



**KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ**  
**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**  
**ÜNİT TEMİZLİK TALİMATI**



Kodu: DOH.TL.02.02    Yayın Tarihi: 02.01.2019    Revizyon Tarihi:    Revizyon No:    Sayfa No/Sayfa sayısı:1/2

1. **AMAÇ:** Kliniklerde ünit temizlik işlemlerin belirli standartlarda yapılması.
2. **KAPSAM:** Tüm kliniklerdeki ünitleri kapsar.
3. **SORUMLULAR:** Klinik Sorumlu Hemşiresi ve Hekimi, Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi, Temizlik Personeli sorumludur.
4. **FAALİYET AKIŞI:** Temizlik işlemleri sabah, öğlen ve akşam genel temizlik personeli tarafından, hasta öncesi ve sonrası hazırlık ve dezenfeksiyon ise klinik hemşiresi tarafından yapılır.

#### **GÜN İÇİNDE HER HASTADAN SONRA**

- Klinik hemşiresi tarafından her sabah ve her hastadan sonra üniten etrafı ve hekim masası derlenip toparlanır. Eksik malzemeler tamamlanır.
- Atıklar tıbbi ve evsel atık oluşlarına göre ilgili atık kutularına atılır.
- Poliklinik yardımcı personeli tarafından muayene tabla örtüsü kontrol edilir kirli ise değiştirilir.
- Hekimin elle tuttuğu ve kontamine ettiği tüm yüzeyler dezenfektan solüsyon sıkılmış ped veya kağıt havlu yardımıyla silinir. Yüzeyler (Ünit tablası, hortumlar, tetiyer, reflektör kolu gibi.) yüzey dezenfektanı sıkılmış pedle veya kağıt havlu ile silinir.
- Poliklinik yardımcı personeli tarafından kullanılmış başlıklar, uçlarındaki frezler çıkartılıp steril edilmek üzere sterilizasyon ünitesine gönderilir. Hava su spreylere takılan tek kullanımlık başlıkları çıkarılıp tıbbi atık kutusuna atılır. Yenisi takılmadan önce hava su spreylere dezenfektan sıkılıp silinir.
- Kreşuar Temizliği: Poliklinik temizlik personeli tarafından yapılır. Hastanın kullanmış olduğu bardak tıbbi atık kutusuna atılır. Önce kreşuar musluğu açılıp kan ve tükürükten arındırılır. Dezenfektan solüsyon dökülerek 3-5 dakika beklenir. Tekrar musluk açılıp sudan geçirilir. Dezenfektanlı ped veya kağıt havlu ile önce dışından başlanarak silinir.
- Ünit temizliğinde pembe bez kullanılır. Klinik sterilizasyon personeli tarafından hasta koltuğu ve koltuk kolları dezenfektanlı pedle silinir.
- Klinik personeli tarafından temiz sakşın, hasta bardağı ve hekimin diğer talep edeceği malzemeler yerlerine konduktan sonra hasta almaya hazır hale getirilir.

#### **HASTA TEDAVİSİNDEN SONRA**

- Hasta tedavisinde kullanılan eldiven, maske, bone, gözlük, çıkarılmalıdır.
- Kullanılan eldiven, maske, hasta önlüğü, bardak, peçete, pamuklar enfekte atık olarak hekim tarafından tıbbi atık kutusuna atılmalıdır.
- Kesici uçlar (bisturi ucu gibi) enjektörler, iğne ucu kılıfına sokulmadan hekim tarafından bizzat kendisi kesici delici alet kutusuna atılmalıdır.
- Klinik yardımcı personeli tarafından mikromotor başlıkları, kavitron uçları, aeratörler uçları çıkartılıp sterilizasyon ünitesine gönderilir. Hava su spreylere tek kullanımlık kılıfları değiştirir.
- Kirli olan kanal aletleri ve frezler sterilizasyon ünitesine gitmeden önce, ayrıca hazırlanmış enzimatik konmuş ultrasonik cihazlara konulur.



**KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ**  
**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**  
**ÜNİT TEMİZLİK TALİMATI**



Kodu: DOH.TL.02.02 Yayın Tarihi: 02.01.2019 Revizyon Tarihi: Revizyon No: Sayfa No/Sayfa sayısı:2/2

**“Spreyle-Sil-Spreyle-Bekle” Tekniđi**

- \*Dezenfeksiyon işlemleri “spreyle-sil-spreyle-bekle” şeklinde uygulanmalıdır
- \*Yüzey ilk önce temizlenmezse dezenfeksiyon işlemleri yetersiz kalabilir.
- \*Temizlik herhangi bir dezenfeksiyon işlemlerinin atlanmaması gereken ilk aşamasıdır.
- \*Sprey dezenfektanla havada bir aerosol (sprey) yaratmaktan kaçınılmalıdır.
- \*Bunun için dezenfektanın akacak ya da damlalar şeklinde çıkmasını sağlayan dağıtıcılar kullanılmalı ya da spreylenecek yüzeyin altına kağıt havlu tutulmalıdır.
- \*Bu işlem sırasında koruyucu giysiler giyilmiş olmalıdır. Örneđin; önlük, maske, eldiven gibi. Spreyleme işlemi ya da kontamine örtülerin kaldırılması sırasında eldiven giyilmeli ve eldiven çıkarıldıktan sonra eller yıkanmalıdır.
- \*Aşırı spreyleme ile çevrede yaratılan aerosoller ve koruyucu giysilerin giyilmemiş olması baş ağrısı, göz tahrişi, dermatit, öksürük ve cihaz zararına yol açabilir.

**“Sil-At-Sil” Tekniđi**

- \*Bir dağıtıcıdan çekerek çıkartılabilen dezenfektanlı mendiller kullanılır.
- \*İlk mendille yüzey temizlenir; sonra atılır; ikinci bir mendille yüzey yine silinir ve dezenfektanın etkisi için beklenir. Bu teknik de “spreyle-sil-spreyle-bekle” tekniğindeki gibi önce yüzeyin temizliği sonra dezenfektan uygulaması ve dezenfeksiyon için bekleme evrelerinden oluşmaktadır.
- \*Diş tedavisi sırasında doğrudan ya da dolaylı olarak çevre, mikroorganizmalarla kontamine olmaktadır.
- \*Kullanılan dezenfektan, yüzeyde kan ya da diğer potansiyel infeksiyöz madde varsa tuberkülosidal etkili orta düzeyli dezenfektan; yoksa HIV ve HBV’ye etkili düşük düzeyli dezenfektan olmalıdır.
- \*Dezenfeksiyon öncesi temizlik işlemi de atlanmamalıdır. Temizlenmemiş bir yüzeyde dezenfektanın etkinliğinden emin olunamaz.
- \*Daha az maliyet ve yüksek etkinlik için tuberkülosidal etkili dezenfektan ve kir çözücü bir deterjanı birlikte içeren, temizleyici/dezenfektan bir ürün seçilebilir.

**GÜN SONUNDA**

Ünitenin etrafı toparlandıktan sonra temizlik personeli tarafından 1/10 luk çamaşır suyu veya hızlı yüzey dezenfektanı ile tüm ünit, kolları ve fotöy silinerek işlem tamamlanır.

**Hazırlayan:**  
**Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi**

**Kontrol eden:**  
**Kalite Direktörü**

**Onaylayan:**  
**Dekan**