

## MRGN enfeksiyonlu hastaların davranış kuralları

Hasta olarak odanızı ancak çok gerekli durumlarda terk ediniz! Bu durumu servisinizdeki ilgili personelle görüşünüz. Lütfen aşağıda belirtilen hijyen kurallarını dikkate alınız:

- Şu durumlarda mutlaka el dezenfeksiyonu uygulayınız:
  - Tuvaletleri kullanmadan önce ve kullandıktan sonra
  - Hasta odasından ayrılmadan önce
  - Kendi başınıza yaptığınız her enjeksiyondan (örn. insülin), sonda takma/çıkarma işleminden veya pansumandan önce ve sonra
- Odanızdan çıkmadan önce ve el dezenfeksiyonu uygulamasından sonra bakım personelinin size koruyucu önlük ve eldiven vermesini isteyiniz ve bunları giyiniz. Bu konuda hastane çalışanları size yardımcı olacaklardır.
- Hastanenin (kafeterya, servisin oturma bölümü gibi) müşterek kullanım mekânlarında bulunmaktan ve müşterek tuvaletleri kullanmaktan kaçınınız!
- Diğer hastalarla (el sıkışmak, kucaklamak gibi) doğrudan vücut temasından kaçınınız.
- Açık yarası olan, iltihaplı cilt hastalığı bulunan ve (örn. ağır hastalık, kemoterapi veya ışın terapisi nedeniyle) bağışıklık sistemi zayıflamış olan kişiler MRGN enfeksiyonlu hastalarla doğrudan temastan kaçınmalıdırlar.

**Başka sorularınız olması halinde lütfen tedavi eden doktora veya hijyen uzmanına danışınız. Anlayışınız için teşekkür eder, acil şifalar dileriz!**

## Akraba / ziyaretçiler için davranış kuralları

- Ziyaretçiler geldiklerini bakım personeline bildirmelidirler.
- Bakım personeli koruyucu giysilerin (koruyucu önlük, eldiven) doğru şekilde kullanılması konusunda ziyaretçileri bilgilendireceklerdir.
- Ziyaretçiler lütfen hasta yatağıyla gereksiz temastan (örn. yatağa oturmaktan) kaçınacaklardır.
- Hasta odasına girmeden önce ellerin dezenfekte edilmesi gerekmektedir (bkz. ilgili talimat).
- Lütfen servis personelinden içine özel eşyalarınızı koyabileceğiniz bir poşet isteyiniz.

Odadan ayrılırken:

- Eldivenler ve koruyucu önlük odada çıkarılmalı ve odada bulunan çöp kovasına atılmalıdır.
- Eğer varsa eşyalarınızı poşetten çıkarınız ve poşeti çöpe atınız.
- Ardından ellerin iyice dezenfekte edilmesi gerekmektedir (bkz. ilgili talimat)!

## El dezenfeksiyonunun uygulanması

Robert Koch Enstitüsü'nün (RKI) Hastane Hijyeni ve Enfeksiyon Önleme Komisyonu'nun (KRINKO) "Sağlık tesislerinde el hijyeni" konusuna ilişkin önerisinden alıntı:

Bir avuç dolusu el dezenfeksiyon maddesini (yakl. 3 - 5 ml = 2 - 3 porsiyon) ellerinizi ovuşturarak kuruyuncaya kadar (en az 30 saniye) iyice

uygulayınız ve bu uygulamayı yaparken parmak uçlarını, parmak aralarını ve başparmaklarınızı unutmayınız.



ELLERİN DEZENFEKTE EDİLMESİ

**Aşağıda belirtilen durumlarda mutlaka el dezenfeksiyonunu uygulamalısınız:**

- Hasta odasına girerken ve odadan ayrılırken
- Yemeklerden önce
- Sıhhi birimlerin (WC) kullanılmasından sonra
- Kendi cildinizdeki yaralara veya mukozalara dokunmadan önce ve temastan sonra
- Örn. yoğun bakım ünitesi gibi riskli bölgelere girmeden önce
- Kafeteryaya gitmeden önce

## İLETİŞİM:

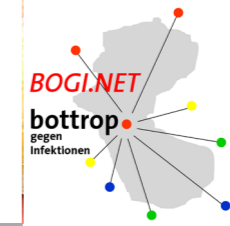
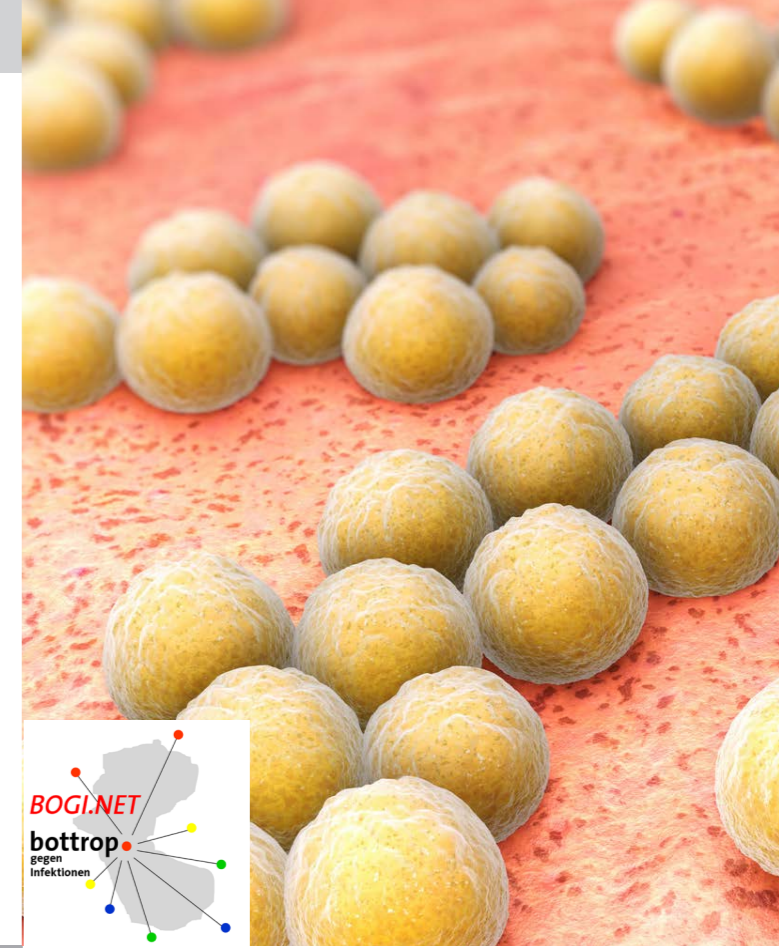
**Kristina Bäcker** Tel.: (02041) 15-4905  
İletken Hijyen Uzmanı

**Markus Janicki** Tel.: (02041) 15-4910  
Hijyen Uzmanı

**Yayımcı:**  
Knappschaftskrankenhaus Bottrop GmbH  
Osterfelder Str. 157  
46242 Bottrop  
www.kk-bottrop.de

Im Verbund der  
KNAPPSCHAFT  
KLINIKEN

STAND: 07/2018  
c6\_FLY\_072018



Çoklu dirençli patojenler (Bakteriler)

# MRSA

Cevaplarıyla birlikte sıkça sorulan soruları içeren bilgilendirme broşürü

KNAPPSCHAFT KLINIKEN  
KNAPPSCHAFTSKRANKENHAUS  
BOTTROP

## Sayın Hastalar, Sayın Hasta Yakınları,

Bu broşürle sizlere MRGN ile ilgili en önemli bilgileri aktarmak ve soruları yanıtlamak istiyoruz. Hasta güvenliğinin önemli bir parçası ve sadece bir önlem olarak Bottrop Knappschaftskrankenhaus kliniğimizde yatarak tedavi gören tüm hastalar MRSA açısından sağlık taramasına veya kontrolüne tabi tutulmaktadır.

### Staphylococcus aureus ve MRSA nedir?

İnsan derisinde ve mukozasında çok sayıda bakteri bulunmakta olup, bu „fizyolojik cilt florası“ çok faydalı ve tamamen normaldir ve zararlı mikropların istilasını karşı doğal koruma sağlamaktadır.

Tüm sağlıklı insanlar yaklaşık 1/3'ünde „Staphylococcus aureus“ bakterisi söz konusu normal cilt mikroplarından biridir. MRSA ise metisiline dirençli Staphylococcus aureus'un kısaltması olup, normal „Staphylococcus aureus“ ile karşılaştırıldığında, „metisiline dirençli stafilokok“ birçok antibiyotiğe karşı duyarsız veya dirençlidir.

Bunların yol açtığı enfeksiyon damlacık ve sıvanma yoluyla bulaşmaktadır. Bu da söz konusu bakterileri ellerinizle vücudunuzun diğer bölgelerine veya size temas eden diğer kişilere bulaştırabileceğiniz anlamına gelmektedir.

### MRGN kolonizasyonu ile MRGN enfeksiyonu arasındaki fark nedir?

- **Kolonizasyon** (yerleşme - üreme) - MRGN bakterilerinin bağırsakta ve/veya deride/mukozada mevcut olup, herhangi bir hastalık belirtisi göstermemesi durumudur. Bu durumda bulunan kişiler MRGN taşıyıcısıdır.
- **Enfeksiyon** - Söz konusu bakterilerin vücuda dağılması sonucu bir hastalığa yol açması enfeksiyon olarak tanımlanır. Sadece bir MRSA kolonizasyonu her ne kadar zararsız olsa da, tedavi edilmesi zor enfeksiyonların ortaya çıkmasını önlemek için lokal önlemler yardımıyla bu bakteriler imha edilmelidir.

Kuruluşumuzda MRSA'nın hastane personeline ve diğer hastalara geçmesini önlemek amaçlı bir tedbir olarak sadece MRSA enfeksiyonlu olan hastalar değil, aynı zamanda MRSA taşıyıcı hastaları da tecrit altında tutulmaktadır.

Simir testi sonucunun pozitif çıkması halinde alınacak tedbir: Tecrit (izolasyon)?

Bir simir testi sonucunun pozitif çıkması halinde hasta odalarına ve koruyucu donanımına ilişkin bazı belirli hijyen önlemlerinin alınması gerekmektedir.

Bu, ilgili hastaların mekânsal olarak diğer hastalardan ayrılması anlamına gelip, birden fazla MRSA'lı hastanın müşterek mekânları paylaşmasını sağlamak mümkündür. Bu hasta grubuyla yakın temas halinde

olan hastane çalışanları hasta odalarına girmeden önce koruyucu önlük, eldiven ve solunum maskesi kullanmalıdırlar.

Bunun dışında odalar düzenli olarak dezenfekte edilerek temizlenecek olup, böyle bir durumda camlar ve aynaların yüzeylerinde dezenfektan maddelerden dolayı mat ve yağlı bir görünüm oluşabilmektedir.

Bakterilerin mümkün olduğunca az eşyaya bulaşmasını önlemek amaçlı olarak mobilya ve sair objeleri (perdeler gibi) en aza indirmeye çalışırız. Lütfen odanızın kapısının daima kapalı tutulmasına dikkat ediniz.

Tecrit süresi bakterilerin sadece kolonizasyon oluşturmuş olmasına veya enfeksiyon durumuna bağlıdır. Örn. enfekte olmuş yaralar ilgili tedavinin ve bununla birlikte tecrit süresinin uzamasına yol açabilmektedir.

### Tedavi: Uygulamalar

Tedavi olarak etkilenen vücut bölgelerine dezenfeksiyon önlemleri uygulanmakta olup, bunlar enfeksiyon olması halinde antibiyotik tedavisine ilâveten aşağıda belirtilen uygulamaları içerebilmektedir:

- Antibiyotik burun merhemi (Turixin®): Beş gün boyunca günde üç kez pamuklu çubukla veya serçe parmağıyla kibrit başı büyüklüğünde merhem burun deliğine uygulanır ve ardından burun delikleri yandan bastırılır. Lütfen bu uygulamadan önce ve sonra ellerinizi dezenfekte ediniz (bkz. arka sayfadaki talimatlar)!

- Antiseptik ve dezenfektan bir gargara solüsyonu boğazın çalkalanması için olup, bu da günde üç kez uygulanacaktır. Bu durumda da el dezenfekte uygulamasını unutmayınız.
- Vücut bakımı için antiseptik banyo ve duş mayileri bulunmaktadır.

Belirli aralıklarla (örneğin simir olarak) hastaların vücutlarında halen MRSA taşıyıp taşımadıkları kontrol edilmektedir. Tüm incelemelerde MRSA bulgusuna rastlanmaması halinde (tecrit dâhil) bilimum uygulamalar sonlandırılabilir ve hasta artık “MRSA negatif” kabul edilir.



### MRSA kontrolü nasıl yapılır?

Bir eküvyon (swab) çubuğu ile boğazdan ve burun deliklerinin uç kısmından yayma numunesi alınır. Bu uygulama pek hoş olmamakla birlikte acı vermez ve tehlikesizdir. 24 saat içerisinde test sonuçlarına ulaşılabilmektedir.