



YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ

YENİ DOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ ENFEKSİYON KONTROL TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
ENF_T_035	06.08.2012	02.01.2023	1	5

REVİZYON DURUMU

“Revizyon Tarihi”

“Açıklama”

“Revizyon No”

02.01.2023

TEMOS standartları doğrultusunda talimat gözden geçirildi.
Logo değiştirildi.

01

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Enfeksiyon Kontrol Kurulu	Kalite Koordinatörü	Hastaneler Yönetim Kurulu Başkanı



YENİ DOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ ENFEKSİYON KONTROL TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
ENF_T_035	06.08.2012	02.01.2023	1	5

1. AMAÇ

Bu talimatın amacı, Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde hastane enfeksiyonları ile ilgili sorunları tespit etmek ve çözümüne yönelik standartları düzenlemektir.

2. KAPSAM

Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde hastane enfeksiyonları ile ilgili sorunları tespit etmek ve çözümüne yönelik standartları düzenlemek için bütün uygulamaları kapsar

3. SORUMLULAR

Hastane Yönetimi, Enfeksiyon Kontrol Kurulu, Enfeksiyon Kontrol Ekibi, tüm hastane çalışanları (kontratlı hizmetler dâhil), öğrenciler ve ziyaretçiler.

4. TANIMLAR

4.1. Hastane Yönetimi: Başhekim, Hemşirelik Hizmetleri Koordinatörlüğü.

4.2. Enfeksiyon Kontrol Kurulu: Bknz. “Enfeksiyon Kontrol Kurulu Görev Tanımı”

4.3. Enfeksiyon Kontrol Ekibi: Enfeksiyon Kontrolünden Sorumlu Doktor ve Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi’ni tanımlar.

5. KISALTMALAR:

5.1. NNIS: National Nosocomial Infections Surveillance System (Amerikan Ulusal Hastane Enfeksiyonları Surveyans Sistemi)

6. FAALİYET AKIŞI

6.1. Amaç ve kapsamda belirtilen tüm faaliyetler, ilgili Enfeksiyon Kontrol Kurulu ve Başhekimliğin denetiminde hastanedeki Enfeksiyon Kontrol Ekibi tarafından yürütülür.

6.2. Sürveyansı Programı, Hastane enfeksiyonlarının sürveyansı Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi tarafından aşağıda belirtilen yöntemle yapılır.

- Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi’nde ve servislerinde tüm hastane enfeksiyonlarının hastaya dayalı sürveyansı,



YENİ DOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ ENFEKSİYON KONTROL TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
ENF_T_035	06.08.2012	02.01.2023	1	5

- Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitelerinde invaziv araç ilişkili hastane enfeksiyonlarının sürveyansının bebek doğum ağırlığına göre sınıflandırma yapılarak takibi,
- Yenidoğan Yoğun Bakım Ünite ve servislerinde laboratuvara dayalı sürveyans da yapılır.
- Yoğun Bakım Üniteleri dışında kalan servislerde cerrahi alan enfeksiyonlarının NNIS tanımları doğrultusunda takibi (prosedür spesifik, cerrah spesifik, NNIS risk indeksine göre) yapılır.
- Sürveyans kapsamına alınan ünitelerde ve yöntemde gerekli görülen değişiklikler Enfeksiyon Kontrol Ekibi'nin önerisiyle Enfeksiyon Kontrol Kurulu tarafından belirlenir.
- Toplanan veriler Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi tarafından bilgisayar programına kayıt edilir.
- Enfeksiyon Kontrolünden Sorumlu Doktor, sürveyans çalışmaları sırasında gerekli görülen durumlarda Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi'ne danışmanlık yapar.

6.3. Hastane enfeksiyonu hızları, önceki dönemlere ve benzer büyüklük/özellikteki hastanelere ait verilerle (yurtiçi ve/veya yurtdışı) karşılaştırılarak, sonuçlar ışığında öncelikli alanlar saptanır ve düzeltici faaliyetler planlanır.

6.4. Enfeksiyon kontrol önlemlerinin etkinliğini veya önlemlere uyumu değerlendirmeye yönelik epidemiyolojik çalışmalar planlanır ve yürütülür.

6.5. Yüksek bulaş riski veya epidemiyolojik önem taşıdığı düşünülen enfeksiyonların kontrolüne yönelik olarak gerekli görülen kültürler alınır. Alınan örneklerin ilgili laboratuvara uygun koşullarda ulaştırılması sağlanır.

6.6. Enfekte olup izolasyon odasında takip edilen bebekler, taburcu edildikten sonra küvözlerinden alınan yüzeyel sürüntü kültüründe üremesi olmadığı gösterildikten sonra o küvöze yeni bebek alınır.

6.7. Dışarıdan üniteye kabul edilecek bebekler üniteye alınmadan önce yüzeyel sürüntü kültürleri alınmalıdır.

6.8. Belirtilen prosedür ve talimatlar konusunda tüm hastane çalışanlarına, öğrencilere ve gerekli görülen durumlarda ziyaretçilere eğitim verilir. Uyumları konusunda gözlem yapılır.

6.9. Tüm hastane çalışanlarına ve öğrencilere hastane enfeksiyonları ve kontrolü konusunda oryantasyon eğitimi verilir.

6.10. Yeni doğan Yoğun Bakım Ünitesi'nde Hastane Enfeksiyonları yönünden en riskli birimlerdir. Korunma için öncelikle bu birimde görev alan personelin, yoğun bakım konusunda bilgili, deneyimli olması esastır.

6.11. Yeni doğan Yoğun Bakım Ünitesinde yüksek riskli hastalar tanımlanmalıdır. (Düşük doğum tartılı bebekler, (<1500g), konjenital anomalisi olanlar, mekanik ventilasyon uygulanan



YENİ DOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ ENFEKSİYON KONTROL TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
ENF_T_035	06.08.2012	02.01.2023	1	5

bebekler, umbilikal ya da santral ven kateteri olanlar, yoğun bakım süresi uzun olanlar, parenteral nütrisyon alanlar, geniş spektrumlu antibiyotik kullananlar riskli hasta grubunda ele alınmalıdır.)

6.12. Yeni doğan Yoğun Bakım Ünitesi'nde sağlık çalışanları **"El Hijyeni Talimatı"**na özenle uyulmalıdır.

6.13. Yeni doğan Yoğun Bakım Ünitesi'nde sağlık personelinin giysilerinin kolları dirseğe kadar açık olmalı, el yıkama ve dezenfeksiyonu sırasında ön kolun da yıkanmasına ve dezenfeksiyonuna dikkat edilmelidir. Çünkü bu bölgelerde bakteriler kolonize olmakta ve bebeklere küvezde bakım verirken eller dirseklere kadar küveze girdirilmektedir.

6.14. Saat, alyans gibi takıların bu ünitelerde kullanılmamalıdır. Personelin tırnaklarının kısa ve temiz olması, tırnak ojesi ve cilası kullanılmaması gereklidir.

6.15. İzolasyon önlemleri, her hastada özenle uygulanmalı ve çok ilaca dirençli bakteri enfeksiyonları ya da diğer izolasyon gerektiren enfeksiyonlar saptandığında, Enfeksiyon Kontrol Kurulu (EKK) haberdar edilmelidir. Bebek negatif basınçlı izolasyon odasına alınmalıdır.

6.16. El veya kollarında eksüdatif cilt lezyonu olan sağlık çalışanları hastalarla ya da tıbbi bakım gereçleri ile temas etmemelidir.

6.17. Bulaşıcı Enfeksiyon hastalığı bulguları olan personel, bu süreçte üniteye çalıştırılmamalıdır.

6.18. Bebeklerin bezleri değiştirilince hemen ağız kapalı tıbbi atık torbalarına konulmalı, bez değişimi yapan kişiler, bu konuda eğitilmiş olmalı ve bebek bez değişiminden önce eldiven giyilmeli, sonra hemen eldivenleri çıkararak ellerini yıkamalıdır.

6.19. Bebek cilt bakımında, sıcak su ve nötr pH'da bir sabun ile silme, yeterlidir.

6.20. Özellikle prematürelerde, flaster, oksijen problemleri cilde zarar verebilir. Antibiyotik içermeyen topikal pomat kullanılabilir.

7. İLGİLİ DOKÜMANLAR

7.1. Standart Önlemler ve İzolasyon Talimatı

7.2. El Hijyeni Talimatı

7.3. Küvöz Temizleme Talimatı

7.4. Üriner Sistem Enfeksiyonlarının Önlenmesi Talimatı

7.5. Kan Yoluyla Bulaşan Hastalıkların Önlenmesi Talimatı



**YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ**

YENİ DOĞAN YOĞUN BAKIM ÜNİTESİ ENFEKSİYON KONTROL TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
ENF_T_035	06.08.2012	02.01.2023	1	5

- 7.6. Damar İçi Kateter Enfeksiyonlarının Önlenmesi Talimatı
- 7.7. Nozokomiyal Pnömoninin Önlenmesi Talimatı
- 7.8. Cerrahi Alan Enfeksiyonlarının Önlenmesi Talimatı
- 7.9. Kişisel Korunma Malzemelerini Kullanma Talimatı
- 7.10. Hastane Temizliği Talimatı
- 7.11. Sterilizasyon/Dezenfeksiyon Talimatı
- 7.12. Postmortem Uygulamalar İçin Enfeksiyon Kontrolü Talimatı
- 7.13. Çamaşırhane Enfeksiyon Kontrolü ve Önleme Talimatı
- 7.14. Atık Yönetimi Prosedürü