

	KAN VE VÜCUT SIVILARININ SIÇRAMASINA MARUZ KALAN ÇALIŞAN BİLDİRİM TALİMATI	
	Revizyon No: 00	Doküman No: YBH-TL-290
	Revizyon Tarihi: 00	Sayfa No: 1/1
	Yayın Tarihi: 09.09.2011	

1. Tüm çalışanlar ve göreve yeni başlayan personel için “Enfeksiyon kontrol ekibi(EKE)” tarafından “Enfeksiyon kontrol komitesi oryantasyon formu” doldurulur.
2. Doldurulan tüm formlar bilgisayar programı ile kayıt altına alınır.
3. Hepatit B için bağışık olmayan personel, isteğe bağlı olarak, EKE tarafından planlanan aşılama programına alınır.

TEMAS GERÇEKLEŞTİYSE

Temasa Uğrayan Kişi

1. Kan ya da vücut sıvılarının yüz, ağız ve göz gibi mukozal yüzeylere ya da cilde sıçradığı durumlarda, söz konusu bölgeyi bol su ile yıkamalıdır.
2. İlk müdahaleden sonra, mesai saatleri içinde EKE’ye, mesai saatleri dışında enfeksiyon hastalıkları kliniği nöbetçi hekimine yaralanma ile ilgili tüm bilgilerle birlikte başvurmalıdır.
3. Yaralanma mesai saati dışında gerçekleşti ise, izleyen ilk mesai gününde EKE’yi durum hakkında bilgilendirmelidir.

Enfeksiyon Kontrol Ekibi

1. Yaralanan kişiden alınan bilgilerle “Kan ve vücut sıvılarının sıçramasına maruz kalan çalışan bildirim ve takip formu” doldurmalı ve izlenmelidir.

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Enfeksiyon Kontrol Hekimi	Kalite Kordinatörü	Başhekim