

Eyvah elime iğne battı !!!

Ne yapmalıyım?

Kesici-delici alet yaralanmalarında ilk olarak yapılması gerekenler

- Yaralı bölgeyi su ve sabun ile yıkayınız (Tercihen soğuk musluk suyu).
- Cilt antiseptiği %70 alkol ya da %10 povidon iyot ile siliniz.
- Yaralı bölgeyi travmatize etmeyiniz (sıkmayın, kanatmayın, emmeyin).
- Acil servise başvurunuz. “Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliğine” göre iş kazası bildirimini yapılmamaktadır.
- Hemşirelik Fakültesi web sayfası öğrenci formları içinde yer alan Öğrenci Olay/Kaza Bildirim formunu ilgili öğretim elemanınız gözetiminde doldurunuz.

İş kazaları temenni ederek değil tedbir alarak önlenir.

Herhangi bir iş kazası durumunda öğrenci;

Öncelikle klinik sorumlu hemşiresine/ klinik hemşiresine ve sorumlu öğretim elemanına bilgi vermelidir.

Sorumlu öğretim elemanı gözetiminde Öğrenci Olay/Kaza Bildirim Formu doldurularak, formun Fakültemiz İş Sağlığı ve Güvenliği Kurulu üyesi Öğr. Gör. Dr. Habibe ÖZÇELİK’e iletilmesi gerekmektedir.

Klinik ve laboratuvar uygulamaları sırasında yaşadığınız herhangi bir olay/kaza için ilgili öğretim elemanından bilgi ve danışmanlık alabilirsiniz.

Olay/Kaza Nedeni:

Olay/Kaza sonrası öğrenci ne yaptı:



Kesici-Delici Alet Yaralanmalarından Korunma Önlemleri Bilgilendirme Broşürü



Her sağlık çalışanı kendinin ve ekip arkadaşlarının sağlık ve güvenliğini sağlamak zorundadır.

Kesici-delici alet yaralanmalarının önlenmesi ekip işidir...

Kesici-Delici Alet Yaralanması Nedir?

Kan vb. vücut materyali ile kontamine olmuş kesici-delici her türlü materyal ile cildin yaralanmasıdır.

Kesici-Delici Alet Yaralanması ile Bulaşma Riski Yüksek Hastalıklar Hangileridir?

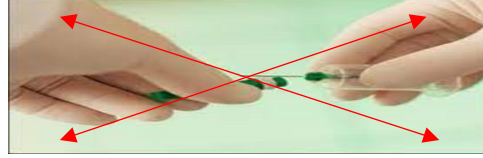
- Hepatit B, Hepatit C ve HIV enfeksiyonu
- Kesici-delici alet yaralanmalarında bu enfeksiyonların bulaşma oranı ve belirtilerin ortaya çıkması için gereken süreler (kuluçka süresi);

	Bulaşma oranı	Kuluçka süresi
Hepatit B	%30	45-180 gün
Hepatit C	%3	14-180 gün
HIV	%0.3	30-120 gün



Kesici-delici alet yaralanmaları en fazla hangi sebeplerle gelişir?

- İğnenin kapağının kapatılmaya çalışılması,



- Kesici-delici aletlerin yanlış atığa atılması,
- Hastaya yapılan her türlü invaziv girişime;
 - Hazırlıksız başlanması
 - Aceleci davranılması
- Kesici-delici atık kutusunun işlem yerinde bulundurulmaması,
- Atıkların, kesici-delici atık kutusuna hemen atılmaması,
- Kesici-delici atıkların;
 - Elden ele aktarılması,
 - Elde uzun süre bekletilmesi,
 - Odalar arası dolaştırılması,
 - Olay yerinde bırakılması,
 - Dolu kesici-delici atık kutusuna atılmaya çalışılması.

Kesici-delici alet yaralanmalarından nasıl korunabiliriz?

İnvaziv girişim yapmadan önce!!! **Kesici-Delici atığı nereye atacağını planla !!!**

- İnvaziv işlem sırasında mutlak suretle eldiven kullan!
- Kan şekeri ölçümleri için iğne yerine lanset kullan!
- İğneleri enjektörden ayırma!
- İğneleri eğip bükme!
- İğneleri işlem yerinde bırakma!
- İğneleri hemen kesici-delici atık kutusuna at!
- Kesici-delici alet atık kutularını servis içinde kullanıma uygun, kolay ulaşılabilir, mümkünse işlem yapılan yerin hemen yanında bulundur!
- İşlem sırasında aynı iğnenin ya da kesici aletin tekrar kullanılması durumunda malzemenin sterilitesinin bozulmadığından emin ol! (katater takılması vb. işlemler sırasında)
- Tıbbi ya da evsel atık kutularına (kırmızı ve siyah poşetlere) kesici-delici atıkları atma!
- Kesici-delici alet atık kutularını en fazla $\frac{3}{4}$ oranında doldur, $\frac{3}{4}$ 'den dolu olan atık kutularının mutlaka değişimini sağla!