

1.0.AMAÇ: İshalli hastalardan sağlık personeline ve diğer hastalara bulaşın engellenmesi amacıyla uygulanacak enfeksiyon kontrol önlemlerinin belirlenmesidir.

2.0.KAPSAM: Tüm sağlık personelini kapsar.

3.0.TANIMLAR:

Hastane kaynaklı gastroenterit; hastaneye yatıştan 72 saat sonra akut başlangıçlı, 12 saatten daha uzun süreli sulu dışkılama olmasını ve/veya kusma ve/veya ateş (>38 derece) varlığını ifade eder. Bulaşma doğrudan fiziksel temas, sağlık personelinin elleriyle veya kontamine çevreden fekal-oral yolla olmaktadır.

4.0.UYGULAMALAR

İlk ve en etkili öneri olarak her hasta ile temastan önce ve sonra ‘**El Hijyeni ve Eldiven Kullanımı Talimatı**’na uygun olarak eller yıkanmalıdır.

Hasta ve malzemelere dokunmakla oluşacak kontaminasyonun engellenmesi amacıyla her hastada değiştirilmek üzere eldiven giyilmelidir. Eldiven giymeden önce ve sonra eller yıkanmalıdır.

Aynı hastanın farklı vücut bölgelerinde işlem yapılırken de eldiven değiştirilmeli ve eldiven çıkartıldıktan sonra eller yıkanmalıdır.

Enfeksiyöz ishalli bir hastada ‘**İzolasyon Önlemleri Talimatı**’nda belirtilen standart önlemlerin uygulanması yeterlidir. Ancak bez bağlanan veya altı yaş altında dışkılama kontrolü olmayan çocukta ve *C. difficile* ishalli hastalarda ek olarak temas önlemlerine uyulmalıdır.

Akut ishalli sağlık personeli hekim tarafından değerlendirilerek tetkik sonuçlarına göre hasta bakımından uzaklaştırılmalıdır.

Salmonelloz dışındaki durumlarda, sağlık personel klinik olarak iyileştiği zaman hasta bakımına dönebilir. Ancak günlük hasta bakımında kişisel hijyene çok dikkat etmelidir.

Salmonella enfeksiyonu geçiren sağlık personeli ise en az 24 saat arayla alınan üç dışkı kültürü negatif bulunduğu takdirde hasta bakımına dönmelidir. Antibiyotik bitiminden en az 48 saat geçtikten sonra kültürler alınmalıdır.

Nozokomiyal bulaşmada rol oynayabilecek endoskop, solunum tedavi cihazları vb. araç ve malzemeler ‘**Temizlik, Dezenfeksiyon, Sterilizasyon Ve Antisepsi Süreçleri Talimatı**’na uygun şekilde dezenfekte edilmelidir.

Nozokomiyal ishali azaltmak amacıyla hastaya yönelik risk faktörleri önlenmelidir. Gereksiz antibiyotik, antasit veya H2 bloker ve lavman kullanımı azaltılıp, nazogastrik tüpler olabildiğince kısa süre uygulanmalıdır.

Salgınların saptanıp yayılmalarının önlenmesi için rutin sürveyans çalışmaları yapılmalıdır.

Salgından şüphelenildiği durumlarda ‘**Salgın İnceleme Talimatı**’na uygun hareket edilmelidir.

5.0.İLGİLİ DOKÜMANLAR

İzolasyon Önlemleri Talimatı

Temizlik, dezenfeksiyon, sterilizasyon ve antisepsi süreçleri talimatı

Salgın İnceleme Talimatı

El Hijyeni ve Eldiven Kullanımı Talimatı

6.0.İLGİLİ KAYITLAR

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Enfeksiyon Kontrol Hekimi	Kalite Yönetim Direktörü	Mesul Müdür