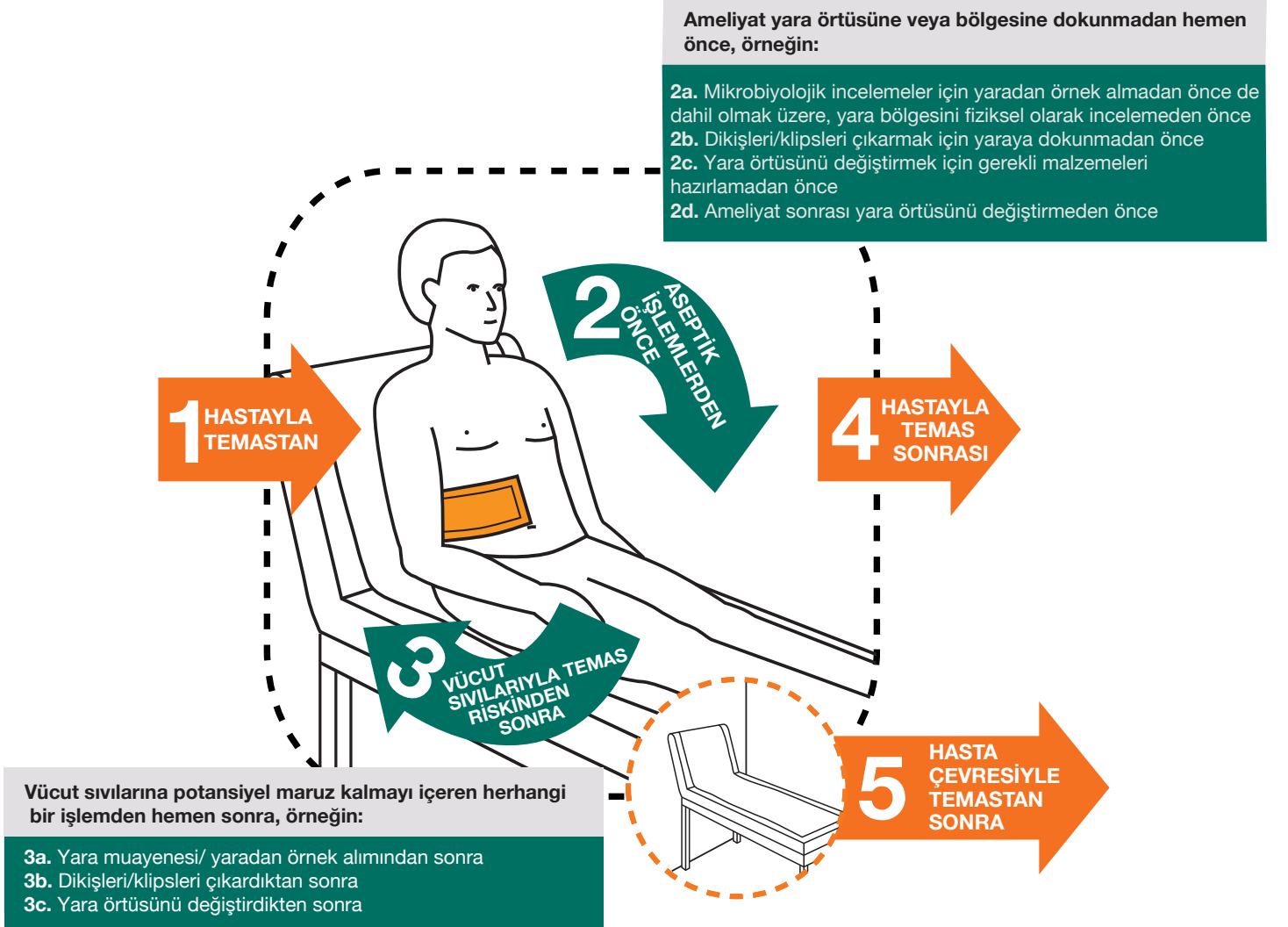


# El Hijyeni Sağlamamız Gereken 5 Durum

## Cerrahi yarası olan bir hastanın bakımında



### Cerrahi yaralar için önemli ek hususlar

- Cerrahi yara bölgesine gerekmedikçe dokunmaktan kaçının.
- Vücut sıvılarıyla temas bekleniyorsa eldiven giyin; DSÖ'nün 5 Durum'una göre eldiven giymek el hijyeni gerekliliğini ortadan kaldırmaz.
- Gerekli pansuman değişiklikleri/yara prosedürleri için aseptik dokunmasız tekniğin kullanımına ilişkin yerel prosedürleri izleyin.
- Sızıntı veya başka komplikasyonlar olmadıkça ameliyattan sonra en az 48 saat pansumanlara dokunmayın.
- Rutin ameliyat sonrası yara pansumanları, temel pansuman türleri olmalıdır (örn. emici veya düşük yapışkanlı pansumanlar).
- Sağlık çalışanı cerrahi bir yaranın muayenesi için hastaya yaklaşırken başka işlemler de yapabilir (örn. venöz katetere erişim, kan örneği alma, idrar sondasını kontrol etme). Bu özel görevlerden önce ve sonra, örneğin 2. ve 3. Durum'ları bir kez daha yerine getirmek için el hijyeni gerekebilir

- Endikasyon olduğunda, preoperatif antibiyotik profilaksisi (PAP), antibiyotiğin yarı ömrü göz önünde bulundurularak, cerrahi kesiden 2 saat veya daha kısa bir süre önce tek parenteral doz olarak uygulanmalıdır. İşlem tamamlandıktan sonra PAP verilmesine devam edilmemelidir.
- Kanıtlanmış herhangi bir cerrahi alan enfeksiyonu için antibiyotik tedavisi ideal olarak yara örneği kültürü ve duyarlılık sonuçlarına göre uygulanmalıdır.
- Yara enfeksiyonunun yaygın belirti ve semptomları şunlardır: ağrı veya hassasiyet, lokalize şişme, kızamıklık; ısı artışı ve yüzeysel insizyondan pürülen drenaj.
- Bu kılavuz, spesifik tedavilerin gerekebileceği durumlar ve karmaşık ameliyat sonrası yara bakımı hakkında bilgi içermez



World Health  
Organization

Sağlamamız Gereken 5 durum



T.C. SAĞLIK  
BAKANLIĞI