



SAĞLIK KURUMLARINDA EBOLA VAKA YÖNETİMİ



1. EBOLA NE ZAMAN DÜŞÜNÜLMELİ?

- Ateş, halsizlik, miyalji, baş ağrısı
- Bulantı, kusma, ishal, karın ağrısı
- Kanama bulguları (geç dönemde gelişebilir)
- Son 21 gün içinde:
 - Ebola görülen bölgeye seyahat
 - Şüpheli/kesin vaka ile;
 - Cenaze/beden teması
 - Vücut sıvısı teması
- Ani gelişen ağır enfeksiyon tablosu

2. RİSKLİ GRUPLAR

- Ebola hastası ile yakın temaslılar
- Sağlık profesyonelleri
- Laboratuvar çalışanları
- Cenaze hazırlama ekipleri
- İmmünsüpre bireyler

3. İZOLASYON NE ZAMAN BAŞLATIMALI?



**Ebola şüphesinde
HEMEN**
(kesin tanı beklenmez)

Hastaya yaklaşımda
**MAKSİMUM BARIYER
ÖNLEMLERİ** uygulanmalı

İzolasyon:

- Ön odası olan tek kişilik oda
- Özel banyo/tuvalet
- Odaya giriş-çıkış sınırlanmalı

4. ALINMASI GEREKEN ÖNLEMLER

- Standart + temas + damlacık önlemleri
- Aerosol oluşturuç işlem varsa: hava yolu izolasyonu + N95/FFP2
- Kişisel Koruyucu Ekipman: Eldiven + sıvı geçirmez önlük + gözlük/yüz koruyucu
- Tıbbi alet ve ekipmanı ayrılmalı
- Kesici-delici alet yaralanmalarından kaçınılmalı
- Korumalı enjektör, intraket kullanılmalı
- Numune transferinde biyogüvenlik kurallarına uyulmalı
- Yüzeyler önce deterjanla temizlenmeli, ardından dezenfekte edilmeli (WHO ve CDC önerilerine uyulmalı)
- Atık yönetimi, WHO ve CDC'de belirtilen özel prosedür ile yapılmalı

5. TEMAS SONRASI YÖNETİM

TEMASLI TÜRÜ	İZLEM SÜRESİ / İZOLASYON	EK ÖNLEMLER
Yüksek riskli temaslı	21 gün aktif izlem	Ateş ve semptom takibi, seyahat ve çalışma kısıtlaması değerlendirilmeli
Düşük riskli temaslı	21 gün semptom takibi	Ateş gelişirse hemen başvuru
Semptom gelişen temaslı	Hemen izolasyon	KKE ile değerlendirme, ayrı alanda takip
Sağlık profesyoneli teması	Risk düzeyine göre değerlendirme	KKE ihlali varsa acil bildirim

6. TEMASLI İZLEMİ VE BİLDİRİM

- Temas sonrası rutin profilaksi yoktur.
- Temaslılar 21 gün boyunca izlenmelidir.
- Ateş veya semptom gelişirse:
 - Hemen izolasyon
 - Enfeksiyon kontrol ekibine bildirim



7. SAĞLIK PROFESYONELLERİ İÇİN

- KKE eğitimi zorunlu
- KKE giyme/çıkarma gözlem altında yapılmalıdır.
- Şüpheli vakaya minimum personel yaklaşmalıdır.
- KKE ihlali derhal bildirilmelidir.
- Semptom gelişirse çalışmaya devam edilmemelidir.



8. KRİTİK MESAJ



Ebola yüksek mortaliteli viral hemorajik ateştir.
Erken tanı, hızlı izolasyon, doğru KKE kullanımı ve temaslı yönetimi sağlık kurumlarında bulaşın önlenmesinde temel yaklaşımdır.



**ŞÜPHELİ VAKADA HEMEN İZOLASYON - DOĞRU KKE - HIZLI BİLDİRİM
BULAŞI ÖNLE, GÜVENLİĞİ SAĞLA!**



KAYNAKLAR

- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Ebola Disease: Infection Prevention and Control Recommendations.
- World Health Organization (WHO). Clinical management and infection prevention for Ebola disease.



ÖNEMLİ ÜLKELER:

- Demokratik Kongo Cumhuriyeti
- Uganda (Kampala)