

### 3.5 .SIKI TEMAS (Vankomisin dirençli Enterokok) İZOLASYONU TALİMATI

- 1.AMAÇ: Vankomisin dirençli enterokok (VRE) enfeksiyonlarının oluşumunu ve yayılımını engellemektir.
- 2.KAPSAM: Tüm hastane bölümlerini, buralarda çalışan personeli ve hastaları (özellikle üçüncü kuşak sefalosporin, glikopeptid tedavisi verilen, Yoğun Bakım ünitesinde izlenen, uzun süreli hospitalize olup altta yatan kronik böbrek yetmezliği, malignitesi olan ya da organ transplantasyonu yapılmış olan hastaları) kapsar.
- 3.UYGULAMA:
- 3.1.Yoğun Bakım Ünitesinde yatmakta olan hastalardan rutin olarak ayda bir kez rektal sürüntü örneği alınarak VRE kolonizasyonu araştırılmalıdır.
- 3.2.Genel Cerrahi kliniklerinden sadece glikopeptid tedavisi verilen hastalardan ayda bir kez rektal/perianal sürüntü alınarak VRE sürveyansı yapılmalıdır.
- 3.3.Mikrobiyoloji laboratuvarı VRE üremesi durumunu en hızlı şekilde enfeksiyon kontrol komitesine (EKK) bildirmelidir.
- 3.4 Vakalar klinik olarak değerlendirilmelidir. VRE kolonizasyonu saptanan vakalar tedavisiz takip edilmelidir.
- 3.5VRE enfeksiyonu ve/veya kolonizasyonu saptanan hastalar sıkı temas izolasyonu ile izlenmelidir
- 3.5.1 .Hasta tek kişilik odaya alınmalıdır.
- 3.5.2 .Birden çok VRE’li hasta varsa aynı odada izlenebilir.
- 3.5.3 .Odada bir günlük malzemeden fazlası bulundurulmamalıdır.
- 3.5.4 .Odalar arası malzeme transferi yapılmamalıdır.
- 3.5.5 .Hastaya kullanılacak tansiyon aleti, stetoskop, termometre vb hastaya özel olmalıdır.
- 3.5.6 .Her şifte o hastaya bakım veren personel ayrı olmalı, bu personel başka hastaya bakım vermemelidir.
- 3.5.7 .Odanın içerisine alkol bazlı el antiseptiği konulmalıdır.
- 3.5.8 Hastanın oda dışına transportu zorunlu haller dışında yapılmamalıdır.
- 3.5.9 .Transport zorunlu ise ilgili bölüm uyarılmalıdır.
- 3.5.10 .Hasta odasına girerken sırası ile koruyucu önlük, maske, gözlük (gerekli hallerde) ve en son eldiven giyilmeli ve eldiven önlük kolunun üzerine kadar çekilmeli, açık alan bırakılmamalıdır
- 3.5.11. Maske, gözlük kullanım talimatına göre endikasyon yoksa maske, gözlük takılmayabilir 3.5.12 Odadan çıkarken en önce eldiven çıkartılmalı, önlüğün iç yüzü dışa gelecek biçimde katlanarak ve silkelenmeden etrafı kontamine etmeden, tıbbi atık çöpüne atılmalı ve varsa maske en son çıkartılmalıdır. Odadan çıktıktan sonra eller yıkanmalı veya alkol bazlı el antiseptiği ile ovulmalıdır.
- 3.5.13.Vankomisin, teikoplanin ve 3. kuşak sefalosporinlerin rasyonel kullanımları sağlanmalıdır.
- 3.5.14. Hasta klinik açıdan uygunsa hemen taburcu edilmelidir.
- 3.5.15 VRE izole edilmiş olan hastalardan haftalık rektal sürüntü kültürü alınır.
- 3.5.16 Üç kez rektal sürüntüde VRE üremesi olmayan vakalarda sıkı temas izolasyonu sonlandırılır.
- 3.5.17 Hasta odalarının temizliği için yüksek riskli alan temizlik talimatına uygun şekilde günde en az iki kez ve gerekdikçe temizlik ve dezenfeksiyon işlemi gerçekleştirilir.
- 3.5.18 VRE ile enfekte ve/veya kolonize hasta taburcu olduktan sonra odasına yeni hasta alınması acil ve oda kültür sonuçlarının çıkması beklenemeyecek durumda ise oda iki kere üst üste yüksek riskli alan temizlik talimatına uygun bir şekilde temizlenir ve yeni hasta kabul edilir.
- 3.5.19.Kan ve vücut sıvıları ile kontamine yüzeylerin temizliğinde 10.000 ppm klor konsantrasyonu ile yüzey temizlenecektir.
- 3.5.20. VRE’li hastaların genel durumlarının iyi olması ve evde takip edilmeleri halinde erken taburculuk durumları değerlendirilmeli ve sonraki yatışlarında klinik uyarılmalı ve EKK ile iletişime geçilmelidir.

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan

