



DENTAL KLİNİKLERDE EN İYİ BİYOGÜVENLİK UYGULAMALARI İÇİN YÖNERGELER

2020

Dr. Geninho Thomé
Dr. Sérgio Bernardes
Dr. Sérgio Guandalini
Dr. Maria Claudia Vieira Guimarães

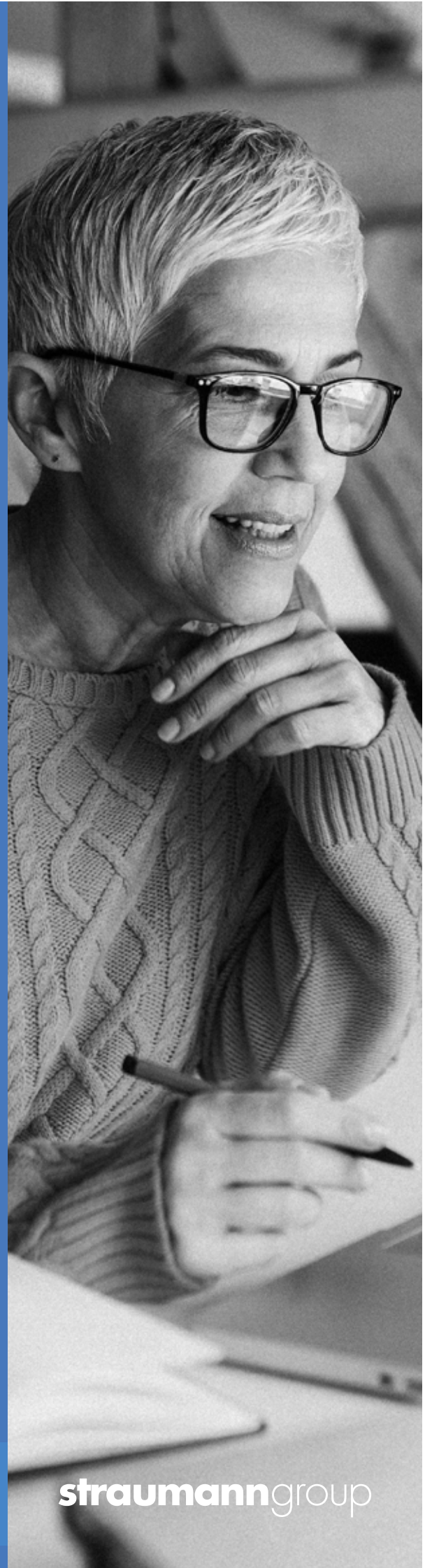
Bilimsel destek:



Kurumsal destek:



straumanngroup





#BirlikteGüçlüyüz

Diş hekimliği alanında çalışan bizler, önleme, koruma ve bakım ile ilgili güvenlik prosedürlerini takip etmenin önemini biliyoruz. Dünya değişti. Bu nedenle; sağlık hizmetlerinde çalışan diş hekimleri ile birlikte biyogüvenlik protokollerini güçlendirmek ve kendimizi bu yeni döneme hazırlamak için #BirlikteGüçlüyüz hareketini başlattık. Amacımız, diş hekimliğindeki 4 temel paydaşı hazırlamak için rehberlik sağlamaktır: KLİNİK, DİŞ HEKİMLERİ, YARDIMCI PERSONEL ve HASTALAR.



Bu metinleri yayınlayarak Straumann'ın sadece en iyi uygulama yönergelerini paylaşmak isteyen klinikleri desteklediğini lütfen unutmayın. Tıbbi cihaz üreticisi olan Straumann, klinikler veya diş hekimleri için kılavuzlar oluşturacak veya yayınlayacak bir konumda değildir. Bu nedenle, işbu içerik Straumann'dan kaynaklanmamaktadır ve Straumann bu içerikle ilgili herhangi bir sorumluluk veya yükümlülük kabul edemez. Ne Institut Straumann AG ne de bağlı kuruluşları, üçüncü taraflarca sağlanan bilgilerin eksiksizliği, doğruluğu, uygunluğu ve / veya doğruluğu konusunda herhangi bir sorumluluk kabul etmez. Burada yayınlanan hiçbir içerik, herhangi bir tavsiye veya garanti olarak kabul edilmemelidir. Institut Straumann AG ve tüm bağlı şirketleri, burada sağlanan bilgilerle ilgili olarak ortaya çıkabilecek her türlü zarar, talep vb. için açıkça ve tüm sorumluluğu reddeder.

Dişhekimleri, tedavi sürecindeki herhangi bir prosedür sırasında mikroorganizmaların bulaşmasını önlemek veya azaltmak için önleme ve enfeksiyon kontrol önlemlerini almaktan sorumludur. Bu kılavuzda uyulması gereken temel yönlendirmeleri bulacaksınız. Bununla birlikte, dişhekimliği hizmetleri sağlayıcıları veya çalışanları, kişisel ve gerçek hayattaki özel durumları göz önünde bulundurarak, daha da katı önlemler ve kontrol tedbirleri uygulayabilir.

2009 yılında, 75 ülkede 36 bin vakadan sonra, Dünya Sağlık Örgütü (WHO) H1N1'i bir salgın ilan etti. Bu hastalık, domuz gribi adıyla bilinen, domuzlarda mutasyon geçirdikten sonra insanlara bulaşmaya başlayan, zaten bildiğimiz bir hastalık olan H1N1 Influenza A'nın yeni bir türüdür.

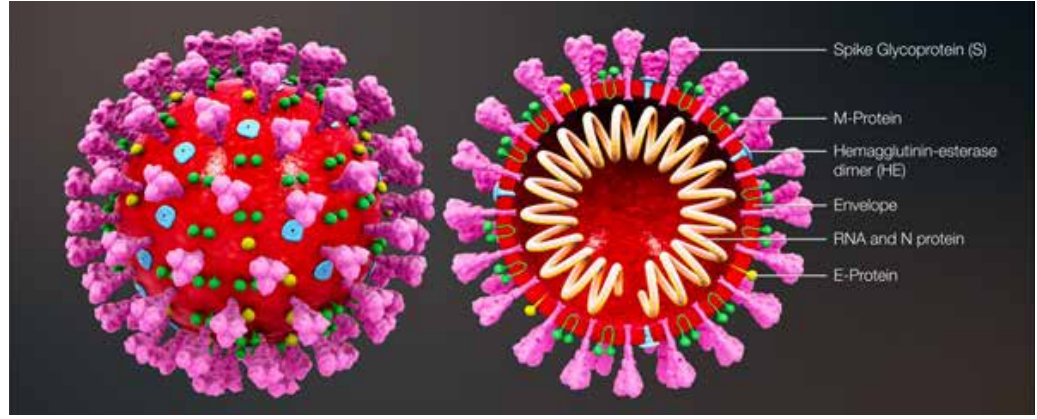


World Health Organization

WHO yakın zamanda SARS-CoV-2 virüsünün neden olduğu başka bir pandemi ilan etti. H1N1 ile karşılaştırıldığında bulaşıda, hastalıkla nasıl mücadele edileceği ve nasıl tedavi edileceğine dair benzerlikler ve farklılıklar bulunuyor. Tıpkı yeni koronavirüs hastalığı (COVID-19 olarak da biliniyor) gibi, İnfluenza A öksürme ve hapşıрма, enfekte olmuş bir kişiyle doğrudan temas veya enfekte olmuş kişilerin solunum salgıları ile temas yoluyla bulaşan bir solunum hastalığıydı. Bununla birlikte, araştırmaya göre, bu virüs COVID-19'dan daha az bulaşıcıydı. WHO, H1N1 ile enfekte olmuş bir kişinin 1,2 ila 1,6 kişi arasında enfekte olabileceğini iddia ederken, Amerikan Hastalık Kontrolü Merkezi tarafından yayınlanan bir araştırma, bu oranın koronavirüs hastalığı için 2,79 olduğunu iddia ediyor⁽¹⁾.



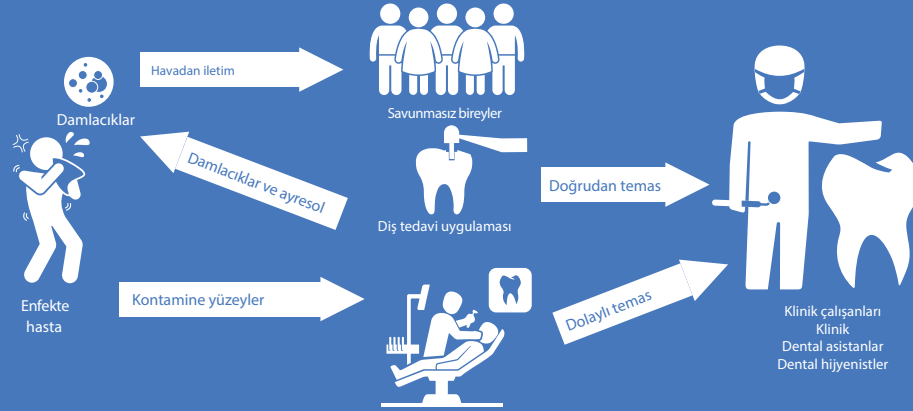
Bu son pandemi, hapşırma, öksürme, damlacık solunması veya oral ve göz mukozası ile dolaylı temas nedeniyle birçok ülkede toplulukları hızla enfekte eden SARS-CoV-2 (ciddi akut solunum yolu sendromu koronavirüs) gibi bir hastalığın yayılması konusunda dünyaya bir uyarı oldu. Ayresol ve damlacıklar ana iletim vektörleri olduğundan, diş hekimliği çalışanları, bu viral enfeksiyonun önlenmesinde çok önemli bir rol oynamaktadır⁽²⁾. Bu nedenle diş klinikleri, genel olarak mikrobiyolojik enfeksiyonların büyük ölçüde kontrolü ve önlendiği bir ortam olmalıdır.



https://commons.wikimedia.org/wiki/File:3D_medical_animation_coronavirus_structure.jpg

Diş hekimliği çalışanları ve hastalar, ağız boşluğunu ve solunum yollarını enfekte eden virüsler ve bakteriler dahil olmak üzere patolojik mikroorganizmalara maruz kalabilirler. Diş hekimliği klinikleri, yüz yüze prosedürler ve tükürük, kan ve diğer vücut sıvılarına sık sık maruz kalma ve kesici ve delici aletlerinin kullanımı nedeniyle enfeksiyon riski altındadır. Patojenler, dental ortamlarda uzun süre havada asılı kalan mikroorganizmaların solunması, kan, ağız içi sıvılar veya diğer hasta materyalleri ile doğrudan temas yoluyla bulaşabilir. Bir yüz maskesi takılmadığı durumlarda, konjonktival, nazal veya oral mukozanın, enfekte olmuş bir kişiden kaynaklanan öksürme veya konuşma nedeniyle kısa mesafeler katedebilen mikroorganizmalar içerikli damlacıklar veya ayresolliyle temas edilmesi durumunda da bulaşabilir. Ayrıca, kontamine aletler veya yüzeylerle dolaylı temas yoluyla da bulaşabilir⁽²⁾.

Bir diş kliniğinde olası bulaşma yolları



Birçok diş prosedürü, (dental piyasemenler, 3 yollu hava su spreyi, ultrason vb. yardımıyla) virüsle kontamine olabilecek ayresoller ve damlacıklar üretir. Diş hekimliği klinik uygulaması sırasında büyük miktarlarda hasta tükürüğü veya hatta kanıyla karışmış damlacıkların ve ayresollerin ortaya çıkmasından kaçınmak zor olduğundan, diş klinikleri ve hastaneler için damlacıklar ve ayresoller büyük endişe kaynağıdır. Enfekte hastaların öksürüğü ve nefesinin yanı sıra, piyasemen gibi diş aletleri, türbinlerini çalıştırmak için yüksek hızlı hava kullanır ve su ile çalışır. Bu cihazlar hastanın ağzında kullanıldığında, hasta tükürüğü veya kanla karıştıran çok miktarda ayresol ve damlacık oluşur. Bu damlacıklar ve ayresoller, çevredeki yüzeylere düşmeden veya diğer kişilerin solunum yollarına girmeden önce uzun süre havada asılı kalacak kadar küçüktürler.



Ayresol sprey üreten yüksek hızlı frez

Ayrıca, enfekte bir kişiden kaynaklanan mikroorganizmalar içeren damlacık ve aerosoller, klinik çalışanlarının ve diğer hastaların konjonktival, burun veya oral mukozası ile temas edebilir. Hastanın yüzüne kısa bir mesafede çalışma, öksürük ve maskesiz yapılan sohbetler, enfeksiyonu kontrolü ve COVID-19 gibi hastalıkların yayılımını önlemek için etkili stratejiler uygulamak için geçerli nedenlerdir.

Özellikle viral Hepatit B gibi bazı virüsler, sağlık çalışanlarının aşılmasıyla kontrol edilir ve önlenir. Bununla birlikte, henüz SARS-CoV-2 için bir aşı bulunamamıştır. Bu virüsün ortalama kuluçka süresi 5 ila 6 gündür, ancak 14 güne kadar kuluçka sürelerinin kanıtı vardır. Bu nedenle, asemptomatik olsalar bile, maruz kalan kişilerin 14 gün boyunca karantinaya alınması teşvik edilmiştir⁽³⁾. Bu virüs, kontamine bir bireyin tükürüğünde 24 güne kadar kalabilir. Bundan sonra, kişinin enfekte olup olmadığını belirlemek zordur⁽²⁾. Bu nedenle sağlık çalışanlarının, tüm hastalara virüs bulaşmış gibi çalışması önerilmektedir. Dental asistanların virüse hastalardan daha fazla maruz kaldıkları göz önünde bulundurulmalıdır, çünkü diş tedavi uygulamaları sırasında hastalar ağızlarını açık tutan, aerosollerini püskürten onlar olmaktadır. Herhangi bir hastalığı önlemenin en iyi yolu, virüsün yayılmasını engelleyen uygulamaları benimsemektir. Bu nedenle biyolojik risk taşıyan ortamları kontrol altında tutmak, tüm diş hekimliği çalışanlarının rutinlerinin bir parçasıdır.

Dental ortamlardaki en iyi biyogüvenlik uygulamaları kılavuzu,
4 temel paydaş göz önünde bulundurularak hazırlanmıştır:

**Klinik****Diş Hekimi****Yardımcı
Personel****Hastalar**

Klinik Ortamlarda Uygulanabilecek Önlemler



1.1 Standart önlemler

Kliniğinizde standart önlemleri alabilmek için aşağıdaki temel unsurlar bulunmalıdır. Bunlar, enfekte olduğuna inanılıp inanılmadığına bakılmaksızın tüm hastalara uygulanmalıdır:



- Ağız ve burnu örtecek cerrahi maskeler bulundurun. Maskeler hastalar için kolayca erişilebilir olmalı ve onlara nasıl kullanılacağına dair talimatlar gösterilmelidir.



- Resepsiyondan konsültasyon odasına kadar kliniğin çeşitli yerlerinde hastalar için alkol bazlı dezenfektan bulundurun.



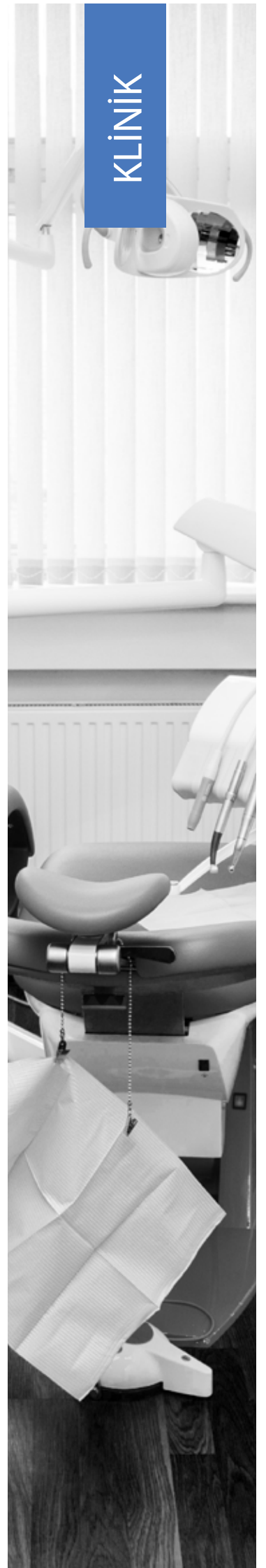
- Siz veya hastaların ihtiyaç duyması durumunda burun hijyeni için kullanabileceği tek kullanımlık mendiller bulundurun. Kullandıktan sonra hemen atın ve ellerinizi yıkayın.



- Resepsiyon alanında el ve yüz yıkamak için bir lavabo ve sıvı sabun: herhangi bir hastayla temastan önce ve sonra, veya eldivenleri çıkardıktan sonra ve kan veya vücut salgıları ile temastan sonra elinizi su ve sabunla yıkayın veya % 70 alkol bazlı dezenfektan uygulayın. Kliniğe geldiğinizde ve her randevu arasında yüzünüzü su ve sabunla yıkayın.



- Siz veya hastaların ihtiyaç duyması durumunda burun hijyeni için kullanabileceği tek kullanımlık mendiller bulundurun. Kullandıktan sonra hemen atın ve ellerinizi yıkayın.

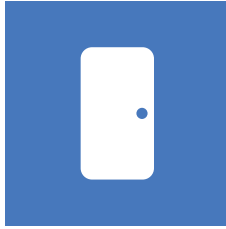




- Gözlük, yüz maskesi ve önlük: göz, ağız ve burun mukozasının yanı sıra kıyafetleri ve vücut yüzeyini korumak için kan veya salgı ile temas riski olduğunda gözlük, yüz maskesi ve önlük kullanın.



- Tek kullanımlık iğne ve şırınga kutusu: İğne ve şırıngaları ayırmadan veya tekrar üzerini yeniden kapatmadan uygun şekilde imha edin.



- Mümkünse, kliniklerin enfekte olabilecek hastaları randevularını beklerken veya gerekirse tedaviden sonra dinlenirken izole etmek için rahat bir özel odaya sahip olması gerekir. Bu oda yoksa, bekleme odasında diğer tüm koltukların 1 ila 2 metre uzağında ayrı bir koltuk bulunmalıdır.

Bekleme odasındaki kişi sayısı, makul bir mesafeyi koruyabilecekleri şekilde sınırlandırılmalıdır. Klinik, hastaların girişte ve çıkışta güvenli bir mesafeyi koruyabilecekleri şekilde düzenlenmelidir. Muayenehane kapısındaki işaretler bunu göstermelidir.

Yetişkin hastalara eşlik eden yetişkinlerinden Kliniğin dışında beklemeleri istenmelidir.

1.2 Görsel uyarılar

Hastalara ve ziyaretçilere doğru prosedürler hakkında talimatları göstermek için dış kliniklerinin ve diğer stratejik yerlerin (bekleme odaları, otoparklar ve asansörler gibi) girişlerine posterler ve tabelalar gibi görsel uyarılar yerleştirilebilir.



Öksürdüğünüzde veya hapşırdığınızda, burnunuzu ve ağzınızı dirseğinizle veya bir kağıt mendille örtün.



Ellerinizi kirli göründüklerinde ve aşağıdakilerin öncesinde ve sonrasında yıkamalısınız:

- Herhangi bir kişiyle temas ettiğinizde;
- Tualete gittiğinizde
- Herhangi bir yüzeye dokunduğunuzda;
- Ellerinizi en az 20 saniye süreyle yıkayın.



1) Ellerinizi su ile ıslatın



2) Sabun kullanın



3) Avuçlarınızı ovalayın



4) Parmaklarınızı ovalayın



5) Tırnaklarınızı ovalayın



6) Ellerinizi tersini ovalayın



7) Başparmağınızı ovalayın



8) Bileğinizi ovalayın



9) Ellerinizi su ile durulayın



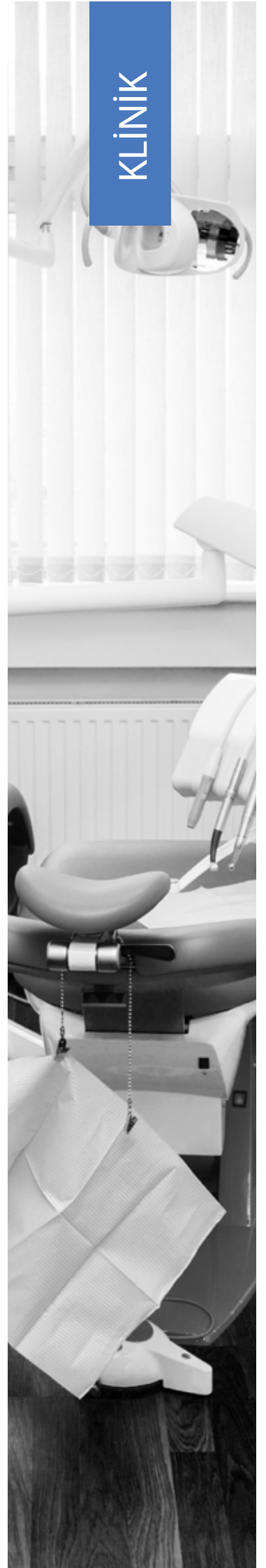
10) Ellerinizi kurulayın



11) Musluğu kapatın



12) Temiz eller





Ellerinizi yıkadıktan sonra ve diş randevunuzdan önce yüzünüzü su ve sabunla 20 saniye yıkayın.



Hastalar ve sağlık çalışanları, ellerinin yıkanmamış olması durumunda gözlerine, burun ve ağıza dokunmaktan kaçınmalıdır.



Saçınızı bağlayın ve küpe, yüzük ve kolye takmaktan kaçının.

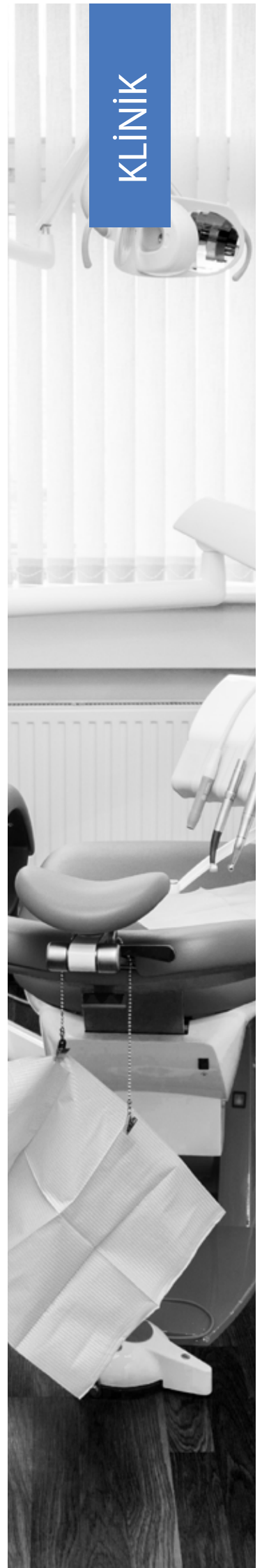
Download printable posters at:
www.dentistaspelasaude.com.br/posters

İPUCU:

Sağlık çalışanları, hastaları muayene etmeden önce, dental tedavi uygulamalarından önce, hastalara dokunduktan sonra, sterilize edilmemiş yüzeylere ve araçlara, ağız mukozasına, hasarlı veya yaralı cilt, vücut sıvıları, sekresyonlar veya dışkılarına temastan sonra ellerini yıkamalıdır.

1.3 Bekleme odasında alınacak önlemler:

- Bekleme odasının girişine antibakteriyel bir dezenfektan halı yerleştirin;
- Hastalar ve ziyaretçiler için bekleme odası büyüklüğü, kişi başına 1,2 m² düşecek şekilde olmalıdır;
- Koltuklar birbirinden 1 metre mesafede olmalıdır;
- Bekleme odasında yüz maskeleri ve tek kullanımlık mendiller bulunmalıdır;
- Mutlaka pedalla çalışan bir çöp kutusu olmalıdır;
- Bekleme salonlarındaki insanları ellerini temizlemeye teşvik etmek amacıyla alkol bazlı dezenfektan içeren dispenserler bulunmalıdır.
- İnsanların ellerini ve yüzlerini yıkamasına imkan verecek basit araçlar olmalıdır: kenarında sıvı sabunluk bulunan bir lavabo, kağıt mendiller ve el kullanmadan açılabilen kapaklı çöp kutuları;
- Tüm ortamlar iyi havalandırılmış olmalıdır;
- Kalem, kağıt, telefon ve dergi gibi hastaların ortak kullanabileceği nesnelerin paylaşımını ortadan kaldırın, kısıtlayın veya kontrol edin;
- Günümüzde, alkol gibi malzemelerle dezenfekte edilebilen ve böylece bekleme odalarında kullanıma sunulabilen tabletler gibi cihazlar bulunuyor.
- Hastalar tarafından kullanılan tüm ortamların yüzeyleri, ihtiyaca göre günlük olarak, bir veya daha fazla kez temizlenmeli ve dezenfekte edilmelidir;
- Hastaları tedavide kullanılan ekipmanlar temizlenmeli ve dezenfekte edilmelidir;
- Bir hastanın başka bir sağlık kuruluşuna gönderilmesi gerekiyorsa, her zaman bu kuruluşu bu hastaya nasıl bakacağı konusunda bilgilendirin.



1.4 Konsültasyon odasında alınacak önlemler:

Konsültasyon odasındaki yüzeyler ve hastanın kullandığı diğer ortamlar klinik faaliyetlerden önce ve randevular arasında temizlenmeli ve dezenfekte edilmelidir.

1.4.1 İnanimat yüzeyler için dental dezenfeksiyon maddeleri:

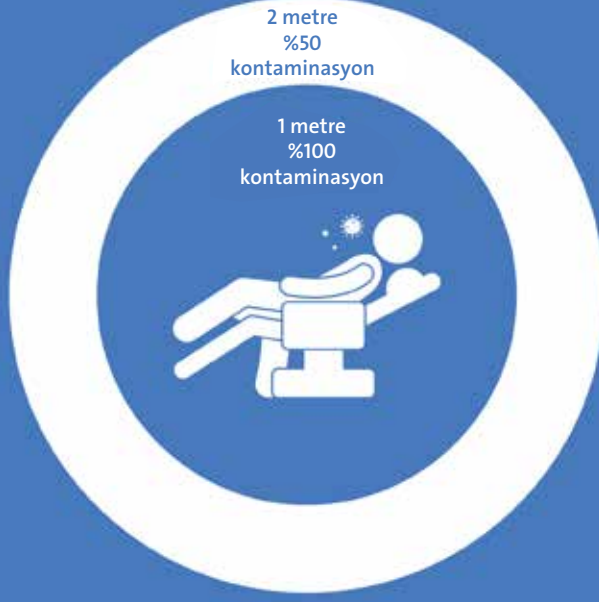
- %1 Sodyum hipoklorit;
- % 7-9 kuaterner amonyum;
- %70 alkol.

% 70 alkol ve sodyum hipoklorit, kirli yüzeylerin kağıt mendiller, su ve deterjanla önceden temizlenmesini gerektirir. Daha sonra, yüzey dezenfekte edilebilir. Alkol en az 3 kez uygulanmalıdır. Sertleştirip sararttıklarından, bu bileşiklerin akrilik, kauçuk veya plastik yüzeylerde kullanılması önerilmez. Kuaterner amonyum, biguanid ve glukoprotein, bir yüzey temizlenirken aynı anda uygulanmalıdır. Eşzamanlı olarak temizler ve dezenfekte ederler.

1.4.2 Konsültasyon odasındaki koltuk ve masalar için önlemler:

En az 9 m² büyüklüğünde kapalı bir oda olmalıdır. Paylaşımlı konsültasyon odaları, masalar için en az 0,8 metre ve her koltuğun yanında 1 m mesafeyi korumalı ve 2 koltuk arasında en az 2 metre mesafede olmalıdır. Bu minimum mesafede iseler, koltuklar arasında fiziksel bir bariyer bulundurulmalıdır⁽⁵⁾. Yüksek hızlı frezlerin neden olduğu spreyler 2 metreye kadar püskürtülür. Bu nedenle, bu ayresollere maruz kalan yüzeyler her zaman sterilize edilmelidir. Nitekim, koronavirüsün inanimat, oda sıcaklığındaki yüzeylerde 9 güne kadar bulaşıcılığını koruduğuna dair kanıtlar bulunmaktadır^(6,7).

Dış tedavisinde ortaya çıkan spreyleerin
etkili yarıçapı



AYRESOL ÜRETİMİNİN EN AZA İNDİRİLMESİ:

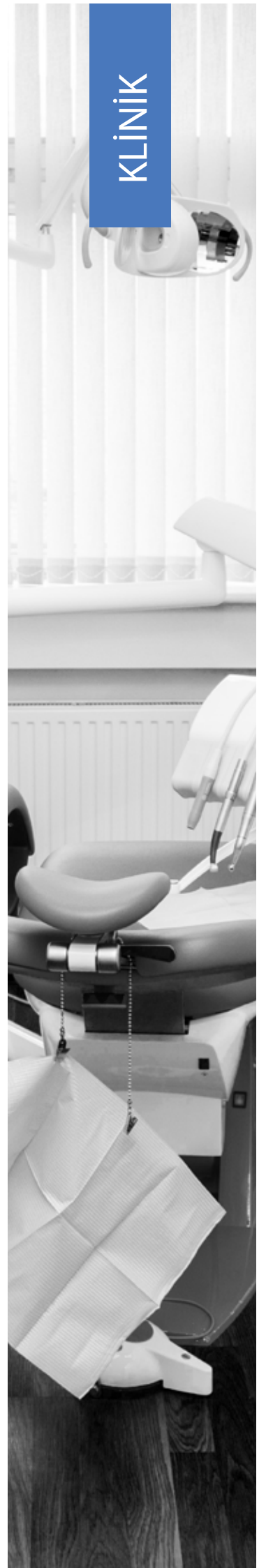
- Tükürük, yüksek hacimli bir vakum pompası ve 4 el diş hekimliği prensibiyle sürekli emilmelidir.
- Tükürük salgısını ve öksürüğü tetikleyen ağız içi röntgenler ihtiyatlı kullanılmalıdır.
- İki tetiğe aynı anda basarak 3 yollu hava su spreynin püskürtme işlevini kullanmaktan kaçının.
- Tercihen, ortamı kurutmak için pamuk veya gazlı bez kullanın.

1.4.3 Klinik ortamların temizlenmesi:

Klinik ortamlardaki yüzeylerin dezenfeksiyonu sırasında aşağıdaki prensiplere uymalıdır:

- 1°. en az kontamine bölgeden başlayın ve en kontamine bölgeye ilerleyin;
- 2°. üstten başlayın ve aşağı doğru hareket edin;
- 3 °. içeriden başlayın ve dışarı doğru hareket edin.

Hava ve su boruları ile klima filtresini unutmayın. Hava ve su borularının biyofilmini temizlemek ve en iyi sterilizasyon için perasetik asit kullanın (ortamda organik madde olsa bile etkilidir).





1.
Reflektör
kolları

2.
Hasta Koltuğu
(Fotöy)

3.
Hekim
sandalyesi

4.
Tedavi
Tablasının
yüzeyi

5.
Ekipmanlar
(Alçak hızlı
motorlu el aleti,
Yüksek hızlı
türbinli el aleti,
Aspiratör ve
3-yollu hava
su spreyi)

1.4.4 Mekanik bariyer olması gereken bölgeler (PVC film veya plastik torbalar):

- Manuel tetikleyiciler;
- Reflektör kolları;
- Koltuk başlıkları (Tetiye);
- Fotöy kolları;
- Fotöy;
- Dinamik el aletleri;
- 3-yollu hava su spreyi gövdesi;
- Aspiratörlerin ucu.

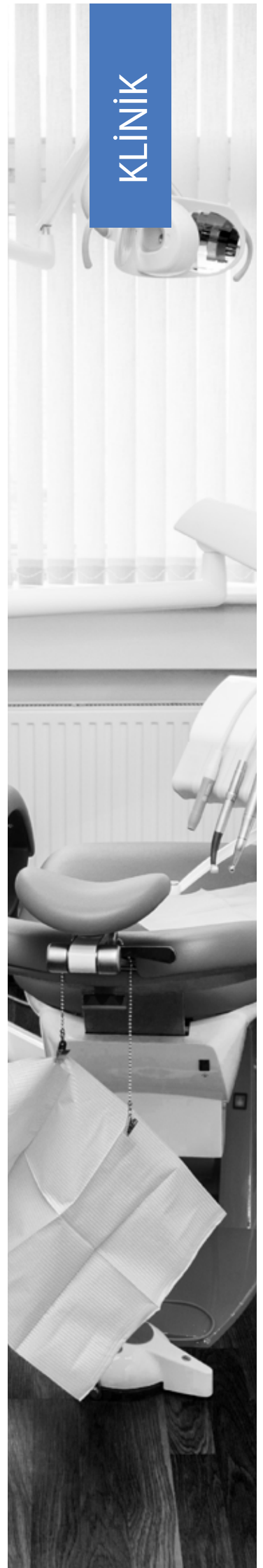
Tezgahlar ve tedavi tablası gibi yüzeyler tek kullanımlık ve geçirimsiz bariyerler ile kaplanmalıdır. 3-yollu hava su spreylerinin tek kullanımlık uçları olmalıdır.

1.4.5 Ekipman ve aletlerin dezenfeksiyonu:

- Ekipmanın hava ve su sistemini kontamine etmemek için geri akış valfi olmayan el aletlerinden kaçınılmalıdır;
- Tüm el aletleri (Alçak hızlı motorlu veya Yüksek hızlı türbinli) enzimatik deterjanla dekontamine edilmeli, temizlenmeli ve sterilize edilmelidir (7);
- Aletlerin kullanılmadan önce, konvansiyonel deterjanlarla değil enzimatik deterjanla tercihen ultrasonik kapta (üreticinin talimatlarını kontrol edin) yıkanması ve temizlenmesi ve son olarak sterilize edilmesi gerekir.

1.5 Malzemelerin iki artam arasında hareketi için merkezler

- Kritik ve yarı-kritik ortamların duvarlarını, zeminlerini ve tavanlarını kaplamak için kullanılan malzemeler yıkanmaya ve dezenfektanlara karşı dayanıklı olmalı ve sık kullanım ve temizlikten sonra bile gözle görülür çatlak veya çiziklere sahip olmamalıdır.
- Kirli ortam: Temiz bölgede bir tezgah, lavobo ve banko içeren, minimum 4,8 m2 alana sahip bir yıkama ve dekontaminasyon odası (malzeme sterilizasyon odası). Malzemelerin alınması, temizlenmesi, yıkanması ve ayrılması “kirli” aktiviteler olarak kabul edilir ve bu nedenle uygun parametrelere göre ve aşağıdaki KKD'lerin (kişisel koruyucu donanım: plastik önlükler, yüz maskesi, bone , kapalı ayakkabılar, gözlükler ve kalın lastik eldivenler (cerrahi eldivenler değil) kullanımı ile uygun, münhasır ortamda gerçekleşmelidir. Bununla birlikte, bu malzemelerin bir banko veya benzeri bir bölge aracılığıyla bu ortamlar ve kalan “temiz” ortamlar arasında doğrudan aktarılmasına olanak vermelidir.
- Temiz ortam: Minimum 4.8m2 büyüklüğünde, sterilizasyon ekipmanı için bir tezgah, malzemeleri depolamak için dolaplar ve malzemelerin dağıtımı için bir banko içeren ortam.



1.6 Klinik ortamların temizlenmesi⁽⁵⁾:

Ürün	Konsantrasyon	Nasıl Kullanılır	Seviye	Spektrum	Avantajlar	Dezavantajlar
Alkol	% 70 oranında çok iyi mikrop öldürücü	Toplam 10 dakika boyunca, arada kuruma süresi verecek şekilde aralıklı 3 farklı seferde ovalayarak	Orta	Tüberkülit, bakterisit, fungusit ve virüs; sporecit değildir.	Uygulaması kolay, hızlı etkisi, metal nesneler, yüzeyler ve anestezi tüpleriyle uyumludur.	Uçucu, organik madde tarafından etkisizleştirilir, yanıcı, akrilikleri matlaştırır, plastikleri yakar ve optik aletlerdeki yapıştırıcıya zarar verebilir; havalandırılmış alanlarda depolanmalıdır
Glutaraldehyde	% 2	30 dakika daldırarak	Yüksek	Bakterisit, fungusit, virüs ve sporesit	Aşındırıcı değildir, hızlı etkisi vardır, organik madde varlığında bile bir bakterisittir	Kararsız, aşındırıcı, organik madde tarafından etkisizleştirilir
Sodyum Hipoklorit	% 1	Aletleri 30 dk süreyle daldırın. Organik madde içeren yüzeylere 2-5 dk süreyle uygulayın sonra temizleyin.	Orta	Bakterisit, fungusit, virüs ve sporesit	Hızlı etki, yüzeyler ve metalik olmayan nesnelerin yanı sıra ısıya duyarlı nesneler için önerilir.	Kararsız, aşındırıcı, organik madde tarafından etkisizleştirilir
Perasetik Asit	% 0.2	Aletleri 10 dk süreyle daldırın.	Yüksek	Bakterisit, fungusit, virüs ve sporesit	Toksik kalıntı üretmez, organik madde ile bile etkilidir, düşük sıcaklıklarda hızlı etkiler üretir	Seyreltildiğinde kararsız. Bazı metal türlerini aşındırır. Bu etki pH değiştirilerek azaltılabilir.

1.7 Kişisel Koruyucu Donanım (KKD):



Geçirimsiz laboratuvar ceket ve önlükleri, boneler, eldivenler, cerrahi maskeler ve yüzey koruyucular: randevular sırasında kullanılmalı ve her randevunun ardından bir dezenfektan çöp kutusunda imha edilmelidir. Hastalarla doğrudan temas (fiziksel muayeneler) sırasında kullanılmalı ve randevunun idari bölümlerinde (örn. Klavyede yazma ve yazma) çıkarılmalıdır. Önlükler arkada bağlamalı olmalıdır. Yüzey koruyucular, hastaların korunması için kritik alanları, aletlerin depolandığı alanları ve doğrudan kontamine olması durumunda temizlenmesi zor alanları kapatmalıdır.



Gözlükler ve Yüz
Siperleri

Grip benzeri semptomları olan hastalarla randevular sırasında mutlaka kullanılmalıdır. Hastalarla doğrudan temas (fiziksel muayeneler) sırasında kullanılmalı ve randevunun idari bölümlerinde (örn. Klavye kullanımı ve yazma) çıkarılmalıdır. Her randevudan sonra sterilize edilebilir ve sonra tekrar kullanılabilir.



Giysiler ve Cerrahi
Önlükler

Bir sodyum hipoklorit çözeltisine (beyaz giysiler) veya Lysoform® veya benzeri bir dezenfekte edici maddeye (renkli giysiler) batırılmalı, daha sonra su ve sabunla ayrı olarak yıkanmalıdır. Hastalar ve invaziv prosedürlerden geçen hastalar ile doğrudan temasta olan dental çalışanlar tarafından giyilmelidir.



Yüz Maskeleri (N95):

Ayresol üreten görevleri olan sağlık çalışanları (hava yollarını manipüle eden veya invaziv muayenelerde bulunan) tarafından giyilmeli ve her randevudan sonra değiştirilebilmelidir.

Hangi maskeyi takmalıyım?



AMELİYAT MASKESİ

COVID-19 enfeksiyonundan şüphelenilen veya enfekte olan hastalar tarafından Ayresol üreten prosedürler uygulanmadığı sürece rutin olarak kullanılır. Yüz siperi ile birlikte kullanılır.



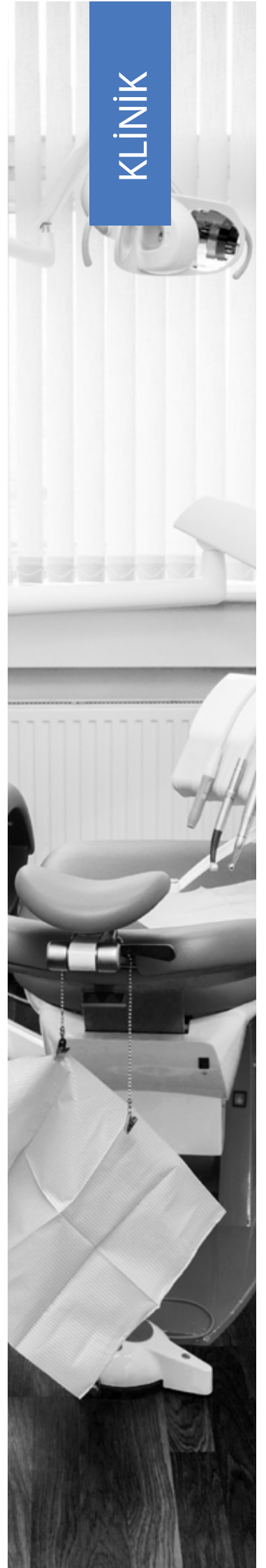
N95 MASKESİ

COVID-19'a sahip olan veya olduğuna inanılan hastalarla ayresol üreten prosedürler sırasında kullanılır. Yüz siperi ile birlikte kullanılır. Sadece istisnai durumlarda yeniden kullanın (maksimum 4-5 kez). Tekrar kullanmadan önce 4 gün boyunca iyi havalandırılan bir yerde saklayın. Tekrar kullanırken maskenin dış kısmına dokunmayın. Yan bantlara dokunmak için yeni eldivenler kullanın.



KUMAŞ MASKELER

Kullanımları hiçbir koşulda DSÖ tarafından önerilmemektedir. Aynı şey ev yapımı maskeler için de geçerlidir.



1.8 Mimari Yapı⁽⁵⁾:

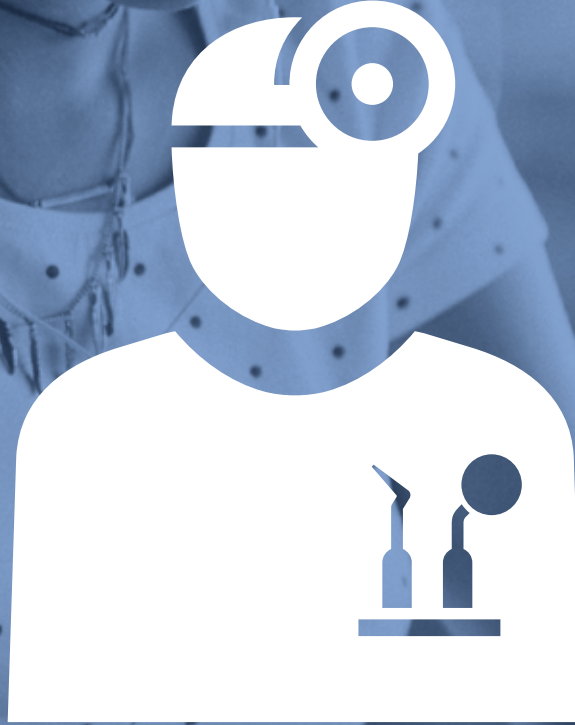
Seramik ya da seramik kaplama malzemeleri, kritik alanlarda kullanıldığında % 4 veya daha düşük bir sıvı emicilik oranına sahip olmalıdır. Derz malzemeleri kullanmak gerektiğinde aynı emilim oranına sahip malzeme tercih edilmelidir. Kritik alanların ne duvarlarında ne de yerlerinde seramiklerin veya benzeri objelerin derz malzemesine ek çimentonun kullanımı, emiciliği azaltan katkıları eklenmediği sürece tavsiye edilmez.

Islak alanlara yönelik epoksi, PVC, poliüretan veya diğer kaplamalar, yıkamaya ve dezenfektanların kullanımına dayanıklı olduğu ve fırçalarla uygulanmadığı sürece kritik alanların zeminlerinde, duvarlarında ve tavanlarında kullanılabilir. Zemine uygulamasında seçilen malzeme, aşınmaya ve darbelere karşı da dayanıklı olmalıdır. Kritik alanlarda çıkarılabilir seperatörlerin kullanılması önerilmez. Bununla birlikte, kurulumdan sonra monolitik bir yapıya sahip oldukları için prefabrike duvarlar kullanılabilir.

Seperatörler, yalnızca yarı kritik alanlarda su ve sabunla yıkanmaya ve dezenfeksiyona karşı dirençli oldukları takdirde kullanılabilir. Kritik ve yarı kritik alanların duvarlarında ve tavanlarında görünür bir boru olmamalıdır. Bunlar yerleşik olmadığında, tüm uzantıları boyunca darbelere, yıkamaya ve dezenfektanlara dayanıklı malzemelerle korunmalı ve kapatılmalıdırlar.

Süpürgelik ve zemin arasındaki bağlantı, köşelerin tamamen temizlenebileceği şekilde yapılmalıdır. Yuvarlak biçimli süpürgeliklerin yapılması ve temizlenmesi zordur. Sıklıkla görülen toz biriken süpürgelik çıkıntılarından kaçınmak için süpürgelikle duvarın birleşimine ekstra dikkat gösterilmelidir ve tam olarak hizalanmalıdır. Kritik alanlardaki tavanlar sürekli olmalıdır ve temizliği engelleyen asma tavanların kullanılması yasaktır. Diğer bölgelerde, bu asma tavanlar bakım gereksinimleri de düşünülerek, temizleme ve dezenfeksiyon işlemlerine dirençli oldukları sürece yarı kritik alanlarda kullanılabilir. Güneşe karşı korumak ve toplanan toz miktarını azaltmak için cephede brise soleil (güneş engelleyici) ve camlarda koruyucu film kullanılması önerilir. Dış bakımı hizmetlerinde panjur kullanımına izin verilir, ancak temizliği ekstra titizlikle yapılmalıdır.

Dişhekiminin Uygulayacağı Önlemler



2.1 Kişisel korunma

SAĞLIK ÇALIŞANLARI

(1 METRE VEYA DAHA YAKIN MESAFEDE BULUNAN HASTA ASİSTANLARI)

- Ellerinizi su ve sıvı sabunla VEYA %70 alkolle yıkayın;
- Koruyucu gözlük veya yüz siperi kullanın;
- Ameliyat maskesi takın;
- Bir önlük takın;
- Cerrahi eldiven giyin;
- Bir bone takın.

2.2 Rutin

- 1 Her gün kliniğe gelindiğinde ayakkabıları girişte antibakteriyel dezenfektan halı ile sterilize edin.
- 2 Vücut sıcaklığını kontrol edin. 37,8 santigrat derecenin üzerindeyse, en az 10 gün önce grip aşısı yapıp yapılmadığını kontrol edin ve gerekiyorsa eve dönün;
- 3 Yüzük, kolye, küpe ve diğer aksesuarları çıkarın. Ellerinizi ve yüzünüzü su ve sabunla yıkayın. Cep telefonunuzu %70 alkol kullanarak tek kullanımlık mendillerle dezenfekte edin. Klinik içine giren çantaları %70 alkol spreyi kullanarak dezenfekte edin. Diğer tüm çantalar bir dolapta saklanmalıdır. Bu çantaları elinize almanız gerektiğinde, ellerinizi uygun şekilde su ve sabunla yıkamayı unutmayın;
- 4 30 gram polipropilen içeren galoşlar giyin;
- 5 Saçınızın ve kulaklarınızın tamamen kaplanmasını sağlamak için 30 gram polipropilen içeren uygun büyüklükte boneler giyin. Elastik manşetler ve yakaları olan, 30 gram polipropilen içeren uzun kollu . 3/4 boyda, dizaltına kadar gelen, arkadan kapanan ve omuz askıları olan laboratuvar kıyafetleri/önlükleri giyin;
- 6 Çok fazla ayresol ortaya çıkarabilecek randevular için N95 yüz maskeleri ve yüz siperleri kullanın. N95 maskelerinin raf ömrünü uzatmak için, cerrahi bir maske ile kaplayabilirsiniz. Ayresollerle sonuçlanmayan randevular için 3 filtreli cerrahi maske takın ⁽⁸⁾. Virüslerin ayresolde asılı kaldığını unutmayın, bu nedenle kendi güvenliğiniz için kliniğin içindeyken maskenizi çıkarmamalısınız.



CERRAHİ MASKE



Klinik randevulara katılan tüm çalışanlar tarafından kullanılmalı, her randevudan sonra veya klinikte her 3-4 saatte bir değiştirilmelidir.

Grip benzeri semptomları olan hastalar tanımlanır tanımlanmaz maske takmalıdır.

- 7 Plastik kayışları olan veya yandan kapatılabilen gözlükler takın.
- 8 Klinikteki randevular sırasında lateks veya vinil eldiven giyin ve eldivenleri her çıkardığınızda ellerinizi tekrar yıkayın ve tek kullanımlık havlu kağıtlarla kurulayın.
- 9 Ameliyatlar sırasında, eller cerrahi olarak %2 klorheksidin ile dezenfekte edilmeli, sonra steril bir havlu ile kurulanmalıdır. Ameliyatlar sırasında cerrahi kıyafetler geçirimsiz bir laboratuvar önlüğü/üstte cerrahi önlük ve steril cerrahi eldivenlerle giyilmelidir;

KLİNİK ÖNERİLER



Alkol Bazlı
Dezenfektan



Termometre

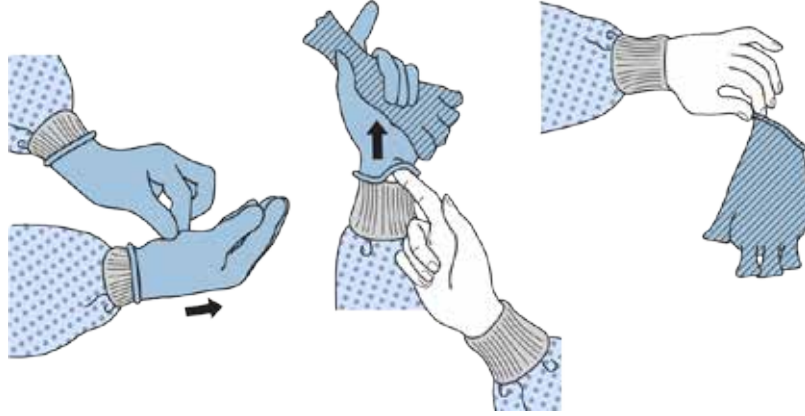


Galoşlar

2.3 Kişisel Koruyucu Donanımın (KKD) çıkarılması ⁽⁹⁾:

- Bu prosedür sağlık çalışanlarının olası kontaminasyonunu önlemek için son derece önemlidir;

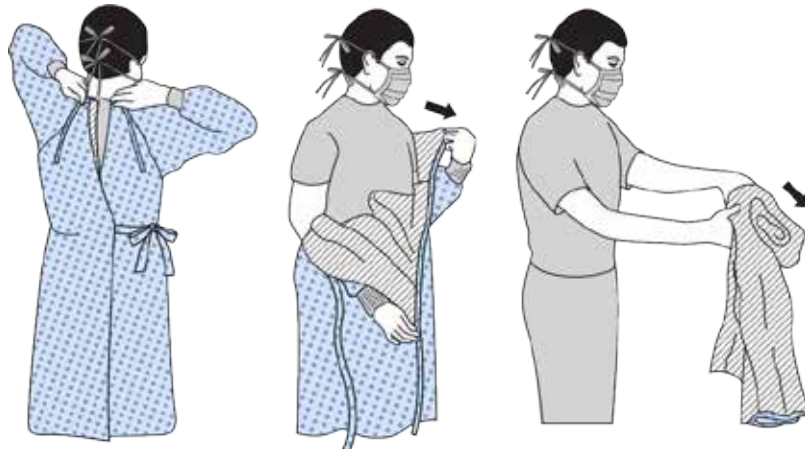
1. Eldivenleri çıkarın;



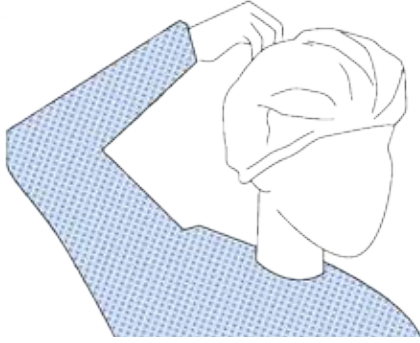
2. Ardından yüz siperini çıkarın. Arkadan kaldırarak başlayın;



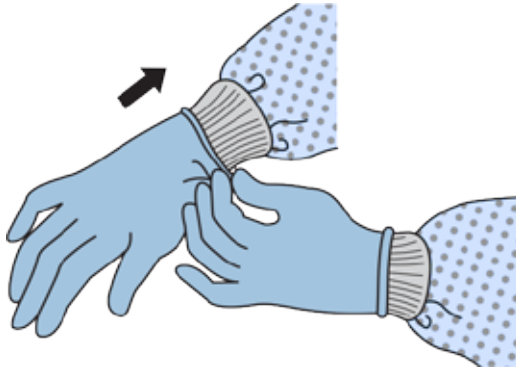
3. Laboratuvar ceketini / önlüğünü omuzlarından çekerek çıkarın;



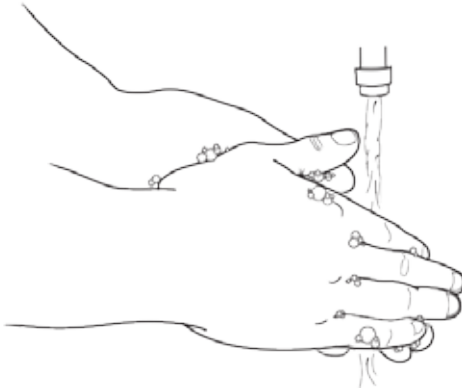
4. Kontamine alanla temastan kaçınarak önce boneyi öne doğru tek bir hareketle ve maskeyi yandaki bantlardan çıkarın;



5. Yüz siperini dezenfekte etmek için yeni eldiven kullanın;



- İşlemin sonunda daima ellerinizi ve yüzünüzü yıkayın ve her adımdan sonra ellerinizi yıkayın(veya alkol bazlı dezenfektan kullanın).



COVID-19 OLAN HASTALARIN ACİL RANDEVULARI

- COVID-19 hastalarında irreversible pulpitis (dönüşemeyen pulpitis) vakası olması durumunda, pulpa tam izolasyonla mümkünse manuel kimyasal yöntemlerle ekspozite edilmelidir.
- COVID-19 hastalarında yumuşak doku yaralanması vakalarında, tercihen absorbe olabilen ipliklerle suturelenmelidir.
- Pulverizasyondan kaçınmak için tüm lezyonlar suyla yavaşça ıslatılmalıdır.

2.4 Klinikten ayrılırken veya eve gelirken alınacak önlemler



Evinizin girişindeki bir kutuda çanta, anahtar ve diğer kişisel eşyaları bırakın.



Eve girerken ellerinizi yıkmadan hiçbir şeye dokunmayın



Ayakkabılarınızı çıkarın



Cep telefonunuzu ve gözlüklerinizi % 70 alkol ile sterilize edin



Giyislerinizi çıkarın ve kirli çamaşır sepetinin içindeki bir torbaya koyun
Çamaşır suyu kullanın - En az 60 ° kullanılması tavsiye edilir.



Duşa girin ve eller, yumruklar, boyun ve yüz gibi en fazla maruz kalan bölgeleri özenle yıkayın



% 1 Hidrojen Peroksit ile ağızınızı 1 dakika boyunca çalkalayın ve gargara yapın



Yardımcı personel tarafından
alınması gereken önlemler

3.1 Dışhekimliği personelinin genel önlemleri

3.1.1 Yardımcı personel (hastalara 1 metre veya daha az mesafede yardımcı olanlar):

- Ellerinizi su ve sabunla VEYA %70 alkol bazlı dezenfektanla yıkayın;
- Koruyucu gözlük veya yüz siperi kullanın;
- Ameliyat maskesi takın;
- Bir önlük giyin;
- Cerrahi eldiven giyin;
- Bone takın.

3.1.2 DESTEK personeli: RESEPSİYON VE GÜVENLİK (diğer insanlardan en az 1 metre uzakta olmaları gerekenler):

- Ellerinizi su ve sıvı sabunla VEYA %70 alkol bazlı dezenfektanla yıkayın;
- Sosyal mesafeyi uygulayın (hastalardan en az 1-2 metre);
- Cerrahi maske takın.

Gözlem: maskeyi ıslak veya kirliyse değiştirin.

3.1.3 DESTEK PERSONELİ: HİJYEN VE ÇEVREYİ TEMİZLEME (izolasyon odasını/alanını temizlerken) Ellerinizi sık sık su ve sabunla VEYA %70 alkol bazlı dezenfektanla yıkayın;

- Bir elbise giyin;
- Koruyucu gözlük veya yüz siperi kullanın;
- Ameliyat maskesi takın;
- Bone takın;
- Uzun lastik eldiven giyin;
- Uzun geçirimsiz botlar giyin.

3.2 Yardımcı personel için önlemler

- Randevu verirken, hastalara ve beraberindeki kişilere, grip benzeri semptomları olup olmadığını (öksürük, burun akıntısı, ateş veya zor nefes alma gibi) bildirmeleri ve mümkünse kliniğe girerken ameliyat maskesi takmak gibi önleyici tedbirler almaları gerektiği konusunda bilgilendirin.
- Gözle görülür şekilde enfekte olan hastalardan en az 1-2 metre mesafede kalın ve sadece hastaların yakınında tek kullanımlık maske takın.
- Hasta salgılarıyla temastan kaçının. Hastanın çöpünü atarken, tek kullanımlık eldiven giyin.
- Çalışanlar, özellikle nesnelere veya diğer insanlara dokunduktan sonra veya tuvaleti kullandıktan sonra, ellerini sık sık su ve sabunla yıkamalı veya alkol bazlı dezenfektan ile temizlemelidir.
- Hastaya eşlik eden birileri varsa, onlara gerekmedikçe klinik ortamlara girmemeleri talimatı verilmelidir.
- Kapalı alanlarda klinik randevulara doğrudan katılan ve hastalara dokunan ve inceleyen çalışanlar, KKD (önlük, maske, bone, eldiven ve gözlük) giymelidir. Bu KKD'ler, gözlük hariç her randevunun ardından değiştirilmelidir.

3.3 Klinik yardımcı personel rutini:

- 1 Her gün kliniğe gelindiğinde ayakkabıları girişte antibakteriyel dezenfektan halı ile sterilize edin.
- 2 Vücut sıcaklığını kontrol edin. 37,8 santigrat derecenin üzerindeyse, en az 10 gün önce grip aşısı yapıp yapılmadığını kontrol edin ve gerekiyorsa eve dönün;

- 3 Kliniğe girmeden önce yüzükleri, kolyeleri, küpeleri ve diğer aksesuarları çıkarın, kişisel eşyalarınızı dolabınızda saklayın, tuvalette ellerinizi su ve sabunla yıkayın, cep telefonunuzu kağıt havlu ve %70 alkol ile dezenfekte edin. Klinik içine giren çantaları %70 alkol spreyi kullanarak sterilize edin. Bu çantaları tutmanız gerektiğinde, ellerinizi uygun şekilde su ve sabunla yıkamayı unutmayın;
- 4 Klinik ortamlara girerken 30 gram polipropilen içeren galoş giyin;
- 5 Saçınızın ve kulaklarınızın tamamen kaplanmasını sağlamak için 30 gram polipropilen içeren uygun büyüklükte boneler takın. Elastik manşetler ve yakaları olan, 30 gram polipropilen içeren uzun kollu, 3/4 boyda, dizaltına kadar gelen, arkadan kapanan ve omuz askıları olan laboratuvar kıyafetleri/önlükleri giyin;
- 6 Çok fazla ayresol ile sonuçlanan randevular sırasında N95 yüz maskeleri ve yüz siperleri kullanın. Ayresollerle sonuçlanmayan randevular için 3 filtreli cerrahi maske takın⁽⁸⁾. Virüslerin ayresolde asılı kaldığını unutmayın, bu nedenle kendi güvenliğiniz için kliniğin içindeyken maskeyi çıkarmamalısınız.
- 7 Plastik kayışları olan veya yandan kapatılabilen gözlükler takın.
- 8 Klinikteki randevular sırasında lateks veya vinil eldiven giyin ve eldivenleri her çıkardığınızda ellerinizi tekrar yıkayın ve tek kullanımlık havlu kağıtlarla kurulayın.
- 9 Ameliyatlar sırasında, eller cerrahi olarak %2 klorheksidin ile dezenfekte edilmeli, sonra steril bir havlu ile kurulanmalıdır. Ameliyatlar sırasında cerrahi kıyafetler geçirimsiz bir laboratuvar önlüğü/üstte cerrahi önlük ve steril cerrahi eldivenlerle giyilmelidir;
- 10 Aletleri yıkarken, kalın kırmızı eldiven kullanın. Onları kutularken, mavi olanları giyin ve sterilize ederken sarı olanları giyin;

- 11 Her randevudan sonra, aletleri ameliyat tablasından almak için kalın eldivenler giyin, daha sonra sterilizasyon merkezine taşımak için bir kaba koyun.
- 12 Giysiler organik maddelerle kirlenmişse, derhal değiştirilmeli ve hastane atıklarının arasına konmalıdır.
- 13 İşten sonra, galoşları, eldivenleri (dış taraflarına dokunmadan), önlükleri, boneleri ve maskeleri çıkarın ve bunları hastane atıklarına atın. Koruyucu gözlük dezenfektan çözeltileri olan bir kabın içine yerleştirilmelidir. N95 maskeleri kirli veya ıslaksa hastane atıklarına atılmalıdır. Aksi takdirde, yeniden kullanılmak üzere önceden dezenfekte edilmiş bir yere yerleştirilebilirler. Maskenin dış yüzeyine dokunmamayı unutmayın.
- 14 Ellerinizi su ve sabunla doğru bir şekilde yıkayın, sterilize kağıt mendillerle kurulayın, %70 alkol bazlı dezenfektanla dezenfekte edin, kurumasını bekleyin, eşyalarınızı dolabınızdan alın ve eve dönün. Dolabınız başka bir çalışanla paylaşıyorsa, ayrılmadan önce onu dezenfekte edin.
- 15 Bir hastanın başka bir sağlık kuruluşuna gönderilmesi gerekiyorsa, her zaman bu kuruluşu, bu hastaya nasıl bakacağı konusunda bilgilendirin.

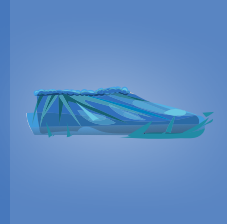
KLİNİK ÖNERİLER



Alkol Bazlı
Dezenfektan



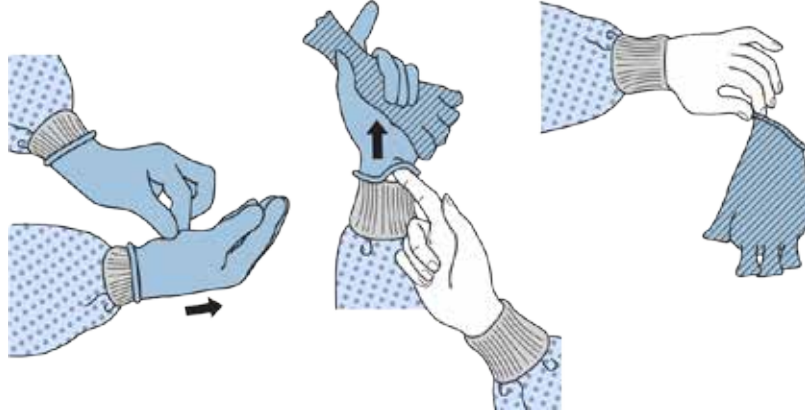
Termometre



Galoşlar

3.4 Kişisel Koruyucu Donanımın (KKD) çıkarılması⁽⁹⁾:

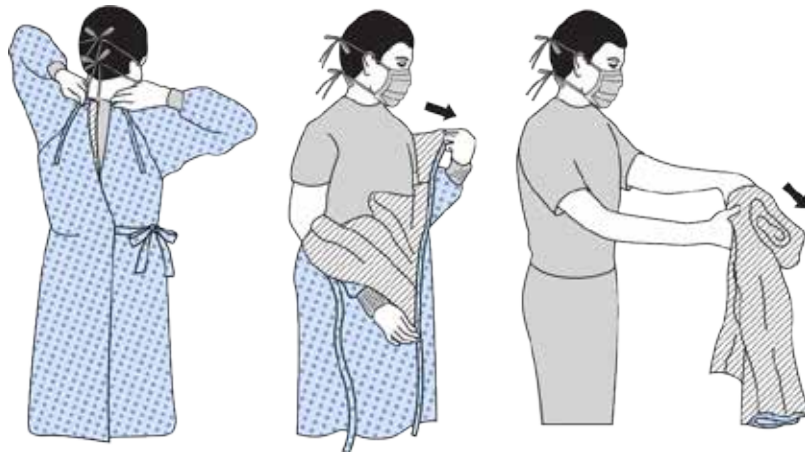
- Bu prosedür sağlık çalışanlarının olası kontaminasyonunu önlemek için son derece önemlidir;
- Eldivenleri çıkarın;



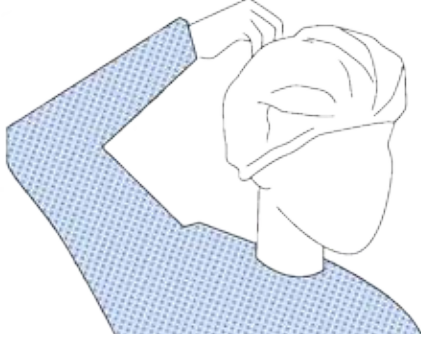
- Ardından yüz siperini çıkarın. Arkadan kaldırarak başlayın;



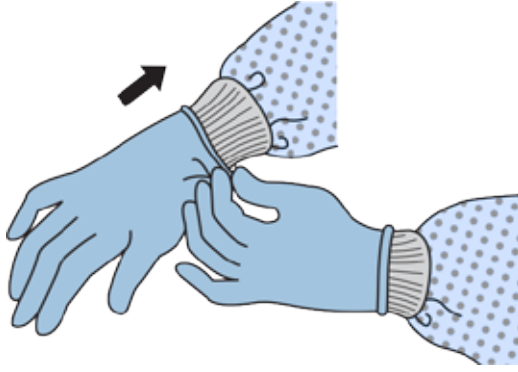
- Laboratuvar ceketini / önlüğünü omuzlarından çekerek çıkarın;



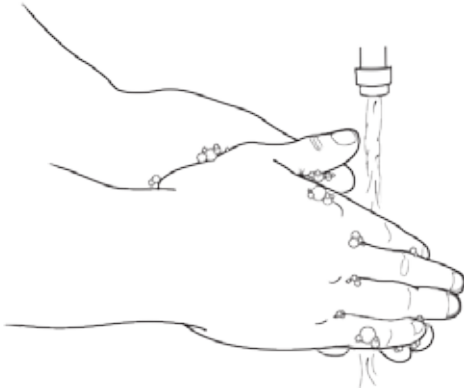
4. Kontamine alanla temastan kaçınarak önce boneyi öne doğru tek bir hareketle ve maskeyi yandaki bantlardan çıkarın;



5. Yüz siperini dezenfekte etmek için yeni eldiven kullanın;



- İşlemin sonunda daima ellerinizi ve yüzünüzü yıkayın ve her adımdan sonra ellerinizi yıkayın(veya alkol bazlı dezenfektan kullanın).



3.5 Klinikten ayrılırken veya eve gelirken alınacak önlemler



Evinizin girişindeki bir kutuda çanta, anahtar ve diğer kişisel eşyaları bırakın.



Eve girerken ellerinizi yıkmadan hiçbir şeye dokunmayın



Ayakkabılarınızı çıkarın



Cep telefonunuzu ve gözlüklerinizi % 70 alkol ile sterilize edin



Giysilerinizi çıkarın ve kirli çamaşır sepetinin içindeki bir torbaya koyun
Çamaşır suyu kullanın - En az 60 ° kullanılması tavsiye edilir.



Duşa girin ve eller, yumruklar, boyun ve yüz gibi en fazla maruz kalan bölgeleri özenle yıkayın



% 1 Hidrojen Peroksit ile ağızınızı 1 dakika boyunca çalkalayın ve gargara yapın

Hastalarınıza dişhekimlerinin yüksek biyolojik risk ortamında çalışmak üzere eğitildiğini sleyerek açıklamalar yapın ve onları sakinleştirin.



Randevunun hem siz hem de onlar için güvenli olabilmesi için hastalarla paylařabileceđiniz nerileri derledik.

4.1 Hastaların dış kliniğine gelirken almaları gereken genel önlemler



- Hastalara grip benzeri semptomları veya öksürükleri varsa, evlerinden ayrılmadan önce bir yüz maskesi takmaları ve aşağıdaki solunuma ilişkin aşağıdaki kuralları takip etmeleri gerektiğini söyleyin:

- Öksürdüğünüzde veya hapşırdığınızda, burnunuzu ve ağzınızı dirseğinizle veya bir kağıt mendille örtün;
- Burnunuzu temizlemek için tek kullanımlık kağıt mendil kullanın (kullandıktan hemen sonra atın, sonra ellerinizi yıkayın);
- Gözlerinize, burnuna ve ağız mukozasına dokunmaktan kaçının;
- Ellerinizi yıkayın.



- Ellerinizi ve yüzünüzü yıkamak: eller ve yüz 20 saniye boyunca su ve sabunla yıkanmalıdır.



- Gerekirse, alkol bazlı dezenfektan ile elleri dezenfekte edin.



- Yüzünüze dokunmayın.



- Termometre: Birisinden vücut sıcaklığınızı kontrol etmesini isteyin.



- Saçınızı toplayın ve küpe, yüzük ve bileklik takmaktan kaçının.



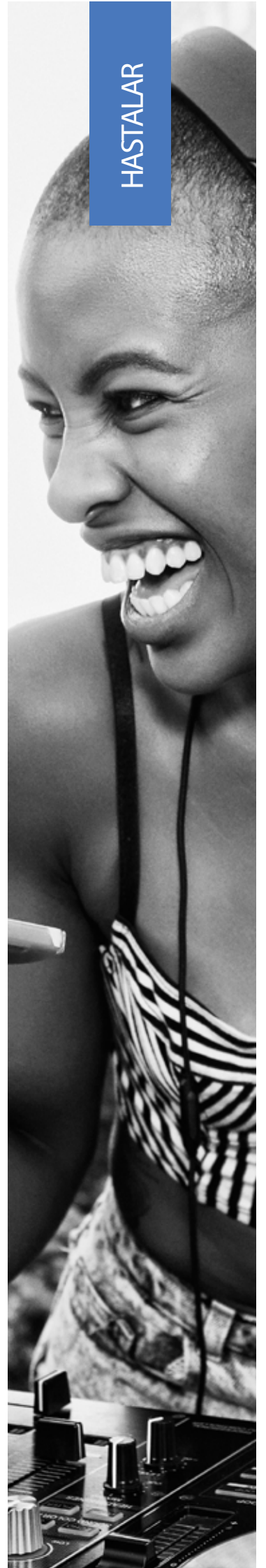
- Çantalar: Kliniğin bekleme odasında güvenli saklama imkanı olup olmadığını kontrol edin veya birisiyle birlikte bırakın. Kliniğinize çantanızla girmeye karar vererseniz, %70 alkol spreyi ile sterilize etmeniz önerilir.



- Klinik tarafından sağlanan galoşları giyin (topuklar galoş kullanılmasını zorlaştırır)

4.2. Bir diş kliniğine gelen hastalar ve onlara eşlik edenler için genel önlemler

- 1 Hastalara ve onlara eşlik edenlere, kliniğe girer girmez derhal resepsiyona grip benzeri semptomları (öksürük, burun akması, ateş, zor nefes alma gibi) olup olmadığını bildirmeleri ve cerrahi maske takma gibi uygun önleyici tedbirleri almaları gerektiği bildirilmelidir. (Klinik girişinde cerrahi maskeler bulunmalıdır, aksi takdirde grip olan bir hasta bunları talep etmelidir). Sosyal mesafe uygulanmalıdır.
- 2 Hastaların antibakteriyel dezenfektan halı kullanarak klinik girişinde ayakkabılarını sterilize etmesi önerilir.
- 3 Ellerinizi 20 saniye boyunca su ve sabunla yıkayın, tek kullanımlık mendillerle kurulayın ve ellerinizi %70 alkol bazlı dezenfektanla sterilize edin. Doğal olarak kurumasını bekleyin. Sterilize ettikten sonra, cep telefonunuz da dahil olmak üzere başka hiçbir şeye dokunmayın. Cep telefonunuz kapalı olmalıdır.
- 4 Hasta kliniğe girer girmez, bir görevli vücut sıcaklığını dijital kızılötesi termometre ile kontrol etmeli ve tıbbi geçmişini güncellemelidir (geri dönen bir hasta olsa bile, her zaman kendisinde, bir akraba veya çevresindeki birinde viral semptomlar olup olmadığını sorun). Hastanın sıcaklığı 37,8 santigrat derecenin üzerindeyse, bir yüz maskesi sağlanmalı ve olası semptomlar hakkında bilgilendirilmelidir. Hasta evine dönmeli, dinlenmeli ve tıbbi yardım almalıdır.



- 5 Kliniğe girerken yüzük, küpe, bileklik ve diğer aksesuarları çıkarın. Cep telefonlarını kapatın ve uzaklaştırın, çantaları %70 alkol spreyi ile sterilize edin.
- 6 30 gr polypropylen içerikli galoş giyin.
- 7 Virüs oksidasyona duyarlı olduğundan, viral yükleri azaltmak için %1 hidrojen peroksit ile ameliyat öncesi antisepsi (2) yapılması tavsiye edilir. Klorheksidin etkili görünmemektedir. Bu prosedür, sürekli pompalama yoluyla rezidüel tükürüğün tutarlı şekilde azaltılmasından sonra yapılmalıdır. Oksitleyici bileşiklerin sadece prosedürlerden önce kullanılması tavsiye edilir. Hastalar tarafından sürekli olarak kullanılmaları önerilmez. Prosedür öncesi çalkalamalar (30 saniye boyunca 15 mL solüsyon) hasta bilinçli olduğunda yapılmalıdır. Tükürük hokkası kullanmayın. Ellerinizi ve yüzünüzü yıkamak için kullanılan lavabonun aynısını kullanın.
- 8 Hastaya 30 gram polipropilen içerikli bir bone vererek ve saçlarını ve kulaklarını tam olarak örtmelerini söyleyin.
- 9 Hastaya uzun kollu elastik kol ağızları olan, arkadan kapanan omuz askıları olan 20 gram polipropilen içerikli bir önlük verin;
- 10 Hastalara klinikten ayrılırken galoşları çıkarmaları, tabana veya ayakkabıyla temas etmemeye dikkat etmeleri, dış yüzeylerine dokunmadan önlüğü ve boneyi çıkarmaları, sonra hepsini hastane atıklarına atmaları konusunda talimat verin.
- 11 Daha sonra ellerini su ve sıvı sabunla yıkamak, tek kullanımlık kağıt havlularla kurutmak ve elleri %70 alkol bazlı dezenfektanla dezenfekte etmek için tuvalete geri dönmelidirler. Eve güvenle gitmeden önce ellerinin kurumasını beklemelidirler.

4.3. Eve varışta dikkat edilmesi gerekenler

Hastalara evlerine girerken aşağıdaki prosedürleri uygulamalarını söyleyin.



Evinizin girişindeki bir kutuda çanta, anahtar ve diğer kişisel eşyaları bırakın.



Eve girerken ellerinizi yıkmadan hiçbir şeye dokunmayın



Ayakkabılarınızı çıkarın



Cep telefonunuzu ve gözlüklerinizi % 70 alkol ile sterilize edin



Giysilerinizi çıkarın ve kirli çamaşır sepetinin içindeki bir torbaya koyun
Çamaşır suyu kullanın - En az 60 ° kullanılması tavsiye edilir.

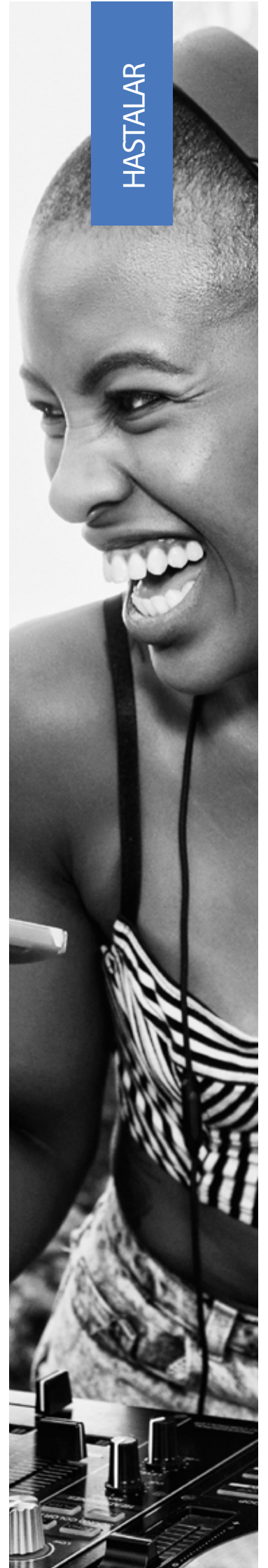


Duşa girin ve eller, yumruklar, boyun ve yüz gibi en fazla maruz kalan bölgeleri özenle yıkayın

4.4. Akut viral semptomları olan hastalara dış tedavisi

Üst solunum yollarında bulunan yüksek viral yük ve prosedürlerle üretilen ayresoller nedeniyle biyolojik maddeye maruz kalma olasılığı nedeniyle dış tedavilerinde virüs bulaşma riski yüksektir. Özellikle COVID-19 salgınları sırasında, dış prosedürlerinin aşağıdakileri içeren acil vakalarla sınırlandırılması önerilir: kontrolsüz kanama; Fasiyal selülit veya bakteriyel yumuşak doku enfeksiyonları, hastanın solunum yollarını tehlikeye atabilecek şişliklere yol açan ağız içi ve dışı enfeksiyonlar ve hastanın solunum yollarını tehlikeye atabilecek şekilde fasiyal kemik travmaları. Acil vakalar, aşırı ağrı veya hastanın sistemik durumunun kısa sürede bozulması riskine sahip vakalardır ve tedavi edilmelidirler.

Bu vakaları tanımlamaya ve karar vermeye yardımcı yönergeleri aşağıda bulabilirsiniz:



ACİL DURUM

(Hastanın ölüm riskini artıran durumlar)

- KontROLSÜZ kanama.
- Ağız içi veya ağız dışı ödemlere yol açan fasiyal selülit veya yaygın bakteriyel enfeksiyonlar ve solunum yollarında potansiyel hasar riski;
- Hastanın solunum yollarına zarar verebilecek yüz kemiklerinin travmaları

ÖNCELİKLİ

(Öncelikli bakım gerektiren ancak hastanın ölüm riskini artırmayan durumlar)

- Akut diş ağrısı (Pulpitis).
- Pericoronitis.
- Alveolit.
- Diş veya periodental apseler.
- Ağız içi yumuşak dokuda ağrı veya travmaya yol açan diş kırıkları.
- Başka bir kritik tıbbi prosedür gereken diş tedavisi.
- Sabit protezler veya kronların sementasyonu.
- Biyopsiler.
- Ağrıya neden olan ve çiğneme işlevini zorlaştıran ortez ve protez ayarlamaları.
- Tedavinin bitimi veya intrakanal ilacın değiştirilmesi.
- Ağrıya neden olan geniş diş çürüklerinin veya restorasyonlarının çıkarılması.
- Doku nekrozunun tedavisi.
- Mukozit.
- Avülsiyon veya lüksasyon ile diş travması.

1.Frieden TR, Lee CT. Identifying and interrupting superspreading events—implications for control of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2. *Emerg Infect Dis.* 2020 Jun [date cited]. <https://doi.org/10.3201/eid2606.200495>

2.Peng X, Xu X, Li Y, Cheng L, Zhou X, Ren B. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. *Int J Oral Sci.* 2020 Mar 3;12(1):9.

3.Backer JA, Klinkenberg D, Wallinga J. Incubation period of 2019 novel coronavirus (2019-nCoV) infections among travellers from Wuhan, China, 20-28 January 2020. *Euro Surveill.* 2020 Feb;25(5).

4.Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Nota técnica gvims/ggtes/anvisa nº 04/2020 orientações para serviços de saúde: medidas de prevenção e controle que devem ser adotadas durante a assistência aos casos suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus (sars-cov-2). (updated 21/03/2020). Available at: <http://portal.anvisa.gov.br/documents/33852/271858/NOTA+TÉCNICA+Nº+05-2020+GVIMS-GGTES-ANVISA+-+ORIENTAÇÕES+PARA+A+PREVENÇÃO+E+O+CONTROLE+DE+INFECÇÕES+PELO+NOVO+CORONAVÍRUS+EM+INSTITUIÇÕES+DE+LONGA+PERMANÊNCIA+PARA+IDOSOS%28LPI%29/8dcf5820-fe26-49dd-adf9-1cee4e6d3096>. Access on: April 05, 2020.

5.Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Serviços Odontológicos Prevenção e Controle de Riscos (Versão 1.1). http://portal.anvisa.gov.br/resultado-de-busca?p_p_id=101&p_p_lifecycle=0&p_p_state=maximized&p_p_mode=view&p_p_col_id=column-1&p_p_col_count=1&_101_struts_action=%2Fasset_publisher%2Fview_content&_101_assetEntryId=271950&_101_type=document. Access on: April, 06, 2020.

6.Kampf G, Todt D, Pfaender S, Steinmann E. Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. *J Hosp Infect.* 2020 Mar;104(3):246-251.

7.Agência Nacional de Vigilância Sanitária. RDC/ANVISA nº 15 de 15/03/2012. <https://www20.anvisa.gov.br/segurancadopaciente/index.php/legislacao/item/rdc-15-de-15-de-marco-de-2012>. Access on: April, 06, 2020.

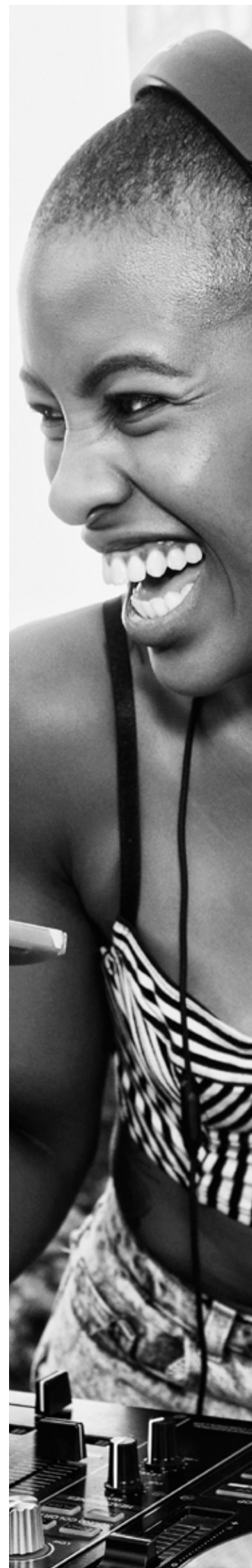
8.Agência Nacional de Vigilância Sanitária. Nota técnica nº 08/2020. Available at: <http://portal.anvisa.gov.br/documents/219201/4340788/NOTA+TÉCNICA+8+-+CORONAVÍRUS+2.pdf/75797abb-1bf5-4eb6-99e1-a1238269e30a>. Access on: April, 09, 2020.

9. Center for disease control and prevention (CDC). Available at: <https://www.cdc.gov/hai/pdfs/ppe/ppe-sequence.pdf> Access on: April, 14, 2020.

Dikkat!

Bu kılavuz Dünya Sağlık Örgütü'nün veya diğer ilgili organların yönergelerinin yerini almaz. Benzer şekilde, belirtilen ürünlerin kullanımıyla ilgili özel talimatların yerini almaz. Ürünleri kullanmadan veya bu kılavuzda sunulan teknikleri uygulamadan önce her bir klinik vakayı değerlendirmek dişhekimliği çalışanlarının münhasır sorumluluğudur. Bu kılavuzdaki yönergeler şu anda mevcut olan kanıtlara dayanmaktadır (Nisan / 2020). Kontaminasyonun önleneyeğini garanti etmezler ve yeni kanıtlara ulaşılması durumunda değiştirilebilirler.

© 2020 - JJGC Indústria e Comércio de Materiais Dentários S.A. Tüm hakları saklıdır. Neodent, JJGC Indústria e Comércio de Materiais Dentários S.A. şirketinin tescilli ticari markasıdır. YLLER, YLLER BIOMATERIAIS LTDA'nın tescilli ticari markasıdır. Straumann ve ClearCorrect, STRAUMANN HOLDING AG.'nin tescilli ticari markalarıdır.





Bilimsel destek



Kurumsal destek



straumanngroup