



SAĞLIK KURUMLARINDA KIZAMIK YÖNETİMİ



1. KIZAMIK NE ZAMAN DÜŞÜNÜLMELİ?

- Ateş ($\geq 38^{\circ}\text{C}$) + makülopapüler döküntü (yüzden başlayıp yayılır)
- Öksürük, nezle veya konjonktivit
- Koplik lekeleri
- Aşısız/eksik aşıli birey
- Son 7-21 gün içinde temas veya riskli bölge öyküsü

2. RİSKLİ GRUPLAR

- Aşısız/aşı durumu bilinmeyenler
- 1 yaş altı bebek
- İmmünsüprese hastalar
- Sağlık profesyonelleri ve toplu yaşam alanları

3. İZOLASYON NE ZAMAN BAŞLATILIR?



Kızamık şüphesinde
HEMEN
(kesin tanı beklenmez)

BULAŞTIRICILIK:

DÖKÜNTÜDEN

4 GÜN ÖNCE - 5 GÜN SONRA



4. ALINMASI GEREKEN ÖNLEMLER

- Tek kişilik oda, mümkünse negatif basınçlı
- Bağışık olmayan sağlık profesyonelleri için N95/FFP2 maske
- Standart + hava yolu izolasyonu
- Hastaya cerrahi maske (transfer sırasında)
- Gereksiz transferden kaçın
- Temaslıları hızlıca belirle ve bildir

5. TEMAS SONRASI YÖNETİM

TEMASLI TÜRÜ	İZLEM SÜRESİ / İZOLASYON	EK ÖNLEMLER
Bağışık olmayan sağlık profesyoneli (aşısız / seroloji yok)	İlk maruziyetten sonra 5. günden başlayarak, son maruziyetten sonra 21. güne kadar semptom takibi	İlk maruziyetten sonra 72 saat içinde Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Polikliniği'ne başvuru Semptom gelişirse hemen izolasyon
Bağışık temaslı (2 doz aşı/seroloji)	İlk maruziyetten sonra 5. günden başlayarak, son maruziyetten sonra 21. güne kadar semptom takibi	Semptom gelişirse başvuru
Semptom gelişen temaslı	Hemen hava yolu izolasyonu	Ayrı alanda değerlendirme Semptomlu kişiye cerrahi maske
İmmünglobulin verilen temaslı	28 gün izlem	Yakın klinik izlem

6. TEMAS SONRASI PROFİLAKSİ

- İlk 72 saat içinde Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji Polikliniği'ne başvuru
- KKK (kızamık/kızamıkçık/kabakulak) aşısı için değerlendirme
- İlk 6 gün içinde immünglobulin için değerlendirme
- İzlem veya izolasyon süresi değişmez

7. SAĞLIK PROFESYONELLERİ İÇİN

- Bağışıklık durumunu kontrol et (2 doz aşı / seroloji)
- Kızamık gelişirse, döküntüden sonra **5 gün** çalıştırılmaz
- İmmünsüprese ise hastalık süresince uzaklaştırılır



KIZAMIK ÇOK BULAŞICIDIR! HIZLI TANI, DOĞRU İZOLASYON VE TEMASLI YÖNETİMİ SALGININ ÖNLENMESİNDE EN ETKİLİ YAKLAŞIMDIR.



KAYNAKLAR

- CDC. Infection Control. Measles. Infection Control in Healthcare Personnel: Epidemiology and Control of Selected Infections Transmitted Among Healthcare Personnel and Patients (2024). <https://www.cdc.gov/infection-control/hcp/healthcare-personnel-epidemiology-control/measles.html>
- WHO. Measles. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/measles>
- T.C. Sağlık Bakanlığı, Halk Sağlığı Genel Müdürlüğü, Kızamık Eliminasyon Programı