



T.C.
D.Ü. DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
HİJYEN VE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ

Doküman No	OH.PR.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	02
Revizyon Tarihi	02.01.2019
Sayfa No	Sayfa 1/16

1. AMAÇ

Sağlık hizmetleri ile ilişkili enfeksiyonların önlenmesine yönelik uyulması gereken temizlik kurallarını belirlemek ve D.Ü. Dış Hekimliği Fakültesi Hastanesi bünyesindeki birimlerin risk durumlarına göre sınıflandırılması ve temizliğin doğru ve etkin yapılması için yöntem belirlemektir.

2. KAPSAM

D.Ü. Dış Hekimliği Fakültesi Hastanesi tüm birimlerinde uyulması gereken temizlik faaliyetlerini kapsar.

3. KISALTMALAR

4. TANIMLAR

4.1. Çok yüksek riskli alanlar: Lokal müdahale odası ve bu alanlar içinde bulunan veya bu alanla ilişkili olan koridor, depo, toplantı odası, büro ve personel odalarıdır. Bu alanlarda en üst düzeyde, sık ve etkin temizlik yapılmalıdır.

4.2. Yüksek riskli alanlar: Merkezi sterilizasyon ünitesi ve bu alanın içinde bulunan veya bu alanla ilişkili olan koridor, ofis, depo, toplantı odası, büro ve personel odalarıdır. Bu alanlarda temizlik sık yapılmalı ve kirlenen yer hemen temizlenmelidir.

4.3. Orta riskli alanlar: Günlük kullanım alanları, klinikler, laboratuvarlar, radyoloji, bekleme salonları, bekleme odaları, kafeterya ve bu alanların içinde bulunan veya bu alanlarla ilişkili olan asansörler, merdivenler, koridorlar, toplantı odaları, personel odaları, depolardır. Düzenli olarak temizlik yapılmalı ve aralarda kirlenen yerler temizlenmelidir.

4.4. Düşük riskli alanlar: İdari ofis alanları, derslikler, konferans salonları, steril olmayan depolar ve bu alanların içinde bulunan veya bu alanlarla ilişkili olan balkonlar, toplantı odaları, bürolar, personel odaları, depolar, koridorlar, asansörlerdir. Düzenli olarak temizlik yapılmalı ve aralarda kirlenen yerler temizlenmelidir.

4.5. En az riskli alanlar: Teknik servis, çevre alanları ve bu alanların içinde bulunan veya bu alanlarla ilişkili olan balkonlar, tuvaletler, koridorlar, yollar, toplantı odaları, bürolar, asansörler, depolar, bahçe bölümleri, gezinti alanlarıdır. Sık olmayan temizlikle temiz ortam sağlanmalıdır.

5. SORUMLULAR

D.Ü. Dış Hekimliği Fakültesi Hastanesi idaresi tarafından temizlik faaliyetlerinin yürütülmesi için görevlendirilenler sorumludur. Bu talimatın uygulanması ile ilgili denetimlerden Enfeksiyon Kontrol Komitesi sorumludur.

6. FAALİYET AKIŞI

6.1. Genel Öneriler

6.1.1. Her birimin temizliği, birimde çalışan temizlik personeli tarafından yapılmalıdır.

6.1.2. Temizliğe başlamadan önce ve temizlik bitiminde eller yıkanmalıdır.

6.1.3. Temizlik personeli, temizlik sırasında mutlaka eldiven giymelidir.

6.1.4. Eşya ve yüzey temizliği sırasında mavi renkli, tuvalet ve lavabo temizliğinde kırmızı renkli temizlik eldiveni giyilmelidir (Tablo 1).

6.1.5. Temizlik yaparken en az toz ve aerosol oluşturacak yöntem seçilmelidir.

6.1.6. Kesinlikle kuru süpürme ve silkeleme yapılmamalıdır.

6.1.7. Islak temizlik yöntemi kullanılmalıdır.

6.1.8. Toz kalkmasına neden olacak toz alma yöntemlerinden kaçınılmalıdır.

6.1.9. Temizlik hareketlilik başlamadan önce yapılmalıdır.

6.1.10. Tüy bırakmayan temizlik bezleri tercih edilmelidir.



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
HİJYEN VE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ

Doküman No	OH.PR.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	02
Revizyon Tarihi	02.01.2019
Sayfa No	Sayfa 2/16

- 6.1.11. Paspas ilk kez kullanılıyor ise sıcak su ve deterjanla çamaşır makinesinde yıkanarak tüylerden arındırılmalıdır.
- 6.1.12. Temizlik, temizden kirliye doğru yapılmalıdır.
- 6.1.13. Her günün başında paspas ve bez fırçaları değiştirilmelidir.
- 6.1.14. Çok miktarda kan ve vücut sıvısı dökülen alanın temizliğinden sonra paspas başlıkları değiştirilmelidir.
- 6.1.15. Kirli paspasla temizlik yapılmamalıdır.
- 6.1.16. Kirlenen paspaslar su ve deterjanla çamaşır makinesinde yıkanmalı ve kurutularak saklanmalıdır.
- 6.1.17. Temizlik işlemi bittiğinde temizlik malzemeleri yıkanmalı ve kuru şekilde saklanmalıdır.
- 6.1.18. Temizlik malzemeleri kova içinde ve ıslak bırakılmamalıdır.
- 6.1.19. Bez ve kova renkleri temizlenecek alana göre belirlenmelidir.
- 6.1.20. Bütün kuru alanlarda mavi renk; tuvaletler hariç bütün ıslak alanlarda sarı renk; tuvaletlerde kırmızı renk bez ve kova kullanılmalıdır.
- 6.1.21. Farklı alanlarda farklı temizlik bezi kullanılmalıdır.
- 6.1.22. Kirli bezle temizliğe devam edilmemeli, sık sık bez değiştirilmelidir.
- 6.1.23. Kirlenen bezler sıcak su ve deterjanla yıkanıp kurutulduktan sonra tekrar kullanılmalıdır.
- 6.1.24. Temizlik solüsyonu temizlenen bölgenin risk durumuna göre ve uygun oranda hazırlanmalıdır.
- 6.1.25. Temizlik solüsyonları günlük olarak işlemiden hemen önce hazırlamalı uzun süre bekletilmemelidir.
- 6.1.26. Temizlik/dezenfektan çözeltisi sık değiştirilmelidir.
- 6.1.27. Temizlik/dezenfektan çözeltisi kirlendiğinde, 2-3 hasta ünitesinin temizliğinden sonra, değiştirilmelidir.
- 6.1.28. Temizlik malzemeleri her bölüm için farklı olmalıdır.
- 6.1.29. Mümkünse her odanın temizlik malzemesi ayrılmalıdır. Bir odada kullanılan temizleme suyu, kovası, paspası ve temizleme bezleri başka bir odada kullanılmamalıdır.
- 6.1.30. Tüm bölümlerde temiz ve kirli malzemeler ayrı odalarda bulundurulmalıdır.
- 6.1.31. Temizlik maddeleri ve dezenfektanlar birbiri ile karıştırılmamalıdır.
- 6.1.32. Kapı ve pencereler, gerekli görülen her durumda ve birime uygun sıklıkta sıcak su ve deterjanla silinmelidir.
- 6.1.33. Oksijen başlıkları her hasta kullanımında, her gün sıcak su ve deterjanla yıkanıp içine distile su konularak kullanıma hazır bekletilmelidir.
- 6.1.34. Oksijen başlıkları kullanılsa bile haftada bir temizlenmelidir.
- 6.1.35. Tuvaletler en son temizlenmelidir.
- 6.1.36. Yüzey dezenfektanı olarak 1/100'lük çamaşır suyu hazırlanmalıdır (1 L suya 10 cc (%1) çamaşır suyu).
- 6.1.37. Kan ve vücut sıvılarının temas ettiği yüzeylerin temizliğinde 1/10'luk çamaşır suyu hazırlanmalıdır (1 L suya 100 cc (%10) çamaşır suyu).
- 6.1.38. Gerekli görülen durumlarda periyod beklenmeden temizlik yapılmalıdır.
- 6.1.39. Personelin yaptığı temizlik işleri "İlgili Temizlik Kontrol Formu" ile takip edilmelidir.
- 6.2. Kan ve Vücut Sıvıları Döküldüğünde Temizlik**
- 6.2.1. Kan ve vücut sıvılarının döküldüğü yüzeyler beklemeden hemen temizlenmelidir.
- 6.2.2. Temizliği yapacak personel eldiven giymeli ve diğer kişisel korunma önlemlerini uygulamalıdır.



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
HİJYEN VE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ

Doküman No	OH.PR.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	02
Revizyon Tarihi	02.01.2019
Sayfa No	Sayfa 3/16

- 6.2.3. Kan ve vücut sıvıları döküldüğünde hemen kâğıt havlu ile kaba kiri alınmalıdır.
- 6.2.4. Çok miktarda dökülen kan ve vücut sıvıları tek kullanımlık emici/absorban malzeme ile temizlenmelidir.
- 6.2.5. Bölge 1/10 çamaşır suyu ile silinmeli, temiz su ile durulanmalıdır.
- 6.2.6. Kan ve vücut sıvıları ile bulaşan atıklar tıbbi atık (kırmızı) çöp poşetine atılmalıdır.
- 6.2.7. İşlem sonrası paspas dezenfekte edilmelidir.
- 6.2.8. Temizlik tamamlandığında eller mutlaka yıkanmalıdır.
- 6.2.9. Kan ve vücut sıvıları ile kirlenme olmadığı sürece temizlik, su ve deterjanla yapılmalıdır.
- 6.2.10. Bu alanların temizliğinde dezenfektan kesinlikle kullanılmamalıdır.
- 6.2.11. Temizlik arabasında gerekli tüm malzemelerin bulunup bulunmadığı kontrol edilmelidir.
- 6.2.12. Bütün işlemler toz kaldırmadan yapılmalıdır.

6.3. Kliniklerin Temizliği

- 6.3.1. Personel “El Yıkama ve Eldiven Kullanım Talimatı”na göre ellerini yıkamalı ve steril olmayan eldiven giymelidir.
- 6.3.2. Odaların temizliğine çöplerin toplanmasıyla başlanılmalıdır. Çöpler günde en az iki kere toplanmalı, “Tıbbi Atık ve Diğer Atık Kontrolü Prosedürü”ne göre uzaklaştırılmalıdır.
- 6.3.3. Çöp kovaları görünür kir varlığında hemen, periyodik olarak haftada bir kere yıkanıp durulanmalıdır.
- 6.3.4. Kapılar haftada bir, kapı tokmağı ve pencere kenarları her gün temizlenmelidir.
- 6.3.5. Camlar, duvarlar, ayda bir temizliği yapılmalıdır.
- 6.3.6. Etejer, sandalye, seperasyonlar gibi düz yüzeyler deterjanlı su ile günlük temizlenmelidir.
- 6.3.7. Oda zeminindeki kaba kirler mob ile temizlenmelidir.
- 6.3.8. Kan ve diğer potansiyel riskli materyal ile bulaş durumunda kirli alan dezenfektanla ıslatılmalı, kâğıt havlu ile temizlenmeli ve sonra dezenfektanlı ıslak paspas yapılmalıdır.
- 6.3.9. Kan ve diğer riskli materyalle temasta temizlikten sonra paspas başlığı değiştirilmelidir.
- 6.3.10. Temizlikte su ve deterjan kullanılmalı, ancak ortamda kan ya da vücut çıktısı bulunduğu uygun konsantrasyon da dezenfektan kullanılmalıdır.
- 6.3.11. Lavabolar günlük olarak klorlu temizlik maddesiyle temizlenmelidir.
- 6.3.12. Muayene masası deterjanlı su ile temizlenmeli ve kurulanmalıdır.
- 6.3.13. Telefon ahizeleri her gün deterjanlı su ile temizlenmeli ve kurulanmalıdır.
- 6.3.14. Doktor masası deterjanlı su ile temizlenmeli ve kurulanmalıdır.
- 6.3.15. Pencere kenarlarının tozu günlük olarak alınmalı, pencere camları her kirlendiğinde temizlenmeli, her gün kapı, kapı çevresi ve kapı tokmağı silinmelidir.
- 6.3.16. Zemin mop ile temizlenmeli ve daha sonra paspaslanmalı. Kullanılan moplar gün sonunda çamaşır makinesinde yıkanmalıdır.
- 6.3.17. Paspaslama işlemi S çizecek şekilde yapılmalıdır.
- 6.3.18. Paspas arabalarında mavi kovaya üretici firma önerisi kadar deterjanlı su, kırmızı kovaya ise bunun yarısı kadar deterjanlı su konmalıdır.
- 6.3.19. Paspaslar günün sonunda mutlaka yıkanmalı ve kuru şekilde saklanmalı, paspaslar kullanıldıktan sonra sıcak ve deterjanlı su ile yıkanıp sonrada çamaşır suyunda yıkandıktan sonra püskülleri yukarı gelecek şekilde kurumaya bırakılmalı, ancak en uygun paspas temizleme yöntemi paspasların pamuk torbalar içine konularak çamaşır makinesinde yıkanmalıdır.



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
HİJYEN VE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ

Doküman No	OH.PR.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	02
Revizyon Tarihi	02.01.2019
Sayfa No	Sayfa 4/16

6.3.20. Paspas arabalarında su asla bekletilmemeli, temizliğe başlamadan hemen önce su hazırlanmalı ve temizlik bittğinde kovalar hemen boşaltılmalıdır.

6.3.21. Gün sonunda kovalar deterjanla yıkanmalı ve kuru olarak saklanmalıdır.

6.3.22. Pencere perdeleri gözle görülür bir kirlenme olduğunda veya ayda bir yıkanmalıdır.

6.3.23. Kliniklerde bulunan lavabolar ve çevresi 1/10 oranında sulandırılmış çamaşır suyu ile temizlenecektir.

6.4. Zemin ve Koridor Temizliği ve Paspas Arabasının Kullanımı

6.4.1. Farklı bir paspasla günlük olarak deterjanlı su ile temizlenmelidir.

6.4.2. Kirlendikçe temizlenmeli ve kurulanmalıdır.

6.4.3. Paspas arabasının mavi kovasına temiz su doldurularak deterjan ilave edilmelidir.

6.4.4. Sıkma presi kırmızı tarafa monte edilmelidir.

6.4.5. Paspas mavi kovadaki temiz deterjanlı su ile ıslatılıp suyu sıkılmalıdır.

6.4.6. “S” şeklinde hareketlerle zemin silinmelidir. (“Dikkat Kaygan Zemin” levhası kullanılmalıdır).

6.4.7. Paspas kullanıldıktan sonra kırmızı kovada yıkanmalıdır.

6.4.8. Sıkma presinde sıkılmalıdır.

6.4.9. Ardından temiz deterjanlı kısımda yıkanıp sıkılmalıdır.

6.4.10. Zemin temizliği bitene kadar uygulamaya aynı şekilde devam edilmelidir.

6.5. Tuvalet Temizliği

6.5.1. Tuvaletler günde en az iki kere ve gözle görülür kirlenme oldukça temizlenmelidir.

6.5.2. Tuvalette önce sifon çekilerek kaba kirlerinden arındırılmalı, ardından deterjanla tuvalet fırçalanmalı ve durulama yapılmalıdır. En son olarak zemin temizlenmelidir.

6.5.3. Tuvaletlerde epidemiyolojik olarak önemli bir mikroorganizma ile enfekte veya kolonize hasta kullanmadığı ve salgın olmadığı sürece dezenfektan kullanımına gerek yoktur.

6.5.4. Tuvalet temizliğinde kullanılan temizlik malzemeleri başka hasta alanlarında kesinlikle kullanılmamalıdır.

6.5.5. Klozetin içi sıvı deterjan veya ovma maddesi dökülerek tuvalet fırçası ile fırçalanmalıdır.

6.5.6. Klozet çevresi ayrı bir temizlik bezi ile deterjan kullanılarak silinmelidir.

6.5.7. Islak alanlar son olarak durulanmalı ve kurulanmalıdır.

6.5.8. Sıvı sabun kaplarının üstüne ekleme yapılmamalıdır.

6.6. Çevre Temizliği

6.6.1. Yer ve yüzeylerde bulunan mikroorganizma sayısı çevrede bulunan insan ve aktivite sayısına, neme, mikrobiyal üremeyi destekleyen madde varlığına, havada asılı bulunan mikroorganizmaların üreme hızına, yüzeyin şekli ve tipine göre değişmektedir. Hasta bakım alanlarının temizlik sıklığı ve dezenfeksiyonu belirlenirken, bu alanların hastaya doğrudan temas ihtimali, bu alanlarla el temasının sıklığı ve derecesi, yüzeyin vücut maddeleri ve çevresel mikroorganizma kaynakları ile kontaminasyon ihtimali dikkate alınmalıdır.

Ayrıca temizlik yapılırken en az kontaminasyonun olduğu alandan en yoğun kontaminasyonun olduğu alana doğru temizlik yapılmalıdır.

6.6.2. Çevre temizliğinde deterjan ve dezenfektan kullanımı hasta bakım alanları dışında kalan bölümlerin (merdivenler, sağlık personeli ve idare odaları, v.b.) deterjan ve suyla temizlenmesi yeterlidir. Eğer kritik olmayan yüzeylerde ve eşyalarda kan ve sekresyon bulaşı söz konusu ise dezenfektanlar kullanılmalıdır.

6.6.3. Dezenfektanların kullanılacağı yüzeylerde eğer kan ve sekresyonlarla kirlenme söz konusu ise, mutlaka

	T.C. D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ HİJYEN VE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ	Doküman No	OH.PR.01
		Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
		Revizyon No	02
		Revizyon Tarihi	02.01.2019
		Sayfa No	Sayfa 5/16

ön temizlik yapılmalıdır (kan ve sekresyon gibi organik maddeler dezenfektanları inaktive eder).

6.6.4. Dezenfektanların doğru konsantrasyonlarda ve önerilen temas süresince kullanılması çok önemlidir.

6.6.5. Yer-yüzey temizliğinde düşük düzey dezenfektan kullanılmalı, yüksek düzey dezenfektanlar bu amaç için kullanılmamalıdır.

6.6.6. Klor bazlı dezenfektanlar yer-yüzey ve diğer geniş alanların dezenfeksiyonu için tercih edilen bir dezenfektandır. Bakterisidal, tüberkülosidal ve fungisidal etkinliğe sahiptir.

Klorlu dezenfektanlar organik materyalle (kan, diğer vücut sekresyonları gibi) temas ettiğinde klor proteinlerle birleşir ve etkinliği azalır. Bu nedenle mutlaka ön temizlik yapılmalıdır. Eğer böyle bir ön temizlik yapılmaz ise mikroorganizmaların inaktivasyonu için çok yüksek düzeylerde dezenfektan kullanımı gereklidir.

6.6.7. Kan ve diğer vücut sekresyonları ile kontamine ve ön temizlik yapılamayacak yüzeylerde kullanılması gereken konsantrasyon %0.5 (5000 ppm, 1:10 dilüsyon) olmalıdır. Eğer ön temizlik yapılmış ise %0.05 (500 ppm, 1:100 dilüsyon) konsantrasyon etkinlik için yeterlidir. Ancak *Mycobacterium tuberculosis*'in inaktivasyonu için 1000 ppm gibi yüksek konsantrasyonlar gereklidir.

6.6.8. Yüzeyler temizlendikten sonra klorlu dezenfektan ile en az 5 dakika temas ettirilmeli ve daha sonrada havalandırma yapılmalıdır.

6.6.9. Kontamine yüzeylerden sağlık personelinin elleri ile hastadan hastaya bulaş söz konusudur. Dolayısıyla *C. difficile* salgınlarının kontrolünde çevre temizliği önemlidir. *C. difficile*'ye en etkin dezenfektan sodyum hipoklorit (500-1600 ppm) olduğu için bu mikroorganizma ile kontamine veya enfekte hasta varlığında çevre temizliğinde sodyum hipoklorit tercih edilmelidir.

6.6.10. Virüsler çevresel yüzeylerden direkt olarak veya eller aracılığı ile mukozalara bulaşmaktadır. El hijyeninin yanı sıra çevresel yüzeylerin temizliği de virüslerin bulaşının önlenmesinde önemlidir. Virüslere karşı klorlu bileşikler, fenol bileşikleri ve fenol/etanol etkilidir. Hipoklorit koronavirüs (1000 ppm, 1 dakika), insan parainfluenza virüs (1000 ppm, 1 dakika), koksakivirüs ve adenovirüs tip 5 (5000 ppm, 1 dakika), rotavirüs (800 ppm, 10 dakika), hepatit A virüs (5000 ppm, 1 dakika) ve rinovirüs tip 14 (800 ppm, 10 dakika) salgınlarının kontrolünde etkilidir.

6.6.12. Sodyum hipokloritin kullanılmadığı durumlarda fenol ve kuarterner amonyum bileşikleri alternatif olarak kullanılabilir.

6.6.13. Hasta bakım alanlarında dezenfektanlar buharlaştırılmamalıdır.

6.7. Hemşire ve Doktor Odalarının Temizliği

6.7.1. Temizlik personeli steril olmayan eldiven giymelidir.

6.7.2. Öncelikle odadaki çöpler uygun şekilde toplanmalı, "PRO-05 Tıbbi Atık ve Diğer Atık Kontrolü Prosedürü" ne göre uzaklaştırılmalıdır.

6.7.3. Temizlik temiz alandan kirli alana doğru yapılmalıdır.

6.7.4. Temizlikte su ve sabun kullanılmalıdır.

6.7.5. Kapılar haftada bir, camlar ayda bir temizlenmelidir.

6.7.6. Kapı tokmağı ve pencere kenarları her gün silinmelidir.

6.7.7. Bilgisayarlar ve klavyeler her gün ve kirlendikçe temizlenmelidir.

6.7.8. Bu odalardaki buzdolapları her hafta temizlenmelidir.

6.8. Personel Odası Temizliği

6.8.1. "El Yıkama ve Eldiven Kullanım Talimatı" na uygun olarak eller yıkanmalı ve eldiven giyilmelidir.

6.8.2. Çöpler "Tıbbi Atık ve Diğer Atık Kontrolü Prosedürü" ne uygun olarak toplanmalıdır.

6.8.3. Çöp kovaları görünür kir varlığında hemen, periyodik olarak da haftada bir kere mekanik temizliği



T.C.
D.Ü. DIŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
HİJYEN VE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ

Doküman No	OH.PR.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	02
Revizyon Tarihi	02.01.2019
Sayfa No	Sayfa 6/16

yapılmalı, durulanmalı, kurutulmalıdır.

6.8.4. Zemin çek çek ve faraş ile kaba kirden arındırılmalıdır.

6.8.5. Lavabo temizlik maddesi ile ovularak temizlenmelidir.

6.8.6. Tüm yüzeyler (cam, kapı, kapı tokmağı, pencere önleri, kalöriferler, masa, dolap, sandalye, etajer, vb.) deterjanla silinmelidir.

6.8.7. Oda zemini, tüm malzemelerin altları da dahil olacak şekilde kapıya doğru deterjanlı su ile paspaslanıp mopla kurulanmalıdır. Bu alanların temizliğinde kesinlikle dezenfektan kullanılmamalıdır.

6.9. Koridor Temizliği

6.9.1. Koridordaki kaba kirler çek çek ve faraş ile uzaklaştırılmalıdır.

6.9.2. Koridorda bulunan eşyaların (sekreter masası, oturma gurubu, duvar bantları, tablolar vb.) tozu alınmalıdır.

6.9.3. Koridor zemini deterjanlı su ile paspaslanmalıdır.("Dikkat Kaygan Zemin" levhası kullanılmalıdır.)

6.9.4. Koridorlar her gün iki kez ve kirlendikçe temizlenmelidir.

6.9.5. Koridor temizliğinde hasta odaları ve ofislerde kullanılan farklı pas pas ve kuru mop kullanılmalıdır.

6.10. Dış Ünit Temizliği

6.10.1. Her hastadan sonra klinikte görevli personel tarafından yapılır.

6.10.2. Kullanılmış sakşın-spanç ve pamuklar tıbbi atık (kırmızı) poşetine atılır.

6.10.3. Kullanılmış olan aletler önce musluk altında kan ve mukus dan arındırılıp, klinikte bulunan dezenfektan solüsyonu ile dolu küvetlere atılır.

6.10.4. Kreşuarların etrafına sıçramış olan kan ve mukus, gazlı bez, pamuk veya kâğıt havlu ile silinip tıbbi atık poşetine atılır.

6.10.5. Kreşuarların iç yüzeyi önceden uygun konsantrasyonda hazırlanmış çamaşır suyu ile yıkanır. Ünite sıçramış olan kan, mukus, gazlı bez, pamuk veya kâğıt havlu ile silinir, yüzey dezenfektanı ile tekrar silinir. Temizlendikten sonra ünite mevcut olan reflektör, dolgu cihazı, kreşuar içi dışı ve tüm ünit yüzeyi hızlı yüzey dezenfektanı sıkılır, iki dakika kendiliğinden kuruması beklenir.

6.10.6. Ünitler öğlen akşam uygun konsantrasyonda hazırlanmış olan çamaşır suyu ile silinir. Temizlik personeli bu işlemleri yaparken mutlaka disposable eldiven ve maske kullanacak, gerektiğinde eldiven değiştirilecek, temiz alanlara kirli eldivenlerle temas edilmeyecektir. Kullanılmış eldivenler tıbbi atık poşetine atılacaktır.

6.10.7. Malzeme iş bitiminde temiz ve düzenli bırakılacaktır.

6.11. İdari Birim Temizliği

6.11.1. Gün içerisinde kirlenen yerlerin temizliği gün sonunda elektrik süpürgesi ile yapılacaktır.

6.11.2. Koridor zemini, öğle arası ve akşam paspası yüzey temizleyici ile hazırlanmış su ile yapılacaktır.

6.11.3. Koridordaki ve odalardaki çöp kovaları her gün boşaltılacaktır.

6.11.4. Odalardaki masa, dolap, bilgisayar, koltuk ve sehpa sandalyelerin tozları, yer tabanı süpürüldükten sonra silinecektir. Odaların kapı ve kapı kolları silinecek tertip ve düzeni sağlanacaktır.

6.11.5. İdari bölümün tuvalet ve lavaboları talimata uygun uygun bir şekilde temizlenecektir.

6.11.6. Oda zeminlerinin kıyı köşe lekelerin temizliği haftada bir krem temizleyici ile fırçalanarak yapılacaktır.

6.11.7. Duvarlarda bulunan pano ve tüm aksanların tozu günlük alınacaktır.

6.11.8. Çekilebilir tüm dolaplar ve masalar çekilerek altları ve yüzeyleri ve tüm kapılar silinecektir.



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
HİJYEN VE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ

Doküman No	OH.PR.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	02
Revizyon Tarihi	02.01.2019
Sayfa No	Sayfa 7/16

6.11.9. Ayda bir oda camları silinecektir.

6.11.10. Kullanılan temizlik malzemeleri temizlik bitiminde düzenli ve temiz bırakılacaktır.

6.12. Dış Protez Laboratuvarı Temizliği

6.12.1. Tüm temizlik işlemlerinde “El Yıkama ve Eldiven Kullanım Talimatı” na uygun davranılır.

6.12.2. Kişisel koruyucu malzeme kullanılır.

6.12.3. Temizlik temiz alandan kirli alana doğru yapılır.

6.12.4. Tezgâhların üzeri; spatula ile kazınarak, çıkarılan atıklar atık kovasına atılır. Temizliği 1/100 oranında sulandırılmış çamaşır suyu ile fırçalanarak temizlenecektir.

6.12.5. Yerler; öğle ve akşam temizlik saatinde süpürülür, yer yüzey temizleyicisi ile hazırlanmış su ile paspas yapılır ve mop ile kurulur. Genel temizlikte yüzey temizleyici kullanılır. Haftalık temizlikte ise 1/100'lük çamaşır suyu ile temizlik yapılır.

6.12.6. Atıklar “Tıbbi Atık ve Diğer Atık Kontrolü Prosedürü” ne uygun olarak öğlen ve akşam temizlik saati öncesi toplanacaktır.

6.12.7. Lavabolar ve kurna başlıkları; öğlen, akşam 1/100 oranında sulandırılmış çamaşır suyu ile fırçalanarak yıkanacaktır. Kirlendiğinde süre gözetilmeden anında aynı şekilde temizliği yapılacaktır.

6.12.8. Bekler; haftada bir parçalarına ayrılarak, mumlar tamamen arıncaya kadar kaynatılarak temizlenecektir.

6.12.9. Kapılar, tezgâhlar, dolaplar ve çekmeceler; yer yüzey temizleyicisi ile hazırlanmış su ile silinecektir.

6.12.10. Cihazlar ve aletlerin temizlik ve dezenfeksiyonundan kullanıcılar sorumludur. Cihaz temizliğinde %70 lik alkol solüsyonu kullanılır. Alkollü bileşikle temizlenmesi uygun olmayan cihazlar üretici firması önerisi doğrultusunda temizlenir.

6.12.11. Temizlikte kullanılan bezler ve paspaslar 70 °C’de sıcak su ile deterjanla temizlenir.

6.13. Lokal Müdahale Odası Temizliği

6.13.1. Lokal müdahale odası yüzeylerinde gözle görünür toz olmamalıdır.

6.13.2. Yerler müdahale aralarında temizlenmelidir.

6.13.3. Müdahale bitmeden temizliğe başlanmamalıdır.

6.13.4. Temizlikte deterjanlı su kullanılmalı ve yerler kuru olmalıdır.

6.13.5. Kontamine veya kirli ameliyatlardan sonra özel bir temizlik yapılmasına veya lokal müdahale odası kapatılmasına gerek yoktur.

6.13.6. Kovalarda bekleyen sular gram negatif bakteriler ile kolonize olabileceğinden dolayı bekletilmemelidir. Her temizlik sonrası sular mutlaka değiştirilmelidir.

6.13.7. Lokal müdahale odası girişine ıslak veya yapışkan paspaslar konulmamalıdır.

6.13.8. Lokal müdahale odası lambaları günlük temizlenmelidir. Temizlikte, kan ve sekresyon sıçramışsa, dezenfektan kullanılmalı, bunun dışında normal su ve deterjanla temizlik yeterlidir. Lambalara sarılmış olan spanç, flaster gibi malzemeler hem temizliğe engel olacağından hem de toz partiküllerinin oluşmasına neden olacağından kesinlikle bulunmamalıdır.

6.13.9. Lokal müdahale odası duvarlarında herhangi bir çatlak veya boyada dökülme olmamalıdır.

6.13.10. Duvarların boyalarında dökülme olduğunda hemen boyanmalıdır.

6.13.11. Duvarlar gözle görünür kir yoksa 3-6 ayda bir yıkanmalıdır

6.13.12. Lokal müdahale odası rutin ortam ve hava kültürlerinin alınmasına gerek yoktur.

6.13.13. Yüzeylerden veya havadan, sadece epidemiyolojik bir çalışmanın parçası olarak gerekli görüldüğünde



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
HİJYEN VE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ

Doküman No	OH.PR.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	02
Revizyon Tarihi	02.01.2019
Sayfa No	Sayfa 8/16

kültür alınmalıdır.

6.13.14. Riskli ve yüksek riskli bölümlerin temizliği, dezenfektanlı solüsyon ile yapılır.

6.13.15. Orta, düşük riskli veya en az riskli bölümlerin temizliği; su ve deterjanla yapılır, dezenfektan kullanılmaz.

6.13.16. Rutin temizlikte; dezenfektan önerilen bölümlerde eğer Na hipoklorid (çamaşır suyu) kullanılacaksa oran 1/1000 olmalıdır.

6.13.17. Ortam kan veya vücut çıktısı ile kontamine ise uygun bir materyal (kağıt havlu vb) ile emdirilerek kaba kiri alınır, kontamine bölgeye 1/10 oranında çamaşır suyu dökülür, 5 dk beklenir, paspaslama işlemi yapılır ve temiz su ile durulanır.

6.13.18. Lokal müdahale odası temizliğinde görevli personel bu konuda eğitim almış olmalı, periyodik olarak da güncel eğitimi yapılmalıdır.

Lokal Müdahale Odasında Günün İlk Müdahalesinden Önce;

- Tüm aletler, eşyalar ve lokal müdahale odası lambaları toz bırakmayan dezenfektanı ile silinmelidir.
- Lambaların reflektör alanları temizlenmelidir.
- Oda zemini ıslak paspasla temizlenmelidir.

Müdahale Arasında / Her Müdahale Sonunda;

➤ Görevli temizlik personeli uygun kıyafet giymiş olarak (maske, eldiven, önlük, bone) odaya girerek işleme başlar. Odaya alınan her hasta potansiyel olarak infekte kabul edilmelidir. Odada temizlik yapılmadan bir sonraki hasta içeriye alınmamalıdır.

➤ **Kullanılmış örtüler hemşire kontrolünde kırmızı atık çöp torbası (ya da özel kapalı çamaşır toplama kabı) içine atılır. Hemşire, cerrah ve asistanları giysi ve eldiven çıkartmalarına yardım etmelidir. Giysiler daima eldivenden önce omuzdan tutarak çıkartılmalıdır. Giysinin dışı içine çevrilerek rulo yapıldıktan sonra kapalı olarak çamaşır sepetine atılmalıdır.**

➤ Kompresler ve diğer atılacak malzemeler dikkatle elden geçirilerek çöp kovasına atılır. Bu süreçte kullanılan ameliyat aletlerinin kompres içinde kalmamasına özellikle özen gösterilmesi gerekir.

➤ Kesici / delici atıklar mutlaka özel plastik toplama kapları içine atılır. Örtüler, kompresler arasında delici/kesici alet kalmaması görevli hemşire ve toplayan temizlik elemanının sorumluluğundadır.

➤ Çöp kovalarının torbaları her müdahaleden sonra değiştirilmelidir.

➤ Lokal müdahale masası ve yakın çevresi 1/100 Na hipoklorid ile (görünür kirlenme saptanıyorsa 1 /10 çamaşır suyu kullanılmalıdır) silinir.

➤ Diğer yüzeyler (lambalar) 1/100 çamaşır suyuyla silinir. Bu silinme aşamasının gerekliliği ve nerelerin silinmesi gerektiği hemşirenin sorumluluğundadır.

➤ Çamaşır suyu kullanılmayacak küçük yüzeyler için %70 alkol kullanılır.

➤ Hasta çıkartıları ile kirlenmiş alanlar temizlenir ve 1/10 Na hipoklorid ile dezenfekte edilir.

➤ Çöpler ve kirli örtüler ayrı ayrı ilgili bölümlere temiz alana hiç uğramadan ulaştırılır.

➤ Oda zemini ıslak paspasla ve dezenfektanla temizlenmeli, temizlik için kullanılan solüsyonlar her müdahaleden sonra değiştirilmelidir.

Gün Sonunda;

➤ Odadaki tüm taşınabilir aletler oda dışına çıkarılır.

➤ Yerler hastanın kan ve vücut sıvıları ile kontamine ise 1/10 luk Na hipoklorid ile dezenfekte edilir. Lambalar, dolaplar vb. aletler 1/100 luk Na hipoklorid ile ve nemli bezlerle silinmelidir.



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
HİJYEN VE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ

Doküman No	OH.PR.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	02
Revizyon Tarihi	02.01.2019
Sayfa No	Sayfa 9/16

- Yerler ıslak vakum uygulanarak veya ıslak paspas ile deterjanla temizlenir ve sonrasında 1/100 hipoklorid ile dezenfekte edilir. Dışarıya çıkarılan malzemelerin tekerlekleri ve yüzeyleri 1/100 hipoklorid ile silinerek içeriye alınır.
- Havalandırma filtrelerinin dış yüzeyleri gün sonunda 1/100 Na hipoklorid ile silinir.
- Cerrahi el yıkama lavaboları yıkanır, yüzeyleri 1/100 hipoklorid ile dezenfekte edilir, kurutulur.

Lokal Müdahale Odasında Periyodik Temizlik ;

- Lokal müdahale faaliyet yoğunluğuna ve kontaminasyon durumuna göre haftada yada 15 günde bir kapsamlı şekilde temizlenir.
- Tüm taşınabilir aletler dışarı çıkarılır, temizlik sonunda yüzey ve tekerlekleri dezenfekte edilerek içeri alınır.
- Zemin, su ve deterjanla yıkanır, temizlik sonunda 1/100 Na hipoklorid ile silinerek dezenfekte edilir.
- Kapı, kapı kolu, menteşeler, kaplamalar, prizler ve cam araları temizlenir ve kurulanır.
- Müdahale masası, aspiratör, askılar, oksijen tanklarının hortumları, kovalar, dolaplar vb. aletler yıkanır 1/100 Na hipoklorid ile dezenfekte edilip kurulanmalıdır.

Lokal Müdahale Odası Personelinin Uyması Gereken Kurallar;

- Personel en önemli mikroorganizma kaynağıdır, kişi sayısı ile havadaki mikroorganizma sayısı arasında doğru orantı olduğu için mümkün olduğu kadar az personel olmalıdır, odalarında gereksiz aktivitelerden ve konuşmalardan kaçınılmalıdır. Standart enfeksiyon kontrol önlemlerine uyulmalıdır.
 - Lokal müdahale sırasında kapılar kapalı tutulmalı ve gereksiz açılıp kapanmamalıdır.
 - Personel müdahale sırasında dışarıya mümkün olduğu kadar çıkmamalıdır.
1. Gerekli malzemelerin müdahale öncesi tam olduğundan emin olunmalıdır.
 2. Personel müdahalede yüzük, takı, saat kullanmamalıdır. Tırnaklar kısa olmalı ve oje kullanılmamalıdır.
 3. Lokal müdahalede giyilen yeşil kıyafetler dışarıda giyilmemelidir. Bu kıyafetler günlük değiştirilmeli, eğer müdahale sırasında kirlenmişse gün içerisinde değiştirilmelidir.
 4. Lokal müdahale ortamında galoş giyiminin cerrahi alan enfeksiyonu gelişimini azalttığı konusunda herhangi bir çalışma yoktur. Ancak sağlık personelinin ayağına kan ve diğer sekresyonların bulaşının önlenmesi için galoş veya dezenfeksiyona uygun ameliyathane terlikleri önerilmektedir. Lokal müdahale odası terlikleri dışarıda giyilmemeli ve günlük olarak dezenfekte edilmelidir.
 5. Saç, sakal ve bıyık bakterilerin yayılımı için kaynak olduğundan dolayı, müdahale sırasında saç, sakal ve bıyığın tamamen kapatılması gereklidir.
 6. Lokal müdahale odasında herkesin maske takması gereklidir. Maskeler gevşek olmamalı ve müdahale aralarında değiştirilmelidir.
 7. Ziyaretçiler lokal müdahale odasına girmemelidir.
1. Lokal müdahale odası personelinin kendisini delici-kesici alet yaralanmalarına karşı koruyabilmesi için standart enfeksiyon kontrol önlemlerine uyması gereklidir. Enjektör ve bistüri gibi delici kesici aletlerin kapakları kapatılmamalı, delinmeye dirençli kutulara atılmalıdırlar.
 2. Kan ve sekresyon bulaşı olan malzemelere eldivensiz dokunulmamalıdır. Kan ve sekresyon sıçrama ihtimalinde, yüz koruyucu siperliği olan maskeler veya cerrahi maske ve gözlük kullanılmalıdır.
 3. Kan ve sekresyon bulaşı olan herhangi bir yaralanma durumunda enfeksiyon kontrol hemşiresine takip için bilgi verilmelidir.
 4. Cerrahi duman elektrokoter, lazer ve ultrasonik bıçak kullanımı sırasında karbonmonoksit, hidrojen siyanid, benzen, hidrokarbon, fenol v.b. toksik gazlar ortaya çıkmaktadır. Bu gazlar solunum sisteminde akut ve



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
HİJYEN VE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ

Doküman No	OH.PR.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	02
Revizyon Tarihi	02.01.2019
Sayfa No	Sayfa 10/16

kronik değişikliklere, hipoksiye, gözde yanma/ yaşarmaya, bulantı/kusma, baş ağrısı, baş dönmesi, anemi, lösemi, v.b. sağlık sorunlarına neden olabilmektedir. Bu nedenle, bu gazların oluşabileceği durumlarda N95 maskesi ve gazları aspire eden cihazlar kullanılmalıdır.

Lokal Müdahale Odasında Vaka Aralarında Temizlik;

1. Zemin ıslak paspas ile temizlenip dezenfekte edilir.
2. Lambalar ve reflektör alanlarının temizlenir, dezenfekte edilir (kan bulaşı varsa)
3. Lokal müdahale masası ve 1 m yakın çevresi temizlenip dezenfekte edilir.
4. Kirli tekstiller ve kompresler kontrol edilerek kirli çamaşır arabasına yerleştirilir.
5. Tıbbi atıklar toplanır.
6. Yeni tıbbi atık poşeti takılır.
7. Temizlik için hazırlanan solüsyonun değiştirilir.

6.14. Kirli Malzeme Odası Temizliği

5.14.1. Kirli odasında işlem yapacak olan personel “El Yıkama ve Eldiven Kullanma Talimatı”na uygun davranmalıdır.

5.14.2. Kirli odasına gelen kirli malzemelerin (tıbbi atık, kesici ve delici aletler) ayrımı yapılır.

5.14.3. Frezler için hazırlanan solüsyonlar üretici firmanın kullanma talimatına uygun olarak hazırlanır ve bekletilir.

5.14.4. Temizlik sırasında mutlaka “El Yıkama ve Eldiven Kullanma Talimatı”na uygun davranılır.

5.14.5. Her gün 08: 00 / 12: 00 / 16: 00 saatleri arasında tüm alanlar asla süpürülmez, ıslak paspas yapılır.

5.14.6. Temizlik ve dezenfeksiyon işlemi temiz alandan, kirli alana doğru yapılır.

5.14.7. Enfeksiyon Kontrol Alt Kurulu tarafından belirlenmiş, aldehit içermeyen yer ve yüzey dezenfektanı, alkol bazlı hızlı yüzey dezenfektanı, temiz pamuklu paspas, pamuklu temizlik bezi, temizlik arabası (Temiz ve dezenfektanlı su için 2 adet kova bulunmalıdır), iki küçük kova, yüzey temizlik deterjanı kullanılır.

5.14.8. Küçük kovaya duru su ve diğer küçük kovaya deterjanlı su hazırlanır.

5.14.9. Yerler hastanın kan ve vücut sıvıları ile kontamine ise 1/10 luk Na hipoklorid ile dezenfekte edilir.

5.14.10. Lambalar, dolaplar vb. aletler 1/100 lük Na hipoklorid ile ve nemli bezlerle silinmelidir.

5.14.11. Yerler ıslak vakum uygulanarak veya ıslak paspas ile deterjanla temizlenir ve sonrasında 1/100 hipoklorid ile dezenfekte edilir.

5.14.12. Havalandırma filtrelerinin dış yüzeyleri gün sonunda 1/100 Na hipoklorid ile silinir.

5.14.13. El yıkama lavaboları ve aletlerin yıkandığı lavabolar yıkanır, yüzeyleri 1/100 hipoklorid ile dezenfekte edilir, kurutulur.

5.14.14. Kirlilik oranına göre paspaslama birkaç kez yapılabilir. Temizlik sonrası kullanılan paspaslar yıkanması için kırmızı enfekte atık kabında toplanır ve çamaşırhaneye gönderilir

5.14.15. Tüm tıbbi cihazların içi ve dışı duru su ile ıslatılmış nemli bez ile silinir gerekli durumlarda çelik yüzeylere bebe yağı ile bakımları yapılır.

5.14.16. Alanlarda bulunan dolapların dış yüzeyi deterjanlı suyla ıslatılmış nemli bez ile silinir, ardından nemli bez ile silinir ve durulanır, kurulanır.

5.14.17. Kirli alanda kullanılan temizlik malzemeleri ayrıdır, temiz ve steril alanda asla kullanılmaz.

5.14.18. Her alanda temizlikte farklı paspas kullanılır. Paspaslar ve bezler nemli bırakılmaz.

5.14.19. Temizlik arabalarının her temizlik sonrası; kovalarının suyunun boşaltılması, paspaslarının

	T.C. D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ HİJYEN VE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ	Doküman No	OH.PR.01
		Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
		Revizyon No	02
		Revizyon Tarihi	02.01.2019
		Sayfa No	Sayfa 11/16

dezenfeksiyonunun yapılması ve yenilenmesi gereklidir.

5.14.20. Çöp kovaları sık aralıklarla kontrol edilmeli, kovalar tam dolmadan çöplerin alımı sağlanmalı, çöplerin toplanması esnasında torbaların ağzı çift boğum yönetimiyle kapatılmalıdır.

5.14.21. Gün sonunda çöp kovalarının temizliği deterjanlı su ile yapılmalı, kan ve vücut sıvıları ile kirlenme varsa mekanik temizlikten sonra dezenfektanla silinmelidir.

5.14.22. Temizlik öncesi ve sonrasında, eldivenler çıkarıldıktan sonra mutlaka el hijyeni sağlanmalıdır.

5.14.23. Dezenfektanlı solüsyonla temizlenemeyen hassas yüzeyler ve ellerin rahat ulaşamadığı yerler % 70 isopropil alkol, etil alkol vs. içeren, sprey dezenfektan püskürtülerek temizlenmelidir.

5.14.24. Her gün lavabo, tezgâhlar ve dekontamine olma olasılığı bulunan yüzeyler (üretici firma talimatına uygun) hazırlanan solüsyon ile silinir.

5.14.25. Temizlik maddeleri ve dezenfektanlar birbiri ile karıştırılmamalıdır.

5.14.26. Hazırlanan solüsyonlar kirlendikçe değiştirilmelidir.

5.14.27. Temizlik arabalarının her temizlik sonrası; kovalarının suyunun boşaltılması, paspaslarının yenilenmesi gereklidir.

5.14.28. Temizlik malzemeleri, temizlik sonrası uygun şekilde yıkanıp kurutulmalıdır.

5.14.29. Her temizlik sonrası eldivenler tıbbi atığa atılır ve eller mutlaka yıkanmalıdır.

5.14.30. Yer ve yüzey için temizlikte kullanılan dezenfektan maddeler Enfeksiyon Kontrol Alt Kurulunca belirlenir, bu ürünlerin dışında bir ürün asla kullanılmaz.

5.14.31. Yüksek oranda kirlilik ve sıçrama durumunda “Kan Yoluyla Bulaşan Enfeksiyonlardan Korunma Talimatı” na uygun davranılarak bariyer önlemler alınmalıdır.

5.14.32. Yer ve yüzeye vücut sıvılarının teması durumunda, “Kan ve Vücut Sıvıları Dökülmüş Alanların Temizliği Talimatı” na uygun olarak temizlik yapılır.

5.14.33. Kirlilik oranına göre paspaslama birkaç kez yapılabilir. Temizlik sonrası kullanılan paspaslar yıkanması için kırmızı enfekte atık kabında toplanır ve çamaşırhaneye gönderilir.

5.14.34. Kirli alanda bulunan atıklar “Tıbbi Atık ve Diğer Atık Kontrolü Prosedürü” ne göre toplanmalıdır.

5.14.35. Şüpheli enfeksiyon durumlarında, temizlik için enfeksiyon kontrol hemşiresine mutlaka bilgi verilmelidir.

5.14.36. Çalışan personelin, kesici delici alet ile yaralanması durumunda mutlaka, enfeksiyon kontrol hemşiresine durumu bildirmesi gereklidir.

5.14.37. Çalışan personelin, tehlikeli kimyasal atık saçılmasına maruziyet söz konusu olduğunda mutlaka enfeksiyon kontrol hemşiresine durumu bildirmesi gereklidir.

5.14.38. Tüm birimin zemini deterjanlı su ile silme işleminden sonra gerekli ise cila işlemi temizlikten sonra yapılır.

5.14.39. Steril alan (depo) temizlik ve dezenfeksiyonu, malzemelerin steril alanda (depoda) en az bulunduğu zamanda yapılmalıdır.

5.14.40. Tüm alanlarda kapı ve camlar kirlendikçe temizlik yapılır.

5.14.41. Duvar ve tavan temizliği kirlendikçe yapılır.

5.14.42. Kirli malzemeler çok biriktirilmeden sterilizasyon ünitesine “Sterilizasyon Malzeme Teslim Tutanağı” karşılığı teslim edilmelidir.

5.15. Merkezi Sterilizasyon Ünitesinde Temizlik;

5.15.1. Temizlik sırasında mutlaka “El Yıkama ve Eldiven Kullanma Talimatı”na uygun davranılır.



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
HİJYEN VE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ

Doküman No	OH.PR.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	02
Revizyon Tarihi	02.01.2019
Sayfa No	Sayfa 12/16

5.15.2. Her gün 08: 00 / 12: 00 / 16: 00 saatleri arasında tüm alanlar asla süpürülmez, ıslak paspas yapılır.

5.15.3. Temizlik ve dezenfeksiyon işlemi temiz alandan, kirli alana doğru yapılır.

5.15.4. Enfeksiyon Kontrol Alt Kurulu tarafından belirlenmiş aldehit içermeyen yer ve yüzey dezenfektanı, alkol bazlı hızlı yüzey dezenfektanı, temiz pamuklu paspas, pamuklu temizlik bezi, temizlik arabası (Temiz ve dezenfektanlı su için 2 adet kovası bulunmalıdır), iki küçük kova, yüzey temizlik deterjanı kullanılır.

5.15.5. Küçük kovaya duru su ve diğer küçük kovaya deterjanlı su hazırlanır.

5.15.6. Kapıya uzak köşeden başlayarak dezenfektanlı solüsyon ile yerler paspasla silinir. Paspaslama işleminde, paspasın kurumasına yakın zamanda paspas tekrar ıslatılarak silme işlemine devam edilir.

5.15.7. Dezenfektörler, sterilizatörler, inkübatörler ve sterilizasyon kapatma makineleri üretici firma talimatlarına uygun bir şekilde günlük temizlik ve bakımları yapılır.

5.15.8. Tüm tıbbi cihazların içi ve dışı duru su ile ıslatılmış nemli bez ile silinir gerekli durumlarda çelik yüzeylere bebe yağı ile bakımları yapılır.

5.15.9. Alanlarda bulunan dolapların dış yüzeyi deterjanlı suyla ıslatılmış nemli bez ile silinir, ardından nemli bez ile silinir ve durulanır, kurulanır.

5.15.10. Kirli alanda kullanılan temizlik malzemeleri ayrıdır, temiz ve steril alanda asla kullanılmaz.

5.15.11. Her alanda temizlikte farklı paspas kullanılır. Paspaslar ve bezler nemli bırakılmaz.

5.15.12. Temizlik arabalarının her temizlik sonrası; kovalarının suyunun boşaltılması, paspaslarının dezenfeksiyonunun yapılması ve yenilenmesi gereklidir.

5.15.13. Çöp kovaları sık aralıklarla kontrol edilmeli, kovalar tam dolmadan çöplerin alımı sağlanmalı, çöplerin toplanması esnasında torbaların ağzı çift boğum yönetimiyle kapatılmalıdır.

5.15.14. Gün sonunda çöp kovalarının temizliği deterjanlı su ile yapılmalı, kan ve vücut sıvıları ile kirlenme varsa mekanik temizlikten sonra dezenfektanla silinmelidir.

5.15.15. Temizlik öncesi ve sonrasında, eldivenler çıkarıldıktan sonra mutlaka el hijyeni sağlanmalıdır.

5.15.16. Dezenfektanlı solüsyonla temizlenemeyen hassas yüzeyler ve ellerin rahat ulaşamadığı yerler % 70 isopropil alkol, etil alkol vs. içeren, sprey dezenfektan püskürtülerek temizlenmelidir.

5.15.17. Her gün lavabo, tezgâhlar ve dekontamine olma olasılığı bulunan yüzeyler (üretici firma talimatına uygun) hazırlanan solüsyon ile silinir.

5.15.18. Temizlik maddeleri ve dezenfektanlar birbiri ile karıştırılmamalıdır.

5.15.19. Hazırlanan solüsyonlar kirlendikçe değiştirilmelidir.

5.15.20. Temizlik arabalarının her temizlik sonrası; kovalarının suyunun boşaltılması, paspaslarının yenilenmesi gereklidir.

5.15.21. Temizlik malzemeleri temizlik sonrası uygun şekilde yıkanıp kurutulmalıdır.

5.15.22. Her temizlik sonrası eldivenler tıbbi atığa atılır ve eller mutlaka yıkanmalıdır.

5.15.23. Yer ve yüzey için temizlikte kullanılan dezenfektan maddeler Enfeksiyon Kontrol Alt Kurulunca belirlenir, bu ürünlerin dışında bir ürün asla kullanılmaz.

5.15.24. Yüksek oranda kirlilik ve sıçrama durumunda “Kan Yoluyla Bulaşan Enfeksiyonlardan Korunma Talimatı” na uygun davranılarak bariyer önlemler alınmalıdır.

5.15.25. Yer ve yüzeye vücut sıvılarının teması durumunda, “Kan ve Vücut Sıvıları Dökülmüş Alanların Temizliği Talimatı” na uygun olarak temizlik yapılır.

5.15.26. Kirlilik oranına göre paspaslama birkaç kez yapılabilir. Temizlik sonrası kullanılan paspaslar yıkanması için kırmızı enfekte atık kabında toplanır ve çamaşırhaneye gönderilir.

	T.C. D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ HİJYEN VE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ	Doküman No	OH.PR.01
		Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
		Revizyon No	02
		Revizyon Tarihi	02.01.2019
		Sayfa No	Sayfa 13/16

5.15.27. Merkezi sterilizasyon ünitesinde bulunan atıklar “Tıbbi Atık ve Diğer Atık Kontrolü Prosedürü” ne göre toplanmalıdır.

5.15.28. Şüpheli enfeksiyon durumlarında temizlik için enfeksiyon kontrol hemşiresine mutlaka bilgi verilmelidir.

5.15.29. Çalışan personelin kesici delici alet ile yaralanması durumunda mutlaka, enfeksiyon kontrol hemşiresine durumu bildirmesi gereklidir.

5.15.30. Çalışan personelin tehlikeli kimyasal atık saçılmasına maruziyet söz konusu durumunda mutlaka enfeksiyon kontrol hemşiresine durumu bildirmesi gereklidir.

5.15.31. Tüm birimin zemini deterjanlı su ile silme işleminden sonra gerekli ise cila işlemi temizlikten sonra yapılır.

5.15.32. Steril alan (depo) temizlik ve dezenfeksiyonu malzemelerin steril alanda (depoda) en az bulunduğu zamanda yapılmalıdır.

5.15.33. Tüm alanlarda kapı ve camlar kirlendikçe temizlik yapılır.

5.15.34. Duvar ve tavan temizliği kirlendikçe yapılır.

5.16. Yemekhane Temizliği;

5.16.1. Kişisel kullanım alanlarında el yıkama lavabosu, sıvı sabun, kâğıt havlu bulundurulmalıdır.

5.16.2. Azalan sıvı sabun kaplarının üzerine ekleme yapılmamalı, bitmesi beklenmelidir. Bittiğinde yıkanıp, durulanıp kurularak yerine takılmalıdır.

5.16.3. Duvar ve tabanları yıkamaya ve dezenfeksiyona uygun olmalıdır.

5.16.4. Duvarlardaki panolar nem tutan, temizlenemeyen strafor türü değil, kromdan yapılmış ya da kendinden yapışkanlı panolar olmalıdır.

5.16.5. Bakteri taşıyabilecek nemli bezler kullanılmamalı, kullanılan paspas bezleri ve elbezleri iki saatte bir değiştirilmeli, her bölüm için ayrı renk bez kullanılmalı ve kirli temiz bez ayrımı yapılmalıdır.

5.16.6. Servislerde kullanılan bu tür malzemeler kullanıldıktan sonra mutfak dışında fırça ile günlük olarak temizlenmelidir.

5.17. Tıbbi Atık Taşıma, Konteyneri ve Tıbbi Atık Konteynerinin Temizliği;

5.17.1. Konteynerin içi boşaldıktan sonra sıvı birikintisi var ise talaş dökerek sıvıyı emdiriniz.

5.17.2. Kişisel koruyucu ekipman giyiniz.

Sıvıyı emdirmek için kullanılan talaşı kürek yardımıyla alarak kırmızı renkli tıbbi atık torbasına atınız.

5.17.4. Eldiveninizi tıbbi atık torbasına atınız, her yeni uygulamada değiştirerek yeni bir eldiven giyiniz.

5.17.5. Deterjanlı su ile konteynerin tüm yüzeylerini, tekerlekleri dahil olacak şekilde yıkayıp durulayınız.

5.17.6. Konteynerin büyüklüğüne göre 1/10'luk çamaşır suyu hazırlayınız.

5.17.7. Hazırlanan bu solüsyon ile konteynerin tüm yüzeylerini tekerlekleri de dahil olacak şekilde silerek dezenfekte ediniz.

5.17.8. Eldiveninizi çıkararak tıbbi atık torbasına atınız.

5.17.9. Enerinizi, “El yıkama ve Eldiven Kullanma Talimatı”na uygun olarak yıkayınız.

5.18. Sarf Depo ve Diğer Depoların Temizliği;

5.18.1. Mikroorganizmalara karşı yılda en az bir defa dezenfeksiyon işlemi yapılmalıdır.

5.18.2. Temizliğe başlamadan önce ve temizlik bitiminde eller yıkanmalıdır.

5.18.3. 5. 1. maddesindeki genel öneriler geçerlidir.



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
HİJYEN VE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ

Doküman No	OH.PR.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	02
Revizyon Tarihi	02.01.2019
Sayfa No	Sayfa 14/16

5.19. Su Deposu Temizliği;

- 5.19.1. Kişisel koruyucu ekipman giyilir. (Bone, eldiven, tulum, çizme, maske vb.)
- 5.19.2. Temizliğe başlamadan önce ve temizlik bitiminde eller yıkanmalıdır.
- 5.19.3. Temizleme işlemi başlamadan önce işlemi yapacak kişilerin temizlik kontrollerinin yapılmış olması gereklidir.
- 5.19.4. Su tamamen boşaltıldıktan sonra zeminde kalan tortu basınçlı su ile fırça yardımı ile mekanik temizliği yapılır.
- 5.19.5. Tortu tamamen bitince tekrar tazyikli ve bol su ile depo duvarları fırça ile ovularak temizliği sağlanır. Depo içindeki suyun tahliyesi sağlanır.
- 5.19.6. Daha sonra 1/10 oranında sulandırılmış çamaşır suyu ile deponun tüm yüzeyi dezenfekte edilir. Fırça ile tüm yüzeyler mekanik temizlik yapılır. 20 Dakika süre ile dezenfektan depoda bekletilir.
- 5.19.7. Bu işlem sonrasında deponun tüm iç ve dış yüzeyleri basınçlı su ile iyice yıkanır, durulanır.
- 5.19.8. Yıkama işlemi sonunda boşaltma vanaları kapatılır, ana depodan suyun gelmesi sağlanır.
- 5.19.9.** Su deposu en az yılda bir kez tamamen boşaltılıp temizlenmelidir.
- 5.19.10. Gerekli durumlarda periyodik aralık beklenmeden temizlik ve dezenfeksiyon yapılır.
- 5.19.11. Depo temizliğinde asidik malzeme kullanılmaz.
- 5.19.12. Su deposunun temizlik ve dezenfeksiyonu yapıldıktan sonra kapak sıkıca kapatılır. Belirli aralıklarla kapak kontrolü yapılır.

TEMİZLİK MALZEMELERİ GENEL KURALLAR

- Lavabo Fırçası: Temizlik malzemelerinin lavabo yüzeylerine uygulanmasında kullanılır. Umuma açık lavabolarda periyodik değiştirilmesi tavsiye edilir.
- Tuvalet Fırçası (Klozet İçin): Tuvalet ve klozetlerin iç temizliğinde kullanılır ve aynı bölgede bırakılır. Umuma açık WC lerde periyodik değiştirilmesi tavsiye edilir.
- Saplı Faraş Süpürge: Zeminlerdeki küçük çöplerin pratik toplanmasında kullanılır.
- Temizlik Eldiveni (Sarı-Mavi-Kırmızı): Temizlik işlerinde ellerin korunmasında ve kimyasalların ellerle temasını engellemekte kullanılır.
- Cam Sileceği: Cam yüzeylerin pratik ve hızlı temizliğinde kullanılır.
- Toz Bezi (Sarı-Mavi-Kırmızı): Nemli olarak masa, sandalye, kapı, pencere, çerçeve vs. temizliğinde kullanılır.
- Cam Temizleme Maddesi: Cam ve parlak yüzeylerin temizliğinde kullanılır. Spreyleme yoluyla yüzeylere uygulanır ve hav bırakmayan temiz bez ile kurulur.
- Genel Amaçlı Yüzey Temizleyici: Zemin, kapı, pencere ve dolapların temizliğinde kullanılır. Ürün üzerinde tavsiye edilen oranlarda hazırlanan solüsyon yüzeylere bez mop sünger vs. ile uygulanır.
- Çamaşır Suyu: Banyo lavabo, tuvalet ve zeminlerin temizlik ve hijyen sağlamak amacıyla kullanılır. Ürün üzerinde belirtilen oranlarda hazırlanan solüsyon yüzeylere fırça bez sünger yardımıyla uygulanır. İyi havalandırılan yerlerde kullanılmalıdır. Asit içeren (kireç sökücü, tuz ruhu) ürünlerle karıştırılmaması gerekir.
- Tuvalet Kâğıdı: Temizlenecek bölgenin el ile temasını engellemek için kullanılan tek kullanımlık kâğıt temizlik ürünüdür.
- Sıvı El Sabunu: Toplu kullanım alanlarında el temizliğinde kullanılır. Sıvı sabun aparatıyla kullanıldığı için kişiler sadece kendi kullanacağı ürünle temas eder ve bu sayede hijyen sağlanır. Eller ıslatıldıktan sonra yeterli miktarda alınan ürün köpürtülerek eller temizlenir ve bol su ile durulanır.
- WC Temizleyici: Sadece aside dayanıklı yüzeylerde kullanılır. Belirtilen oranda hazırlanan ürün yüzeylere



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
HİJYEN VE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ

Doküman No	OH.PR.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	02
Revizyon Tarihi	02.01.2019
Sayfa No	Sayfa 15/16

fırça ile uygulanır bir süre beklendikten sonra bol su ile durulanır. İyi havalandırılan ortamlarda kullanılmalıdır. Klor (çamaşır suyu) içeren ürünlerle karıştırılması zehirli gaz oluşumuna sebep olur mutlaka eldiven kullanılmalıdır. Cilt ile temasından kaçınılmalıdır.

- Çekpas: Yapılan temizlik ve durulamadan sonra kalan suyun giderlere doğru yönlendirilmesinde kullanılır.
- WC Koku Giderici Askılı: WC’lerde kötü kokuların engellenmesinde kullanılır. Ürün ambalajında 2cm*2cm kesilerek tavana yakın asılmalıdır. Elle temasından kaçınılmalıdır.
- Polimer (Süt) Cila: Zeminlerin parlatılmasında kullanılır. İyi temizlenmiş zeminlere yeterli miktarda sürülerek kuruması beklenir ve ped ile parlatılır.
- Paspas Püskülü (Islak Mop): Yüzeylerin paspaslanmasında kullanılır. Zeminlere sekiz çizilerek uygulanır.
- Çift Kovalı Paspas Arabası: Çift kova sayesinde temiz ve kirli suyu biriktirir. Mavi kova hazırlanan temiz deterjanlı su paspas yardımıyla zeminlere uygulanır. Kirlenen paspas kirli (kırmızı) su bölümünde yıkanıp sıkılır.
- Kireç Çözücü: Lavabo ve WC’lerde biriken kireç kalıntılarını temizlemede kullanılır. Yeterli miktarda kullanılan ürün sünger fırça ile yüzeylere uygulanır ve bol su ile durulanır. İyi havalandırılan yerlerde kullanılmalıdır. Klor (çamaşır suyu) içeren ürünlerle karıştırılması zehirli gaz oluşumuna sebep olur. Mutlaka eldiven kullanılmalıdır. Cilt ile temasından kaçınılmalıdır.
- Solüsyon temizlenen bölgeye uygun oranda hazırlanmalıdır.
- Solüsyonun etki edeceği süre iyi bilinmelidir.
- Solüsyon işleminden hemen önce hazırlanmalı uzun süre bekletilmemelidir.
- Temizlenecek alana göre kova ve bez rengi belirlenmelidir.
- Temizlik malzemeleri kova içinde bırakılmamalıdır.
- Temizlik malzemeleri her yeni işlemde temiz ve kuru olmalıdır.
- Kullanılan solüsyon başka bir solüsyonla karıştırılmamalıdır.

7. İLGİLİ DOKÜMANLAR

1. El Yıkama ve Eldiven Kullanım Talimatı
2. Tıbbi Atık ve Diğer Atık Kontrolü Prosedürü
3. Kan Yoluyla Bulaşan Enfeksiyonlardan Korunma Talimatı
4. Kan ve Vücut Sıvıları Dökülmüş Alanların Temizliği Talimatı
5. Sterilizasyon Teslim Tutanağı
6. İlgili Bölüm/Birim Temizlik Formu

Tablo 1: Hastane Temizliğinde Eldiven Kullanımı

ALAN	ELDİVEN TÜRÜ	RENK
TEMİZLİK	PLASTİK	KIRMIZI



T.C.
D.Ü. DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ HASTANESİ
HİJYEN VE TEMİZLİK PROSEDÜRÜ

Doküman No	OH.PR.01
Yürürlüğe Gir.Tar.	09.02.2015
Revizyon No	02
Revizyon Tarihi	02.01.2019
Sayfa No	Sayfa 16/16

EVSEL NİTELİKLİ ATIK TOPLAMA	PLASTİK	SARI veya MAVİ
TIBBİ ATIK TOPLAMA	KUMAŞ ÜZERİNDE KAUÇUK KAPLI	TURUNCU