gereklidir.
2. Solunum izolasyonuna alınan hasta muayene için belirlenmiş odaya alınır.
3. Odanın kapısı kapalı tutulur, girişine solunum izolasyonu figürü konulur ve KKE giyme birimi oluşturulur.
4. Hasta muayenesine giren herkes ffp2-N95 / ffp3-N99 filtreli maske takar, koruyucu önlük ve yüz-göz koruyucu siperlik/gözlük kullanır. VZV ve kızamık olgularının bakımında bağışıklığı bulunan personel tercih edilir.
5. Hastanın izolasyon alanı dışına çıkması halinde hastaya tıbbi maske taktırılır ve koruyucu önlük giydirilir. Hastanın temas ettiği yüzeyler dezenfekte edilir.
6. Hasta odası, “**Hastane Temizliği Talimatı**”na uygun şekilde temizlenir, yüzey dezenfeksiyonu sağlanır. Temizlik görevlisi temizlik sırasında ffp2-N95 / ffp3-N99 maske takar ve eldiven kullanır. Temizlik malzemeleri odaya özgü olarak kullanılır.
7. Hastaya ait tüm atıklar ve sağlık çalışanının kullandığı tek kullanımlık KKE, enfeksiyöz atık olarak kabul edilerek tıbbi atık kutusuna atılır. Atıklar, “**Atık Yönetimi Talimatı**”na göre toplanarak bertaraf edilir.

E. VİRAL KANAMALI ATEŞ ŞÜPHELİ OLGULAR İÇİN İZOLASYON ÖNLEMLERİ

KKKA, Hantavirus, Dengue virus, Sarı humma, Ebola, Marburg, Lassa virus gibi etkenlerin yol açtığı kanamalı ateş sendromundan şüphelenilen olgularda standart

1. önlemlerin yanı sıra temas ve damlacık izolasyonu önlemleri alınır.
2. Rutin hasta bakımında eldiven, tıbbi maske, koruyucu önlüğün yanı sıra **yüz/göz koruyucu siperlik/gözlük kullanımı son derece önemlidir.**
3. Rutin hasta bakımında tek kat eldiven yeterli iken, girişimsel işlemlerde çift kat eldiven kullanımı önerilir.

	İZOLASYON ÖNLEMLERİ TALİMATI			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
EN.TL.01	01.01.2024	0	-	Sayfa:6/6

F. KORUYUCU İZOLASYON

Ciddi bağışıklık yetmezliği bulunan hastaların doğrudan/dolaylı temas, damlacık ve hava yolu ile bulaşabilecek enfeksiyonlardan korunması amacıyla uygulanır.

ENDİKASYONLARI

Hematolojik kanser, allojeneik/otolog kök hücre veya solid organ nakli, graft versus host hastalığı veya transplant rejeksiyonu gibi nedenlerle yoğun immünsüpresif tedavi alan, nötrofil sayısı 500/mm³'ün altında olup nötropeni süresinin 7 günden uzun sürmesi beklenen hastalarda **koruyucu izolasyon** uygulanır.

6. İLGİLİ DOKÜMANLAR

- El Hijyeni ve Eldiven Kullanımı Talimatı
- PERSONEL YARALANMALARI İZLEM TALİMATI
- Tıp Merkezi Temizliği Talimatı
- Atık yönetimi talimatı

HAZIRLAYAN	İNCELEYEN	ONAYLAYAN
KALİTE BİRİM SORUMLUSU	KURUM MÜDÜRÜ	BAŞHEKİM