

DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

PERSONEL YARALANMALARI TAKİP SÜREÇLERİ İŞLEYİŞ TALİMATI

AMAÇ: Personelin enfekte ya da enfekte olmayan bir materyalle yaralanması sonrasında yapılacak takip ve tedavi işlemlerini belirleyerek, yaralanmalara bağlı kan yoluyla bulaşan enfeksiyonlardan personeli korumak ve oluşabilecek sekelleri önlemektir.

UYGULAMA ALANI: Kurumumuzdaki tüm birimleri ve çalışanları kapsar.

SORUMLULUKLAR: Tüm personel

TANIMLAR:

RAPEL: Bazı aşılardan bir kez uygulanması yeterli iken, bazı aşılardan için daha fazla sayıda doz uygulanmasına ve pekiştirme (rapel) dozlarına ihtiyaç vardır.

FAALİYET AKIŞI:

- Yaralanmaya maruz kalan kişi yöneticisine olay hakkında bilgi vermelidir.
- Yaralanma sonrası temas bölgesi su ve sabunla veya uygun bir antiseptikle yıkanmalıdır.
- Mukoza temaslarında temas bölgesinin bol su ile yıkanması yeterlidir.
- Temas bölgesi sıkma, emme, kanatmaya çalışma vb. yöntemlerle kesinlikle travmatize edilmemelidir. Normal yara bakımı dışında ek bir önleme gerek yoktur.
- Yaralanan personel tarafından “Kesici-Delici Alet Yaralanmaları Bildirim Formu/ Kan ve Vücut Sıvılarının Sıçramasına Maruz Kalan Çalışan Bildirim Formu” doldurulmalıdır. Aynı forma kaynak ve personele ait tetkik sonuçları, personele yapılan müdahaleler hakkında bilgiler kaydedilmelidir.
- Kaynak biliniyorsa; yaralanan personelin HBsAg, anti-HBsAg, anti-HCV, anti-HIV tetkiklerine ve kaynağın HBsAg, anti-HCV, anti-HIV tetkiklerine bakılmalıdır.
- Kaynak kişide HIV virüsü saptanması durumunda; yaralanan personel antiretroviral profilaksi uygulanması için, ilk müdahaleden hemen sonra Enfeksiyon Hastalıkları Kliniği olan ilgili kuruma sevk edilmelidir. Maruziyetden hemen sonra, 6. haftada, 3. ayda ve 6. ayda Anti-HIV testi kontrolleri yapılmalıdır.
- Anti- HCV pozitifliği saptanan personel, takip için Enfeksiyon Hastalıkları Kliniği olan bir merkeze sevk edilmelidir.
- Kaynak bilinmiyorsa; Hepatit B bulaş riski için, personel aşısızsa hepatit B aşısı serisine başlanmalıdır.

Hazırlayan Birim Kalite Komisyonu	Kalite Sistem Onayı	Yürürlük Onayı
---------------------------------------------	---------------------	----------------



DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

PERSONEL YARALANMALARI TAKİP SÜREÇLERİ İŞLEYİŞ TALİMATI

- Personel aşı, ancak aşı yanıtı yetersizse ve kaynak yüksek risk taşıyorsa, HBsAg pozitif kaynak gibi işlem uygulanmalıdır.
- Personelin aşı yanıtı bilinmiyorsa, Anti-HBsAg titresine bakılmalı, yanıt yeterli ise herhangi bir müdahale yapılmamalıdır. Yanıt yetersizse tek doz hepatit B aşısı uygulanmalıdır.
- Hepatit C bulaş riski için; uygulanacak genel kabul gören bir profilaktik tedavi yoktur. Maruziyetten hemen sonra, 6. haftada, 3. ve 6. ayda anti-HCV ve ALT bakılmalıdır. AntiHCV pozitifliği saptanan personel, takip için Enfeksiyon Hastalıkları Kliniği olan ilgili kuruma sevk edilmelidir.
- HIV bulaş riski için; maruziyetten hemen sonra; 6. haftada, 3. ve 6. ayda anti HIV testi kontrolleri yapılmalıdır. Anti-HIV pozitifliği saptanan personel, Enfeksiyon Hastalıkları Kliniği olan ilgili kuruma sevk edilmelidir.

Delici-kesici alet yaralanması, çarpma, yanık vb. durumlarda aşağıda belirtilen şekilde tetanoz profilaksisi uygulanmalıdır:

SON 10 YIL İÇİNDE AŞILANMIŞ BULUNANLAR;

Hafif yaralanma	Tetanoza yatkın yaralanma
<ul style="list-style-type: none">➤ Son 5 yıl içinde aşılanmışsa sadece yara temizliği➤ Aşılama yok ise yara temizliği ve aşı programı	<ul style="list-style-type: none">➤ Son 1 yıl içinde aşılanmışsa sadece yara temizliği➤ Aşılama yoksa yara temizliği ve aşı programı

SON AŞIDAN 10 YILDAN UZUN SÜRE GEÇMİŞ OLANLAR;

Hafif yaralanma	Tetanoza yatkın yaralanma
<ul style="list-style-type: none">➤ Yara temizliği ve aşı➤ 10 yılda bir rapel	<ul style="list-style-type: none">➤ Tetanoz immunglobulin➤ Aşı➤ Yara Temizliği➤ 10 yılda bir aşı rapeli

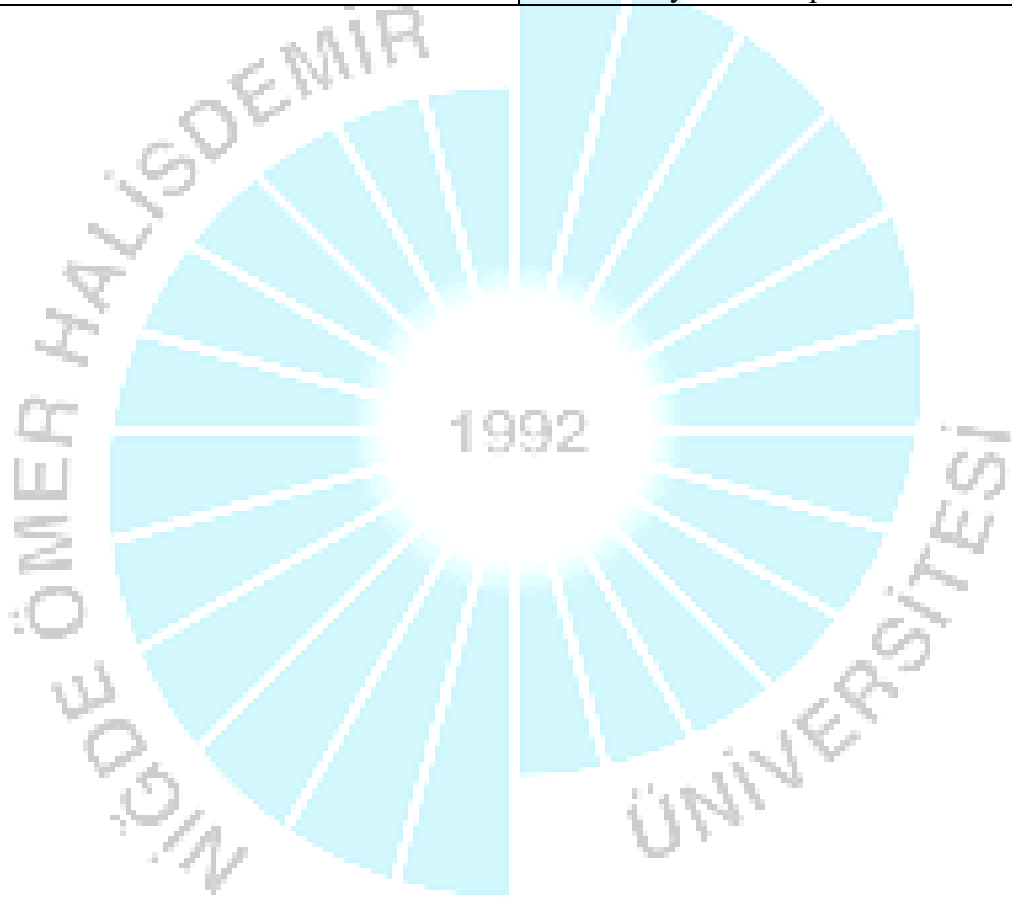
DAHA ÖNCE AŞILANMAMIŞLARDA;

Hazırlayan Birim Kalite Komisyonu	Kalite Sistem Onayı	Yürürlük Onayı
---------------------------------------------	---------------------	----------------



DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
PERSONEL YARALANMALARI TAKİP SÜREÇLERİ
İŞLEYİŞ TALİMATI

Hafif yaralanma	Tetanoza yatkın yaralanma
<ul style="list-style-type: none">➤ Yara temizliği➤ AŞı➤ Birer ay ara ile iki rapel➤ 10 yılda bir rapel	<ul style="list-style-type: none">➤ Tetanoz immunglobulin➤ AŞı➤ Yara temizliği➤ Birer ay ara ile iki rapel➤ 10 yılda bir rapel



Hazırlayan Birim Kalite Komisyonu	Kalite Sistem Onayı	Yürürlük Onayı
---------------------------------------------	---------------------	----------------