

COVID-19 Infection Control Protocols & Procedures

HOSTED BY

ADA®

OSAP
The Safest Dental Visit™ .org



ÖN AÇIKLAMALAR

SLAYT BAŞLIĞI

COVID - 19'UN SEMPTOMLARI NEDELERDİR?

BİRİNCİ DÜZEYDEKİ SLAYT İÇERİĞİ

- Öncelikle insanda görülenler,

- ▶ Ateş
- ▶ Öksürük
- ▶ Nefes darlığı

İKİNCİ DÜZEYDEKİ SLAYT İÇERİĞİ

- Başka bir koronavirüs olan MERS-CoV'da olduğu gibi, uzmanlar semptomların maruziyetten 2-14 gün sonra ortaya bulguların ortaya çıkması beklenmektedir
- Bazı insanlarda bu semptomlardan biri, bazılarında birden fazlası bulunur ve COVID-19 pozitif olan fakat semptom göstermeyen bazı insanlar da rapor edilmiş

SLAYTTA BULUNMAYAN ANCAK ANLATIMDA GEÇEN İFADELER

(Görülen semptomların grip, soğuk algınlığı, mevsimsel alerjide de görüldüğünün bilinmesi önemlidir)

Current Infection Control Protocols and Procedures



**COVID-19: An Update for
Dentists**

COVID-19 NEREDEN GELDİ?

- Hastalık ilk olarak Çin'in Wuhan şehrinde tanımlandı
- Şu an en az 160 ülke, bölge ve alanda mevcut
- Virüsün kesin kaynağı doğrulanmadı
 - ▶ Hayvanları enfekte eden korona virüsler insanları enfekte edebilir

COVID-19'UN SEMPTOMLARI NELERDİR?

- Öncelikle insanda görülenler,
 - ▶ Ateş
 - ▶ Öksürük
 - ▶ Nefes darlığı
- Başka bir korona virüs olan MERS-CoV'da olduğu gibi, uzmanlar semptomların maruziyetten 2-14 gün sonra bulguların ortaya çıkması beklenmektedir
- Bazı insanlarda bu semptomlardan biri, bazılarında birden fazlası bulunur ve COVID-19 pozitif olan fakat semptom göstermeyen bazı insanlar da rapor edilmiştir

(Görülen semptomların grip, soğuk algınlığı, mevsimsel allerjide de görüldüğünün bilinmesi önemlidir)

BU NOKTAYA NASIL GELİNDİ?

- Virüsün büyümesi lineer değil, katlanarak gerçekleşir
- Bunun anlamı;
 - ▶ Hastalıkların sayısı belirli bir zaman dilimi içinde iki katına çıkar ve eğer bu durum aynı şekilde devam ederse, büyüme katlanarak artar
 - ▶ Katlanarak büyümenin etkisiyle 500 enfeksiyon 11 katlanma süresinden sonra 1 milyondan fazla enfeksiyona dönüşür. 10 katlanma süresinden sonra da 1 milyar enfeksiyon oluşur
 - ▶ Bu ilerisi için bir tahmin değildir; katlanarak büyümede düşük bir tabandan başlasa bile çok hızlı bir şekilde çok büyük sayılara ulaşacağının göstergesidir
 - ▶ ABD'de şu anki ikiye katlanma süresinin 6 gün olduğuna inanılmaktadır

(Ancak yinede bunun test edilerek tam katlanma süresinin bilinmesi oldukça zordur. Antiviral ilaçlar ve diğer önlemlerle bu virüs yayılımının yavaşlatılması gereklidir. Bu stratejiler arasında bireysel izolasyon, sosyal uzaklaşma ve evde kalma sayılabilir)

AMERİKA'DA COVID-19

- Bu hafta itibariyle her eyalette teyit edilmiş vakalar mevcuttur
- Şu anda, bazı yerlerde diğerlerinden daha fazla vaka ve daha fazla yayılım rapor edilmektedir
- Tüm uzmanlar ABD'de hala bu pandeminin erken safhasında olduğumuzu, ancak yayılımı yavaşlatmata önlemler almak için geç olmadığını bildirmektedirler
 - ▶ Bu durum sorun olan ve olmayan tüm bölgeler için geçerlidir

GEÇİŞ NASIL OLMAKTADIR?

- COVID-19'un geçişindeki birincil yol enfekte bir kişiyle yaklaşık 2 metre içindeki yakın temastır
- Bu geçiş enfekte kişinin solunum yolundan öksürme ile çıkan damlacıklar aracılığıyla olur
- Kontamine yüzeyler aracılığıyla bir yayılım bilgisi bulunmamaktadır
 - ▶ Teorik olarak mümkündür
 - ▶ New England Journal of Medicine'da yayınlanan bir araştırmaya göre, bu virüs belli yüzeylerde (plastik ve çelik yüzeyler) 2-3 güne kadar ve aerosollerde ise 3 saate kadar hayatta kalabiliyor

Bu bilgiler kontrollü laboratuvar ortamında elde edilmiş olup, klinik ortamda ne olacağını göstermez

(Ayrıca viral canlılık viral bulaşıcılığı göstermez. Hastalık olması için yeterli sayıda virüs bulunması gereklidir)

Current Infection Control Protocols and Procedures



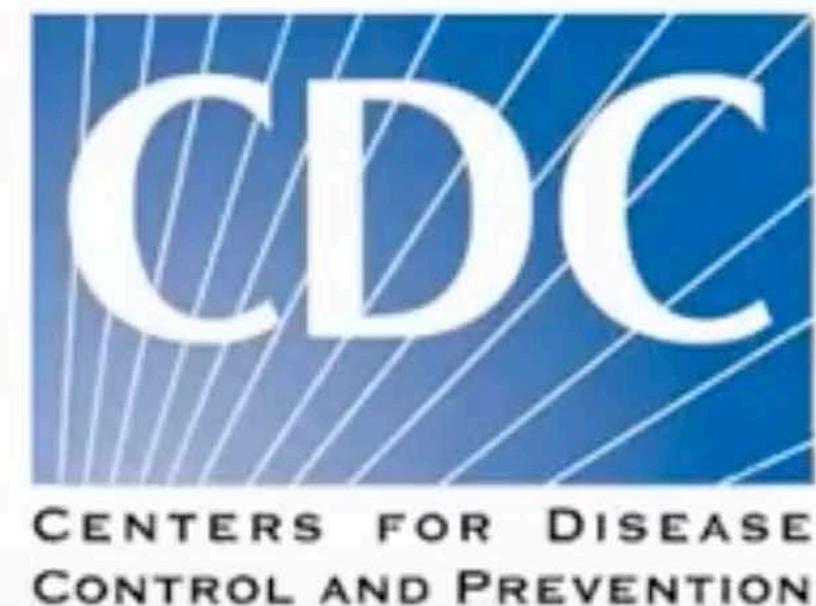
**Infection Control
Procedures and Protocols
for Dentists**

DİŞ HEKİMLERİ OLARAK NE YAPABİLİRİZ?

- Güvenilir bilgiye ulaşılmalıdır

(Doğruluğundan emin olmadığınız bir bilgi duyduğunuzda ADA, CDC, NIH, OSAP web sitelerine bakabilirsiniz. Ortalıkta dolanan yanlış bilgiler çok tehlikeli olabilir)

- Panik ve söylentilerden kaçınılmalıdır
- Otoritelerin önerileri ciddiye alınmalıdır
- Kriz ortamı bitene ve otoriteler güvenli bir şekilde tedavilere devam edilebileceğini bildirene kadar acil olmayan tüm dental tedaviler ertelenmelidir



ACİL OLMAYAN TEDAVİLERİ NİÇİN DURDURMALIYIZ?

- Asemptomatik ancak enfekte hastaları güvenli bir şekilde belirleyemeyiz (İnkübasyon periyodunda olabilirler)
 - ▶ Ev halkımız dışındaki insanlarla iletişimimizi bir süre sınırlamalıyız
- Çoğu dental tedavide aerosol oluşur; bunun hasta enfekteyse hastalığa maruz kalma ihtimalimizi artırdığı bilinmektedir
- Hastanelerde hastaları tedavi etmek için gerekli kişisel koruyucu ekipmanların miktarı kritik düzeyde azdır
 - ▶ Bu materyalleri acil olmayan vakalarda kullanarak, enfeksiyonla birincil düzeyde karşılaşan risk altındaki sağlık çalışanlarının korunmasız şekilde çalışma mecburiyetinde bırakabiliriz
 - ▶ Bu eksikliğin ne zaman giderileceği belli değildir

ACİL DENTAL MÜDAHALELER (KAYNAK : ADA)

- Hayatı tehdit eden ve devam eden kanamayı durdurmak için gereken tedaviler, şiddetli ağrı ve enfeksiyonun hafifletilmesi ve aşağıdaki durumları içerir;
 - ▶ Kontrol altına alınamayan kanamalar
 - ▶ Sellülit ya da yaygın yumuşak dokuların bakteriyel enfeksiyonları
 - ▶ Havayolunu tehdit eden intraoral veya ekstraoral apseler
 - ▶ Yüz kemiklerinin dahil olduğu travmalar
 - ▶ Havayolunu etkileyen durumlar

ACİL DENTAL TEDAVİ (KAYNAK : ADA)

- Acil dental tedavide, şiddetli ağrıyı hafifletmek ve/veya enfeksiyon riskini azaltmak, böylece hastane acil servislerinin yükünü hafifletmek için acil müdahale gerektiren durumların idaresine odaklanılmalıdır. Bu vakalar mümkün olduğu kadar minimal invaziv şekilde tedavi edilmelidir

(Bu müdahaleler esnasında aerosol ortaya çıkaran cihazların kullanımından kaçınılmaya ve hastada çürük nedeniyle oluşan ağrı geçici dental materyaller ile giderilmeye çalışılmalıdır)

ACİL DENTAL TEDAVİ (KAYNAK : ADA)

- Pulpal inflamasyondan kaynaklanan şiddetli diş ağrısı
- Perikoronitis veya üçüncü molar kaynaklı şiddetli ağrı
- Postoperatif olarak gelişen osteitis veya alveolit
- Lokalize ağrı ve şişmeye neden olan apse veya bakteriyel enfeksiyon
- Ağrı veya yumuşak doku travması olan diş kırıkları
- Travmaya bağlı diş avülsiyonu/lüksasyonu
- Kritik medikal müdahalelerden önce dental tedavilerinin yapılması gereken hastalar
- Geçici restorasyonda kayıp, kırık ya da gingival irritasyon oluşturduğu durumlarda daimi kron/köprülerin simantasyonu

İLAVE ACİL DENTAL TEDAVİLER (KAYNAK : ADA)

- Yoğun diş çürüğü ya da harabiyeti
- Ağrıya neden olan restorasyonlar
- Eğer mümkünse geçici restoratif tekniklerin kullanılabileceği durumlar (gümüş diamin florid, cam iyonomer)
- Sütür alınması
- Radyoterapi/onkoloji hastalarında protez düzeltmeleri
- Fonksiyonu engelleyen durumlarda protez düzeltme ve tamiri
- Endodontik tedavi gören ağrılı hastalarda açık giriş kalitesinin geçici dolgusunun değiştirilmesi ile müdahalesi
- Ortodontik tel veya apareylerin oral mukozayı delmesi veya yaralaması durumunda yapılacak düzeltmeler
- Anormal dokuların biyopsisi

GÜNCEL CDC (CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTIVE) YÖNERGELERİ

- CDC yönergeleri gerek duyuldukça sıklıkla güncellenmektedir

(Bu yönergeler bize güvenli hasta tedavisini nasıl yapacağımız ve çevremizdeki diğer insanları nasıl güvende tutacağımız hakkında bilgi verecektir. CDC yönergeleri internet sayfasından en güncel haliyle izlenebilir)

- Diş hekimleri için;

- ▶ Ertelenebilir tedavileri yapmayın (ADA'nın önerileri doğrultusunda)
- ▶ Acil durumları tedavi etmeniz gerekiyorsa gerekli tarama sorularını sorun (Solunum yolu enfeksiyonu var mı? ya da Covid-19 teşhisi konmuş bir kişiyle iletişim kurmuş mu?)
- ▶ Eğer hasta enfeksiyon olasılığı açısından risk kategorisine giriyorsa mümkünse bir tıp merkezine başvurun

GÜNCEL CDC (CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTIVE) YÖNERGELERİ

- Kişisel koruyucu ekipman (cerrahi maske gibi) kritik stok durumu sebebiyle yönergelerde;
 - ▶ Bu süre zarfında, kullanılabilir durumdaki filtreli maskelerin profesyonel sağlık uygulayıcıları için en yüksek risk içeren solunabilir aerosol oluşturan uygulamalar için öncelikli olarak kullanılması (rutin dental uygulamalarda mevcut olsa bile kullanılmaması)
 - ▶ Yüz maskeleri kullanıcıyı sıçrayan ve spreylere şeklindeki sıvılardan korur (her hastada veya ıslandıkça daha sık olarak değiştirilmelidir)
 - ▶ Filtreli maskeler alınan havayı filtre ederek solunum yolunu korurlar (daha fazla bir düzeyde koruma sağlarlar)
 - ▶ Solunum aerosollerini üreten prosedürlere örnek olarak öksürük oluşumunu tetikleyebilecek olanlar verilebilir (örn, balgam indüksiyonu, hava yolunun aspirasyon ile temizlemesi)
 - ▶ Dental aerosollerden burada özellikle bahsedilmemiştir

CDC (CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTIVE) 'NİN KİŞİSEL KORUYUCU EKİPMAN OPTİMİZASYONU HAKKINDAKİ YÖNERGESİ

- Tüm olanaklar tükendiğinde ise; (maske ve filtreli maskelerin yeniden kullanılması)
 - ▶ Sadece acil durumlarda kullanılması
 - ▶ Müdahale eden insan sayısının sınırlandırılması
 - ▶ İletişim araçlarıyla uzaktan müdahale
 - ▶ Prosedür uzunluğu ile oral sıvıların yayılımının engellenmesi
 - ▶ Tüm liste CDC internet sitesinde mevcut

Current Infection Control Protocols and Procedures



**How Dentists Can Help
Protect Others**

PANDEMİ SIRASINDA ALINACAK ÖNLEMLER

- Bekleme odasında bekleme süresi en aza indirilmeli ve acil durumdaki hastaların bekletilmesi gerekiyorsa yaklaşık 2 metre arayla oturmaları sağlanmalı
- Dental koltuk müsait olduğunda hastalara çağrı veya mesaj yoluyla ulaşılması ve hastaların sıraları gelene kadar arabalarında beklemeleri tavsiye edilmeli
- Sosyal izolasyonun sağlanması için tedavi alanlarında en az 2 metre mesafeyle hastaların muayenesi yapılmalı
- Genel sağlık sistemi için hizmet sunarken uygulama protokollerinin tıbbi meslektaşlara danışılması ve daha katı öneriler geldiğinde yukarıdaki prosedürlerin gözden geçirilmesi gerekebilir

STANDART ÖNLEMLERE DEVAM EDİLMESİ

- **Kişisel koruyucu ekipman** (kişisel koruyucu ekipman aynı olmak üzere eğer sprey veya oral sıvıların saçılmasını içeren bir uygulama varsa göz koruyucu maske, yüz maskesi, koruyucu elbise ve eldivenin kullanılması ve bunların mevcut yönergelerle göre kullanılması gereklidir)
- **Sterilizasyon** (kritik ve kısmen kritik aletler için sterilizasyona devam edilmelidir)
- **Yüzey dezenfeksiyonu** (EPA web sitelerinde koronavirüse karşı etkili dezenfektanların bir listesi mevcuttur, ayrıca kullanılan dezenfektanın üzerinde üretici etiketinde EPA numarası sorgulanarak korona virüs için kullanılıp kullanılamayacağı sorgulanabilir)
- **Keskin alet kullanımı** (tek kullanımlık olarak kullanılmaya devam edilmeli)
- **Eğitimi güçlendirmek** (eğitimsel önem verilmesi için iyi bir zamandır, bu zamanda enfeksiyon kontrolü için alınan önlemlerin niçin uymamız gerektiğinin anlatılması gereklidir)

MASKE İLE FİLTRELİ MASKE ARASINDA FARK NEDİR?

- Cerrahi maske, kullanıcının mukoza membranlarını hastanın vücut sıvılarıyla temastan korumak için tasarlanmıştır
 - ▶ Solunum hastalığı olan bir kişi öksürdüğünde veya hapşırdığında havaya salınan damlacıkları azaltmak için kullanılabilir
- Tıbbi N95 filtreli maske, kullanıcının solunum sistemine partiküllerin ulaşmasını önlemek için partikülleri filtreler
 - ▶ Farklı amaçlar için farklı N95 solunum maskesi kullanılır, ancak bu durumda OSHA (Occupational Safety and Health Administration), CDC (Centers for Disease Control and Preventive) ve FDA (Food and Drug Administration) COVID-19 hastalarını tedavi eden sağlık çalışanlarının tıbbi kullanım için etiketlenmemiş N95 filtreli maskeleri kullanabileceğini bildirmiştir

N95 FİLTRELİ MASKE İÇİN GEREKLİ ÖZELLİKLER

- İşverenler çalışanları korumakta önlem olarak kişisel koruyucu ekipman almadan önce bir kurum tarafından yapılacak denetlemeleri başlatmalıdır
- Bir çalışan N95 maskesi kullanmadan önce nitelikli bir sağlık uzmanı tarafından tıbbi muayene yaptırmalı (belirli değerlendirme aşamalardan oluşan özel bir liste içerir), uygunluk testi yaptırmalı ve COVID-19 eğitimi dahil olmak üzere eğitim almalıdır.
 - ▶ OSHA (Occupational Safety and Health Administration) bazı gereksinimleri yakın zamanda değiştirdiği (ve değiştirmeye devam ettiği) için yeni bir protokol uygulamadan önce danışılmalıdır

SOSYAL İZOLASYON NEDİR?

(Hayatımıza pek çok yeni terminolojinin girmesi ile birlikte bu terminolojilerin ne olduğunun ve öneminin anlaşılması gereklidir. Sosyal izolasyon insanları birbirinden uzakta tutarak hastalığın yayılımının azaltılmasıdır)

- CDC (Centers for Disease Control and Preventive) sosyal izolasyon konusunda yönergeler sunar (Bu yönergelerde hastalığın toplumda geçişinin azaltılması için sosyal ortamda ve sağlık hizmeti sunan kurumlarda yapılması gerekenler anlatılmıştır)
- Sosyal izolasyon şartları birçok faktöre bağlı olarak değişmektedir
- Günümüzdeki koşullarda sosyal izolasyon şekli yerel (şehir ve ülke) ve eyalet düzeyinde belirlenmektedir
- Düşük bulaşma seviyesine sahip topluluklarda bulaşın azaltılması stratejilerinin uygulanması, genel enfeksiyon oranlarının azaltılmasında etkili olabilir
 - ▶ Okulların kapatılması (herhangi yeni bir vakanın görülmediği yerlerde bile)
 - ▶ Sosyal aktiviteleri ve toplantıları sınırlamak (program ve inançsal eylemler)
 - ▶ Gereksiz seyahatlerin gözden geçirilmesi (özellikle uçak yolculuklarının)
 - ▶ Evden çalışma sistemine geçilmesi ve hastalık izinlerinin kolaylaştırılması (eğer bunu yaparsak sadece acil hastaların müdahalesi yapılırken diğer grup ev ortamında kalacaktır)

BULUNDUĞU YERDE KORUNMAK NEDİR?

- Enfeksiyon yayılımını yavaşlatmak için insanları birbirlerinden uzaklaştırmaya yönelik bir uygulamadır
- Bunların içinde;
 - ▶ Gerekli olmayan işletmelerin kapanması
 - ▶ Evde kalma ve sadece ev halkı ile temasta kalmanın önerilmesi
 - ▶ Sadece yiyecek ve reçete gibi temel ihtiyaçlar için evden ayrılmak (bu uygulamanın özellikle bulaşın yüksek seyrettiği toplumlarda uygulandığını görmekteyiz)
 - ▶ Açık kalması gereken işletmelerin açık kaldığı süre boyunca minimum sayıda personel ile sadece mecburi işlemlerin yapılması

SADECE ACİL TEDAVİLERİN YAPILMASI YOLUYLA NİÇİN UYGULAMALARI AZALTMALIYIZ?

- Potansiyel olarak enfekte olmuş kişilerle temas riskimiz azalır
- Medikal müdahaleler için gerekli olacak kişisel koruyucu ekipman malzemelerin elde kalmasını sağlar
- Enfekte olmaktan ve ev halkına, oradan diğer insanlara enfeksiyonun yayılımı engellenir

HANGİ TİP KİŞİSEL KORUYUCU EKİPMANLARI ALMAM VE ÖNLEMLERE BAŞVURMAM GEREKLİDİR?

- 16 Mart'ta, Amerikan Diş Hekimleri Birliği, dental uygulamaların acil durum prosedürleriyle sınırlandırmasını önerdi
 - ▶ Bu uygulama diğer diş hekimliği birlikleri, eğitim kurumları, CDC (Centers for Disease Control and Preventive) ve Beyaz Saray'ın da tavsiyeleri ile uyumludur
- Gelmesi gereken hastaların yüz yüze ziyaretin gerekli olup olmadığını belirlemek için triajın telefonla sağlaması (bu yolla farmakolojik uygulamalar tavsiyeler verilebilir veya tavsiyelerde bulunulabilir)
- Eğer bir hastanın tedavi edilmesi gerekiyorsa, tarama soruları ile COVID-19 riskinin sorgulanması
- Risk faktörü olmayan hastalar için standart önlemlerin alınması
- COVID-19 riski olan hastalarda tedavi gerekliliği mevcutsa damlacık önlemleri altında tedavinin gerçekleştirilmesi gerekir

DAMLACIK ÖNLEMLERİ NEDİR?

- Enfekte olduğu bilinen veya şüphelenilen hastalar; öksürme, hapşıрма veya konuşma sırasında solunum damlacıkları yoluyla patojenlerin geçişine yol açabilirler (Bu nedenle şu tavsiyelerde bulunulmuştur;)
- Hastaya bekletilmesi sırasında maske takılması
- Hastanın tek başına bir odaya yerleştirilmesi
- Hasta odasına girerken ve hastadan ayrılana kadar maske takılması (bu uygulama standart tedavi prosedürlerinden farklıdır. Odadan çıkmayı düşündüğünüzde çıkmadan eldivenleri çıkarabilirsiniz)
- COVID-19 teşhis edilen veya şüpheli hastaları tedavi ederken bir filtreli maske takılması
 - ▶ Filtre maske tedarikleri sınırlıysa, sadece aerosol oluşturan tedaviler için N95 filtreli maske kullanırken diğer tedavilerde cerrahi maske kullanılması (ayrıca maskenin ıslanması olasılığı varsa maskeye ilaveten koruyucu yüz maskesi takılması gerekebilir)

BAŞKA NELER YAPABİLİRİZ?

- Klinik işleyişin normale döneceği dönem için hazırlıkların yapılması
 - ▶ Kliniğin temizlenmesi ve hazırlanması
 - ▶ Hasta alınmaya başlanması için sağlık yetkilileri tarafından önerilen herhangi bir yönerge olup olmadığının izlenmesi (bazı yapılması gereken işlemler olabilir)
- Acil sağlık çalışanları tarafından ihtiyaç duyulandan fazla kişisel koruyucu ekipman stoğunuz varsa, fazla stoğu paylaşıp paylaşamayacağınızı öğrenmek için yerel hastane ile iletişime geçilmesi
- CDC (Centers for Disease Control and Preventive), ADA (American Dental Association) ve OSHA (Occupational Safety and Health Administration) gibi güvenilir bilgi kaynaklarının izlemeye devam edilmesi

Personal Protective Equipment



What are the current PPE requirements for treating patients?

What are the basic PPE requirements for treating patients? Anything different if the patient is confirmed COVID-19 positive?

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP
The Safest Dental Visit™ .org

Birinci Konuşmacı: İlk soru hasta tedavisinde temel kişisel koruyucu ekipmanların neler olduğu ve COVID -19 pozitif olduğu doğrulanmış bir hastada hangi değişikliklerin yapılması gerektiği? Eğer hasta şüpheli veya onaylanmış birisiyse damlacık ve hava kaynaklı taşınan maddelerden korunmak için yalnızca acil durumlarda dental tedavilerin yapılmasını öneriyoruz. Bununla birlikte standart prosedür hala aynı maddeleri içeriyor; koruyucu kıyafet, FDA onaylı tıbbi maske, koruyucu gözlük veya yüz maskesi. Ancak burada COVID-19 şüphesi taşımayan hastalarda kişisel koruyucu ekipman tavsiyeleri güncellenmiştir.

İkinci Konuşmacı: Bazı insanlar kullandıkları cerrahi maskelerin seviye 1, 2 ve 3 şeklindeki farklı seviyelerin neyi gösterdiği hakkında sorular soruyorlar. Bu seviyeler maskelerin filtreleme yeteneğini, sıvı direncini ve yanabilirlik gibi üreticiler tarafından verilen üretim standartlarını gösterir. Bu noktada hangi maskenin kullanılacağı için CDC tarafından verilmiş özel bir tavsiye bulunmamakla birlikte cerrahi maskeleri tavsiye etmektedirler. Ancak hangi diş tedavi işlemi için hangi düzeyde kullanılacağına karar verme noktasında karşılamak sıvı miktarı ve ne tür bir tedavi yapılacağına göre seçilmesi tavsiye edilmektedir.

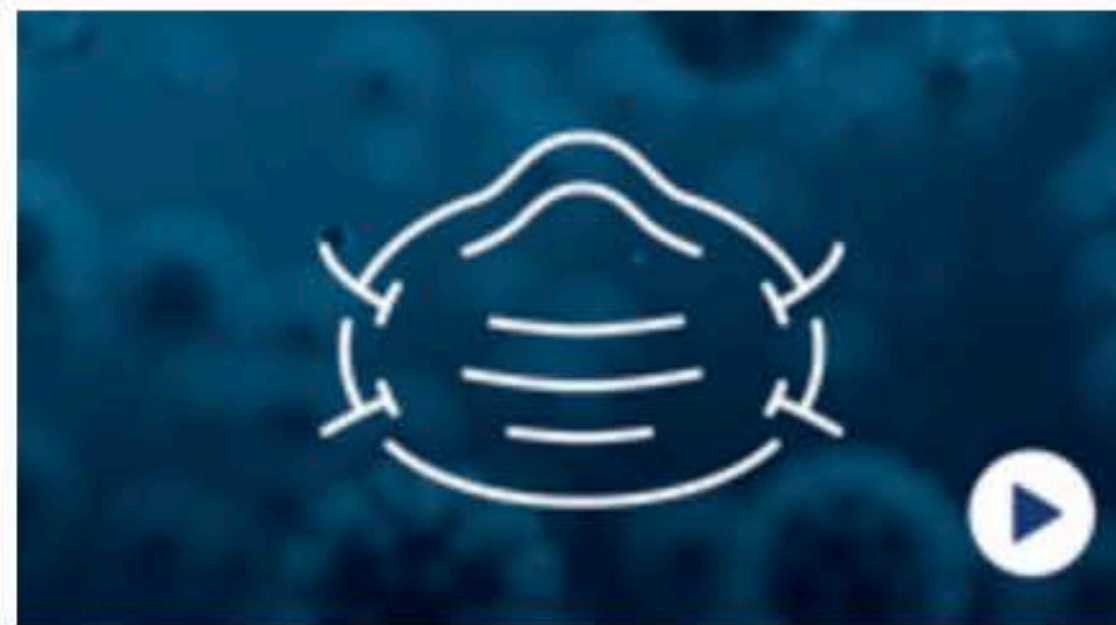
PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP®
The Safest Dental Visit™
.org

Personal Protective Equipment



**Which masks should be
used for which procedures?**

What are the basic PPE requirements for treating patients? Anything different if the patient is confirmed COVID-19 positive?

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP
The Safest Dental Visit™
.org

Birinci Konuşmacı: N95 filtreli maske ile cerrahi maske arasındaki farklar yeterli düzeyde anlatıldı ve cerrahi maskeler sıçramalara karşı iyi bir bariyerdir. ASTM seviyeleri 1,2 ve 3 olarak verilmiştir. Ancak standart önlemler için CDC önerisi FDA onaylı cerrahi maskedir.

İkinci Konuşmacı: Üçüncü seviye maskeler maskenin çok fazla sıvı ile kontamine olacağı durumlar için kullanılır. Şu anda acil ve sınırlı seviyede dental tedavilerde buna ihtiyaç duyulacağını sanmıyorum. Bu yüzden insanların üçüncü seviyeye erişimi yoksa seviye bir veya ikiyi kullanabilirler. Maskenin nemlenmesini azaltmak için yüz koruyucu siperlik de kullanabilirler.

Birinci Konuşmacı: Ve çoğunuzun şu anda üçüncü seviye maskeleri alamadığını biliyorum. Size birinci veya ikinci seviye verildiğinde bunlar da FDA onaylı cerrahi yüz maskesi olarak kabul edilirler.

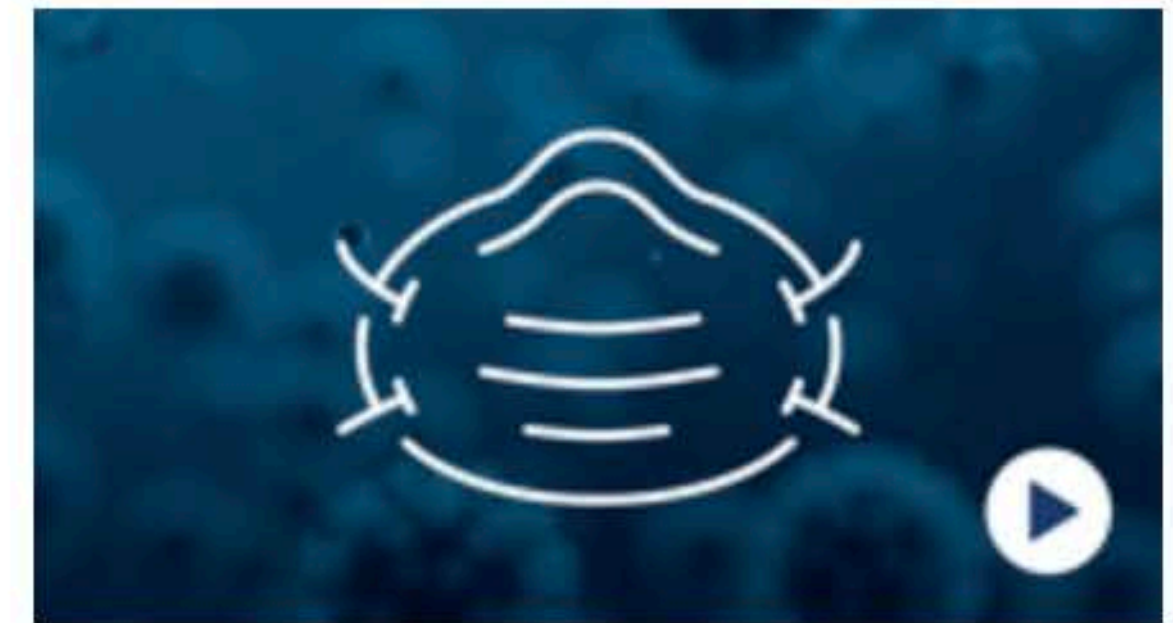
PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP®
The Safest Dental Visit™
.org

Personal Protective Equipment



**How should I handle
shortages of PPE?**

Any thoughts on the shortages of PPE?

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association

Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP
The Safest Dental Visit™
.org

Birinci Konuşmacı: Biliyorsunuz ki bir salgın döneminden geçiyoruz ve kişisel koruyucu ekipmanlarımız sınırlı. Dolayısıyla diş hekimleri olarak sadece acil tedavi hizmetlerini sürdürmeliyiz. Diş hekimleri olarak elimizdeki ekipman stoklarını ciddi ekipman kısıtlılığının olduğu yerel hastanelere bağışlayarak sağlık sistemine fayda sağlamak ve meslektaşlarımızın kendini daha güvende hissetmesine katkıda bulunulabilir.

İkinci Konuşmacı: Bir çok sağlık merkezinde hastalar taranıyor ve tedavi ediliyor. Bu merkezlerin koruyucu ekipmanlara ihtiyaç duyduğunu biliyorum. Yerel sağlık merkezleri ile bağlantı kurularak hangi tesis ve kuruluşların maskeye ihtiyaç duyduklarını ve onlara nasıl bağış yapabileceğimizi öğrenebiliriz.

Birinci Konuşmacı: Forstyh'deki laboratuvarımızda fazla miktarda ekipmanımız vardı. Onları Cambridge' deki sağlık merkezine bağışladık.Bu durum personelimizi de mutlu etti.

İkinci Konuşmacı: Diş hekimlerinin bu konudaki cömertliğini görmek güzel. Bu yardımın bir parçası olmaktan kesinlikle gurur duyuyorum.

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP®
The Safest Dental Visit™
.org

Sanitizing Operatory Rooms and Equipment



Are there extra disinfection protocols for lab cases?

What recommendations do you have regarding lab cases and any further disinfection protocols dental offices should follow?

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP
The Safest Dental Visit™
.org

Birinci konuşmacı: Temele döndüğümüzde standart önlemlere bakmakta fayda var. Şu anda laboratuvar vakalarınız için enfeksiyon kontrolünü nasıl yürütüyorsanız, bu hem dışarı çıkan hem de giren vakalar için geçerli, standart dezenfektanlar kullanılmaktadır. EPA web sitesinden antimikrobiyal kimyasallara bakılabilir ve kullandığımız dezenfektanın korona virüs için öldürücü olup olmadığı araştırılabilir.

İkinci Konuşmacı: Elektif diş tedavisindeki mevcut kısıtlamalarla laboratuvarlarda en düşük sayıda içeri giren ve çıkan vaka olmalıdır. Ancak geçici protezi kaybolduğu veya kırıldığı için tedavisinin tamamlanması gereken hastalarınız için krun simantasyonu ya da protez tedavileri yapılması gerekebilir. Burada dezenfeksiyon için rutin prosedürler takip edilmelidir. Aslında COVID-19'un yüzeyler yoluyla bulaştığına dair bir kanıt bulunmamakla birlikte kesin bir şey söylemek içinde yeterli bilgi bulunmamaktadır. Bu virüsün dezenfeksiyon uygulaması ile öldürülebileceğini bilmekteyiz. Buna karşın eldivenle taşınan ve kontamine edilmemiş yerdeki virüs standart dezenfeksiyon prosedürleriyle öldürülebildiğini kesin olarak söyleyebiliriz. Ve ilk debris temizliğinden ve her şey bittikten sonra da uygun bir süre dezenfektan kullanmak gerekir.

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP®
The Safest Dental Visit™
.org

Birinci konuşmacı: Kesinlikle, bence bu süreç bizim rutin olarak ne yaptığımızı ve ne yapmamız gerektiğini görmemizi sağladı. CDC yönerge ve önerilerini takip etmenin yanı sıra enfeksiyonları nasıl önleyebileceğimiz üzerinde daha fazla düşünmekte fayda var.

İkinci Konuşmacı: Daha önce söylediğimiz gibi, güvenilir ve bilimsel kaynaklara sahip ADA, CDC ve OSAP web sayfalarındaki bilgiler; kendimizi, çevremizi, iş arkadaşlarımızı ve hastalarımızı korumak için her şeyi yaptığımızdan emin olmak için yapabileceğimiz en iyi şeydir. Bunun dışında kanıta ve bilime dayalı olmayan güvenilirliği kuşkulu kaynaklardan ve sitelerden bilgi alınmamalıdır.

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP
The Safest Dental Visit™
.org

Sanitizing Operatory Rooms and Equipment



**How have operatory room
infection control procedures
changed since COVID-19?**

**What are the operator room
disinfection procedures that should
be observed, and are they any different
than what we have always done?
If so why?**

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association

Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA[®]

OSAP[®]
The Safest Dental Visit™
.org

Birinci Konuşmacı: Çevresel enfeksiyon kontrolü için temizlik ve dezenfeksiyon dahil standart önlemlere uymak, FDA onaylı ürünler ve EPA kayıtlı hastane dezenfektanı kullanmak gibi prosedürler uygulanmalıdır. Söylenildiği gibi etiketinde korona virüse etkili olduğu belirtilen dezenfektanlarda, bunun tescili için test edilen korona virüs her zaman COVID-19 dan sorumlu virüs olmayabilir. Özellikle yeterince temizlenemeyen düğme, anahtar, hortum ve bağlantılar gibi yüzeylerde koruyucu bariyerleri kullanabilirsiniz. Ancak bu bariyerlerin her hasta arasında değiştirilmesi gerekir. COVID-19 için farklı herhangi bir şey söz konusu olduğunda alan yine de aynı şekilde temizlenir ve dezenfekte edilir.

Birinci Konuşmacı: Bunun, insanlara farklı dezenfektanların farklı kullanım yönlerine sahip olduğunu hatırlatmak için bir fırsat olduğunu düşünüyorum. Kullanılan ürünün etiketini okumanız ve üreticinin talimatlarını izlemeniz gerekir. Örneğin, bazı dezenfektanlarda sadece çok kirli yüzeyleri önceden temizlemeniz, ardından dezenfektan uygulamanız gerektiğini ve öngörülen süre boyunca dezenfektanın yüzeyde kalmasına izin verilmesi gerektiği önerilmektedir. Diğer bir grup dezenfektanlar da dezenfekte etmeden önce her seferinde yüzeyi temizlemeniz gerekmektedir. Bazıları ise tek adım olarak kabul edilir. Bu nedenle, ne kullanırsa kullanılsın etiketindeki kullanım şeklinde belirttiği gibi kullandığınızdan emin olunmalıdır.

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP®
The Safest Dental Visit™
.org

İkinci Konuşmacı: Bu sabah “Mendil kullanıyorsam, spreysel dezenfektan da kullanmalı mıyım?” diye bir soru geldi.

Birinci Konuşmacı: Bunun için bir endikasyon bulunmamakla birlikte içerisinde dezenfeksiyon, temizlik ajanı olduğu sürece sadece bir ürün ile yeterli temizlik ve dezenfeksiyon sağlanacaktır.

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP®
The Safest Dental Visit™
.org

Sanitizing Operatory Rooms and Equipment



What considerations should my office take when regular dental visits resume?

Any thoughts on future considerations?

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association

Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP
The Safest Dental Visit™
.org

Birinci Konuşmacı: Bu süreç içinde bizim nerede olduğumuzu ve nereye gitmek istediğimizi düşünmemiz gerekmektedir. Şu an faaliyetlerimizi durdurmuş veya çok azaltmış olabiliriz. Bu zamanı tekrar hasta alımına başlanacağı zamana kadar, hasta tedavi yönerge ve prosedürlerinizi gözden geçirmek ve bazı kişisel eğitim programları için bir fırsat ve hazırlık zamanı olarak düşünmemiz gerekir. Yine bu süreç içinde kalite değerlendirme devam edilmelidir. Kalite iyileştirme önlemleri için plan yapmanın zamanı geldi. Tam zamanlı çalıştığımız süre içinde zaman bulamadığımız sorunların önlenmesi hakkında programlar düzenlenebilir ve eğitimi olmayan personel için eğitim programları yapmak için bu zamandan yararlanabilinir. Aynı zamanda hasta kabulüne başlanması için hazırlık planı yapılabilir ve bu süre zarfında hastalar için mesajlar hazırlanarak hastalar ile temas halinde kalınabilir.

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP®
The Safest Dental Visit™
.org

İkinci Konuşmacı: Üniversitemizdeki klinikte günde dört veya beş yüz hastanın tedavi edildiğini biliyorsunuz ve şimdi ise çok azına bakılabiliyor. Şu an öğrendiklerimizi bir araya getirme zamanıdır. Çünkü bu bittikten sonra benzer bir şeyin bir daha gerçekleşemeyeceğinin veya henüz bilmediğimiz bir türün geri dönüş yapmayacağını bir garantisi yok. Şimdi Çin tecrübeyle, hastalık yükünü ve ölümleri azaltmayı öğrendi. Süreç içinde bu hastalığın herhangi bir geri dönüşü olup olmadığını da göreceğiz. Bunun mevsimsel bir enfeksiyon veya hastalık mı olduğu bilinmiyor. Yine farklı mevsimleri de içine alıp geçip geçmeyeceğini bilmiyoruz. Hava koşulları ile hastalığın durmasıyla ilgili grip benzeri herhangi bir işaret göstermiyor. Bu yüzden sadece acil durum hazırlık protokollerini güncellemeyi ve deneyim yoluyla gidişatın bize bu konuda çok şey öğreteceğini düşünüyorum.

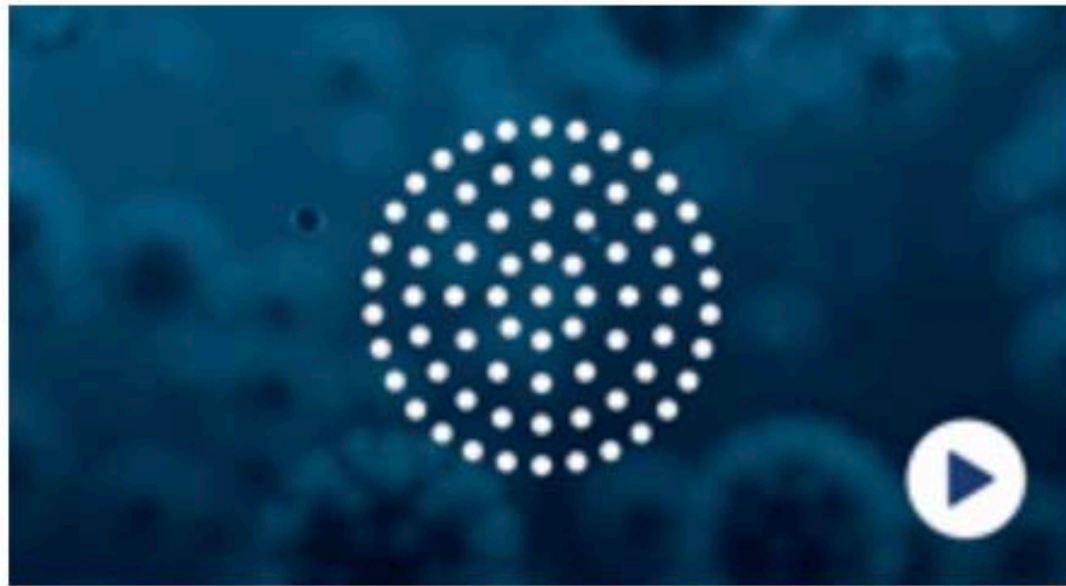
PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP®
The Safest Dental Visit™
.org

Aerosol



**What do I need to know
when using equipment like
cavitrons and high-speed
handpieces?**

Can you address any special considerations with the use of cavitrons? High-speed handpieces?

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association

Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP
The Safest Dental Visit™
.org

Birinci Konuşmacı: Şu anki yönergeler göre bu prosedürleri yapmayacağız, çünkü bunlar aerosol üreten prosedürler olacaklardır. Ve özellikle de elektif bir uygulama olan kavitronlarla yapılan uygulamaların yapılmaması gerektiğini, bu tarz işlemlerin yalnızca acil işlemler için kullanılabileceğini düşünüyoruz. Günlük yaşamda normal şartlar altında bu aerosolleri üreten prosedürleri gerçekleştiriyorsanız, maskenin ıslanma riskini azaltmak için maskenin üzerine onu koruyan bir yüz siperi takmanız önerilmektedir.

İkinci Konuşmacı: Bazı acil hastalarda pulpaya erişmek için belirli durumlarda yüksek hızlı bir el aletinin kullanılması gerekecektir. Böylesine nadir bir durumda yüksek bir hızlı el aleti kullanmanız gerekiyorsa tüm standart önlemlere uymanız gerekir. Ancak semptomlar gösteren ve teşhis konmuş bir COVID-19'lu bir hastayı tedavi ediyorsanız - veya bu gibi başka bir solunum yolu hastalığı varsa - aerosol oluşumunu azaltılması istenir. Hastayla temasın sınırlandırılması ve hastaları bekleme odasında maske takarak bekletilmesi önerilir. N95 solunum maskesini nasıl kullanacağınızı bilerek hazır bulundurabilirsiniz.

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP®
The Safest Dental Visit™
.org

Pre-Treatment Mouth Rinses and Daily Hygiene



**Are there new
recommendations on how to
brush and clean between
teeth safely?**

What about flossing and brushing? Are there recommendations on how to do that more safely?

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association

Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA[®]

OSAP[®]
The Safest Dental Visit™
.org

Birinci Konuşmacı: Bir dental hijyenist olarak öncelikli olarak yapılması gereken ortak diş fırçası ve diş ipi kullanımından kaçınmasını öneriyorum. Kirlenmiş ve yıpranmış diş fırçalarının değiştirilmesi gerekmektedir. Yine diş fırçaları rutin olarak değiştirilmelidir.

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP
The Safest Dental Visit™
.org

Pre-Treatment Mouth Rinses and Daily Hygiene



**What guidance should I
follow for pre-treatment
mouth rinses?**

Do you have any specific recommendations on pre-treatment mouth rinses?

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association

Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP
The Safest Dental Visit™
.org

Birinci Konuşmacı: Tedavi öncesi ağzın yıkanması ve bu şekilde enfeksiyon geçişinin azaltılması hakkında çok az sayıda çalışma yapılmıştır. Tedavi öncesi ağzın yıkanması ve yine bu şekilde hastalık bulaşının azaltılması açısından özel bir CDC önermesi bulunmamaktadır. Yapılan bir çalışmada bu amaçla hidrojen peroksit kullanımı incelenmiş ve soğuk algınlığına neden olan virüsleri ve terrel virüsleri, rino virüsleri de dahil olmak üzere bazı virüsler üzerindeki etkisi değerlendirilmiştir. Ancak COVID-19'a bakılmamıştır. Bu çalışmanın sonuçları hidrojen peroksit uygulamasının etkinliği açısından çok ama çok sınırlı bir kanıt sağlamaktadır.

İkinci Konuşmacı: Ayrıca Çin kaynaklı bir makale, bir ön çalkalamanın etkili olacağını ama Birleşik Devletler'de burada kullandıklarımızdan farklı konsantrasyonda bir ürünü kullandıklarını belirttiğini eklemek isterim.

Birinci Konuşmacı: Başka kanıtlara ihtiyacımız olduğunu düşünüyorum.

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP®
The Safest Dental Visit™
.org

Protecting Patients and Dental Staff



Are there additional steps I should take to sanitize the rest of the office space?

Is there anything else beyond the norm that we should be doing with regard to the rest of the office space and for the non-patient contact staff?

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP
The Safest Dental Visit™
.org

Birinci Konuşmacı: Banyolarımızda yaptığımız gibi genel temizlik ve hijyen uygulamalarında olduğu gibi bekleme ve dinlenme odalarımızda da düzenli olarak temizlik yapılması gerekir. Yaşanan salgın ortamı bize bu alanların da temizliğinin ve dezenfeksiyonunun hasta ile ilişkide olsun olmasın tüm personel için ne denli önemli olduğunu hatırlatmaktadır . Aslında bu uygulama ile bugün değil her zaman ortak kullanım alanlarının sürekli olarak ve yeterli düzeyde temiz tutulması gerektiğini düşünüyorum. Klinikteki sekreterlerin ya da faturalandırma memurları gibi hasta bakmayan ancak iletişim kuran personeli için yeterli önlemlerin alınması ve güncel yönergelere göre eğitimlerinin sağlanmasının pandemi ortamında gerektiğini düşünüyorum. Böylece personelin pandemi döneminde enfeksiyonun önlenmesi ve kontrolünde rol oynamaları yanı sıra kendilerini de daha rahat hissedebilmelerini sağlayacaktır. Ayrıca bir hasta tarafından belli sorular sorulduğunda sekreterliğin eğitim ve bilgilerini en iyi şekilde kullanmaları sayesinde, uygun olan klinisyene ne zaman ve hangi noktada yönlendirmeleri gerektiğini bilmeleri gerektiği görüşündeyim.

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP®
The Safest Dental Visit™
.org

İkinci Konuşmacı: Bu pandemi süreci aynı zamanda, her yerden duyulan "elleri yıkama, sık sık yıkama, sabun ve su olmadığında alkol bazlı el dezenfektanları kullanılması gerektiği" gibi alışkanlıkların pekiştirilmesi için de bir fırsattır. Bu sayede insanlarda oluşturacağımız alışkanlık ile benzer davranış şeklini arabalar, toplu taşıma gibi diğer alanlara taşınması sağlanabilir.

Birinci Konuşmacı: CDC yönergelerine göre bekleme alanlarının yanı sıra sekreterlik masalarına da öksürme gibi görgü kurallarını gösteren bilgilendirmeler, atık haznesi, tabela ve el dezenfektanları eklenmesi gerekmektedir.

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP®
The Safest Dental Visit™
.org

Protecting Patients and Dental Staff



**How can I help keep
vulnerable or pregnant staff
and patients safe?**

Are there any special considerations for pregnant or vulnerable patients or staff?

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association

Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP
The Safest Dental Visit™ .org

Birinci Konuşmacı: Bu konuda CDC internet sayfasında çok iyi kaynaklar bulunmaktadır. Burada Corona virüs kısmına tıklayıp burada aşağıdaki kutuda özel sağlık durumu olan kişiler, hamileliği de içerecek şekilde yönergeler mevcuttur. Burada önemli bir nokta COVID-19'un bebeğe geçtiği kesin değildir ve gösterilememiştir. Ancak şu anda çok erken bir noktadayız ve daha öğreneceğimiz çok şey bulunmaktadır. Hamilelik özel sağlık durumlarında dikkat edilmesi gerekli önemli durumlardandır. Bu nedenle herkese söylediğimiz gibi hamile kadınların virüsü kapmamaya dikkat etmeleri önemli. Evde kalmaları ve sadece temel ihtiyaçlarını karşılamak için diğer insanlarla etkileşime girmeleri virüse maruziyetlerini azaltma anlamında önemlidir. Bunun dışında özel durumu olan kalp hastalığı , diabet ve solunum yolu rahatsızlığı olanların, potansiyel enfeksiyon taşıyıcılarından kendilerini korumaları ve ilişkilerin ev bireyleri ile sınırlandırılmaları çok önemlidir. Bu konuda CDC internet sayfasında her türlü bilgiye erişilebilir. Bu konu ile ilgili özel bir soru mevcutsa bu konuda da yeterli bilgi buradan edinilebilir.

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP®
The Safest Dental Visit™
.org

Diğer bir nokta ise İtalya'da görüldüğü gibi COVID-19 enfeksiyonunun temelini yaşlı nüfus ve altta temel rahatsızlığı yatan hastalar oluşturmıştır. Ancak 20- 50 yaş arası gruptaki daha genç olanlarda da ciddi hastalık tablosu gözlenmiştir. Dolayısı ile bizim bu hastalıktan herkesi korumamız gerekmektedir. Bu bağlamda enfeksiyonun önlenmesi ve kontrolü ile yaralanma ve hastalıkların engellenmesi iki ana hedefimizdir. Bu noktada biz küçük veya büyük hiç fark etmez tüm uygulamalarımızda gerçek acil durumlarda hastalarla temas etmeliyiz. Aslında böylece genel sağlık hizmetlerine de enfeksiyonların önlenmesine yardımcı olunacaktır.

İkinci Konuşmacı: ADA, diş hekimlerinin ve yardımcılarının büyük risk altında olduğunu bildirmiştir. Diş hekimleri 60 veya 65 yaş üzerinde olup altta yatan kalp hastalığı ve solunum rahatsızlığı olan hastalara vicdanen kendilerini bakmak zorunda hissediyorlar. Ama kendilerini risk altına sokmamaları gerekmektedir. Amerika'da hastaneye yatanların %40'ı 20-54 yaş arasında olsalar da bu grup hızlıca iyileşebilirken, yaşlı hastalar ve kronik rahatsızlığı olanlar bu kadar şanslı olamayabiliyorlar.

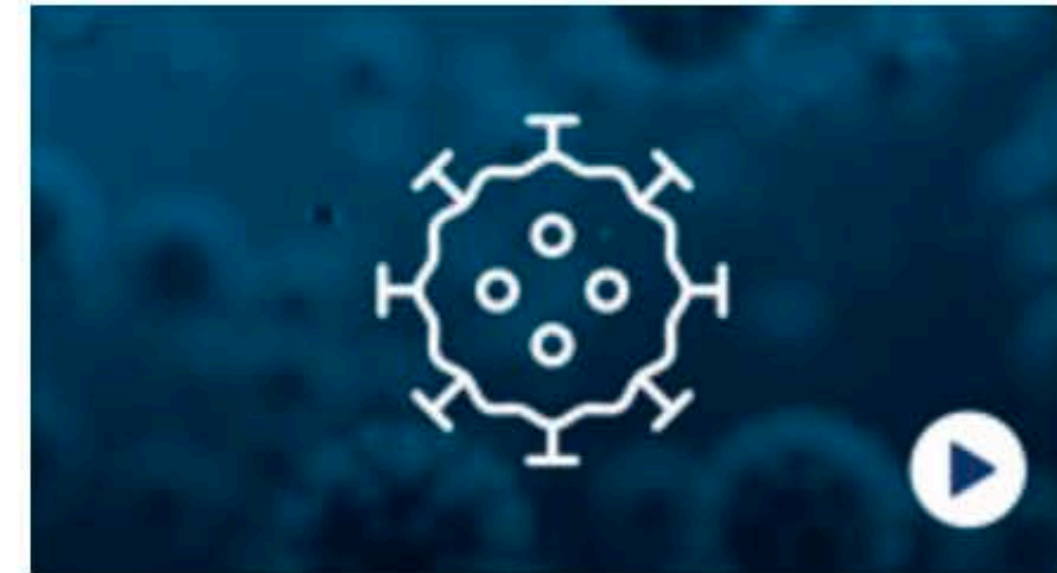
PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP®
The Safest Dental Visit™
.org

Protecting Patients and Dental Staff



What are next steps if a patient or staff member tests positive for COVID-19?

What should dental practices do if a patient or staff member who was recently in the office is diagnosed with COVID-19?

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association

Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP
The Safest Dental Visit™
.org

Birinci Konuşmacı: CDC web sitesinde bu konuda önemli bilgiler mevcuttur. Bu sayfada sağlık uzmanları kısmına girerseniz enfeksiyon kontrol yönergesine erişebilirsiniz. Burada COVID-19'a maruz kalmış olabilecek sağlık çalışanları ile 14 gün boyunca izolasyonun yanı sıra enfeksiyona maruz kalma konusunda hastaları bilgilendirmek için gerekli yönergeler mevcuttur. Size dün gelen bir hastanızın bugün COVID-19 teşhisi konduğunu öğrenebilirsiniz. Bu durumda tüm personelinizin ve bu hastanın klinikte olduğu sürece ortamdaki diğer insanların enfeksiyona maruz kalmış olabileceğini göz önüne almanız gerekir. Bu konudaki yönergelere göre en yakın sağlık departmanı ile iletişime geçmeniz gerekmektedir. Bu konuda size yardımcı olacaklardır.

İkinci Konuşmacı: Bu hastalıkta herkesin öksürük veya ateşi bulunmamaktadır. Bu bildiğiniz gibi önemli bir durumdur. Ancak semptom görülen bir kişide test yapılmış olduğu veya olmadığı teyit edilebilirse bu bilgi bildirim kararının verilmesinde yardımcı olabilir.

Birinci Konuşmacı: Bu konularda CDC internet sayfasında net yönergeler mevcuttur. Bu siteye herkesin bakmasını tavsiye ediyoruz.

PRESENTERS

Dr. Pamela Porembski, D.D.S., American Dental Association
Eve Cuny, MS, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention
Kathy Eklund, RDH, MHP, Organization for Safety, Asepsis, and Prevention

ADA®

OSAP®
The Safest Dental Visit™
.org



Çevirinin hazırlanmasında emeği geen;

Erciyes Üniversitesi Diş Hekimliği Fakóltesi Pedodonti AD asistanlarına ve TPD yönetim kurulu üyelerine teşekkür ederiz.