

	STERİL MALZEME KULLANIM GÜVENLİĞİ TALİMATI	Doküman No	AML.TL.12
		Yayın Tarihi	01.07.2009
		Rev. No	00
		Rev. Tarihi	-
		Sayfa No	2/1

Hazırlayan	İnceleyen	Onaylayan
Ameliyathane Sorumlu Hemşiresi	Kalite Yönetim Direktörü	Başhekim

1. AMAÇ

Steril malzemeyi, steril koşullarda, cerrahi asepsi kurallarına uygun olarak açarak hastayı enfeksiyondan korumak için yöntemleri tanımlamaktır.

2. KAPSAM

Tüm cerrahi birimlerinde steril malzeme kullanma güvenliği ile ilgili işlem basamaklarını, ameliyathane çalışanları ve steril edilmiş malzeme kullanan birimlerde çalışanları kapsar.

3. TANIMLAR

Steril: Tüm mikroorganizmalardan arındırılmış olan.

Sterilizasyon: Herhangi bir nesnesinin, vejetatif, ve spor şekilleri de dahil olmak üzere tüm mikroorganizmalardan arındırılma süreci.

Kontaminasyon: Canlı cansız yüzeylerin mikroorganizmalarla kirlenmesi.

Asepsi: Canlı doku üzerinden patojen mikroorganizmaların arındırılması işlemidir..

Steril Alan: Steril çalışılan yer demektir.

4. UYGULAMA

4.1. KULLANILAN CİHAZLAR / MALZEMELER

Buhar ve Flash Otoklav

4.2. Ameliyathanede tüm çalışanlar hangi alan ve malzemenin steril olarak kabul edildiğinin net ayrımını bilir.

4.3. Steril malzeme ile non steril malzeme birbirinden uzak tutulur ve ayrı yerlerde depo edilir.

4.4. Steril malzemenin depolandığı alan nemli olmaz.

4.5. Steril malzeme veya alan, belden yukarı gelecek şekilde ve göz önünde bulundurulur.

4.6. Steril alan üzerine hiç bir şekilde uzanılmaz.

4.7. İki steril alan arasından geçilmez.

4.8. Steril alana, steril olmayan herhangi bir şeyle dokunulmaz.

4.9. Steril alan ile ilgili bir şüphe var ise o alan kontamine kabul edilir.

4.10. Herhangi bir nedenle kontamine olan materyal hemen steril olanıyla değiştirilir.

4.11. Steril alan üzerine aksırılmaz, öksürülmez.

4.12. Yüz daima steril alan ve objeye dönük olur, asla sırt steril sahaya dönülmez.

4.13. Steril alanda çalışılırken mutlaka steril gömlek ve eldiven giyilir. Belden aşağı kısım steril sayılmaz.

4.14. Açılan steril malzeme daima steril sahaya konur.

4.15. Steril malzeme açılırken, aşağıdaki kurallara dikkat edilir.

4.15.1. Steril masaya açılan malzeme konusunda yapılan hatalardan scrub ve sirküle hemşire eşit dercede sorumludur.

4.15.2. Sterilizasyon ünitesinde yeşil komprese sarılan malzemelerin saklama süresi kapalı dolaplarda 2 hafta, açık dolaplarda 1 haftadır.

4.15.3. Açılan paketlerin sterilizasyon tarihleri ve son kullanma tarihlerine bakılarak açılır.



STERİL MALZEME KULLANIM GÜVENLİĞİ TALİMATI

Doküman No	AML.TL.12
Yayın Tarihi	01.07.2009
Rev. No	00
Rev. Tarihi	-
Sayfa No	2/2

- 4.15.4.**Malzeme açılışında tarihi yaklaşan malzemelerin kullanımı öncelikli olur.
- 4.15.5.**Paketi yırtılmış ve yıpranmış olan steril malzemeler kullanılmaz ve sterilizasyon ünitesine steril edilmesi için geri verilir.
- 4.15.6.**Islanmış ve nemlenmiş steril paketler steril olarak kabul edilmez.
- 4.15.7.**Steril malzeme açılırken vücuttan uzağa doğru açılır.
- 4.15.8.**Steril paket üzerindeki otoklav bandı ve iç kısımdaki indikatör kontrol edilir.
- 4.15.9.**Steril malzeme açılırken mutlaka odada bulunan elemanların kepi ve maskesi takılıdır.
- 4.15.10.**Steril paketin birinci katı sirküle hemşire tarafından en uç köşelerinden dikkatlice tutulur ve kendinden uzak bir mesafede olacak şekilde açılır. Scrub hemşire tarafından steril malzeme paketin dış kısmına dokunmadan alınır.
- 4.15.11.**Steril malzeme içindeki indikatör scrub hemşire tarafından kontrol edilir.
- 4.15.12.**Steril malzemelerin içinden çıkan hastaya kullandığımız set ve bohça indikatörleri atılmaz, sirküle hemşire tarafından Set Spanç Sayım Formu'na yapıştırılır.
- 4.16.**Steril açılan ilaçların ve pomadların son kullanma tarihlerine bakılarak açılır. Tarihi geçen malzemeler kullanılmaz.
- 4.17.**Kullanılan tüm solüsyonlar, ilaçlar, pomadlar açıldıktan sonra, bir daha kullanılacaksa solüsyon ve malzeme etiketleri hazırlanarak Etiketleme Talimatı'na göre etiketlenir.
- 4.18.**Ameliyathane odalarında bulunan sarf malzeme dolapları, her dolapdan sorumlu hemşire tarafından haftalık olarak malzemelerin sayımı yapılır ve 4. haftada bütün malzemelerin ve ilaçların miad kontrolü yapılır, check edilir.

6.İLGİLİ DOKÜMANLAR

AML.FR.03 Set Spanç Sayım Formu

STK.TL.01 Etiketleme Talimatı