 ERCİYES ÜNİVERSİTESİ HASTANELERİ 1975	ERCİYES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ	DOKÜMAN KODU:	EN.TL.08
		YAYIN TARİHİ:	KASIM 2010
	KATETERLE İLİŞKİLİ ÜRİNER SİSTEM ENFEKSİYONLARININ ÖNLENMESİ TALİMATI	REVİZYON NO:	01
		REVİZYON TARİHİ:	HAZİRAN 2018
		SAYFA NO:	1 / 2

1. **AMAC:** Erciyes Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezinde hastane kökenli üriner sistem enfeksiyonlarının önlenmesine yönelik standart uygulamaların belirlenmesini sağlamaktır.

2. **KAPSAM:** Kateter ilişkili üriner sistem enfeksiyonlarını önlemeye yönelik standart uygulamaları kapsar.

3. **KISALTMALAR:**

4. **TANIMLAR:**

5. **SORUMLULAR:** Hasta tedavisinde, takibinde, bakımında, transferinde yer alan Tüm Çalışanlar.

6. **FAALİYET AKIŞI**

6.1. **Endikasyon Varsa Üriner Kateter Takılmalıdır. Üriner Kateter Endikasyonları;**

- İnfravezikal obstrüksiyonlar
- Üriner sistem anatomisini bozan cerrahi girişimler
- Mesane disfonksiyonu ya da idrar retansiyonu oluşturan nörolojik bozukluklar
- Yoğun bakım gerektiren hastalarda idrar çıkışının ölçülmesi
- Terminal dönemdeki idrar inkontinansı olan hastalarda palyatif bakım (yatak değişiminin uygun olmadığı hastalar)
- İdrar inkontinansına bağlı perineal alanda cilt lezyonları oluşması
- Mesane içi ilaç uygulamaları
- Mesanenin tanı amaçlı doldurulması

6.2. Hastaya özel olarak en uygun çaplı kateter seçilmelidir (kadınlar için 12-14 Ch, erkekler içinse 14-16 Ch).

6.3. **Kateter Takılması:**

6.3.1. Kateter eğitimli kişi tarafından takılmalı, kateter ile ilgili her türlü işlem öncesi ve sonrası el hijyeni uygulanmalıdır (**bkz.El Hijyeni Talimatı**).

6.3.2. Steril malzeme kullanılarak takılmalıdır.

6.3.3. Uygun bir antiseptik solüsyon (örn. povidon iyot) ile periüretal temizlik yapılmalıdır.

6.3.4. Steril eldiven giyilmeli, kateterin kontaminasyonunu önlemek amacıyla **steril örtü kullanılmalı**, kayganlaştırma tek kullanımlık paketlerdeki steril jeller kullanılarak sağlanmalıdır.

6.3.5. Drenajı sağlayabilecek en az travma riski oluşturan uygun çaplı kateter kullanılmalıdır.

6.3.6. Balonlu kateter ise 8-10 ml steril sıvı ile balon şişirilmelidir.

6.3.7. Steril kapalı drenaj torbası takılmalıdır.

6.3.8. Steril örtü kaldırılmalıdır.

6.3.9. İdrar kateteri uyluğa sabitlenmelidir.

6.3.10. Eldiven çıkarılmalı ve el hijyeni sağlanmalıdır.

6.4. **Kapalı Drenaj Sistemi Bozulmamalıdır:**

6.4.1. Steril, sürekli kapalı drenaj sistemi kullanılmalıdır

6.4.2. Gerekmedikçe kateter ve drenaj sistemi birbirinden ayrılmamalıdır.

6.4.3. Kateter ve drenaj sistemi ayrıldıysa **bağlantı yeri dezenfekte edilerek** yeni bir drenaj sistemi takılmalıdır.


6.4.4. İdrar torbaları sağlam olmalı, alt kısımda idrar boşaltılması için musluk olmalı, idrar ölçümüne uygun olmalıdır.

6.5. **Kesintisiz İdrar Akımı Sağlanmalıdır:**

6.5.1. Drenaj sisteminin bükülerek idrar akışının engellenmesi önlenmelidir.

6.5.2. İdrar torbası ve toplayıcı sistemin tamamı mesane düzeyinin altında olmalıdır.

HAZIRLAYAN: ENFEKSİYON KONTROL KURULU	KONTROL EDEN: KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	ONAYLAYAN: BAŞHEKİM
--	---	--------------------------------------

 ERCİYES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ	DOKÜMAN KODU:	EN.TL.08
	YAYIN TARİHİ:	KASIM 2010
	REVİZYON NO:	01
	REVİZYON TARİHİ:	HAZİRAN 2018
	SAYFA NO:	2 / 2
KATETERLE İLİŞKİLİ ÜRİNER SİSTEM ENFEKSİYONLARININ ÖNLENMESİ TALİMATI		

6.5.3. Torba yere değmemeli, askı ile yatağa sabitlenmelidir.

6.5.4. İdrarın rahat akışının sağlanması için torba düzenli boşaltılmalı; boşaltma musluğu kontamine toplama kabı ile temas etmemelidir.

6.6. Tıkanma Olmadıkça Yıkama Yapılmamalıdır:

6.6.1. Kateterde tıkanma olduğunda yıkama yapılmalıdır.

6.6.2. Drenaj sistemi ayrılmadan önce bağlantı yeri dezenfekte edilmelidir.

6.6.3. Aseptik tekniğe uygun şekilde steril malzeme kullanılarak ve büyük hacimlerle irrigasyon yapılmalıdır.

6.6.4. Irrigasyon için antimikrobiyal bileşikler kullanılmamalıdır.

6.7. Örnek Almak İçin Kapalı Drenaj Sisteminin Bütünlüğü Bozulmamalıdır:

6.7.1. Bakteriyojik örnek için kateterin distali dezenfektan solüsyonlarla temizlenmeli, enjektörle örnek alınmalıdır.

6.7.2. Diğer idrar analizleri için torbanın boşaltıcı sisteminden aseptik koşullarda örnek alınmalıdır.

6.7.3. Rutin bakteriyojik inceleme yapılmamalı, enfeksiyon şüphesinde bakteriyojik inceleme yapılmalıdır.

6.8. Kateter Bakımı Sırasında Asepsi ve Antisepsi Kurallarına Uyulmalıdır:

6.8.1. Kateterle temastan önce ve sonra el hijyeni sağlanmalıdır.

6.8.2. İdrarla temas riski varsa eldiven kullanılmalıdır.

6.8.3. Meatusta kir birikimi varsa, kontaminasyonu önlemek için su ve sabunla temizlenmelidir.

6.8.4. Hasta banyo yapacaksa öncesinde torba boşaltılmalı ve bağlantıların kapalı olduğu kontrol edilmelidir.

6.8.5. Hastanın transferi sırasında torba boşaltılmış ve bağlantılar kapalı olmalıdır.

6.8.6. İdrar torbaları hasarlanmadıkça veya kateterden ayrılıp temizliği bozulmadıkça değiştirilmemelidir.

6.9. Kateter Değişimi ve Çıkarılması:

6.9.1. Yıkama ile giderilemeyen tıkanıklık durumunda kateter değiştirilmelidir.

6.9.2. Sabit aralıklarla değişim uygun değildir, kateterin çıkarılması kararı hastaya göre verilmelidir.

6.9.3. Mümkün olan en kısa zamanda kateter çıkarılmalıdır.

7. İLGİLİ DOKÜMANLAR:

7.1. Hooton TM, Bradley SF, Cardenas DD, Diagnosis, Prevention, and Treatment of Catheter- Associated Urinary Tract Infection in Adult: 2009 International Clinical Practice Guidelines from the Infectious Diseases Society of America (IDSA), Clinical Infectious Diseases 2010;50:625-663

7.2. Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği

7.3. Sağlıkta Kalite Standartları

7.4. Sağlıkta Kalitenin Geliştirilmesi ve Değerlendirilmesine Dair Yönetmelik

HAZIRLAYAN: ENFEKSİYON KONTROL KURULU	KONTROL EDEN: KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	ONAYLAYAN: BAŞHEKİM
--	--	-------------------------------