



1.AMAÇ:

Özel Versa Hastanesinde, Hastane enfeksiyonlarını önlemek amacıyla cilt antisepsisi konusunda yöntem belirlemektir.

2.KAPSAM: Girişimsel ve cerrahi işlem yapılan tüm birimleri kapsar.

3.SORUMLULUK: Tüm Sağlık Personeli

4.UYGULAMA:

4.1. Damar içi katater ve diğer işlemler için cildin hazırlanması

- Cilt hazırlığı için uygun antiseptikler şunlardır.
- İyot Tentürü % 1-2
- Alkol % 70
- İyodofor (Povidon İyot)
- Klorhekzidin glukonat'ın sudaki veya alkoldeki çözeltisi(%0,5-4)

İyot tentürü güçlü ve hızlı etkilidir. Ancak tahriş edici ve leke bırakıcıdır. Uzun süre kaldığında cilt yanığı oluşturur ve bu nedenle en az 30 saniye kadar bekledikten sonra %70 alkolle iyodun fazlasını uzaklaştırmak gerekir.

Alkol çabuk etkilidir, fakat kalıcı etkinliği yoktur. Özellikle santral kataterler için cilt hazırlığın- da tek başına alkol kullanılmamalıdır.

İyodoforlar cilt ve mukozalar için oldukça elverişli antiseptik bileşiklerdir. Ancak etkilerini çabuk gösterirler. Kalıcı etkinlikleri kısa sürelidir. Tahriş edici değildirler, uygulandıkları alanı Belirgenleştirdiklerinden karışıklığa neden olmazlar. Klorhekzidin kalıcı (rezidüel) etki göstermesi nedeniyle antibakteriyel etkinin uzun süre devam etmesi gereken durumlarda avantaj sağlayan bir antiseptiktir.

4.2. Cilt Hazırlığı:

1. Eller, "El Hijyeni ve Eldiven Kullanma Talimatı" a uygun olarak yıkanır. Eldiven giyilir.
2. Uygulama bölgesi alkol ve Klorhekzidin kullanılıyorsa 1 dak. İyodofor preparatları kullanılıyorsa birkaç kez farklı gazlı bez kullanılarak merkezden çevreye doğru, yeniden merkeze dönmeden en az 2 dak. süre ile silinir.
3. İyot tentürü kullanılıyorsa 30 sn. beklendikten sonra %70 alkol ile silinir.
4. Silinen alan tekrar palpe edilmez.

4.3. İnsizyon Yerinin Hazırlanması:

1. Hastaya 1 gün önce banyo yaptırılır veya antiseptik uygulamadan önce cilt sabunlu antiseptik ile temizlenerek organik kirlerden ve yüzeysel bakterilerden arındırılır.
2. Kıl temizliği gerekiyorsa epilator veya elektrikli kırpma makineleri ile ameliyattan hemen önce yapılmalıdır. Jilet kullanılmamalıdır.
3. İnsizyon bölgesi, olası kesi ve dren yerlerini de kapsayacak şekilde, merkezden periferine doğru dairesel dönme hareketleriyle en az gaz değiştirilerek ve en az 1 dak.(İyodofor için 2 dak.)süreyle antiseptikle silinerek kuruması beklenir.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
ENFEKSİYON KONTROL KOMİTESİ	KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	BAŞHEKİM