



T.C.
ESKİŞEHİR VALİLİĞİ
İl Sağlık Müdürlüğü

İVEDİ

Sayı : 18802981-774.01.03
Konu : 2019-nCov Sağlık Personeline
Yönelik Eğitim

DAĞITIM YERLERİNE

İlgi : a) 04/02/2020 tarihli ve 13588366-149-125 sayılı bakanlık yazısı.
b) 07/02/2020 tarihli ve 18802981-771-83 sayılı yazımız.
c) 26/02/2020 tarihli ve 86642992-799-532 sayılı bakanlık yazısı.

İlgi (c) sayılı yazı ile Çin Halk Cumhuriyeti Wuhan kentinde ortaya çıkan ve çeşitli ülkelerden bildiri yapılan yeni bir alt tipe bağı coronavirus hastalığı (COVID-19) hakkında "Sağlık personeli" ve "Halka" yönelik olarak hazırlanmış olan rehber, ilgili formlar, afiş & broşür, slaytlar, sık sorulan sorular vb dökümanlar Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü web sayfasında (www.hsgm.saglik.gov.tr) yer aldığı ve gerekli hallerde güncellendiği bildirilmektedir.

Bu kapsamda Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü web sitesinde yer alan eğitim slaytlarının kullanılarak kurumunuzda görevli tüm personele ivedilikle gerekli eğitimin yapılması, eğitimlerin 6.3.2020 tarihine kadar tamamlanıp 11.3.2020 tarihine kadar ekteki formun değiştirilmeksizin doldurularak Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı Bulaşıcı Hastalıklar Birimine gönderilmesi ve konu ile ilgili dağıtımı tarafımızdan yapılan afişlerin görünür yerlere asılması hususunda;

Gereğini önemle rica ederim.

e-imzalıdır.
Doç. Dr. Uğur BİLGE
İl Sağlık Müdürü

EKLER:

- Covid2019 Eğitim Bilgi Formu
- Covid -2019 Sağlık Personeline Yönelik Eğitim Sunumu
- Covid-2019 Rehber Sunum

DAĞITIM:

Gereği:

- ESOGÜ Tıp Fakültesi Hastanesi Başhekimliği

- Eskişehir Anadolu Üniversitesi Rektörlüğü (Mediko Sosyal Merkezi)
- Eskişehir Şehir Hast. Başhekimliği
- Eskişehir Yunus Emre Devlet Hast. Başhekimliği
- Eskişehir Çifteler Devlet Hast. Başhekimliği
- Eskişehir Sivrihisar Devlet Hast. Başhekimliği
- Eskişehir Acıbadem Hast. Başhekimliği
- Özel Ümit Hast. Başhekimliği
- Özel Ümit Vişnelik Hast. Başhekimliği
- Özel Eskişehir Anadolu Hast. Başhekimliği
- Özel Gürlife Hospital Hast. Başhekimliği
- Ağız ve Diş Sağlığı Hastanesi Başhekimliği
- Eskişehir Özel Elifana Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Dal Merkezi
- Tüm İlçe Entegre Hastaneleri
- 2 İlçe Sağlık Müdürlüğü
- Tüm Toplum Sağ. Merk. Bşk.

Bilgi:

- Kamu Hastaneleri Hizmetleri Başkanlığı
- Sağlık Hizmetleri Başkanlıkları



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

25 Şubat 2020 Versiyonu

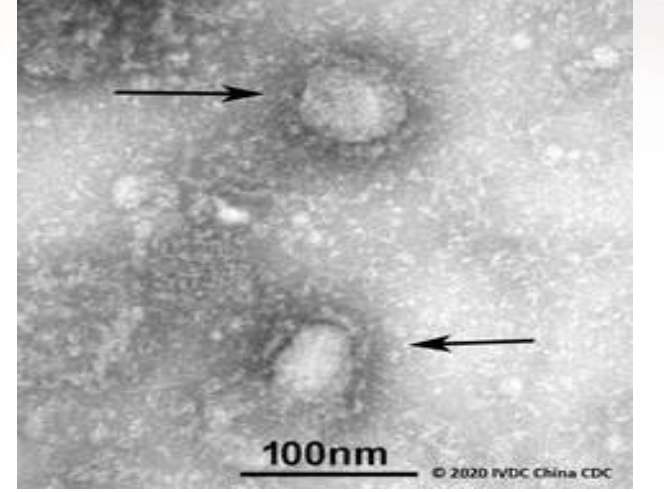




- Tek zincirli, pozitif polariteli, zarflı RNA virüsleri
- Coronaviridae ailesi içinde
- Başlıca dört türde sınıflandırılırlar: Alfa, Beta, Gama ve Delta
- İnsan, yarasa, domuz, kedi, köpek, kemirgen ve kanatlılarda bulunabilmektedirler (evcil ve yabani hayvanlarda).



- Soğuk algınlığına neden olan coronavirusler: Her yıl genellikle mevsimsel grip döneminde
 - HCoV-229E
 - HCoV-OC43
 - HCoV-NL63
 - HKU1-CoV
- Ağır Akut Solunum Sendromuna neden olan: SARS-CoV
- Orta Doğu Solunum Sendromuna neden olan: MERS-CoV





- Beta-coronavirus ailesi içinde: SARS-CoV ve MERS-CoV da aynı aile içinde
- Fatalite hızı
 - SARS salgınında %11
 - MERS-CoV'da %35-50
 - 2019-nCoV %2 (eldeki verilere göre)





Enfeksiyon Kaynağı

Henüz netlik kazanmamış

Yeni coronavirüsün kökeni hala araştırılmakta

Eldeki veriler, Deniz Ürünleri Toptan Satış Pazarında yasadışı olarak satılan vahşi hayvanları işaret etmekte







- Solunum semptomları; ateş, öksürük ve dispne vb.
- Daha ciddi vakalarda; pnömoni, ağır akut solunum yolu enfeksiyonu, böbrek yetmezliği ve hatta ölüm
- Asemptomatik kişiler solunum yolunda virus taşımakla birlikte majör bulaş yolu değil



COVID-19 vaka tanımına uyan hastalarda

- Solunum yolu numuneleri COVID-19 açısından değerlendirilmelidir*
- Hastada diğer solunum yolu patojenleri tespit edilse dahi ko-infeksiyonların oluşabileceği dikkate alınarak COVID-19 olası vaka tanımına uyan tüm hasta numuneleri COVID-19 için de değerlendirilmelidir

**Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Viroloji Referans Laboratuvarı'nda yapılmalıdır*



Herhangi bir şiddette akut solunum yolu hastalığı (ateş, öksürük)

veya

SARI (Severe Acute Respiratory Infections)- Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonu (ateş, öksürük ve hipoksemi, takipne, dispne, hipotansiyon, akciğer grafisinde yeni veya progressif radyolojik infiltrasyonlar konfüzyon, akut böbrek yetmezliği gibi bulgular nedeniyle hastaneye yatış gerekliliği) varlığı *

VE

Son 14 gün içerisinde;

- Doğrulanmış COVID-19 vakası ile yakın temas eden;

veya

- Hastane ilişkili COVID-19 bildirilen bir ülkede ilgili sağlık tesisinde bulunan;

veya

- Epidemik alanlarda (Çin Halk Cumhuriyeti, Singapur, İran, Tayland, Japonya, Hong Kong, Güney Kore, İtalya) bulunan kişiler

veya

- İkamet yeri veya seyahat geçmişi dikkate alınmaksızın, COVID-19 enfeksiyonu hastalarının tedaviedildiği birimlerde görev yapan sağlık personeli



- Olası vaka tanımına uygun hastada alınan numunelerde mevsimsel solunum yolu virüsü saptanması ya da bakteriyolojik etken saptanması, COVID-19 varlığını ekarte ettirmez
- HCoV-229E, HCoV-OC43, HCoV-NL63 ve HKU1-CoV; mevsimsel solunum yolu virüsleri olup COVID-19 virüsünden farklıdır.



Olası vaka tanımına uyan olgulardan
moleküler yöntemlerle
COVID-19 saptananlar



VAKA TAKİP ALGORİTMASI

OLASI VAKA

Tanımlandığı anda İl Sağlık Müdürlüğü Bulaşıcı Hastalıklar Birimi bilgilendirilir. Vakanın yönetimi İl Sağlık Müdürlüğü koordinasyonunda yürütülür.



SAĞLIK KURUMU

- Hastane tarafından İl Sağlık Müdürlüğü'ne (İSM) olası vaka en hızlı şekilde ihbar edilir.
- Bildirim, Bulaşıcı Hastalıklar Bildirim Sistemi kapsamında U07.3 ICD 10 tanı kodu kullanılarak yapılır.
- Hastaya standart, temas ve damlacık korunma önlemleri alınarak, hasta tek kişilik odada numune sonuçları çıkana kadar izole edilir.
- Uygun numune alınarak uygun şartlarda saklanır.*
- COVID-19 Vaka Bilgi Formu doldurulur (Form İZCİ'ye de girilir).
- Form ve numune ivedilikle İl Sağlık Müdürlüğü'ne ulaştırılır.
- Olası Vaka, multidisipliner şartlara sahip hastanelerde takip edilir.
- Kesinleşen olgulardan Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları olguları vakanın bulunduğu ildeki, belirlenmiş hastanelerde takip edilir.
- Kesinleşen olgulardan yoğun bakım ihtiyacı olan veya entübe edilen hastalar 3. düzey yoğun bakım ünitelerinde standart olarak bulunan izolasyon odalarında takip edilir.



İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

- Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü (HSGM) Ulusal Viroloji Laboratuvarına ve Bulaşıcı Hastalıklar Dairesi Başkanlığı'na telefonla bilgi verildikten sonra formun bir nüshası ve numune ivedilikle HSGM Ulusal Viroloji Laboratuvarına ulaştırılır.
- Formun bir nüshası e-posta ile HSGM Bulaşıcı Hastalıklar Dairesi Başkanlığı'na gönderilir.
- İZCİ'ye gelen vaka bildirimini ile ilgili süreçler sürdürülür.
- Vaka kümelenmesi şüphesinde vakalar arasında epidemiyolojik bağlantı araştırılır.
- HSGM Resmi İnternet Sayfasında
- Referans Laboratuvarı'ndan alınan numune sonuçları Sağlık Kurumları'na iletilir.



REFERANS LABORATUVARLARI

İSM tarafından iletilen numuneler analiz edilir. Sonuçlar İSM ve HSGM Bulaşıcı Hastalıklar Dairesi Başkanlığı'na bildirilir.

HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ BULAŞICI HASTALIKLAR DAİRESİ BAŞKANLIĞI
e-posta: hsgm.bulasici@saglik.gov.tr



Empty rounded rectangular box for text input.



Large empty rounded rectangular box for text input.

Vertical empty rounded rectangular box for text input.



A large, empty rectangular box with rounded corners, intended for text or content.



A second large, empty rectangular box with rounded corners, identical to the one above.



A vertical, empty rectangular box with rounded corners, positioned to the right of the two main boxes.



- Pilot tarafından vaka kuleye bildirilir.
- Kule tarafından olay havalimanı sağlık denetleme merkezine/havalimanı operasyon merkezine bildirilir.
- Tüm yolculara yolcu iletişim bilgi kartı doldurulur.
- İki ön, iki arka ve iki yan koltuk yolcu bilgisi alınır.
- Sağlık Denetleme Merkezi vakayı uçakta değerlendirir.
- Sağlık Denetleme Merkezi İl Sağlık Müdürlüğü ve 112 Komuta Merkezine bilgi verir.
- Sağlık Denetleme Merkezi vakayı değerlendirdikten sonra, olası vaka formu ile vakayı 112' ye teslim eder.
- Vaka, 112 vasıtasıyla multidisipliner şartlara sahip hastanelere transfer edilir.









2019 yeni coronavirus (2019-nCoV) Vaka Bilgi Formu

Tarih _____ Hastanın Adı Soyadı _____ TC kimlik no/ Pasaport no _____
Hasta kayıt numarası _____ İl _____ Ülke _____
Cinsiyet E K Yaş Yılı Ay İkamet Ülkesi Türkiye Türkiye dışı Ülke: _____
Formdaki bilgilerin alındığı kişinin adı soyadı _____ Telefon _____ Email _____
Formu dolduran hekimin adı _____ Telefon _____ Email _____
Hastane/sağlık kurumunun adı _____
Yolcu Kriterleri _____
Semptom Başlama Tarihi _____
Hastanın aşağıdaki solunum yolu semptom veya belirtileri var mı (uygun olan her yekki işaretleyin)?
 Ateş Öksürük Boğaz Ağrısı Nefes Darlığı
Semptomların başlamasından 14 gün öncesine kadar, hasta:
Çin Halk Cumhuriyeti'ne gitmiş mi? E H Bilinmiyor
Çin Halk Cumhuriyeti'nde mi yapıyor? E H Bilinmiyor
Çin'e seyahat ettiği tarih _____ Çin'den ayrıldığı tarih _____ Türkiye'ye geldiği tarih _____
2019-nCoV şüphesi ile incelenen bir hasta ile, yakın temasta* bulunmuş mu? E H Bilinmiyor
2019-nCoV laboratuvar tanısı almış bir hasta ile, yakın temasta* bulunmuş mu? E H Bilinmiyor
Hasta ile ilgili ek bilgi _____
Hasta sağlık çalışanı mı? E H Bilinmiyor
Çin Halk Cumhuriyeti'nde herhangi bir sağlık merkezinde bulunma (hasta, çalışan veya ziyaretçi olarak) öyküsü var mı? E H Bilinmiyor
Nedeni belirlenemeyen ağır akut solunum yolu hastalığı (örn: hastaneye yatışı gerektiren ateş ve **prognostik** varlığı) ile seyreden ancak **nCoV** şüphesi olan hasta kümesindeki (cluster) vakalardan biri mi? E H Bilinmiyor
Vakanın yakın çevresinde benzer hastalık tablosu olan var mı? E H Bilinmiyor
Vakada aşağıda yer alan başka belirtileri var mı (uygun olan şıkları işaretleyiniz)?
 Üşüme Baş Ağrısı Kas Ağrısı Kusma İkanın Ağrısı İshal Diğer: _____
Tanı (uygun olan şıkları işaretleyin): **prognostik** (linik veya **patolojik**) Akut solunum sıkıntısı sendromu
Eğlik eden hastalık/durum (uygun olan şıkları işaretleyiniz) Hiçbiri Bilinmiyor Gebelik Diyabet Kalp ve damar hastalığı Hipertansiyon Kronik akciğer hastalığı Kronik böbrek hastalığı Kronik karaciğer Hastalığı **immünosupresyon**
 Diğer: _____
Hastaneye yatırıldı mı/ yatmakta mı? Hastaneye Yatırılma Tarihi _____ Yoğun bakım ünitesine yatırıldı mı? E H
Ezülte edildi mi? ECMO **Ekstrakorporeal Membran Oksijenasyon** kullanıldı mı? E H Hastanın durumu: Taburcu Yatıyor Ölüm
Hastanın solunum sistemi hastalığını açıklayacak başka bir tanı/etiyoloji var mı? E, belirtiniz: _____ H Bilinmiyor
Yatışı hastanede yapmış solunum yolu virüs testi var ise sonuçları: _____

MATERYALİN ÖNSİ

Numune Alınma Tarihi: _____
Alınan Numune Türü:

| | |
|----------------------------|--------------------------|
| Numune türü | |
| <u>Trasfüzör</u> | <input type="checkbox"/> |
| <u>Diğer</u> | <input type="checkbox"/> |
| Balgam | <input type="checkbox"/> |
| <u>Trakeal aspirat</u> | <input type="checkbox"/> |
| <u>Bronkoplevral lavaj</u> | <input type="checkbox"/> |
| <u>Diğer</u> | <input type="checkbox"/> |

* Hastane sistemi kayıt numarası

* Aray bazı hastalarda görülmeyebilir (çok genç, yaşlı, **immünozöresansiyel** veya bazı ilaç kullanan durumlarda). Bu hastalarda test yapılma kararında **klonujenin** görüldü kullanılabılır.

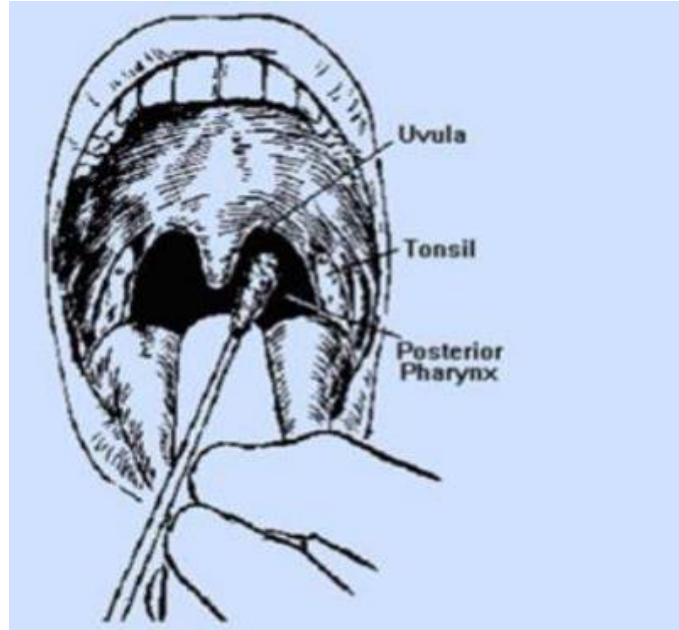
* Yakın temas tanımlaması: a) Önerilen kişisel koruma ekipmanını (gözlük, önükleme, eldiven, maske, **günlük**) olmadan 1 metre yakınında veya aynı oda veya ortamda uzun süre bulunmak (gözlük, sağlık çalışanı, aynı evde yaşayanlar); veya b) Önerilen kişisel koruma ekipmanını olmadan **etkileşimsel seyahat** temasta bulunmak (gözlük, üzerine öksürülmesi). Yakın temas tanımlamak için bilgi sınırlıdır. Bu an için, kısa etkileşimler, örneğin yanından yürüyüp geçmek, yakın temas sayılmamaktadır.

Bu formu en hızlı şekilde bildirim yapıp formu doldurup bu adrese **gönderiniz**: 1) İl Sağlık Müdürlüğü 2) Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü: emal@hsam.buharsin@hsalik.gov.tr

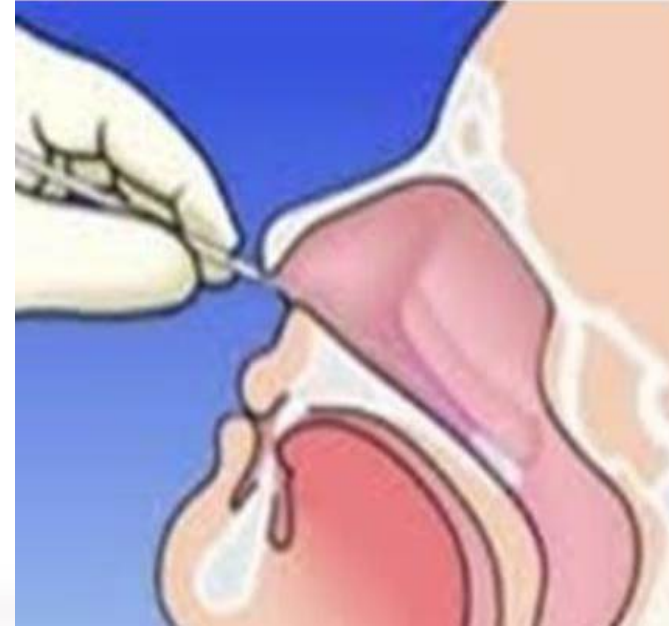
İletişim yazılacak: **nCoV** Formu). Sorularınız için Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Buluşma Hastalıklar Dairesini arayınız: +90 312 565 55 52

Sağlık Tehditleri Erken Uyarı ve Cevap Dairesini arayınız: +90 312 565 56 56 Mikrobiyoloji Referans Laboratuvarları ve Biyolojik Ürünler Dairesi Başkanlığı Dairesini arayınız: +90 312 565 5340-5551 - 5582





Boğaz sürüntüsü alınması



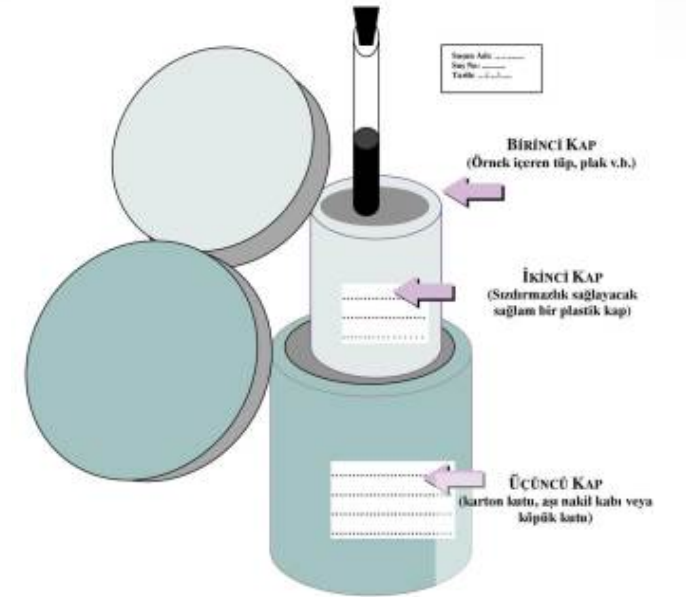
Burun sürüntüsü alınması





- Solunum yolu sürüntüsü olarak Viral Transport Besiyeri (VTM) ile
- Trakeal aspirat, bronkoskopik örnek, balgam alınacak ise VTM veya steril, vida kapaklı ve sızdırmaz kaplara 2-3 ml
- Tüm örnekler alındıktan hemen sonra buzdolabında (2-8°C) muhafaza edilmeli ve ivedilikle laboratuvara ulaştırılmalı

"ÜÇLÜ PAKETLEME" YÖNTEMİ
(ULUSLARARASI BİYOLOJİK TEHLİKELİ MATERYALİN POSTALANMASI KURALLARINA GÖRE)









- Numunelerin doğru etiketlendiğinden, istem formlarının doğru bir şekilde doldurulduğundan ve klinik bilgilerin sağlandığından emin olunmalı
- Laboratuvarla iyi iletişim kurulmalı ve ihtiyaç duyulduğunda bilgi edinilmeli
- Numune göndermeden önce mutlaka laboratuvara bilgi verilmeli







- Kesin veya olası bir vakaya damlacık enfeksiyonuna yönelik korunma önlemleri alınmadan doğrudan bakım sağlayan,
- COVID-19 ile enfekte sağlık çalışanları ile birlikte çalışan,
- COVID-19 hastası ile aynı kapalı ortamda kalan veya hasta ziyaretinde bulunma gibi sağlık merkezi ilişkili maruziyeti olan kişiler



- COVID-19 hastaları ile aynı ortamda yakın mesafede çalışan veya okul öncesinde aynı sınıfı paylaşan, okul çocuklarında ön, arka ve yan sıra arkadaşı olan kişiler, öğretmenler
- COVID-19 hastaları ile birlikte yolculuk eden kişiler (tur vb)
- COVID-19 hastaları ile aynı evde yaşayanlar
- COVID-19 hastaları ile aynı ofiste çalışanlar



- COVID-19 kesin veya olası tanısı konan vakalar ile aynı uçakta seyahat etmiş olan yolculardan
 - İki ön, iki arka, iki yan koltuktaki yolcular
 - Temastan iki hafta sonrasına kadar takip edilmeli



Kesin veya olası vaka tanımına uyan hasta ile uçak içerisinde ilgilenen kabin personelinin semptom takibi yapılır;

- Vakanın numune sonucu negatif çıkarsa uçuşa izin verilir
- Vakanın numune sonucu pozitif çıkarsa
 - Direkt olarak semptom gelişmesine bakılmaksızın temastan itibaren hesaplanarak 14 gün süreyle uçuşuna izin verilmez
- Numune sonucu çıkmadan semptom çıkması durumunda ise temastan itibaren hesaplanarak 14 gün süre ile uçuşuna izin verilmez



- Tüm yakın temaslı/uçak temaslı tanımasına uyan kişiler İl Sağlık Müdürlüğü'nce tespit edilir.
- Tespit edilen kişiler liste haline getirilerek, son temaslarından sonraki 14 gün boyunca telefon aracılığıyla takip edilir.
- Temaslılar; özellikle ateş ve solunum semptomları açısından izlenmeli; ancak bu kişilerde titreme, vücut ağrıları, boğaz ağrısı, baş ağrısı, ishal, mide bulantısı/kusma ve burun akıntısı gibi diğer semptomlar da dikkate alınarak telefonla günlük olarak takip edilmeli, gerekirse evde ziyaret edilmelidir.



- Temaslı incelemesi amacıyla HSGM resmi internet sayfasında yer alan “Temaslı izlem formu” vakanın her bir temaslısı için ayrı ayrı doldurulur.
- Belirlenen temaslıların başka bir nedenle hastaneye yatışı gerekmiyorsa 14 gün boyunca mümkün olduğu kadar evde kalması ve toplu alanlardan uzak durması istenir. Toplu alanlara gitmesinin zorunlu olduğu hallerde ise tıbbi maske takması istenir.
- Semptom gelişmesi durumunda Olası Vaka Algoritmasına uygun olarak hareket edilir.



COVID-19 enfeksiyonu için doğrulama sürecindeki vakalar ile yakın temas edenler,

- Temas ettiği olası vakanın numune sonucu;
 - Negatif ise izlem sonlandırılır
 - Pozitif gelirse izleme 14. güne kadar devam edilir











Tekrar kullanılabilir özellikteki gözlükler,

- Üreticinin önerisine göre temizlenir.
- Özel bir öneri yok ise %70 etil alkol ile dezenfekte edilerek uygun ortamda kendi kendine kurumak üzere bırakılmalıdır.
- Gözlüğün tekrar kullanılması durumunda, sağlık kurumunca gözlüğün nerede çıkartılıp depolanacağı ve dezenfekte edileceği talimatlandırılır.



COVID-19 hastalığı olası veya kesin vakalarının hastaneye yatışlarında standart, temas ve damlacık önlemlerinin alınması gerekmektedir

- Hastalar tek kişilik, özel banyosu ve tuvaleti olan, kapatılabilir kapı içeren bir odada olmalı
- Tek kişilik odalar bulunmadığı durumlarda kesin COVID-19 vakaları aynı odada kohort edilebilir, ancak olası COVID-19 vakalarının ayrı yatırılması tercih edilmeli
- Zorunlu hallerde ise olası COVID-19 vakaları aynı odada hasta yatakları en az 1 m aralıklı olacak şekilde yerleştirilmeli
- Kohorta dahil edilen (aynı odayı paylaşan) olası hastalar tıbbi maske kullanmalı



Hasta Odasının Özellikleri

Kullanılacak tıbbi malzemeler

- Hastaya özel olmalı
- Oda dışına çıkarılmamalı
- Hastalar arasında ortak malzeme kullanımına izin verilmemeli
- Eğer kullanılacak ekipman (örn. steteskop, ateş ölçer) birden fazla hastada kullanılıyor ise her hasta kullanımında temizlenmeli ve dezenfekte edilmeli (örn. etil alkol %70).



Hasta Odasının Özellikleri

- Tıbbi olarak gerekmedikçe hastaların odadan veya alandan başka bir alana taşınmasından kaçınılmalı
- Olası COVID-19 hastaları için belirlenmiş portatif X-ray cihazı ve/veya diğer önemli tanı cihazları kullanılmalı
- Ancak portatif tanı cihazları mümkün değilse ve hastanın taşınması gerekiyorsa çalışanlar, diğer hastalar ve ziyaretçiler ile teması en aza indirecek taşıma prosedürleri önceden belirlenmeli ve hastanın transferinde tıbbi maske takması sağlanmalı ve mümkünse son vaka olarak alınmalı



- Hastanın taşınması sırasında görevli sağlık personelinin uygun kişisel koruyucu ekipman kullanması sağlanmalı (Maske olarak tıbbi maske)
- El hijyenine özen gösterilmeli
- Hastanın temas ettiği yüzeyler rutin olarak temizlenmeli ve dezenfekte edilmeli



- Hasta odasına girişler sınırlandırılmalı, sadece hastanın bakımından sorumlu olan ve girişi gerekli olan personelin odaya girişine izin verilmeli
- Hasta ziyaretçileri yasaklanmalı ve refakatçi gerekli ise tek kişi ile kısıtlanmalı
- Hasta odasına girişlerde kişisel koruyucu malzemeler;
 - Eldiven,
 - Önlük (steril olmayan, tercihen sıvı geçirimsiz ve uzun kollu),
 - Tıbbi maske,
 - N95/FFP2 veya N99/FFP3 maske,
 - Gözlük / Siperlik
 - Alkol bazlı el antiseptiği

hasta odası girişinde
hazır olarak
bulundurulmalı



} kullanmalı



- Kişisel koruyucu ekipmanlar giyilirken ve çıkartılırken kurallara uygun bir şekilde sırayla giymeye (önlük, maske, gözlük, yüz koruyucusu ve eldiven) ve çıkarmaya (eldiven, gözlük, yüz koruyucu, önlük, maske) dikkat edilmeli
- Özellikle maskenin hasta odasından çıktıktan sonra en son çıkartılması ve sonrasında el hijyeni uygulanması ihmal edilmemeli
- Eldivenin bütünlüğünün bozulduğu, belirgin şekilde kontamine olduğu durumda eldiven çıkartılarak, el hijyeni sağlanmalı ve yeni eldiven giyilmeli





- Hastaya temas öncesi ve sonrasında el hijyenine dikkat edilmeli (Sabun ve su veya alkol bazlı el antiseptikleri kullanılabilir)
- Eller gözle görülür derecede kirli ise el antiseptiği yerine mutlaka su ile sabun kullanılmalı
- Hasta, tıbbi açıdan önemli bir neden olmadıkça odasından çıkarılmamalı, odadan çıkması gerekli ise tıbbi maske ile transferi yapılmalı
- Hastanın bulunduğu ortam ve çevre temizliğinde, hasta nakledilmesinde kullanılan ambulanslar da dahil olmak üzere standart temizlik prosedürleri uygulanmalı



- Hasta çıkartıları ve sekresyonları ile kontamine olan yüzeylerin temizliği “Hastane Öncesi Acil Sağlık Hizmetlerinde Enfeksiyon Hastalıklarından Korunma Rehberi’ne” uygun olarak ambulans temizliği sağlanmalı
- Hasta odayı boşaltıktan sonra;
 - Oda temizliği ve yer yüzey dezenfeksiyonu yapılır,
 - Odanın havalandırılmasının ardından odaya yeni bir hasta alınabilir







- Olası/kesin COVID-19 vakasının nakli sonrasında ambulanslar temizlenmeli ve dezenfeksiyonu sağlanmalı
- Temizleme işlemi kişisel koruyucu donanım giyilerek yapılmalı
- Ambulans temizliği “Hastane Öncesi Acil Sağlık Hizmetlerinde Enfeksiyon Hastalıklarından Korunma Rehberine” uygun olarak yapılmalı
- Ambulans temizliği yapılmadan başka bir vakaya gidilmemeli





Hastalığın yayılımını kontrol altında tutmaya yönelik olarak

- Olası ve kesin vakaların mümkün olduğu kadar öncesinde bilgilendirme ile hastanede ayrı alanlara başvurmaları sağlanmalı
- Mümkün olduğunca bu hastaların muayene, tetkik ve bakımları sırasında ortamda o sırada gerekli olmayan kişiler bulundurulmamalı
- Tetkiklerde öncelik verilmesi sağlanmalı
- Bakım verecek personel mümkünse ayrılmalı
- Olası/kesin COVID-19 vakasına ait atıklar tıbbi atık yönetmeliğine göre bertaraf edilmeli
- COVID-19 enfeksiyonu olan hasta ile ilgilenen sağlık çalışanı kendisinde, hasta kişi ile temasından sonraki 14 gün içinde, akut hastalığı düşündürecek herhangi bir bulgu veya semptom görürse mutlaka ilgili hekimlere haber vermeli ve gerekli önlemler alınmalı



- Hastaneye yatış gerekmediği düşünölen ve altta yatan hastalığı bulunmayan (akciğer, kalp, böbrek yetmezliğı, veya bağışıklık yetmezliğı vb) olası/kesin COVID-19 vakaları semptomlar düzelene kadar evde takip edilebilir
- Evde izlenen hastalar iyileşene kadar İl Sağlık Müdürlüğü tarafından takip edilmeli
- Hasta izlem süresini mümkünse evde geçirmesi uygundur
- Başka kişi/kişiler ile aynı ortamı paylaştığı (ev, sokak, hastane vb.) zaman tıbbi maske takmalı



Ev halkına bulaş riskini önlemek için evde takipli hastalar

- Mümkünse evdeki diğer kişilerden farklı bir odada, mümkün değil ise iyi havalandırılan bir odada oturmalı
- Diğer kişilerden en az 1 metre uzakta olmalı
- Tıbbi maske takmalı
- Maskenin nemlenmesi halinde yenisi ile değiştirmeli
- Eve ziyaretçi kabul edilmemeli
- Hasta bakımını tercihen genel durumu iyi tek bir kişi yapmalı
- Hastanın bakımını, kişisel temizliğini yapan kişi tıbbi maske kullanmalı



- Hastanın ev içindeki hareketi sınırlandırılmalı
- Tuvalet, banyo gibi ortak kullanılan alanlar iyi havalandırılmalı
- Klozet, kapı kolları ve lavabo gibi yüzeyler her kullanımından sonra uygun şekilde temizlenmeli
- Mümkünse ayrı banyo ve tuvalet kullanılmalıdır



Hastaya ve yakınlarına solunum hijyeni konusunda eğitim verilmeli

- Öksürme veya hapşırma sırasında bir mendille (tercihen kağıt mendille) ağzını kapatmalı
- Kullanılmış mendiller ağzı kapalı ve delik olmayan naylon poşetlere konularak ağzı kapatılarak, ikinci bir naylon poşet içerisinde atılmalı,
- Ellerini sık sık yıkamalı



- Hasta, kişisel eşyalarını başkaları ile paylaşmamalı
- Ev halkının bardak, tabak, havlu gibi eşyalarını kullanmamalı
- Eğer kullanması gerekirse bu eşyaları iyice su ve sabunla yıkamalı
- Vakanın kullandığı kıyafetler 60-90°C'de normal deterjan ile yıkanmalı







- Olası/Kesin vaka ile teması (yakın temaslı/uçak temaslı) olanlar 14 gün süreyle izlenir
- **COVID-19** enfeksiyonu için doğrulama sürecindeki vakalar ile yakın temas edenler, sonuç negatif ise izlem sonlandırılır; sonuç pozitif gelirse izleme 14. güne kadar devam edilir



- Evde izlenen temaslılar İl Sağlık Müdürlüğü tarafından telefonla takip edilmeli
- Temaslı izlem süresini mümkünse evde geçirmesi uygundur
- Başka kişi/kişiler ile aynı ortamı paylaştığı (ev, sokak, hastane vb.) zaman tıbbi maske takmalı
- Ev halkına bulaş riskini önlemek için evde takipli hastalar mümkünse evindeki diğer kişilerden farklı bir odada, mümkün değil ise iyi havalandırılan bir odada oturmalı, diğer kişilerden en az 1 metre uzakta olmalı ve tıbbi maske takmalı, maskenin nemlenmesi halinde yenisi ile değiştirmeli





- COVID-19 için spesifik bir antiviral tedavi YOKTUR
- Patogenezinin tam olarak bilinmemesi nedeni ile uygulanan tedavi destekleyici, ikincil enfeksiyonları ve komplikasyonları önlemeye yöneliktir
- Tedavide;
 - Solunum sıkıntısı, hipoksemi ve şok hastalarına ek oksijen tedavisi önerilmektedir
 - Şok bulgusu olmadığında hastalarında konservatif sıvı tedavisi önerilmektedir.
 - SARI'ye neden olabilecek olası patojenlere yönelik ampirik antimikrobiyaller (antibiyotikler, influenza nöraminidaz inhibitörleri, antifungaller) önerilmektedir. Sepsisli hastalara hasta değerlendirilmesinden sonraki ilk bir saat içinde antimikrobiyallerin verilmesi sağlanmalıdır



- Başka bir nedenle endike olmadığı sürece viral pnömoninin veya ARDS'nin tedavisi için rutin olarak sistemik kortikosteroid verilmemelidir
 - Gözlemsel çalışmalarda SARS hastalarında uygulanan kortikosteroidlerin sağkalım yararı sağlamadığı, olası zararları olabileceği (avasküler nekroz, psikoz, diyabet ve gecikmiş viral klirens) rapor edilmiştir
- SARI hastaları hızlı ilerleyen solunum yetmezliği ve sepsis açısından yakından izlenmeli ve gerekli durumlarda destekleyici tedavi uygulanmalıdır
- Kritik hastaların yönetiminde eşlik eden hastalıklar yönünden yakından takibi çok önemlidir
- Bugün için Coronovirus'lara yönelik geliştirilmiş bir aşı bulunmamaktadır



- Çin Halk Cumhuriyeti başta olmak üzere yüksek vaka sayısı veya hızlı vaka artışının görüldüğü ülkelere seyahatler mümkünse ertelenmeli
- Zorunluluk durumlarında seyahat planlayanlar için aşağıdaki uygulamalar önerilir;
 - Hasta insanlarla temastan kaçınılmalıdır (mümkün ise en az 1 metre uzakta bulunulmalı).
 - Hastaların yoğun olarak bulunması nedeniyle mümkün ise sağlık merkezlerine gidilmemeli, sağlık kuruluşuna gidilmesi gereken durumlarda diğer hastalarla temas en aza indirmeli



- Gıda güvenliği önerilerine dikkat edilmeli
 - Çiğ süt ve hayvansal ürünler tüketilmemeli
 - Çiğ tüketilecek sebze ve meyveleri iyice yıkayarak tüketilmeli
- Yabani ve evcil hayvanlar (canlı veya ölü) ile temastan kaçınılmalı
- El hijyenine dikkat edilmeli
 - Eller sık aralıklarla temizlenmeli
 - Eller en az 20 saniye boyunca sabun ve suyla yıkanmalı, sabun ve suyun olmadığı durumlarda alkol bazlı el antiseptiği kullanılmalı
 - Antiseptik içeren sabun kullanmaya gerek yoktur, normal sabun yeterlidir









T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

COVID-19 Hastalığı Hakkında Eğitim Bilgi Formu

| İl Adı | Sağlık Tesisi Adı | Eğitim Tarihi | Eğitim Alan Personelin Adı Soyadı | Eğitim Alan Personelin Unvanı | Eğitim Alan Personelin Çalıştığı Birim/Bölüm | Eğitim Veren Kişinin Adı Soyadı | Eğitim Veren Kişinin Unvanı |
|--------|-------------------|---------------|-----------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------|-----------------------------|
|--------|-------------------|---------------|-----------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------|-----------------------------|



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

COVID-19
(2019-nCoV Hastalığı)
Sağlık Personeline Yönelik
Eğitim Sunumu

Rehber 25 Şubat 2020 Versiyonu



COVID-19 (2019-nCoV Hastalığı) Rehberi ve Sunumları;

Yeni bilgiler eklendikçe güncellenmekte olup HSGM resmi web sayfasından yayınlanmaktadır.

(www.hsgm.saglik.gov.tr)



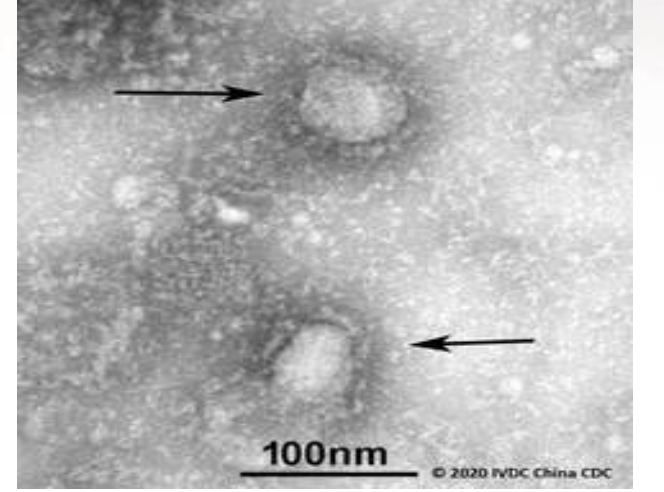
Coronavirüsler

- Tek zincirli, pozitif polariteli, zarflı RNA virüsleri
- Coronaviridae ailesi içinde
- Başlıca dört türde sınıflandırılırlar: Alfa, Beta, Gama ve Delta
- Zoonotik bir virüs olan Coronavirüs, insana geçtiği zaman farklı özellikte hastalık yapabilir.



Coronavirüsler

- Soğuk algınlığına neden olan coronavirusler: Her yıl genellikle mevsimsel grip döneminde
 - HCoV-229E
 - HCoV-OC43
 - HCoV-NL63
 - HKU1-CoV
- Ağır Akut Solunum Sendromuna neden olan: SARS-CoV
- Orta Doğu Solunum Sendromuna neden olan: MERS-CoV





Yeni Coronavirus

- Beta-coronavirus ailesi: SARS-CoV ve MERS-CoV da aynı aile içinde yer almakta olup ciddi solunum yetmezliği oluşturan virüslerdir.
- Fatalite hızı
 - SARS salgınında %11
 - MERS-CoV'da %35-50
 - 2019-nCoV %2 (*eldeki verilere göre*)



Epidemiyoloji

31 Aralık 2019 DSÖ:

- Çin Ülke Ofisi, Çin'in Hubei eyaletinin Wuhan şehrinde
- Etiyolojisi bilinmeyen pnömoni vakalarını bildi rimi
- Wuhan Güney Çin Deniz Ürünleri Şehir Pazarında (farklı hayvan türleri satan bir toptan balık ve canlı hayvan pazarı) çalışanlarda kümelenme

13 Ocak 2020:

- İlk impo rte vaka- Tayland

7 Ocak 2020 Etkenin Tanımlanması:

- Daha önce insanlarda tespit edilmemiş
- Yeni bir coronavirus olarak tanımlanmış



Enfeksiyon Kaynağı

- Hastalığın başlangıç kaynağı henüz netlik kazanmamıştır.
- Ancak eldeki veriler, Huanan Deniz Ürünleri Toptan Satış Pazarında yasadışı olarak satılan vahşi hayvanları işaret etmektedir.



Bulaşma Yolu

- İlk vakalarda hayvandan bulaşma olduğu düşünülmektedir.
- Daha sonra salgın döneminde insandan insana bulaşma öne çıkmıştır.
- Virüs, hasta bireylerden öksürme, hapşırma yoluyla ortaya saçılan damlacıklarla ve hastaların kontamine ettiği yüzeylerden (göz, ağız, burun mukozasına temasla) bulaşabilir.



İnkübasyon Süresi

- Sınırlı bilgi mevcut
- MERS-CoV, SARS-CoV epidemiyoloji bilgisine göre **14 güne kadar** olabileceği düşünülmekte
- Yayınlarada vaka sayıları kısıtlı ve birbirinden farklı olduğu için ortalama inkübasyon periodu farklı bulunabilmektedir.
- Şu ana kadar yayımlanmış olan bilimsel yayınlara göre kabul edilen inkübasyon süresi 2-14 gün arasındadır.



Hastalığın Klinik Özellikleri

- Solunum semptomları; ateş, öksürük ve dispne başlıca semptomlardır.
- Daha ciddi vakalarda; pnömoni, ağır solunum yetmezliği, böbrek yetmezliği ve hatta ölüm gözlenebilir.
- Asemptomatik kişiler solunum yolunda virus taşımakla birlikte majör bulaş yolu değildir.



Laboratuvar Testleri

COVID-19 vaka tanımına uyan hastalarda

- Solunum yolu numuneleri COVID-19 açısından değerlendirilmelidir.*
- Hastada diğer solunum yolu patojenleri tespit edilse dahi ko-infeksiyonların oluşabileceği dikkate alınarak COVID-19 olası vaka tanımına uyan tüm hasta numuneleri COVID-19 için de değerlendirilmelidir.

**Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Viroloji Referans Laboratuvarı'nda yapılmalıdır.*



Olası Vaka

Herhangi bir şiddette akut solunum yolu hastalığı (ateş, öksürük)

veya

SARI (Severe Acute Respiratory Infections)- Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonu (ateş, öksürük ve hipoksemi, takipne, dispne, hipotansiyon, akciğer grafisinde yeni veya progressif radyolojik infiltrasyonlar konfüzyon, akut böbrek yetmezliği gibi bulgular nedeniyle hastaneye yatış gerekliliği) varlığı *

VE

Son 14 gün içerisinde;

- Doğrulanmış COVID-19 vakası ile yakın temas eden;

veya

- Hastane ilişkili COVID-19 bildirilen bir ülkede ilgili sağlık tesisinde bulunan;

veya

- Epidemik alanlarda (Çin Halk Cumhuriyeti, Singapur, İran, Tayland, Japonya, Hong Kong, Güney Kore, İtalya) bulunan kişiler

veya

- İkamet yeri veya seyahat geçmişi dikkate alınmaksızın, COVID-19 enfeksiyonu hastalarının tedavi edildiği birimlerde görev yapan sağlık personeli



- Olası vaka tanımına uygun hastada alınan numunelerde mevsimsel solunum yolu virüsü saptanması ya da bakteriyolojik etken saptanması, COVID-19 virüsü varlığını ekarte ettirmez.
- HCoV-229E, HCoV-OC43, HCoV-NL63 ve HKU1-CoV; mevsimsel solunum yolu virüsleri olup COVID-19'dan farklıdır.



Kesin Vaka

Olası vaka tanımına uyan
olgulardan moleküler yöntemlerle
COVID-19 saptanan olgular



Vaka Takip Algoritması

VAKA TAKİP ALGORİTMASI

OLASI VAKA

Tanımlandığı anda İl Sağlık Müdürlüğü Bulaşıcı Hastalıklar Birimi bilgilendirilir. Vakanın yönetimi İl Sağlık Müdürlüğü koordinasyonunda yürütülür.



SAĞLIK KURUMU

- Hastane tarafından İl Sağlık Müdürlüğü'ne (İSM) olası vaka en hızlı şekilde ihbar edilir.
- Bildirim, Bulaşıcı Hastalıklar Bildirim Sistemi kapsamında U07.3 ICD 10 tanı kodu kullanılarak yapılır.
- Hastaya standart, temas ve damlacık korunma önlemleri alınarak, hasta tek kişilik odada numune sonuçları çıkana kadar izole edilir.
- Uygun numune alınarak uygun şartlarda saklanır.*
- COVID-19 Vaka Bilgi Formu doldurulur (Form İZCİ'ye de girilir).
- Form ve numune ivedilikle İl Sağlık Müdürlüğü'ne ulaştırılır.
- Olası Vaka, multidisipliner şartlara sahip hastanelerde takip edilir.
- Kesinleşen olgulardan Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları olguları vakanın bulunduğu ildeki, belirlenmiş hastanelerde takip edilir.
- Kesinleşen olgulardan yoğun bakım ihtiyacı olan veya entübe edilen hastalar 3. düzey yoğun bakım ünitelerinde standart olarak bulunan izolasyon odalarında takip edilir.



İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

- Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü (HSGM) Ulusal Viroloji Laboratuvarına ve Bulaşıcı Hastalıklar Dairesi Başkanlığı'na telefonla bilgi verildikten sonra formun bir nüshası ve numune ivedilikle HSGM Ulusal Viroloji Laboratuvarına ulaştırılır.
- Formun bir nüshası e-posta ile HSGM Bulaşıcı Hastalıklar Dairesi Başkanlığı'na gönderilir.
- İZCİ'ye gelen vaka bildirimini ile ilgili süreçler sürdürülür.
- Vaka kümelenmesi şüphesinde vakalar arasında epidemiyolojik bağlantı araştırılır.
- HSGM Resmi İnternet Sayfasında
- Referans Laboratuvarı'ndan alınan numune sonuçları Sağlık Kurumları'na iletilir.



REFERANS LABORATUVARLARI

İSM tarafından iletilen numuneler analiz edilir. Sonuçlar İSM ve HSGM Bulaşıcı Hastalıklar Dairesi Başkanlığı'na bildirilir.

HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ BULAŞICI HASTALIKLAR DAİRESİ BAŞKANLIĞI
e-posta: hsgm.bulasici@saglik.gov.tr



OLASI VAKA

Tanımlandığı anda İl Sağlık Müdürlüğü Bulaşıcı Hastalıklar Birimi bilgilendirilir.
Vakanın yönetimi İl Sağlık Müdürlüğü koordinasyonunda yürütülür.



SAĞLIK KURUMU

- Hastane tarafından İl Sağlık Müdürlüğü'ne (İSM) olası vaka en hızlı şekilde ihbar edilir.
- Bildirim, Bulaşıcı Hastalıklar Bildirim Sistemi kapsamında U07.3 ICD 10 tanı kodu kullanılarak yapılır.
- Hastaya standart, temas ve damlacık korunma önlemleri alınırarak, hasta tek kişilik odada numune sonuçları çıkana kadar izole edilir.
- Uygun numune alınarak uygun şartlarda saklanır.*
- COVID-19 Vaka Bilgi Formu doldurulur (Form İZCİ'ye de girilir).
- Form ve numune ivedilikle İl Sağlık Müdürlüğü'ne ulaştırılır.
- Olası Vaka, multidisipliner şartlara sahip hastanelerde takip edilir.
- Kesinleşen olgulardan Ağır Akut Solunum Yolu Enfeksiyonları olguları vakanın bulunduğu ildeki, belirlenmiş hastanelerde takip edilir.
- Kesinleşen olgulardan yoğun bakım ihtiyacı olan veya entübe edilen hastalar 3. düzey yoğun bakım ünitelerinde standart olarak bulunan izolasyon odalarında takip edilir.

**HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ BULAŞICI
HASTALIKLAR DAİRESİ BAŞKANLIĞI**
e-posta: hsgm.bulasici@saglik.gov.tr



İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

- Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü (HSGM) Ulusal Viroloji Laboratuvarına ve Bulaşıcı Hastalıklar Dairesi Başkanlığı'na telefonla bilgi verildikten sonra formun bir nüshası ve numune HSGM Ulusal Viroloji Laboratuvarına en kısa sürede ulaştırılır.
- Formun bir nüshası e-posta ile HSGM Bulaşıcı Hastalıklar Dairesi Başkanlığı'na gönderilir.
- İZCi'ye gelen vaka bildirimini ile ilgili süreçler sürdürülür.
- Vaka kümelenmesi şüphesinde vakalar arasında epidemiyolojik bağlantı araştırılır.
- HSGM Resmi İnternet Sayfasında yer alan "Temaslı izlem formu" vakanın her bir teması için ayrı ayrı doldurulur.
- Referans Laboratuvarı'ndan alınan numunelerin sonuçları Sağlık Kurumları'na iletilir.



REFERANS LABORATUVARLARI

İSM tarafından iletilen numuneler analiz edilir. Sonuçlar İSM ve HSGM Bulaşıcı Hastalıklar Dairesi Başkanlığı'na bildirilir .



**HALK SAĞLIĞI GENEL MÜDÜRLÜĞÜ BULAŞICI
HASTALIKLAR DAİRESİ BAŞKANLIĞI**
e-posta: hsgm.bulasici@saglik.gov.tr



Vaka Bilgi Formu

2019 yeni coronavirus (2019-nCoV) Vaka Bilgi Formu

Tarih _____ Hastanın Adı Soyadı _____ TC kimlik no/ Pasaport no _____
Hasta kayıt numarası _____ İl _____ Ülke _____
Cinsiyet E K Yaş _____ Yılı Ay İkamet Ülkesi Türkiye Türkiye dışı Ülke: _____
Formdaki bilgilerin alındığı kişinin adı soyadı _____ Telefon _____ Email _____
Formu dolduran hekimin adı _____ Telefon _____ Email _____
Hastane/sağlık kurumunun adı _____
Vaka Kriterleri
Semptom Başlama Tarihi _____
Hastanın aşağıdaki solunum yolu semptom veya belirtileri var mı (uygun olan her jaksı işaretleyin)?
 Ateş Öksürük Boğaz ağrısı Nefes Darlığı
Semptomların başlangıcından 14 gün öncesine kadar, hasta:
Çin Halk Cumhuriyeti'ne gitmiş mi? E H Bilinmiyor
Çin Halk Cumhuriyeti'nde mi yaşıyor? E H Bilinmiyor
Çin'e seyahat ettiği tarih _____ Çin'den ayrıldığı tarih _____ Türkiye'ye geldiği tarihi _____
2019-nCoV rüphesi ile incelenen bir hasta ile, yakın temasta* bulunmuş mu? E H Bilinmiyor
2019-nCoV laboratuvar tanısı almış bir hasta ile, yakın temasta* bulunmuş mu? E H Bilinmiyor
Hasta ile ilgili ek bilgi _____
Hasta sağlık çalışanı mı? E H Bilinmiyor
Çin Halk Cumhuriyeti'nde herhangi bir sağlık merkezinde bulunma (hasta, çalışan veya ziyaretçi olarak) öyküsü var mı? E H Bilinmiyor
Nedeni belirlenemeyen ağır akut solunum yolu hastalığı (örn: hastaneye yatış gerektiren ateş ve nömon) varlığı ile seyreden ancak rüphesi olan hasta kümesindeki (cluster) vakalardan biri mi? E H Bilinmiyor
Vakanın yakın çevresinde benzer hastalık tablosu olan var mı? E H Bilinmiyor
Vakada aşağıda yer alan başka belirti var mı (uygun olan pıkları işaretleyiniz)?
 Üşüme Baş ağrısı Kas ağrısı Kusma Karın ağrısı İshal Diğer: _____
Tanı (uygun olan pıkları işaretleyin): İmmüno (klinik veya patolojik) Akut solunum sıkıntısı sendromu
Eğlik eden hastalık/durum (uygun olan pıkları işaretleyiniz) Hiçbiri Bilinmiyor Gebelik Diyabet Kalp ve damar hastalığı Hipertansiyon Kronik akciğer hastalığı Kronik böbrek hastalığı Kronik Karaciğer Hastalığı İmmüno kompromize Diğer: _____
Hastaneye yatırıldı mı/ yatmakta mı? Hastaneye Yatırılma Tarihi _____ Yoğun bakım ünitesine yatırıldı mı? E H
Rüphede edildi mi? E H Bilinmiyor ECMO Ekstrakorporeal Membran Oksijenasyon kullanıldı mı? E H Hastanın durumu: Taburcu Yaşiyor Ölümlü
Hastanın solunum sistemi hastalığını açıklayacak başka bir tanı/etioloji var mı? E H Bilinmiyor
Yatışı hastanede yapmış solunum yolu virüs testi var ise sonuçları: _____

MATERYALİN ÖRNEKİ
Numune Alınma Tarihi: _____
Alınan Numune Türü: _____

| Numune türü | |
|-----------------------|--------------------------|
| Nasofarinksal sürüntü | <input type="checkbox"/> |
| Orofaringeal sürüntü | <input type="checkbox"/> |
| Balgam | <input type="checkbox"/> |
| Trakeal aspirat | <input type="checkbox"/> |
| Bronkoalveolar lavaj | <input type="checkbox"/> |
| Diğer: _____ | <input type="checkbox"/> |

1. Hastane sistemi kayıt numarası _____
2. Ayrı bazı hastalarda görülmeyebilir (çok genç, yaşlı, immüno kompromize veya bazı ilaç kullanım durumlarında). Bu hastalarda test yapılma kararında klinisyeni görüşü kullanılabilir.
3. Yakın temas tanımlaması: a) Önerilen kişisel koruma ekipmanını (gün, örtü, eldiven, maske, gale) olmadan 1 metre yakınında veya aynı oda veya ortamda uzun süre bulunmak (örn, sağlık çalışanı, aynı evde yaşayanlar); veya b) Önerilen kişisel koruma ekipmanını olmadan enfeksiyöz sekresyonlarla temasta bulunmak (örn, üzerine öksürülmesi). Yakın temas tanımlamak için bilgi sınırlıdır. Şu an için, kısa etkileşimler, örneğin yanından yürüyüp geçmek, yakın temas sayılmamaktadır.

Bu formu en hızlı şekilde bilginin yapıp formu doldurup bu adrese gönderiniz: 1) İl Sağlık Müdürlüğü 2) Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü: email / bsm.bulasici@sahtlik.gov.tr / bsm.bulasici@sahtlik.gov.tr
Soru sorular için Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü Bulaşıcı Hastalıklar Dairesini arayınız: +90 312 565 55 52
Sağlık Tehditleri Erken Uyarı ve Çevre Dairesini arayınız: +90 312 565 56 56 Mikrobiyoloji Referans Laboratuvarları ve Biyolojik Ürünler Dairesi Başkanlığı Dairesini arayınız: +90 312 565 5340-5551 - 5582

Bu form'un güncel hali HSGM web sitesinden ulaşılabilir.

Olası Vaka'nın solunum yolu numunesi Vaka Bilgi Formu ile birlikte «İl Sağlık Müdürlüğü» aracılığıyla gönderilmelidir.

Form **TAM** ve **EKSİKSİZ** olarak doldurulmalıdır.

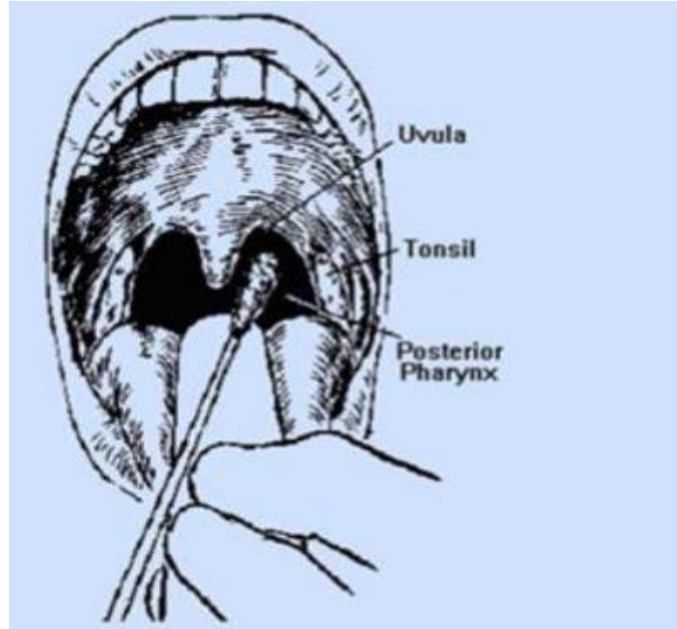


NUMUNE

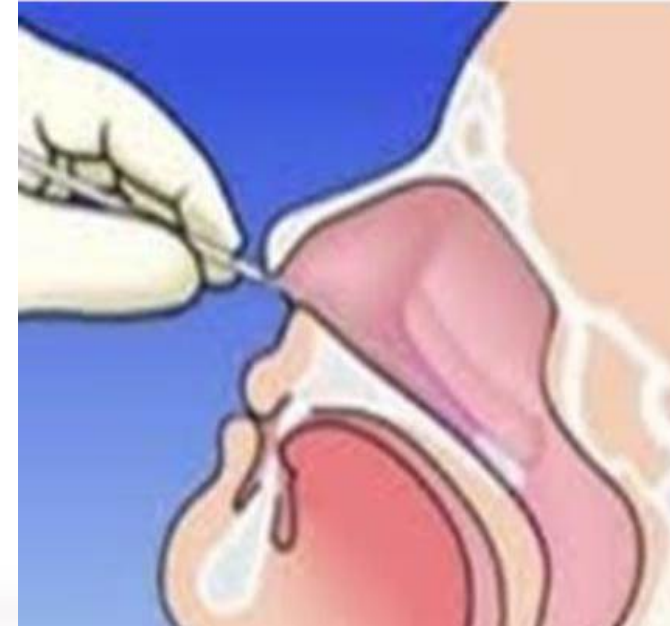


Numune Alınması

- Alt solunum yollarından **trakeal aspirat** veya **bronkoskopik örnekler** tercih edilmelidir.
- Alt solunum yollarından alınmadığı durumlarda veya alt solunum yolu semptomları olmayan vakalardan **nazofaringeal yıkama örneği** ya da **nazofaringeal ve orofaringeal sürüntü** birlikte gönderilmelidir.



Boğaz sürüntüsü alınması



Burun sürüntüsü alınması



İkinci Numune Alınması

Olası vaka tanımına uyan

ve

Enfeksiyon bulguları ağırlaşarak devam eden kişilerden;
Alınan ilk numunenin üst solunum yolu numunesi olması

ve

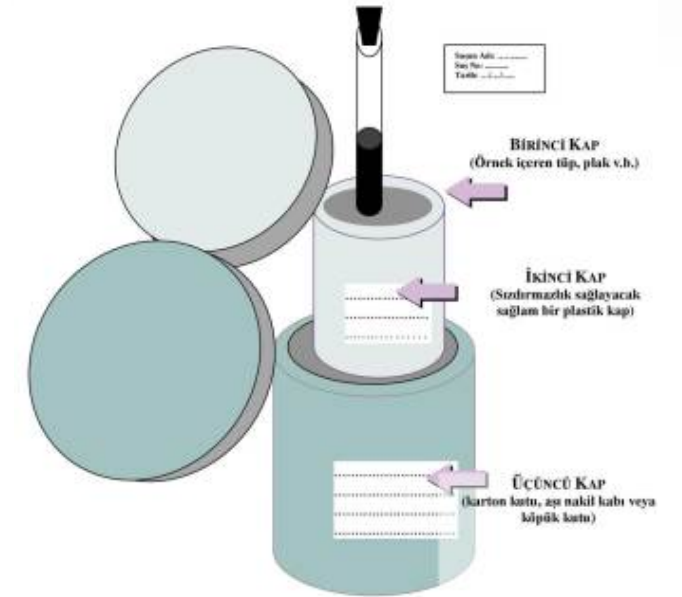
Test sonucunun negatif olması
COVID-19 enfeksiyonu şüphesini dışlamayacağı için
İkinci bir numune gönderilebilir



Numune

- Solunum yolu sürüntüsü olarak Viral Transport Besiyeri (VTM) ile
- Trakeal aspirat, bronkoskopik örnek, balgam alınacak ise VTM veya steril, vida kapaklı ve sızdırmaz kaplara 2-3 ml
- Tüm örnekler alındıktan hemen sonra buzdolabında (2-8°C) muhafaza edilmeli ve ivedilikle laboratuvara ulaştırılmalı

"ÜÇLÜ PAKETLEME" YÖNTEMİ
(ULUSLARARASI BİYOLOJİK TEHLİKELİ MATERYALİN POSTALANMASI KURALLARINA GÖRE)





Numune Alımı ve Gönderilmesi Sırasında Güvenlik Prosedürleri

- Alınan tüm numunelerin potansiyel olarak enfeksiyöz olduğu düşünülmeli,
- Numune alma işlemi damlacık / aerosolizasyona neden olan işlem olarak kabul edilmeli
- **Numune alan kişiler,**
 - Tek kullanımlık önlük, N95/FFP2 veya N99/FFP3 maske, gözlük/göz koruyucu, eldiven kullanmalıdır.
 - Eldiven öncesi ve sonrası el hijyeni sağlanmalıdır.



Numune Alımı ve Gönderilmesi Sırasında Güvenlik Prosedürleri

- **Numune gönderen kişiler,**
 - Standart enfeksiyondan korunma ve kontrol prosedürleri ve**
 - Ulusal ve uluslararası enfeksiyöz madde transport kurallarına uymalı**



Numune Alımı ve Gönderilmesi Sırasında Güvenlik Prosedürleri

- Numunelerin doğru etiketlendiğinden, istem formlarının doğru bir şekilde doldurulduğundan ve klinik bilgilerin sağlandığından emin olunmalı
- Laboratuvarda numunelerin uygun ve hızlı çalışılması ve yeterli biyogüvenlik önlemlerinin alınabilmesini sağlamak için iletişim ve bilgi paylaşımı sağlanmalı



TEMASLI TAKİBİ



Yakın Temaslı

- Kesin veya olası bir vakaya damlacık enfeksiyonuna yönelik korunma önlemleri alınmadan doğrudan bakım sağlayan,
- COVID-19 ile enfekte sağlık çalışanları ile birlikte çalışan,
- COVID-19 hastası ile aynı kapalı ortamda kalan veya hasta ziyaretinde bulunma gibi sağlık merkezi ilişkili maruziyeti olan kişiler.



Yakın Temaslı

- COVID-19 hastaları ile aynı ortamda yakın mesafede çalışan veya okul öncesinde aynı sınıfı paylaşan, okul çocuklarında ön, arka ve yan sıra arkadaşı olan kişiler, öğretmenler
- COVID-19 hastaları ile birlikte yolculuk eden kişiler (tur vb)
- COVID-19 hastaları ile aynı evde yaşayanlar
- COVID-19 hastaları ile aynı ofiste çalışanlar



ENFEKSİYON KONTROLÜ VE İZOLASYON



Bugün için virüs atılım süresi ve bulaştırıcılık süresi
bilinmediği için,

**hastanın sağlık kuruluşunda bulunduğu süre
boyunca izolasyon önlemlerine devam edilmeli,**

**COVID-19 varlığı düşünülen vakalara
Standart, temas ve damlacık izolasyonu önlemleri
alınmalı**



Kesin/Olası COVID-19 Vakaları ile Temas Edecek Personel İçin Gerekli Kişisel Koruyucu Malzeme

- Eldiven,
- Önlük (steril olmayan, tercihen sıvı geçirimsiz ve uzun kollu),
- Gözlük / Siperlik
- Sıvı sabun
- Alkol bazlı el antiseptiği
- Tıbbi maske (cerrahi maske)
- N95/FFP2 veya N99/FFP3 maske **(Sadece damlacık/aerosolizasyona neden olan işlem sırasında kullanılmak üzere) ***

yataklı sağlık kurumları tarafından yeterli miktarda hazır bulundurulmalı

**Damlacık/aerosolizasyona neden olan işlem;
**aspirasyon, bronkoskopi ve bronkoskopik işlemler, entubasyon,
solunum yolu numunesi alınması***



Tekrar kullanılabilir özellikteki gözlükler,

- Üreticinin önerisine göre temizlenir.
- Özel bir öneri yok ise %70 etil alkol ile dezenfekte edilerek uygun ortamda kendi kendine kurumak üzere bırakılmalıdır.
- Gözlüğün tekrar kullanılması durumunda, sağlık kurumunca gözlüğün nerede çıkartılıp depolanacağı ve dezenfekte edileceği talimatlandırılır.



Hastaneye Yatış

- **COVID-19 tanısı almış kişiler mekanik solunum desteği sağlayabilecek multidisipliner hastanelerde (dal hastanesi dışındaki) takip ve tedavi edilebilirler**
- Ancak hastalığın yayılımının kontrol altında tutulabilmesi için aynı ilde belirlenen hastane bulunması halinde ve hastane şartları uygun ise, belirlenen hastane tercih edilir
- Sağlık kuruluşlarında standart enfeksiyondan korunma ve kontrol önlemleri uygulanmalı
- Buna ek olarak gerekli hallerde uygulanacak temas ve damlacık korunma önlemlerinin uygulanmasına hasta taburcu olana kadar devam edilmeli



Hasta Odasının Özellikleri

COVID-19 olası veya kesin vakalarının hastaneye yatışlarında standart, temas ve damlacık önlemlerinin alınması gerekmektedir

- Hastalar tek kişilik, özel banyosu ve tuvaleti olan, kapatılabilir kapı içeren bir odada olmalı
- Tek kişilik odalar bulunmadığı durumlarda kesin COVID-19 vakaları aynı odada kohort edilebilir, ancak olası COVID-19 vakalarının ayrı odalarda yatırılması tercih edilmeli
- Zorunlu hallerde ise olası COVID-19 vakaları aynı odada hasta yatakları en az 1 m aralıklı olacak şekilde yerleştirilmeli
- Kohorta dahil edilen (aynı odayı paylaşan) olası hastalar tıbbi maske kullanmalı



Hasta Odasının Özellikleri

Kullanılacak tıbbi malzemeler

- Hastaya özel olmalı
- Oda dışına çıkarılmamalı
- Hastalar arasında ortak malzeme kullanımına izin verilmemeli
- Eğer kullanılacak ekipman (örn. steteskop, ateş ölçer) birden fazla hastada kullanılıyor ise her hasta kullanımında temizlenmeli ve dezenfekte edilmeli (örn. etil alkol %70).



Hasta Odasının Özellikleri

- Tıbbi olarak gerekmedikçe hastaların odadan veya alandan başka bir alana taşınmasından kaçınılmalı
- Olası COVID-19 hastaları için belirlenmiş portatif X-ray cihazı ve/veya diğer önemli tanı cihazları kullanılmalı
- Ancak portatif tanı cihazları mümkün değilse ve hastanın taşınması gerekiyorsa çalışanlar, diğer hastalar ve ziyaretçiler ile teması en aza indirecek taşıma prosedürleri önceden belirlenmeli ve hastanın transferinde tıbbi maske takması sağlanmalı ve mümkünse son vaka olarak alınmalı



Hasta Odasının Özellikleri

- Hastanın taşınması sırasında görevli sağlık personelinin uygun kişisel koruyucu ekipman kullanması sağlanmalı (Maske olarak tıbbi maske)
- El hijyenine özen gösterilmeli
- Hastanın temas ettiği yüzeyler düzenli olarak temizlenmeli ve dezenfekte edilmeli



Hasta Odasına Giriş ve Hastaya Yaklaşım

- Hasta odasına girişler sınırlandırılmalı, sadece hastanın bakımından sorumlu olan ve girişi gerekli olan personelin odaya girişine izin verilmeli
- Hasta ziyaretçileri yasaklanmalı ve refakatçi gerekli ise tek kişi ile kısıtlanmalı
- Hasta odasına girişlerde kişisel koruyucu malzemeler; hasta odası girişinde hazır olarak bulundurulmalı



Hasta Odasına Giriş ve Hastaya Yaklaşım

- Eldiven öncesi ve sonrasında el hijyenine dikkat edilmeli
- Muayene, tedavi ve kişisel bakım yapan kişiler ;
 - Eldiven
 - İzolasyon önlüğü
 - **Tıbbi maske**
- Hastanın sekresyonları veya vücut çıkartılarının aerosolizasyonuna neden olabilecek girişim yapılacağına
 - **N95/FFP2** veya **N99/FFP3 maske**
 - Gözlük / siperlik
 - İzolasyon önlüğü
 - Eldiven



Hasta Odasına Giriş ve Hastaya Yaklaşım

- Kişisel koruyucu ekipmanlar giyilirken ve çıkartılırken kurallara uygun bir şekilde sırayla giymeye (önlük, maske, gözlük, yüz koruyucusu ve eldiven) ve çıkarmaya (eldiven, gözlük, yüz koruyucu, önlük, maske) dikkat edilmeli
- Özellikle maskenin hasta odasından çıktıktan sonra en son çıkartılması ve sonrasında el hijyeni uygulanması ihmal edilmemeli
- Eldivenin bütünlüğünün bozulduğu, belirgin şekilde kontamine olduğu durumda eldiven çıkartılarak, el hijyeni sağlanmalı ve yeni eldiven giyilmeli



Hasta Odasına Giriş ve Hastaya Yaklaşım

Aerosolizasyona neden olabilecek işlemler sırasında

- Hasta odasında mutlak ihtiyaç duyulan sağlık personeli dışında kimse olmamasına özen gösterilmeli
- İşlem sırasında kapının kapalı olması sağlanmalı
- İşlem sonrasında bir süre, giriş-çıkış dahil kapı açık tutulmamalı
- İlgili işlemler, doğal hava akışı ile yeterince havalandırılan, mümkünse negatif basınçlı odalarda yapılmalı



- Hastaya temas öncesi ve sonrasında el hijyenine dikkat edilmeli (Sabun ve su veya alkol bazlı el antiseptikleri kullanılabilir)
- Eller gözle görülür derecede kirli ise el antiseptikleri yerine mutlaka su ile sabun kullanılmalı
- Hastanın bulunduğu ortam ve çevre temizliğinde, hasta nakledilmesinde kullanılan ambulanslar da dahil olmak üzere standart temizlik uygulaması yapılmalı



Hasta odayı boşalttıktan sonra;

- Oda temizliği ve yer yüzey dezenfeksiyonu yapılır,
- Odanın havalandırılmasının ardından odaya yeni bir hasta alınabilir



Ambulans ve acil sağlık araçlarının temizliği ve dezenfeksiyonu için önerilen ürünler* ve özellikleri

| Ürün* | Kullanım yeri | Avantajları | Dezavantajları |
|--|---|---|--|
| Alkol Çözeltileri (Etil/izopropil) (en az %70lik) (Etil alkol, Etanol Cas No: 64-17-5)** | Steteskoplar Pulsoksometreler Defibrilatör kaşıkları vb. | Toksisite yok Düşük maliyet Hızlı etki Tortu bırakmaz | Çabuk buharlaştığından ideal bir yüzey dezenfektanı değildir. Son derece yanıcıdır. Plastik, kauçuk ve silikon materyaller için zararlıdır. Organik materyaller tarafından deaktive edilir (Bu nedenle kullanım öncesi yüzeylerin temizlenmesi gerekir). |
| Standart Çamaşır suyu*** (1:10 normal sulandırmada) (Sodyum hipoklorit Cas No: 7681-52-9) ** | Dış yüzeyler Kan bulaşları | Düşük maliyet Hızlı etki Ulaşımı kolay Kullanıma hazır mendil ve spreyleri mevcut Sporosidal ve virüsidal (C.difficile ve Norovirus'a karşı) | Metal ekipmanlara zararlı. Organik materyaller tarafından deaktive edilir (Bu nedenle kullanım öncesi yüzeylerin temizlenmesi gerekir). Cilt ve müköz membranlara karşı tahriş edicidir. Sulandırıldıktan sonra 24 saat içinde kullanılmalıdır. Giysileri boyayabilir. |
| Hidrojen Peroksit (%0,5) (Cas No: 7722-84-1)** | Ekipmanların dış yüzeyleri Zemin Duvarlar | Çevre için güvenli Toksik değil Hızlı etki Organik madde varlığında aktif Mendil ve sıvı hali mevcut Deterjan özelliği nedeniyle mükemmel temizleme özelliği | Bakır, çinko, pirinç, akrilik ve alüminyuma zararlı. |
| Kuaterner amonyum bileşikleri (Quats) | Zemin Duvarlar | Toksik değil Aşındırmaz Deterjan özelliği nedeniyle iyi temizleme özelliği | Tıbbi aletlerin dezenfeksiyonunda kullanılamaz. Dar mikrobiyal spektrum nedeniyle dezenfektan olarak sınırlı kullanım. |



COVID-19 tanısı almış hastaya ölümü sonrasında,

- Otopsi yapan kişiler veya gasil hane çalışanları, temaslari sırasında kalın eldiven, N95/FFP2 veya N99/FFP3 maske, gözlük / siperlik ve önlük kullanmalı
- **Standart defin işlemleri uygulanır.**

Olası/kesin COVID-19 vakalarının ölümü halinde özel bir defin işlemi yoktur



Hasta Nakli

- Ambulanlarda kişisel koruyucu ekipman hazır olarak bulundurulmalı
- Hastaya ilk müdahale eden sağlık kurumuna hasta teslim edilene kadar ve ambulans temizlenene kadar kişisel koruyucu ekipman kullanılmalı
- Hastanın **sekresyonları veya vücut çıkartılarının aerosolizasyonuna neden olabilecek girişim yapılacağıında N95/FFP2 veya N99/FFP3 maske ve gözlük / siperlik** kullanılmasına özen gösterilmeli



Hasta Nakli

- Olası/kesin COVID-19 vakasının nakli sonrasında ambulanslar temizlenmeli ve dezenfeksiyonu sağlanmalı
- Temizleme işlemi kişisel koruyucu donanım giyilerek yapılmalı
- Ambulans temizliği “Hastane Öncesi Acil Sağlık Hizmetlerinde Enfeksiyon Hastalıklarından Korunma Rehberine” uygun olarak yapılmalı
- Ambulans temizliği yapılmadan başka bir vakaya gidilmemeli



Sağlık Kurumuna Başvuran Hastaların Yönetimi

Hastalığın yayılımını kontrol altında tutmaya yönelik olarak

- Olası ve kesin vakaların mümkün olduğu kadar öncesinde bilgilendirme ile hastanede ayrı alanlara başvurmaları sağlanmalı
- Mümkün olduğunca bu hastaların muayene, tetkik ve bakımları sırasında ortamda o sırada gerekli olmayan kişiler bulundurulmamalı
- Tetkiklerde öncelik verilmesi sağlanmalı
- Mümkünse aynı personelin bakım vermesi sağlanmalı
- Olası/kesin COVID-19 vakasına ait atıklar enfeksiyöz atık olarak kabul edilmeli, tıbbi atık yönetmeliğine göre bertaraf edilmeli
- COVID-19 enfeksiyonu olan hasta ile ilgilenen sağlık çalışanı kendisinde, hasta kişi ile temasından sonraki 14 gün içinde, akut hastalığı düşündürecek herhangi bir bulgu veya semptom görürse mutlaka ilgili hekimlere haber vermeli ve gerekli önlemler alınmalı



Temaslı Takibi

COVID-19 enfeksiyonu için doğrulama sürecindeki vakalar ile yakın temas edenler,

- Temas ettiği olası vakanın numune sonucu;
 - Negatif ise izlem sonlandırılır
 - Pozitif gelirse izleme 14. güne kadar devam edilir



Temaslı Takibi

Kesin/olası COVID-19 enfeksiyonu olan bir kişi ile damlacık enfeksiyonuna yönelik korunma önlemleri alınmadan yakın temas etmiş olan kişiler evde izlenir. İl Sağlık Müdürlüğü'nce ;

- Korunmasız son temaslarından sonraki 14 gün boyunca
- Özellikle ateş ve solunum semptomları açısından günlük telefon izlemi
- Bu kişilerde titreme, vücut ağrıları, boğaz ağrısı, baş ağrısı, ishal, mide bulantısı/kusma ve burun akıntısı gibi diğer semptomlar da dikkate alınmalı
- Gerekirse ev ziyaret i yapılmalıdır



Temaslı Takibi

- Temaslıların başka bir nedenle hastaneye yatışı gerekmiyorsa 14 gün boyunca mümkün olduğu kadar evde kalması ve toplu alanlardan uzak durması istenir
- Evin dışına çıkma zorunluluğu olduğu durumlarda, başka kişi/kişiler ile aynı ortamı paylaştığı (ev, sokak, hastane vb.) zaman tıbbi maske takmalı
- Ateş veya solunum semptomları gelişmesi durumunda Olası Vaka Algoritmasına uygun olarak hareket edilir



Ev Takibinde Öneriler

- Temaslı izlem süresini mümkünse evde geçirmesi ve eve ziyaretçi kabul edilmemesi uygundur
- Ev halkına bulaş riskini önlemek için evde takipli hastalar mümkünse evindeki diğer kişilerden farklı bir odada, mümkün değil ise iyi havalandırılan bir odada oturmalı, diğer kişilerden en az 1 metre uzakta olmalı ve tıbbi maske takmalı, maskenin nemlenmesi halinde yenisi ile değiştirmeli



Ev Takibinde Öneriler

- Temaslı ev içindeki hareketi sınırlandırılmalı; tuvalet, banyo gibi ortak kullanılan alanlar iyi havalandırılmalı
- Temaslı, kişisel eşyalarını başkaları ile paylaşmamalı, ev halkının bardak, tabak, havlu gibi eşyalarını kullanmamalı; eğer kullanması gerekirse bu eşyaları iyice su ve sabunla yıkamalı
- Kullandığı kıyafetler 60-90°C'de normal deterjan ile yıkanmalı
- Banyo ve tuvaletler günde en az bir kez sulandırılmış çamaşır suyuyla (1:100 normal sulandırmada) (Sodyum hipoklorit Cas No: 7681-52-9) temizlenmeli



Hasta bakımı ve tedavisi

- COVID-19 için spesifik bir antiviral tedavi YOKTUR.
- Patogenezinin tam olarak bilinmemesi nedeni ile uygulanan tedavi destekleyici, ikincil enfeksiyonları ve komplikasyonları önlemeye yöneliktir
- Tedavide;
 - Solunum sıkıntısı, hipoksemi ve şok hastalarına ek oksijen tedavisi önerilmektedir
 - Şok bulgusu olmadığında hastalarında konservatif sıvı tedavisi önerilmektedir
 - Hastaneye yatışa neden olabilecek olası patojenlere yönelik ampirik antimikrobiyaller önerilmektedir. Sepsisli hastalara hasta değerlendirilmesinden sonraki ilk bir saat içinde antimikrobiyallerin verilmesi sağlanmalıdır



Hasta bakımı ve tedavisi

- Başka bir nedenle endike olmadığı sürece viral pnömoninin veya ARDS'nin tedavisi için rutin olarak sistemik kortikosteroid verilmemelidir
 - Gözlemsel çalışmalar da SARS hastalarında uygulanan kortikosteroidlerin sağkalım yararı sağlamadığı , olası zararları olabileceği (avasküler nekroz, psikoz, diyabet ve gecikmiş viral klirens) rapor edilmiştir
- SARI hastaları hızlı ilerleyen solunum yetmezliği ve sepsis açısından yakından izlenmeli ve gerekli durumlarda destekleyici tedavi uygulanmalıdır
- Kritik hastaların yönetiminde eşlik eden hastalıklar yönünden yakından takibi çok önemlidir
- Bugün için Coronovirus'lara yönelik geliştirilmiş bir aşı bulunmamaktadır



ÖZET



Olası Vaka tanımına uyan hasta;

- İzole edilmeli
- Numune alınmalı, vaka bilgi formu ile birlikte ivedilikle İl Sağlık Müdürlüğü'ne iletilmeli
- Mümkün olduğunca bu hastaların muayene, tetkik ve bakımları nın sağlandığı odada gerekli olmayan kişiler bulun mamalı
- Mümkünse aynı personelin bakım vermesi sağlanmalı
- Olası/kesin COVID-19 vakasına ait atıklar enfeksiyöz atıktır, buna göre işlem yapılmalı
- COVID-19 enfeksiyonu olan hasta ile ilgilenen sağlık çalışanı kendisinde, hasta kişi ile temasından sonraki 14 gün içinde, akut hastalığı düşündürecek herhangi bir bulgu veya semptom görürse mutlaka ilgili hekimlere haber vermeli ve gerekli önlemler alınmalı
- Eller sık sık sabun ve suyla yıkanmalı



N95/FFP2 veya N99/FFP3 maske kullanılması gereken durumlar

- Hastanın sekresyonları veya vücut çıkartılarının aerosolizasyonuna neden olabilecek girişimlerde;
 - Aspirasyon
 - Bronkoskopi
 - Bronkoskopik işlemler
 - Entübasyon
 - Solunum yolu numunesi alınması
- COVID-19 tanısı almış hastaya ölümü sonrasında, otopsi yapan kişiler veya gasil hane çalışanları temasları sırasında

N95/FFP2 veya N99/FFP3 maske kullanılmalıdır

DİĞER durumlarda tıbbi maske (cerrahi maske) kullanılmalıdır



Yakın Temaslı

- Kesin veya olası bir vakaya damlacık enfeksiyonuna yönelik korunma önlemleri alınmadan doğrudan bakım sağlayan,
- COVID-19 ile enfekte sağlık çalışanları ile birlikte çalışan,
- COVID-19 hastası ile aynı kapalı ortamda kalan veya hasta ziyaretinde bulunma gibi sağlık merkezi ilişkili maruziyeti olan kişiler

14 gün mümkünse evde izlem



COVID-19 (2019-nCoV Hastalığı) Rehberi ve Sunumları;

Yeni bilgiler eklendikçe güncellenmekte olup HSGM resmi web sayfasından yayınlanmaktadır.

(www.hsgm.saglik.gov.tr)



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
HALK SAĞLIĞI
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ