

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ	DÖKÜMAN NO	S.EN.TL.11
		YAYIN TARİHİ	10.08.2017
		REVİZYON NO	01
	DİŞ ÜNİTİ TEMİZLİK TALİMATI	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	1/1

1.AMAÇ:

Hasta ve Çalışan Güvenliği açısından hastalarımıza en iyi ve güvenilir hizmeti sunmak.

2.KAPSAM:

Tüm Poliklinikleri kapsar.

3.SORUMLULAR:

- Enfeksiyon kontrol hemşiresi,
- Diş Hekimleri
- Klinik Destek Personelleri

4.DİŞ ÜNİTİ TEMİZLİK TALİMATI

4.1 GÜN İÇİNDE HER HASTADAN SONRA

- Klinik hekim yardımcısı tarafından her sabah ve her hastadan sonra ünitin etrafı ve hekim masası derlenip toplanır. Eksik malzemeler tamamlanır.
- Atıklar tıbbi ve evsel atık oluşlarına göre ilgili atık kutularına atılır.
- Klinik yardımcı personeli tarafından muayene tabla örtüsü kontrol edilir kirli ise değiştirilir.
- Hekimin elle tuttuğu ve kontamine ettiği tüm yüzeyler dezenfektan solüsyon sıkılmış ped veya kağıt havlu yardımıyla silinir. Yüzeyler (Ünit tablası, hortumlar, tetiye, reflektör kolu gibi.) yüzey dezenfektanı sıkılmış pedle veya kağıt havlu ile silinir.
- Temizlik işlemi temiz yüzeyden kirli yüzeye doğru yapılır.
- Klinik yardımcı personeli tarafından, kullanılmış başlıklar uçlarındaki frezler çıkartılıp steril edilmek üzere sterilizasyon ünitesine gönderilir. Hava su spreylere takılan tek kullanımlık başlıkları çıkarılıp tıbbi atık kutusuna atılır. Yenisi takılmadan önce hava su spreylere dezenfektan sıkılıp silinir.
- Kreşuar Temizliği: Klinik temizlik personeli tarafından yapılır. Hastanın kullanmış olduğu bardak tıbbi atık kutusuna atılır. Önce kreşuar musluğu açılıp kan ve tükürükten arındırılır. Dezenfektan solüsyon dökülerek 3-5 dakika beklenir. Tekrar musluk açılıp sudan geçirilir. Dezenfektanlı pet veya kağıt havlu ile önce dışından başlanarak temizlenir.
- Ünit temizliğinde kırmızı bez ve kırmızı kova kullanılır. Bu bezler başka yerde kullanılmaz. Klinik temizlik personeli tarafından hasta koltuğu ve koltuk kolları dezenfektanlı petle silinir.
- Klinik personeli tarafından temiz sakşın, hasta bardağı ve hekimin diğer talep edeceği malzemeler yerlerine konduktan sonra hasta almaya hazır hale getirilir.

4.2 HASTA TEDAVİSİNDEN SONRA:

- Hasta tedavisinde kullanılan eldiven, maske, bone, gözlük, çıkarılmalıdır.
- Kullanılan eldiven, maske, hasta önlüğü, bardak, peçete, pamuklar enfekte atık olarak hekim tarafından tıbbi atık kutusuna atılmalıdır.
- Kesici uçlar (bisturi ucu gibi) enjektörler, iğne ucu kılıfına sokulmadan hekim tarafından bizzat kendisi tıbbi atık kutusuna atılmalıdır.
- Klinik yardımcı personeli tarafından mikromotor başlıkları, kavitron uçları, aeratörler uçları çıkartılıp sterilizasyon ünitesine gönderilir. Hava su spreylere tek kullanımlık kılıfları değiştirir.
- Kirli olan kanal aletleri ve frezler sterilizasyon ünitesine gitmeden önce, ayrıca hazırlanmış enzimatik konmuş kaplara konulur.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ	DÖKÜMAN NO	S.EN.TL.11
		YAYIN TARİHİ	10.08.2017
		REVİZYON NO	01
	DİŞ ÜNİTİ TEMİZLİK TALİMATI	REVİZYON TARİHİ	01.11.2019
		SAYFA NO	1/1

4.2.1 “Spreyle-Sil-Spreyle-Bekle” Tekniğı

- Dezenfeksiyon işlemi “spreyle-sil-spreyle-bekle” şeklinde uygulanmalıdır
- Yüzey ilk önce temizlenmezse dezenfeksiyon işlemi yetersiz kalabilir.
- Temizlik herhangi bir dezenfeksiyon işleminin atlanmaması gereken ilk aşamasıdır.
- Sprey dezenfektanla havada bir aerosol (sprey) yaratmaktan kaçınılmalıdır.
- Bunun için dezenfektanın akacak ya da damlalar şeklinde çıkmasını sağlayan dağıtıcılar kullanılmalı ya da spreylenecek yüzeyin altına kağıt havlu tutulmalıdır.
- Bu işlem sırasında koruyucu giysiler giyilmiş olmalıdır. Örneğin; önlük, maske, eldiven gibi. Spreyleme işlemi ya da kontamine örtülerin kaldırılması sırasında eldiven giyilmeli ve eldiven çıkarıldıktan sonra eller yıkanmalıdır.
- Aşırı spreyleme ile çevrede yaratılan aerosoller ve koruyucu giysilerin giyilmemiş olması baş ağrısı, göz tahrişi, dermatit, öksürük ve cihaz zararına yol açabilir.

4.2.2 “Sil-At-Sil” Tekniğı

- Bir dağıtıcıdan çekerek çıkartılabilen dezenfektanlı mendiller kullanılır.
- İlk mendille yüzey temizlenir; sonra atılır; ikinci bir mendille yüzey yine silinir ve dezenfektanın etkisi için beklenir. Bu teknik de “spreyle-sil-spreyle-bekle” tekniğindeki gibi önce yüzeyin temizliği sonra dezenfektan uygulaması ve dezenfeksiyon için bekleme evrelerinden oluşmaktadır.
- Diş tedavisi sırasında doğrudan ya da dolaylı olarak çevre, mikroorganizmalarla kontamine olmaktadır.
- Çevre yüzeylerin temizlenmesi ve dezenfekte edilmesi önerilmektedir.
- Kullanılan dezenfektan, yüzeyde kan ya da diğer potansiyel enfeksiyöz madde varsa tüberkülosidal etkili orta düzeyli dezenfektan; yoksa HIV ve HBV’ ye etkili düşük düzeyli dezenfektan olmalıdır.
- Dezenfeksiyon öncesi temizlik işlemi de atlanmamalıdır. Temizlenmemiş bir yüzeyde dezenfektanın etkinliğinden emin olunamaz. Daha az maliyet ve yüksek etkinlik için tüberkülosidal etkili dezenfektan ve kir çözücü bir deterjanı birlikte içeren, temizleyici/dezenfektan bir ürün seçilebilir.

4.3 GÜN SONUNDA:

- Ünitin etrafı toparlandıktan sonra temizlik personeli tarafından 1/10 luk çamaşır suyu veya hızlı yüzey dezenfektanı ile tüm ünit, kolları silinerek işlem tamamlanır.

NOT: TÜM BU İŞLEMLER YAPILMADAN ÖNCE ELLER SABUNLA YIKANIP, KURULANDIKTAN SONRA KESİNLİKLE ELDİVEN, MASKE GİBİ KORUYUCU EKİPMAN KULLANILMALIDIR. İŞLEM BİTTİKTEN SONRA ELDİVEN ÇIKARILIP, ELLER TEKRAR SABUNLA YIKANIP, KURULANMALIDIR.