**1.AMAÇ:** Merkezimiz Sterilizasyon Ünitesi’nin malzeme kabul şartlarını, sterilizasyon için yapılması gereken hazırlıkları, sterilizasyon şartlarını, paketleme, depolama ve dağıtım çalışma esaslarını açıklamak.

**2.KAPSAM:** Merkezimizdeki tüm birimleri ve çalışanları kapsar.

**3.SORUMLULAR:** Merkezi Sterilizasyon Ünitesi Çalışanları ve Enfeksiyon Kontrol Komitesi.

**4.TANIMLAR VE KISALTMALAR:**

**MSÜ:** Merkezi Sterilizasyon Ünitesi

**EKK:** Enfeksiyon Kontrol Komitesi

**Temizlik:** Kir ve organik atıkların fiziksel olarak uzaklaştırılmasıdır**.**

**Dekontaminasyon:** Dezenfeksiyon /sterilizasyon öncesinde fiziksel veya kimyasal yöntemlerle yüzey veya malzemeden organik madde ve patojenlerin uzaklaştırılarak güvenilir hale getirilmesidir.

**Sterilizasyon:** Herhangi bir maddenin ya da cismin üzerinde bulunan tüm canlı mikro organizmaların, sporlular dâhil olmak üzere uzaklaştırılması veya inaktivasyonudur.

**Dezenfeksiyon:** Cansız maddeler ve yüzeyler üzerinde bulunan mikroorganizmaların (sporlu bakteriler hariç) yok edilmesi veya üremesinin durdurulmasıdır. Sporlu bakteriler dışındaki mikroorganizmaların cansız ortamdan elimine edilmesidir.

**Yüksek Seviyeli Dezenfeksiyon:** Kimyasal sterilizasyon için gerekenden(3 saat)daha kısa sürede (5-20 dakika)uygulanan, tüm vejetatif bakteriler, virüsler ve mantar sporları ile bakteri sporlarının bir kısmının eliminasyonudur.

**Orta Seviyeli Dezenfeksiyon:** Tüberküloz etkenleri ve diğer vejetatifbakterilerle virüs ve mantarların çoğunun inaktive edilmesidir.(genellikle 10 dakika da etkili olur)

**Düşük Seviyeli Dezenfeksiyon:** tüberküloz etkenleri ve zarfsız virüslere etkisiz olan, ancak bir kısım vejetatif mikroorganizmaları inaktive edebilen dezenfeksiyon seviyesidir.

**Germisit:** Mikroorganizmaları tahrip eden herhangi bir madde anlamında kullanılır.

**Dezenfektan:** Cansız ortamda mikroorganizmaları inaktive etmek için kullanılan maddelerdir.

**Antisepsi:** Canlı doku üzerindeki veya içindeki mikroorganizmaların öldürülmesi veya üremelerinin engellenmesidir.

**Antiseptik:** Canlı üzerinde kullanılabilen germisitlerdir.

**Biyolojik İndikatör:** izlenmekte olan sterilizasyon yöntemine dayanıklı oldukları bilinen standartlaştırılmış, yaşayabilir mikroorganizma popülasyonundan (genellikle bakteriyel sporlar) oluşan bir sterlizasyon işlemi izleme cihazıdır.

**Kimyasal İndikatör:** Sterilizasyon hücresindeki bir veya daha fazla fiziksel koşulu belirli bir

kimyasal veya fiziksel bir değişiklikle tepki vermek üzere tasarlanmış bir sterlizasyon işlemi izleme cihazıdır.

**İşlem İndikatörü (Maruziyet Bandı):** İşleme girmiş veya girmemiş paketlerin ayrılmasını sağlar.

**5.FAALİYET AKIŞI:**

**5.1. Genel Bilgiler**

MSÜ kirli alan, temiz alan ve steril depo olmak üzere üç bölümden oluşur.

**Kirli Alanlar:** Sterilitesi bozulmuş(kirlenmiş) aletlerin üniteye kabul edildiği, alet ve malzemelerin sınıflandırıldığı, temizlendiği ve dekontamine edildiği alandır. Dekontaminasyon alanı, işlem bölümünün bütün öteki alanlarından fiziksel olarak ayrılmıştır. Dekontaminasyon alanında şunlar bulunur;

* El yıkama lavabosu
* Alet teslim alma ve kontrol masası
* Tek kapılı otomatik yıkama makinası
* Ultrasonik yıkama makinesi
* Hava ve su tabanca sistemi

**Temiz Alanlar:** Dekontamine olmuş, temiz alet ve malzemelerin kontrol ve bakımlarının, sterilizasyon için paketlenme ve bohçalama işlemlerinin yapıldığı alandır.

**Steril Alanlar:** Steril ve temiz malzemelerin, kullanıcıya teslim edilmeden önce depolandığı alandır.

MSÜ’ nün malzeme giriş ve çıkış kapısı olmak üzere iki kapısı mevcuttur. Kirli malzeme giriş kapısından; kliniklerde ve ameliyathanelerde kullanılmış kontamine tüm malzemelerin girişi yapılır. Temiz malzeme çıkış kapısından ise; sterilizasyon işlemi tamamlanmış malzemelerin taşıma arabaları ile klinikler ve ameliyathanelere transferi sağlanmaktadır.

**Çamaşır (Tekstil) Hazırlama Alanı:** Çamaşır (tekstil) hazırlama için ayrılan bölümdür. Çamaşır işlem alanı yeniden kullanılabilir tekstil malzemelerin muayene edildiği, katlandığı, ve paketlere konulduğu bölüm çamaşırhanede ayrı bir oda olarak belirlenmiştir.

El yıkama lavaboları kirli alanda bulunmalı. Lavaboların yanında sıvı sabun el dezenfektanı ve kağıt havlu bulunmalıdır.

**5.2. Malzeme Kabul Ve Dekontaminasyon**

* Tekrar kullanıma hazırlanması gereken cerrahi ve medikal tüm malzemelerin sterilizasyonu MSÜ de gerçekleşir.
* Kliniklerde kullanılan tüm cerrahi ve medikal malzemeler kapaklı kirli taşıma arabaları ile MSÜ kirli alan kısmına ulaştırılır.
* Kirli alana gelen malzemeler yıkayıcı dezenfektörlerde, ultrasonik yıkayıcılarda ya da manuel olarak yıkandıktan sonra dezenfekte edilir.
* Ön yıkamada çalışan personel kişisel güvenlik önlemlerini almak ve uygulamak zorundadır Bölüm Bazında Kullanılan Kişisel Koruyucu Ekipman Listesi’ne uygun giyinmelidir.

**5.3. Dekontaminasyonda Kullanılan Malzemeler**

* Özel fırçalar, yumuşak bez, sünger
* Basınçlı su tabancası (lavaj enjektörü)
* Basınçlı hava tabancası (lavaj enjektörü)
* Ultrasonik yıkama cihazı
* Yıkama/ Dezenfektör cihazları
* Deterjan-dezenfektan

**5.4.Alet Dezenfeksiyonu:**

* Kullanıcı önlük ve eldivenini giyer, maskesini takar.
* Daha önce sınıflandırması yapılmış aletler ayrılabilir parçaları sökülerek bol su ve deterjanla organik kirden arındırılır
* Bol su ile durulanır ve kurulanır.
* Isıya dayanıklı kritik ya da yarı kritik aletler paketlenerek sterilizasyon ünitesine gönderilir
* Isıya dayanıklı olmayan yarı kritik araçlar için yüksek düzey dezenfeksiyon çözeltisi hazırlanır
* Dezenfektan kabının uygun bir yerine solüsyonun hazırlanma ve son kullanma tarihi, hazırlayan kişinin adı yazılır.
* Aletler dezenfektan çözeltisi içine tamamen batırılır. Dezenfektanın kullanma talimatında belirtilen sürelere uygun bir şekilde bekletilir.
* Çıkarılan aletler durulanır ve tıbbi alet yıkama cihazına atılır.
* Yukardaki işlemler mekanik temizlik sonrası yapılır.

**6. Paketleme**

* Dezenfeksiyonu sağlanan malzemeler paketleme bölümünde kontrol edilir
* Paketlemeden önce tüm malzemelerin temiz ve kuru olmasına dikkat edilir.
* Otoklava konacak muayene takımları ve tekli malzemeler sterilizasyon poşetleriyle paketlenir, setler ise konteynırlara yerleştirildikten sonra paketlenerek kapatma cihazından geçirilip ağızları kapatılır.
* İçlerine kimyasal indikatör konulur, otoklavlara yerleştirilir.

**6.2.1.Ameliyathane Bohçaları:**

* Bohçalar boyutlarına uygun sterilizasyon rulolarına yerleştirilir.

**6.2.2.Kağıt/Plastik Poşetlerle Paketleme:**

* Paketlenecek malzemeye uygun büyüklükte kağıt / plastik poşet seçilir.
* Makina yardımı ile kağıdın bir tarafı yapıştırılarak malzeme içine yerleştirilir, daha sonra diğer taraf yapıştırılır.
* Paket ağırsa veya birden fazla alet paketlenecekse çift kat paketleme yapılır.
* Çift kat paketlemede içteki paketin bir tarafı kapatılır, diğer tarafı şeffaf kısma doğru kıvrılır.
* Paket yapılan aletin özelliğinin kapatılmamasına dikkat edilir.
* Üst paketi yaparken içteki paketin açık olan kısmının paketin açma yönüne gelmesine

dikkat edilir.

* Poşetler içerisine en az 4A medikal kimyasal indikatör konulur.
* Paket yapıldıktan sonra iyi yapışıp yapışmadığı kontrol edilir.
* Barkodlar ve etiketler kağıt kısmına değil, poşet kısmına yapıştırılır.
* Havanın genişlemesine ve paketin yırtılmasına yol açabileceği için poşet içerisindeki hava paket ısı ile kapatılmadan önce boşaltılmalıdır.

**6.3. Sterilizasyon**

* Paketler dikey/eğik şekilde, kağıt kağıt ile, plastik plastik ile karşılıklı gelecek şekilde yerleştirilir.
* Steril edilecek malzemeleri; otoklavın içine aralarında buharın serbest dolaşabileceği ve bütün eşyaya temas edebileceği şekilde, bohçaların kendi aralarında ve sterilizatörün duvarıyla arasında 5-10 cm boşluk olacak şekilde yerleştirilir.
* Otoklav Çalıştırma Talimatı’ na uygun olarak cihazlar çalıştırılır ve sterilizasyon işlemi gerçekleştirilir.
* Steril edilen malzemeler Steril Malzemenin Depolanma Talimatı’ na uygun olarak steril depodaki raflara dizilerek depolanır.

**6.4. Depolama ve Dağıtım**

* Steril malzeme rafları yerden 20-30 cm yukarda ve tavandan 30-50 cm aşağıda olmak duvardan 5-15 cm uzakta hava sirkülasyon için ve (yangın emniyeti için) yangın söndürme musluklarından 45cm uzakta olmalıdır.
* Yere düşen her malzeme paketin delinmesi ve içeriğinin zarar görmesi açısından gözden geçirilir.
* Steril edilen malzemenin paketi ıslanır yırtılır veya delinir veya son kullanma tarihi geçerse kullanılmaz.
* Steril depolama alanında kemirgen ya da böcek bulunmasını engelleyecek önlemler alınır. Bu amaçla ilaçlama yapılırsa steril malzemenin ilaçlara maruz kalması engellenir.
* Kullanımda ilk steril edilip depolanan malzemeler önce kullanılır.
* Steril disposible malzemenin son kullanma tarihi geçer ise, tekrar steril edilmez.
* Tek kullanımlık olmayan steril edilmiş malzemelerin son kullanma tarihi geçer ise, malzeme açılıp yeni paketleme malzemeleriyle tekrar paketlenip yeniden steril edilmelidir.
* Steril alet ve malzemeler uygun raflara yerleştirilir.
* Deponun ısı ve nem kontrolü günlük kontrol edilir. Sıcaklık 22 °C’yi ve nem %60’ı geçmemelidir. Isı Nem Takip Formu ile kayıt altına alınır.
* Depodaki tüm malzemeler ilk giren ilk çıkar kuralına uygun şekilde düzenlenir.
* Paketli olan steril aletler kliniklere göre ayrıştırılır.
* Malzemeler kliniklere göre malzeme arabalarına yerleştirilir.
* Kliniklerde personellere teslim edilir.
* Arabalar sterilizasyon personeli tarafından gün sonunda dezenfektan ile silinerek temiz bekletilir.

**6.5. Sterilizasyonun Kontrolü /Monitorizasyonu**

Sterilizasyonun monitorizasyonunda etkin sterilizasyon işleminin yapıldığının kanıtı olarak kontrol testleri yapılır ve kayıt altına alınır.

**6.5.1. Fiziksel Kontrol Yöntemleri:**

* Cihaz üzerindeki program döngüsü çizelge kaydedicileri-bilgisayar çıktıları, sıcaklık ve basınç ölçme cihazları, nem ölçerler göstergeler fiziksel kontrolleri kapsar.
* Sterilizasyon haznesinin koşulları hakkında bilgi verirler.
* Cihaz üzerindeki göstergeler kontrol edilir. Elektronik ve mekanik sensörlerden gelen veriler değerlendirilir.
* Cihaz yazıcı çıktıları kontrol edilir ve kayıt sisteminin bir parçası olarak kullanılır.
* Cihaz zamanla duyarlılığını yitirdiğinden ve yıprandıklarından sürekli kalibre edilir.
* Cihaz kalibrasyonu yılda bir kez ve arızadan sonra yapılır

**6.5.2. Ultrasonik Yıkama Testi:** Haftada 1 kez yapılır.

**6.5.3. Yıkama /Dezenfektör Yıkama Etkinliğinin Değerlendirilmesi:** Yıkama /Dezenfektör makinesinin yıkama etkinliğini gösteren testtir. Her yıkamada makineye aletlerin arasına/içine test materyali yerleştirilir. Yıkama işlemi bittikten sonra test materyali çıkartılır, kullanım talimatına göre değerlendirilmesi yapılır. Test sonucu Dezenfeksiyon Yıkama Cihazı Kontrol ve Bakım Kartı Formu ile kayıt altına alınır. Değerlendirme sonucu her hangi bir uygunsuzluk gözlenmesi durumunda teknik servise haber verilir.

**6.5.4. Protein Kalıntı Testi:** En az haftada bir defa yapılır. Sonuçları Dezenfeksiyon Yıkama Cihazı Kontrol ve Bakım Kartı Formu ile kayıt altına alınır. Değerlendirme sonucu her bir uygunsuzluk gözlenmesi durumunda teknik servise haber verilir. Testlerdeki uygunsuzluk durumlarında aletler tekrar yıkanır.

**6.5.3. Kimyasal Kontrol Yöntemleri:** Her paket içine bir kimyasal indikatör yerleştirilir. Kullandığımız indikatör işlem öncesi pembe renkten (markaya göre renkler farklı olabilir) işlem sonrası siyah renge döner. İşlem sonrası indikatörde bir sıkıntı varsa paket kliniklere gönderilmez sterilizasyon işlemi yenilenir. Her bir çevrime ait program döngü çıktısı Sterilazatör Yük Kontrol Takip Formu’ na yapıştırılarak uygunluk durumu belirtilerek kayıt altına alınır.

**6.5.4. Vakum Kaçak Testi:** Vakum kaçak testi rutin olarak haftada bir kez uygulanır. Elde edilen çıktılarda hava kaçak testi değerlendirilir. Sonuç başarılı ise program çıktısı kayıt altına alınır. Cihaz kullanılabilir. Vakum kaçak testi 1mbar/dak’ nın altında ise haftada 1 kez, 1-1,3 mbar/dak arasında ise her gün yapılmalı ve sonuçlar kayıt altına alınmalıdır. Test sonucu 1.3 mbar/dak’ nın üzerinde ise cihazın çalışması durdurulur. Bowie Dick ve Kaçak Hızı Test Takip Formu ile kayıt altına alınır.

**6.5.5. Bowie-Dick Testi:** Sterilizatörün hücredeki havayı çıkarma ve havanın yeniden girmesini önleme kabiliyetinin tanısal olarak test edilmesidir. Sterilizatörlerde doymuş buharın, steril edilmesi planlanan yüke hızlı ve düzgün bir şekilde girip girmediği, sterilizatörün hücredeki havayı çıkarma ve havanın yeniden girmesini önleme kabiliyeti tanısal olarak incelenmektedir. Bu testle sterilizatörün hava tahliyesi, buhar penetrasyonu, hava boşaltım sistemi, gaz konsantrasyonu ve yüksek ısılı ya da ıslak buhar gibi birtakım sorunlarıyla ilgili olarak karşılaşılabilecek problemler test edilmektedir. Bowie-Dick testi paketi, sterilizatör boşken en alt rafa hava tahliyesi veya vakum pompasına en yakın yere konur ve 134°C’de 3.5 dakika ± 5 saniye veya 121°C’de 15 dakika ± 5 saniye süreyle cihaz çalıştırılır. Program bitiminde test yaprağı kontrol edilir ve herhangi bir sorun yoksa tüm çizgilerin aynı tonda referans renge dönmesi beklenir. Bu amaçla kullanılmakta olan Bowie-Dick testinin, her gün bir kere cihazın fonksiyonlarını test etmek amacı ile uygulanması ve kaydının saklanması gereklidir. Bowie Dick ve Kaçak Hızı Test Takip Formu ile kayıt altına alınır.

**6.5.6. Biyolojik Kontrol Yöntemleri:** Biyolojik Kontrol; Sterilizasyon hakkında direkt bilgi vererek, sterilizasyon işleminin biyolojik ölümü gerçekleştirmede yeterli olup olmadığını gösterir. Haftanın ilk iş günü ilk yük ile birlikte yapılır ve sonuçlar kayıt altına alınır. Otoklav cihazının arıza ve tamirinden sonra da biyolojik indikatör cihaza yerleştirilir İnkübatör cihazında sonuç değerlendirilir. Olumlu sonuç alındığında etiketi Sterilazatör Yük Kontrol Takip Formuna yapıştırılarak dosyalanır. İçinde ısıya en dayanıklı olduğu bilinen Geobasillus steorothemophilus bulunan tüp şeklinde test indikatörüdür. Sterilizasyon işleminin biyolojik ölümü gerçekleştirmede yeterli olup olmadığını gösterir. Haftanın ilk iş günü bir kez (sabahları) ve cihazların bakım, onarım, kalibrasyon işlemleri yapıldıktan sonra biyolojik indikatör uygulanır. Biyolojik test ayrı paketlenerek sterilizatöre yerleştirilir. Çevrim sonunda biyolojik indikatör üzerine tarih yazılarak inkübatöre yerleştirilir. Otoklavdan çıkan biyolojik indikatör inkübatör cihazına yerleştirilir. 4 saatte sonuç alınır. İnkübatör cihazında pozitif (+) veya negatif (-) duruma düşer. Ve sonuçlar Biyolojik İndikatör Kayıt Formu ile kayıt altına alınır. Sonuçlar bölüm kalite sorumlusu veya enfeksiyon hemşiresi tarafından kontrol edilerek imzalanır. Üreme olmamışsa tüp üzerindeki işlem indikatörü çıkarılır, Sterilazatör Yük Kontrol Takip Formuna yapıştırılır. Üreme varsa sterilizatör kapatılır, teknik servise haber verilir. Steril edilen malzemeler gönderilmez, gönderilmiş olan varsa geri çekilir, tekrar steril edilir. Sterilizasyon yöntemine göre biyolojik indikatör kullanım sıklığı:

* Buharlı basınç sterilizasyonunda her otoklav için haftada en az bir kez;
* Buharlı basınç sterilizasyonunda implant sterilizasyonu yapılacak olan her yükte
* Kuru ısı sterilizasyonunda haftada bir kez
* Sterilizasyon cihazlarında bakım, onarım ve kalibrasyon yapıldıktan sonraki ilk çalıştırmada Buhar Küme Testi haftada 1 kez yapılır. Sterilizatör Yük Kontrol Takip Formu ile kayıt altına alınır.

**6.5.6.1.Buhar Sterilizatörlerde Biyolojik İndikatör Pozitif Sonuç Nedenleri:**

* Yetersiz hava tahliyesi,
* Uygun olmayan buhar kalitesi,
* Sterilizasyon ısı ve süresinin yetersizliği,
* Paketleme materyalinin uygun olmayışı,
* Paketleme ve/veya yükleme hataları.

**6.5.6.2.Biyolojik Kontrol Sonuçlarının Pozitif Olması Halinde Yapılması Gerekenler:** Sterilizatör kullanım dışı bırakılır. Üretici firma veya biyomedikal tarafından bakım ve kontrolleri yapılır. Bakım ve kontrolleri yapılan cihaz testleri tekrarlanır üreme olmaması durumunda tekrar kullanıma alınır. Hangi sterilizatörün hangi çevriminde üreme olduysa o sterilizatörde steril edilmiş malzemeler toplanır, paketler açılır. Kirli malzemelerde olduğu gibi en baştan işleme alınır.

**7.KAYIT**

* Kayıt sisteminde yapılan işlemlerin ve testlerin kayıtları temizlik kaydı, dekontaminasyon performans testleri, arıza tamir ve bakımları kayıt altına alınır.
* Kayıtlar 1 yıl süre ile saklanır.
* Hasta dosyalarına steril malzeme steril tarihi, son kullanma tarihi, çevrim numarasını içeren etiketler yapıştırılır.

**8. CİHAZLARIN GÜNLÜK TEMİZLİĞİ VE PERİYODİK BAKIMI:**

**8.1.Otoklav:** Otoklavlar günlük çalıştırılmadan önce su ve hava tesisatı kontrolü yapılır. Otoklavda kullanılan su arıtılmalıdır. Her sabah Bowie- Dick Test yapılır. Vakum kaçak testi yapılır. Vakum kaçak test 1mmbar/dakikadan az ise haftada bir kez yapılır. Vakum kaçak testi 1mmbar/dakikadan fazla ise her gün yapılır, 1,3 mmbar/dakika üzerinde ise cihazın çalışması durdurulur. Teknik Servise/Yetkili Servise haber verilir.Otoklavlara çok fazla yükleme yapılmamasına dikkat edilir. Buhar geçişine engel olmayacak şekilde yükleme yapılır. Program bitince cihaz açılır. Sıcak olduğu unutulmadan malzemeler ısıya dayanıklı bir eldiven kullanılarak çıkartılır. Yükleme aralarında paketler çıkartıldıktan sonra makinenin içinde kalıntı oluşmuşsa temizliği yapılır. Otoklav üç çevrim çalıştıktan sonra makine kapaklarındaki contalar otoklavbakım spreyi ile yağlanır. Yırtık ve kopma varsa cihaz kullanılmaz teknik servise haber verilir. Güne başlarken üretici firmanın verdiği bilgilere göre cihazın temizliği yapılır. Otoklavın içi nemli bezle gerekli durumlarda ise sıvı deterjanlı su ve yüzeyi çizmeyen malzeme ile silinir. Temiz su ile durulanır ve kurulanır. Kontrol paneli üzerindeki lambaların yanıp yanmadığı kontrolü edilerek Otoklav Bakım Formu doldurulur.

**8.2. Alet Yıkama Dezenfeksiyon Kurutma Makineleri:** Yıkama dezenfektör cihazları ön yıkama, temizlik durulama termal dezenfeksiyon ve kurutma aşamalarından oluşmaktadır. Cihazın dijital kontrol paneli üzerindeki uyarı lambaları kontrol edilir. Uyarı lambalarına göre işlemler yapılır ve gerekli solüsyonlar eklenir. Aletin MSÜ Kirli alan tarafında olan üst kapağı açılır kabin içindeki ızgaralarda yabancı madde olup olmadığına bakılır. Yabancı madde olmamasına dikkat edilir. Yıkama kolları elle döndürülerek kontrol edilir. Sepetlere çok alet yerleştirilmez. Tüm aletler su ile temas edecek ve birbirine zarar vermeyecek şekilde makineye yerleştirilir. Üzerinde organik kir bulunan aletler enzimatik solüsyonla işlemlerden geçirilir.Aletler makineye yerleştirildikten sonra dijital ekrandan malzemeye uygun program seçilir. Program bittikten sonra temiz alanda bulunan kapağı açılarak soğumaya bırakılır. Aletler soğuduktan sonra diğer işlemlere devam edilir. On beş günde bir filtresi temizlenir. Her gün sonunda ve gerekli durumlarda makine dezenfektanla temizlenir, metal kısımlar metal parlatıcı ile silinir. İşlemler üretici firmanın önerisine göre yapılarak Dezenfeksiyon Yıkama Cihazı Kontrol ve Bakım Kartı Formu ile kayıt altına alınır.

**8.3. Kapama/Kesme Cihazı Bakım ve Kullanımı:** Kapama cihazının sol tarafından paketler geçirilir. Makine otomatik olarak paketleri kapatır. Kapanan kısmın istenilen şekilde olduğu kontrol edilir.Rulo sıkıştığında çekerek ya da kapak açılıyorsa açılarak çıkartılmaya çalışılır, makine zorlanılmaz, çıkmıyorsa teknik servise haber verilir. Elektrikle ilgili sorunlarda cihazın fişi çekilir teknik servise haber verilir.Her gün, gün sonunda ve gerekli durumlarda nemli bez ile silinir ve kurulanır. Gerekli durumlarda içine sıkışan malzeme (kâğıt parçası) olma ihtimaline göre hava tutularak temizlenir.

**8.4. Ultrasonik Yıkama Makinesi:** Sıvı içerisinde mekanik fırçalama etkisi sağlayarak yapılan yıkamadır. Özellikle lümenli aletler ile temizliği zor olan alet ve malzemelerin üzerindeki maddelerin belli bir sıcaklıkta (40-65 °C ) ultrasonik dalgalar ile çözülmesini ve giderilmesini sağlayan dekontaminasyon işlemidir. Mevcut ürünün kullanım talimatına göre solüsyon hazırlanır ve istenilen sıcaklığa ulaşıldıktan sonra aletler sepete yerleştirilir.Aletin özelliğine göre solüsyonda kalma süresi değişebilir. Ayarlanan süre bitince içindeki malzemeler çıkartılır. Makineden çıkan aletler basınçlı su ile durulanır, alet yıkama makinesine yerleştirilir. Isı yüksek olduğu için asla çıplak elle dokunulmaz, yıkama sepetinin yıkama tankının tabanına değmemesi sağlanır.Yıkama tankı boşaltıldığında su ile yıkanır. Solüsyon kirlendikçe ultrasonik yıkama solüsyonu değiştirilir. Yeni solüsyon hazırlanmak üzere boşaltıldığında, tankın içi orta düzey ve/veya yüzey dezenfektanı ile ıslatılmış bezle temizlenir. Ultrasonik yıkama makinelerinin temizliği üretici firmanın önerileri doğrultusunda yapılır.

**8.5. Lümenli ve Çok Parçalı Aletler:** Merkezimizde lümenli ve çok parçalı aletler yıkama işlemlerinden önce ayrılabilen parçaları ayrılır. İçinden su ve/veya hava geçirilir, özel fırça kullanılarak içleri temizlenir. Yıkama işlemi için hazırlanan aletler alet yıkama makinelerine uygun şekilde yerleştirilir. Tüm lümenli aletler ile aeratör vb. aletler hava, su ve yağlama işlemleri yapıldıktan sonra alete uygun paketlenme ve sterilizasyon işlemleri yapılır. Aeratör vb. cihazlar dışında kalan lümenli aletlerin kontrollerinde yukarıda anlatılan kontrol süreçleri geçerlidir. Aynı testler lümenli aletler için de uygulanır. Aeratörlere kimyasal, biyolojik indikatör ve maruziyet testleri uygulanır.

**9. MERKEZİ STERİLİZASYON ÜNİTESİ ATIKLARI:**

MSÜ içinde üretilen evsel, tıbbi ve ambalaj atıklarının bina dışındaki evsel ve tıbbi atık depolarına taşınması ve depolanması Atık Yönetimi Prosedürüne göre yapılır.

**10. MERKEZİ STERİLİZASYON ÜNİTESİ, KORUYUCU KIYAFETLER VE SAĞLIK KONTROLLERİ:**

**10.1. MSÜ Kıyafetleri:**

* MSÜ personel giysileri giyilmesi ve çıkartılması kolay, rahat, konforlu, kısa kollu bir gömlek ve pantolondan oluşan iş elbisesidir.
* Tüm ünitede çalışan personel saçları içine alan disposable bir bone takılır.
* Dekontaminasyon odasında çalışan personel için tüm dekontaminasyon işlemi sırasında saçılma ve sıçramalardan korunmak için Bölüm Bazında Kişisel Koruyucu Ekipman Listesi’ ne uygun ekipman kullanılır.
* Rahat, ayağı destekleyen ve koruyan bir ayakkabı/ önü kapalı terlik giyilir. Terlikler yıkanabilir özellikte olmalıdır.
* MSÜ gürültülü ortam olması nedeni ile, ses izolasyonu için kulaklık takılması önerilir.
* MSÜ giysileri gün aşırı veya kirlenmesi durumunda hemen değiştirilir.

**10.2. MSÜ Sağlık Kontrolleri:**

* İşe yeni başlayan elemanların genel sağlık muayenesine ek Personel Sağlığı Takip Planı’na göre, rutin kan sayımı ve biyokimyasal incelemeleri, işitme testi yapılır ve sonuçlara göre Hepatit B ve tetanoz aşılamaları uygulanır. Personel Sağlık Bilgi Formu doldurulur birim sorumlusu tarafından saklanır. Sağlık kontrolleri her yıl tekrarlanır
* Personel, kesici delici alet yaralanmaları yönünden takip edilir. Karşılaşılan yaralanmalar/maruziyetler Kesici Delici Alet Yaralanmaları Bildirim Formu, Kan ve Vücut Sıvıları Sıçramasına Maruz Kalma Bildirim Formu doldurularak kayıt altına alınır.

**11.İLGİLİ DOKÜMANLAR:**

* Steril Malzemenin Depolanma Talimatı
* Dezenfeksiyon Yıkama Cihazı Kontrol ve Bakım Kartı Formu
* Sterilizatör Yük Kontrol Takip Formu
* Bowie Dick ve Kaçak Hızı Test Takip Formu
* Biyolojik İndikatör Kayıt Formu
* Otoklav Bakım Formu
* Atık Yönetimi Prosedürü
* Kişisel Koruyucu Ekipman Listesi
* Personel Sağlığı Takip Planı
* Personel Sağlık Bilgi Formu
* Kesici Delici Alet Yaralanmaları Bildirim Formu
* Kan ve Vücut Sıvıları Sıçramasına Maruz Kalma Bildirim Formu