

Aktif Tüberkülozlu Hasta İzolasyonu

Cengiz UZUN¹¹ Özel Alman Hastanesi, İnfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji, İstanbul**Soru(n)**

Negatif basınçlı izolasyon odası olmayan bir hastanede basil saçan aktif akciğer tüberkülozlu bir hastanın izolasyonu nasıl yapılmalı ve koruyucu önlemler neler olmalıdır?

Olay/Olgu

Göğüs hastalıkları uzmanı tarafından akciğer tüberkülozu ön tanısı ile tetkik için hastanemize yatırılan bir hastanın izolasyonu konusunda enfeksiyon kontrol hemşiresinden görüş sorulmuştur.

Ne Yapıldı?/Ne Yapılmış?

Hastanın tanısının kesin olmaması, hastanemiz hekimine özellikle refere edilmiş olması ve özel bir hastane olmamız nedeniyle yatırılan hasta başka bir kuruma sevk edilemedi. Hastanemizde negatif basınçlı izolasyon odası olmadığı için enfeksiyon kontrol hemşiresinin önerileri;

1. Hastanın tek kişilik bir odada yatırılması,
2. Ziyaret yasağı konması,
3. Hastanın zorunlu olmadıkça oda dışına çıkarılmaması, çıkarılacaksa hastaya cerrahi tipte maske takılması,
4. Odaya girip çıkanların N95 maskesi kullanması,
5. Odada devamlı olarak taşınabilir hepafiltreli hava temizleyici kullanılması olmuş.

Yorum/Öneri/Tartışılması İstenen Konu

Mycobacterium tuberculosis, suçiçeği, kızamık gibi bazı etkenlerin neden olduğu enfeksiyonlarda standart izolasyon önlemlerine ek olarak solunum izolasyonu da önerilmektedir. Hastanın özellikle negatif basınçlı bir izolasyon odasında yatırılması kuvvetle önerilmektedir. Ancak negatif basınçlı odanın her hastanede olmaması nedeniyle, sıklıkla diğer önerilen ve daha pratik önlemler uygulanmaktadır. Bu önlemlerin gücünü, N95 maskesinin kaç defa kullanılabileceğini ve oda havasının pencereleri açarak değiştirilmesi konusunun tartışılması istenmektedir.