

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: EN-TL-02 Yayın Tarihi :01.07.2009 Revizyon No :04 Revizyon Tar.:22.04.2023 Sayfa No :1/5
	DELİCİ-KESİCİ YARALANMALARI VE KAN VE VÜCUT SIVILARINA MARUZİYET TALİMATI	

Revizyon No	Yapılan Revizyon	Rev. Sayfası	Revizyon Tarihi	Revizyonu Yapan
01	4. kısım uygulamaları değişikliği.		04.02.2011	Eğt. Hemş. Melek KAYA
02	Ramak kala / iş kazası Bildirim Formunun dahil edilmesi. Olay Bildirim Formunun isminin değiştirilmesi.		01.11.2014	İ.S.G. Gamze ADIYAMAN
03	İşe girişte yapılacak işlemlerin belirlenmesi, Delici-kesici atık kutularının yanına asılan uyarıcı resimin kaldırılması, 4.3.Yaralanma ve Sıçrama Durumunda Yapılacak İşlemler ve Personelin izlenmesindeki değişiklikler Temas sonrası takip yaklaşımı, aşı takvimi 4.4. Kesici Delici Alet Yaralanmaları ve Maruziyetlerin Takibinde izlenecek yolun belirlenmesi.	2-3-4-5-6	19.09.2015	Enfeksiyon Kontrol Hemş. Bilge DEV
Gözden Geçirme	Gözden Geçirildi. Son Gözden Geçirme:23.08.2018-09	Tüm içerik	10.08.2019	Eğitim ve Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi Ece Nur TOPCU
Gözden Geçirme	Gözden Geçirildi.	Tüm içerik	25.08.2022	Eğitim ve Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi Ece Nur TOPCU
04	Dokümanın Adı Delici-Kesici Yaralanmaları Ve Kan Ve Vücut Sıvılarına Maruziyet Talimatı olarak revize edildi ve HBYS üzerinden doldurulan Kesici Delici Alet Yaralanma Formu Kan ve Vücut Sıvıları ile Bulaşan Çalışan Bildirim Formu tanımlandı.	5. sayfa	22.04.2023	Eğitim ve Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi Ece Nur TOPCU
HAZIRLAYAN		KALİTE SİSTEM ONAYI		ONAY
ENFEKSİYON KONTROL KOMİTESİ BAŞKANI		KALİTE YÖNETİCİSİ		BAŞHEKİM

1. AMAÇ VE KAPSAM

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: EN-TL-02 Yayın Tarihi :01.07.2009 Revizyon No :04 Revizyon Tar.:22.04.2023 Sayfa No :2/5
	DELİCİ-KESİCİ YARALANMALARI VE KAN VE VÜCUT SIVILARINA MARUZİYET TALİMATI	

Bu talimatın amacı, çalışanların kesici-delici alet yaralanmalarını önlemek ve yaralanma sonrasında yapılacakları belirlemek, yaralanmaya bağlı olarak gelişebilecek enfeksiyon ve diğer sağlık sorunlarını azaltmak ve engellemektir. Tüm hasta bakım sürecini kapsar.

2. TANIMLAR VE KISALTMALAR

BDK :Bilimsel Danışma Kurulu

3. REFERANS DOKÜMANLAR

Enfeksiyon Kontrol Prosedürü

Ağır ve Tehlikeli İşlerde Çalışacaklara Ait İşe Giriş Periyodik Muayene Kartı

Hastane Temizliği Prosedürü

Atıkların Toplanması, Taşınması ve Depolanması Prosedürü

Sharp Box Değiştirme Talimatı

Kesici Delici Alet Yaralanma Formu

Kan ve Vücut Sıvıları ile Bulaşan Çalışan Bildirim Formu

Olay Kaza Değerlendirme Formu

4. UYGULAMA:

4.1. İşe Girişte Yapılan İşlemler

- İş başlangıçlarında özellikle bölümlerde (yoğun bakım üniteleri, ameliyathane vb.) personele İşe Giriş Periyodik Muayene Formu ile Hepatit B antikor ve antijen testleri, Anti HCV ve HIV testleri yaptırılarak; işyeri hekimi tarafından muayenesi yaptırılır.
- İşe yeni başlayan idari personel haricinde ki tüm personelin; Hepatit B antikor ve antijen testleri, Anti HCV ve HIV test sonuçları acil servis sorumlu hemşiresine bildirilir. Çalışanların aşılama durumları Enfeksiyon Kontrol ve Eğitim Hemşiresine bildirilir.

4.2. Kesici Delici Alet Yaralanmalarını Önlemek İçin Alınan Önlemler

- Çalışanlara Enfekte Materyale Maruziyet ve Kesici Delici alet yaralanmaları konusunda hizmet içi eğitimler verilir.
- Enjektör iğnelerini atmadan önce eğip bükme ya da kırmak gibi gereksiz ve sakıncalı uygulamalardan kesinlikle kaçınılır.
- Kullanımdan sonra enjektör iğnelerinin kapağı kesinlikle kapatılmaz.
- Enjektör iğneleri ve diğer kesiciler delici-kesici alet kutusuna atılır.
- Delici-kesici alet kutusu; Atıkların Toplanması, Taşınması ve Depolanması Prosedüründe belirtildiği gibi, Sharp Box Değiştirme Talimatınane göre toplanır.
 - 3/4 oranında doldurulmalı, tam olarak dolmaları beklenmemeli, kesinlikle sıkıştırılmamalıdır.
 - Kesici-delici alet kutuları 3/4 oranında dolduktan sonra ağızları kapatılıp uygun büyüklükte kırmızı çöp torbalarına konulduktan sonra geçici depolama alanına transfer edilmelidir. Ağızları açılarak boşaltma yapılmamalıdır.

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: EN-TL-02 Yayın Tarihi :01.07.2009 Revizyon No :04 Revizyon Tar.:22.04.2023 Sayfa No :3/5
	DELİCİ-KESİCİ YARALANMALARI VE KAN VE VÜCUT SIVILARINA MARUZİYET TALİMATI	



Delici-kesici alet kutusu

4.3. Yaralanma ve Sıçrama Durumunda Yapılacak İşlemler ve Personelin izlenmesi.

- Hastane içinde meydana gelen tüm kaza ve maruziyetler İşyeri Hekimliği tarafından takip edilir.
- Yaralanma, kesici delici alet yaralanması ise kişi ilgili bölgeyi, kanatmadan, bol su ve sabunla yıkar. %10 Povidon-iyotlu bir materyal ile siler.
- Hastanın vücut sıvılarının sıçradığı burun ağız ya da cilt bölgeleri bol suyla temizlenir.
- Gözlere bulaşma durumunda, göz banyosu seti ile yıkanır.
- Yaralanma mesai saatleri içinde gerçekleşirse İşyeri Hekimi'ne mesai saatleri dışında gerçekleşirse Acil Servis hekimine başvuru yapılır.
- Kesici Delici Alet Yaralanmasında Personelin Enfeksiyondan Korunması Amacı İle:
yaralanmaya neden olan cisim kesici-delici ise yaralanan kişiye, İşyeri Hekimi/Acil Servis Hekimi tarafından uygun görülmesi durumunda tetanoz aşısı yapılır.
- Yaralanmaya neden olan cismin kullanıldığı kaynak biliniyorsa kişide Hepatit B(HbsAg), Hepatit C(Anti-HCV) ve HIV (Anti-HIV) aranır. Kaynak kişiden; biyokimya tüpüne kan alınarak laboratuvara gönderilir.
- Yaralanan personelde HBV, HCV, HIV enfeksiyonları varlığı araştırılır.
- Yaralanan kişi, tahlil sonucunu laboratuvarından alır ve değerlendirmesi için İşyeri Hekimi / Acil Servis hekimine getirir.
- Kazaya neden olan alet temizse (hastaya kullanılmamışsa) kan tetkiklerine gerek yoktur. Ancak diğer işlemler aynen geçerlidir.

TEMAS SONRASI TAKİP YAKLAŞIMI

KAYNAK	HEMEN	6 HAFTA	12 HAFTA	6 AY
HIV Pozitif	ANTİ- HIV	ANTİ- HIV	ANTİ- HIV	ANTİ- HIV
HbsAg Pozitif	Anti Hbs			
HCV Pozitif	Anti HCV ALT	HCV RNA?		Anti HCV ALT
Bilinmiyor	ANTİ- HIV Anti Hbs Anti HCV ALT	ANTİ- HIV	ANTİ- HIV	ANTİ- HIV Anti HCV ALT

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: EN-TL-02 Yayın Tarihi :01.07.2009 Revizyon No :04 Revizyon Tar.:22.04.2023 Sayfa No :4/5
	DELİCİ-KESİCİ YARALANMALARI VE KAN VE VÜCUT SIVILARINA MARUZİYET TALİMATI	

Tablo 2. Hastane personeli için yapılması kuvvetle önerilen aşılar ve kontrendikasyonları

Aşı	Aşılama Şeması	Endikasyonlar	Kontrendikasyonlar
Hepatit B	0, 1 ve 6. aylarda toplam üç doz deltoid kas içine, IM	Hastalara ait vücut sıvı ve salgılarıyla temas eden tüm personel	Hamur mayasına karşı anafilaksi öyküsü
KKK*	Bir ay arayla toplam iki doz subkutan	Tüm sağlık personeline KKK aşısı uygulanmalıdır. Hastalığı geçirdiklerine dair kayıtları olanlara veya laboratuvar tetkikleri ile bağışık oldukları gösterilenlere aşı uygulanmasına gerek yoktur.	Gebelik, bağışıklık sistemi baskılanmış hastalar, jelatin veya neomisin veya immünglobulinlere karşı anafilaksi öyküsü
Suçiçeği	4-8 hafta arayla toplam iki doz, subkutan	Suçiçeği aşılması sadece immun yetmezlikli kişilerin yattığı servislerde ve yenidoğan servisinde çalışan personel için gereklidir.	Gebelik, bağışıklık sistemi baskılanmış hastalar, jelatin veya neomisine karşı anafilaksi öyküsü; aşılama sonrasında 6 ay süreyle salisilat kullanılmamalı
Hepatit A	6 ay ara ile iki doz	Sadece fekal materyale maruz kalan sağlık personeli, çocuk ve enfeksiyon hastalıkları servislerinde çalışan sağlık personeli için gereklidir.	Önceki doza karşı anaflaktik reaksiyon kesin kontrendikasyondur. Gebelikte yapılmasının güvenli olduğuna dair kesin kanıt yoktur. Gebelerde yüksek enfeksiyon riski olmadıkça aşı yapılmamalıdır.
Tetanoz ve difteri (Td)	Her 10 yılda bir rapel	Tüm sağlık çalışanlarına mutlaka yapılmalıdır. Tüm erişkinler; yaralanma durumunda uygun tetanoz profilaksisi.	Gebeliğin ilk üç ayı, daha önceki Td dozundan sonra erken hipersensitivite reaksiyonu, nörolojik reaksiyon veya ciddi lokal reaksiyon
İnfluenza	Yılda bir kez IM	Hasta ile direkt teması olan tüm personel	Yumurtaya karşı anafilaksi öyküsü

* KKK : Kızamık, kızamıkçık, kabakulak

- İş kazalarında işverenin sosyal güvenlik kurumuna kazayı bildirme süresi maksimum 72 saattir. SGK bildirimini İnsan Kaynakları Bölümü tarafından yapılır.

4.4. Kesici Delici Alet Yaralanmaları ve Maruziyetlerin Takibi

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: EN-TL-02 Yayın Tarihi :01.07.2009 Revizyon No :04 Revizyon Tar.:22.04.2023 Sayfa No :5/5
OPTİMED	DELİCİ-KESİCİ YARALANMALARI VE KAN VE VÜCUT SIVILARINA MARUZİYET TALİMATI	

- Muayene sonrası Enfeksiyon Kontrol Hemşiresine yönlendirilir. HBYS üzerinden Kesici Delici Alet Yaralanma Formu ve Kan ve Vücut Sıvıları ile Bulaşan Çalışan Bildirim Formu düzenlenir. Temas sonrası takip yaklaşımı tablosu doğrultusunda işyeri hekimi/uzman hekim tavsiyesine göre Planlanan dönemlerde aşı periyodları ve kontrol muayeneleri hakkında çalışan bilgilendirilir. Yapılan uygulamalar HBYS ye kaydedilir.
- Yapılan uygulamalar HBYS üzerindeki Herhangi bir izlem sırasında pozitif bir bulguya rastlanırsa personel ilgili uzman hekime yönlendirilir.
- İş güvenliği uzmanı tarafından Olay Kaza Değerlendirme Formu ile değerlendirme yapılarak gerek görülmesi durumunda iş güvenliği önlemlerinin alınması sağlanır.

5.SORUMLULAR

Bu talimatın uygulanmasından tüm çalışanlar sorumludur.