

STERİL VİZYON

MEÜ Hastanesi Merkezi Sterilizasyon Ünitesi Bülteni

BU SAYIDA

Cerrahi Aletlerin Sterilizasyonu
Bir Cerrahin Bakış Açısı-2

12.Uluslararası DAS Kongresi

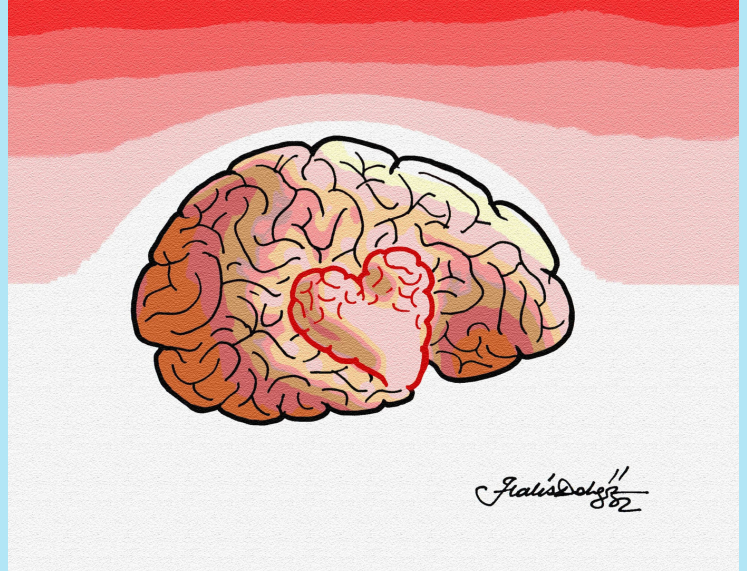
Posterler

Kongrenin etkileri

Karikatür: Prof Dr Halis TOKGÖZ

Ceza kumbarası

Yöre tatları



Cerrahi Aletlerin Sterilizasyonu Bir Cerrahin Bakış Açısı-2

"Bir önceki sayıda ilk bölümünü yayınladığımız Prof. Dr. Metin Manouchehr ESKANDARI'nın yazısının ikinci bölümü"
Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesinde Ameliyathane-Sterilizasyon Ünitesi ilişkisi:

Hastanemizde ameliyathane hizmetlerindeki nitelik ve niceliğinin değişimi ve kullanılan cerrahi aletlerin çeşitliliği ve karmaşıklığının artmasına paralel olarak yürütülen sterilizasyon süreci de gelişim ve değişim göstermiştir. Halen tüm cerrahi aletlerin yıkama, dezenfeksiyon, sterilizasyon, kurutma ve paketlenme işlemleri ameliyathane alt katında bulunan ve ameliyathaneden özel asansör ile ulaşılan sterilizasyon ünitesinde yapılmaktadır. Tüm cerrahi aletler barkod sistemi ile kontrol edilmekte ve geldiği setin içerisinde ilgili klinik ameliyathanesine eksiksiz geri gönderilmeye çalışılmaktadır.

Bu yazının yazıldığı zaman ve mekan kesitinde hastanemizde cerrahi alet bakımından kısıtlı olanaklar ile son derece yoğun ameliyathane hizmetleri sürdürülmeye çalışılmaktadır. Kullanım sonucu yıpranan aletlerin yerine yenilerinin alımı ya da yeni bilimsel ve teknolojik gelişmelerin gerektirdiği alım süreçleri optimal şartlarda yürütülememektedir. Bu nedenlerle aletlerin kullanım ve yıpranma döngüleri son derece hızlı gerçekleşmektedir. Bu koşullar altında hastalara verilen nitelikli hizmetlerin sürdürülebilir olması için kısıtlı olanakların özenle yeniden kullanmaya hazır hale getirilmesi şarttır. Bu amaca yönelik olarak, yukarıda malzeme türlerine göre sıralanan kaygıların göz önünde bulundurulmasının yanı sıra geleceğe yönelik aşağıdaki önerilerin hayata geçirilmesi faydalı olur:

1-Birer sterilizasyon ünitesi (hazırlayıcı birim) ve ameliyathane (kullanıcı birim) çalışanına (yedek üyeler de söz konusu olabilir) cerrahi malzeme ile ilgili bakım-onarım süreçlerini yürütmek ve bu konuda periyodik eğitim düzenleme görevi tevdi edilebilir. Bu durumda her iki ortamda malzemelerle ilgili bir sorunla karşılaşıldığında tek elden iletişim olanağı elde edilmiş olur. Görevlendirilenler, onlara iletilen sorunların (ör. malzeme hasarı) oluşum nedenlerini ve boyutunu birlikte saptar. Benzer sorunların oluşmaması için önleyici önerilerini ilgililere iletir.

Onarılabilir malzemeler için ilgili firma temsilcileri (malzeme sağlayıcı firmaların servis elemanları veya onarım hizmeti verebilen firma temsilcileri) ve idare ile iletişim kurar.

Görevlendirilenler ayrıca ameliyathane ve sterilizasyon ünitesi çalışanları için aralıklı yeniden gözden geçirme eğitim süreçleri planlar. Bu eğitim süreçlerine malzeme sağlayıcı firmaların mensuplarını dahil eder ve özellikle ya da yeni malzemeler için en uygun kullanım, bakım ve sterilizasyon yöntemleri birlikte çalışılır. Birimlerde yeni çalışmaya başlayan çalışanlar için mutlaka kapsamlı eğitimler düzenlenir. Bu eğitim ile çalışanların hassas malzemelere zarar vermeleri ve barkoda rağmen setlerdeki malzemeleri karıştırmaları gibi sorunlar en aza indirilir. Ameliyathane ve sterilizasyon ünitesi çalışanları karşılıklı olarak kısa dönem rotasyonlara gönderilir ve iki farklı birimdeki süreçlerin gözlemlenmesi sağlanır.

2-Sterilizasyon ünitesinde set hazırlama sıralamasının ameliyat trafiğine göre düzenlenmesi için iletişim kanalı kurulması: Halen acil ve öncelikli ameliyathane ile belli günlerde yoğunlaştırılan elektif ameliyatlarda hazır cerrahi set sorunu yaşanabilmektedir. Bu nedenle hazırlayıcı (sterilizasyon ünitesi) ve kullanıcı (ameliyat ekibi) arasında öncelikli olan setlerin hazırlanması için bir diyalog gereksinimi mevcuttur. Acil sterilizasyon kavramı da bu çerçevede anlam kazanır. Örnek olarak birden fazla replantasyon cerrahisi gerektiren hasta söz konusu olduğunda hastalardan hiç birini bekletmek mümkün olmamaktadır. Bu durumda sınırlı sayıdaki mikro setler bir an önce yeniden kullanılabilir hale getirilmelidir. Bu gibi özel durumlar söz konusu olduğunda uygun iletişim kanalı üzerinden ve cerrahi ekibin sorumluluğunda rutin sterilizasyon süreci esnetilebilmeli ve hastalar yararına olacak şekilde daha hızlı ve alternatif yöntemlerle gerekli olan cerrahi malzemeler yeniden kullanılabilir hale getirilebilmelidir.

Sağlıkçıların optimal koşullarda yaşama ve çalışma koşullarına ulaşmaları ve hastalarına ideal düzeyde sağlık hizmetleri sunmaları umidiyle

Prof. Dr. Metin Manouchehr ESKANDARI

Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi

Ortopedi ve Travmatoloji A.D. ve El Cerrahisi Bilim Dalı Öğretim Üyesi

12. ULUSLARARASI STERİLİZASYON DEZENFEKSİYON KONGRESİ

12. Uluslararası DAS Kongresine Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi olarak güçlü katılım sağladık.

Birbirinden değerli katılımcılar ile sterilizasyon ve dezenfeksiyon alanındaki temel prensipler ve yeniliklerin yanı sıra akreditasyon süreçleri, SKS standartları, acil ve afet durumlarında DAS uygulamaları tartışılan 12. Uluslararası Sterilizasyon Dezenfeksiyon Kongresinde pek çok konuşmacı hocamız ve posterlerimizle katıldık.

Prof.Dr.Gülden Ersöz –“Steril malzeme lojistiğinde dış transfer standardizasyonu”- başlıklı konuşması ile,

Hem.Ayser Meriç- “Sterilizasyonun Monitörizasyonu” - konusuyla kurs eğitimcisi olarak ve “Sağlık hizmetinde etkili ve etik sunum”- başlıklı konuşması ile,

Cer.Tekn.Filiz Gürbüz –“Raf ömrü,depolama”- başlıklı konuyla kurs eğitimcisi olarak Hastanemizi ve hastanemiz Merkezi Sterilizasyon Ünitesini (MSÜ) temsil ettiler.



KONGRENİN ETKİLERİ

9-12 Aralık 2021 tarihleri arasında 12. Uluslararası Sterilizasyon-Dezenfeksiyon Kongresi “**Su Her Şeyi Ayakta Tutar**” sloganı ile Asteria Kremin Place Kongre Merkezi Antalya’da birbirinden değerli katılımcılarla gerçekleştirildi.

Bundan yaklaşık 13 yıl önce böyle değerli bir etkinliğe katılma şansım olmuştu. O tarihten bu yana Dezenfeksiyon - Sterilizasyon alanında yapılan devasa gelişmeler, beni ziyadesiyle mutlu etti. Sterilizasyon ile ilgili yenilikler, sterilizasyon hizmetleri standartları hakkında bilinçlenmenin yanı sıra, farklı ülkelerden katılım sağlayan değerli bilim adamlarının paylaşımları da bilimsel atmosferi güçlendirdi.

Sterilizasyon, dezenfeksiyon gibi hasta sağlığını direkt etkileyecek uygulamaların konuşulduğu, bilgi paylaşımının ve eğitiminin gerçekleştirildiği kongrenin şahsıma ve mesleğime katkısı çok büyük oldu.

Eğitimin yanı sıra sterilizasyon hizmetinde çalışan paydaşlarla tanışmak, bilgi alışverişinde bulunmak kongrenin sosyal açıdan da önemini arttırdı.

Böylesi güzel bir etkinliğe katılmamı sağlayan hastanemizin değerli hocaları ve yöneticilerine teşekkürlerimi bir borç bilirim.

Saygılarımla...

ABDULLAH ÇINAR
MSÜ TEKNİKERİ



POSTER OLARAK SUNULAN DÖRT ÇALIŞMA İLE KATILIM SAĞLANDI

Biz kimiz? Merkezi Sterilizasyon Ünitesi'nin bülten yayını Sterilizasyon

Ayfer MERIC¹, Veynel Abidin¹, İyşe Gezer¹, Gülden ERSÖZ²
Mersin Üniversitesi Hastanesi, MSÜ/Mersin
¹Mersin Üniversitesi Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD, MSÜ, Mersin

Amaç

Merkezi Sterilizasyon Ünitesi (MSÜ) çalışanlarına göre, toplum nâzinde mesleki imajın düşük olarak algılanmakta bu da mesleki prestij seviyesinin düşmesine ve iş hayatına dair motivasyonun azalmasına neden olmaktadır. Bu nedenle MSÜ çalışanlarının, örgüt ve toplum nâzindeki genel görünüş ve izlenimi değiştirmek, olumsuzları, amacıyla kendilerini tanıtıp ifade edebilmelerini sağlayacak ve MSÜ'ne prestij kazandıracak bir bülten hazırlanması planlanmıştır.

Yöntem

MEÜ Hastanesi Merkezi Sterilizasyon Ünitesi çalışanlarından 3 hemşire, 6 cerrahi tekniker, 2 sağlık teknikeri, 9 memur yapıtları için saygınlığı ile ilgili hissettiklerini ve düşüncelerini düz metin olarak aktarmaları istendi.

Editörler tarafından değerlendirilen yazılar ve resimler ünite sorumlusu tarafından düzenlendi ve 32cmx45cm ebatlarında saman kâğıdına dijital renkli baskı yapıldı.

Bültenin ilk sayfa görünümü



Bulgular

MSÜ olarak yaptığımız işin önemini, için ve çalışan personelin niteliğini, ünite çalışanlarının bir birey olarak sosyal hayatlarının örgüte ve topluma tanıtılması için üç aylık periyotlarla basılması planlanan bülten "Sterilizasyon" ismi verildi. İki haziran ayında ikinci sayfa Eylül ayında hem basılı bülten olarak hem de dijital ortamda okuyucu ile buluşturuldu. Bülten içinde tabloda bulunan başlıklara yer verildi. Bültenin içerisinde, yazı şekli olarak değerlendirme yazıları, haberler, raporlar, gerçekleştirilen alan veya gerçekleştirilmesi planlanan sosyal sorumluluk projeleri yer aldı.

Bülten içinde yer alan başlıklar

- Biz kimiz
- Dünden bugüne MSÜ
- Sosyal sorumluluk projeleri
- Ne umudum ne buldum
- Birimiz hepimiz, hepimiz birimiz için
- Cerrahi alet takip ve Dokümantasyon sistemi
- Sterilizasyon Ünitesinden yolu geçenler köşesi
- Hastane baygınlığı ile raporlar
- Ameliyathane sorumlusu hemşiresi ile raporlar
- Yeteneklerimiz
- Yörelimlerimizden tatlar

Tartışma ve Sonuç

Yoğun bir tempoda ameliyathane ortamı gibi çalışan MSÜ'nün çoğu zaman algısı unutulmakta mesleki prestij seviyesinin düşük olduğu algısı oluşmakta ve çalışanların da iş hayatına dair motivasyonunda azalma gözlenmektedir. Bu açıdan mevcut imajı değiştirecek çözümlere ihtiyaç olduğu anlaşılmıştır.

Yayınlanan bültenler ile ünitenin kendisini tanıtmaya için bir fırsat olmuştur. Yayın sonrasında alınan geri bildirimler olumlu olup, çalışan personelin motivasyonunun arttığı ve mesleki prestij algılarında olumlu değişiklikler olduğu gözlenmiştir.

Bülten yayını 3 aylık periyotlarla hazırlanarak hedeflenen tüm noktalara ulaştırılmaya devam edecektir.

Merkezi Dezenfeksiyon Ünitesi ve Covid-19 hastalarında kullanılan malzemenin dezenfeksiyonu P-21

Gülden ERSÖZ (1,2), Ayfer MERIC (1), Filiz GÜRBÜZ (1) Hatice YAĞMUR (1),

1 Mersin Üniversitesi Hastanesi, Merkezi Sterilizasyon Ünitesi,

2 Mersin Üniversitesi Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD

GİRİŞ ve AMAÇ

Hastane ortamında hastaya kullanılan yanlırlık alet ve malzemelerin (ventilatör, hasta, ambu, laringoskop başları gibi) dezenfeksiyonu genellikle malzemenin kullanıldığı birimde veya Merkezi Sterilizasyon Ünitesi (MSÜ) yapılmaktadır. Her birimde ayrı ayrı yapılması uygulama birliklikli yapılabileceği gibi MSÜ'de yapılması iş yükünü artırmakla birlikte bir ünite malzemelerin uygun alt yapı ile dezenfeksiyonu sağlamak hastane genelinde standartlarını bir uygulama olmaktadır. Covid-19 salgını döneminde bu tür malzemelerin sayısında ve çeşitliğinde artış olmuştur. Bu çalışmada Merkezi Dezenfeksiyon Ünitesi (MDÜ) yanlırlık malzemelerin dezenfeksiyonu prosedürünün planlanması, parça buluşları önlemek için SARS-CoV-2 ile mütemin edilebilir malzemelerin dezenfeksiyonu sonuçları sunulmuştur.

BULGULAR ve YAPILAN FAALİYETLER

Hastanede hastaya hizmet veren 54 klinik ve ünitenin 13'ü bu süreç içinde Covid-19 ile enfekte hastalar için açıktı. Gelen malzemeler ve günlük yaklaşıp sayı tablosu verilmeyecektir. Kirli malzeme arabası MDÜ'nin kısıtlı alanına alındı ve dezenfeksiyon işlemi ünitede görevli personel tarafından koruyucu ekipmanlar giyilerek tulum, önlük, N95 maske, cerrahi maske, sipirik, ayak koruyucu başlandı. Her bir malzeme için dezileme göre ayrı yıkama ve temileme prosedürü olmaktadır. Genel olarak laringoskoplara için malzeme odası temileme yapılmadan sodyum hidroksit 5000ppm solüsyonunda içinde, oda sıcaklığı 30 °C bekletildi. Sonrasında malzemeler su ile yıkandı ve dezenfeksiyon işlemine tabi tutuldu. Yıkama makinesinde yıkamaya uygun malzemelerin dezenfeksiyon işlemi, sodyum hidroksit 5000ppm solüsyonda bekletildikten sonra yıkama makinesinde "Anestesi Programı" yapılarak dezenfekte edildi. Sonrasında paketlenerek temiz alandan depolandı, bölümlere dağıtıldı.

YÖNTEM-GEREÇLER

Mersin Üniversitesi Hastanesi 860 yataklı kapsamlı 3. basamak sağlık hizmeti veren bir hastanedir. Mersin Üniversitesi Hastanesi'nde 2019 yılından itibaren daha önce dezenfeksiyon için MSÜ'ne gelen ambu, ventilatör ara hatları, brinçkop bladeri, ventilatör ekipmanları kasetleri gibi tıbbi alet ve malzemelerin dezenfeksiyonu için (MDÜ) kurulmuştur. Covid-19 salgını başlamasıyla birlikte çalışan ve halk sağlığını korumayı sağlamak amaçlı Covid-19 şüpheli veya kesin tanı almış hastalarda kullanılan tıbbi alet ve malzemenin, dezenfeksiyon ünitesine güvenli bir şekilde transferi ve dezenfeksiyon prosedürü talimatı hazırlanmıştır.

Olupurulan prosedür içinde sunular yer almaktadır:

- Covid buluş alan ve olmayan malzemelerin kabul ve dezenfeksiyon saatleri belirlendi.
- Enfekte malzemenin toplanması ve temiz malzemenin dağıtılması için eğitimli personel görevlendirildi.
- Malzeme taşıma, temileme için görevli kişilerin kişisel koruyucu ekipman kullanım talimatı olupdurulup eğitim ve takibi yapıldı.
- Covid-19 ile kontamine olma riski olan kirli malzemenin taşıması için yöntem tanımlandı, kapalı taşıma arabası temin edildi, transfer güzergahı (koridor ve asansör) belirlendi.



Tablo: Dezenfeksiyon ünitesine gelen malzemenin günlük sayı ve yarıları

Hastane genel klinikleri	Sayı	Covid-19 klinikleri	Sayı (%)
Spesiyal	0	Spesiyal	100
Gözlük	0	Gözlük	20
Fluorometre-500	500	Fluorometre	20 (4)
Nükleülatör ara bağlantıları ve maketleri	35	Nükleülatör ara bağlantıları ve maketleri	35 (47)
Ventilatör bağlantıları	75	Ventilatör bağlantıları	15 (43)
Laringoskop blayt	45	Laringoskop blayt-30	10 (22)
Ventilatör ekipmanları kasetleri	26	Ventilatör ekipmanları kasetleri	5 (19)
Ankle ve maketler	30	Ankle ve maketler	15 (38)
Sipirik setleri ve maketleri	62	Sipirik setleri ve maketleri	20 (32)
Anneye	60	Anneye	10 (17)
Aspirasyon lavmanları	87	Aspirasyon lavmanları	0
Laringoskop maketleri	30	Kullanılmaması	0

Sonuç

Pandemi döneminde hastane içinde pek çok alanda düzenleme yapıldığı gibi MSÜ'de de yapılması gerekir. Burada en önemli avantajımız pandemi öncesinde MDÜ'nün kurulması ve takip edilebilir standartların olgusuna sahip olmamızdır. Dezenfeksiyon Ünitesi ile MSÜ'nün birbirinden ayrılması bir taraftan yoğunluğu azaltması sağlarken diğer taraftan işlemlerin aynı standartta yapılmasına devam edilmesini sağladı. Fakat böyle bir ünitenin kurulması aşamasında alt yapı ve personel sağlama aşamasında zorluk çekildi. Yeterli bir insan gücünün sağlanması destek olmak önemli bir noktadır. Bu tür merkezlerin artması ve iyi uygulamaların paylaşılması Merkezi Dezenfeksiyon Ünitesinin yaygınlaşmasını sağlayacaktır.

MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİNDE YAPILAN HAVALANDIRMA DEZENFEKSİYONU ÇALIŞMASININ DEĞERLENDİRİLMESİ

Gülden ERSÖZ (1,2), Gülcen TÜRKMEN (1), Aylin ERENKUŞ (1), Hülya ÖZKAYALAR (1), Nuran DELİALIOĞLU (3)

1Mersin Üniversitesi Hastanesi, Enfeksiyon Kontrol Komitesi

2Mersin Üniversitesi Hastanesi, Enfeksiyon Hastalıkları ve Klinik Mikrobiyoloji AD

3Mersin Üniversitesi Hastanesi, Tıbbi Mikrobiyoloji AD

GİRİŞ

Ülkemizde özellikle son yıllarda iklim şartlarının ani değişiklikleri ve Covid-19 salgınında yoğun bağışıklığı baskılayıcı tedavilerin kullanımı küf mantarları ve Mukor vakalarının artmasına neden olmuştur. Özellikle dışa açık havalandırma sistemi olan merkezlerde daha fazla olmak üzere küf mantarlarının havada ve havalandırma sistemlerinde üremesi şu lousu olabilir. Bu çalışmada hastane ortamında Mukor saptanması sonrasında yapılan temizlik ve dezenfeksiyon faaliyetleri sunulmuştur.

BULGULAR ve YAPILAN FAALİYETLER

Alınan örneklerdeki ve sonrasında yürütülen faaliyetler sonrası örneklemelerin sonuçları tablo da yer almaktadır. İlk örneklerin saptanması sonrası sonuçlar yönetime iletili ve teknik servise iletili yapıldı. Gerekli bölümlerin başlatılarak tadilat çalışmaları, havalandırma temizliği ve dezenfeksiyonunu yapılması kararlaştırıldı. Havalandırma girişleri ve ortam parasetik alet içeren yüzey dezenfeksiyon ile temilemli. Dezenfeksiyon sonrası telar kontrol hava örnekleri alındı ancak telar üremeler tespit edilmedi. Mukor üremesi olan alanlarda havalandırma sistemlerinin giriş ve çıkış ana boruları hidrojen peroksit ve koloid metal gümmüş (SILVEROKY-A, Kanya) içerikli ekolojik konsantrantla püskürtme yöntemiyle temilemli. Sonrasında üreme tespit edilmedi.



YÖNTEM-GEREÇLER

Mersin Üniversitesi Hastanesi 860 yataklı kapsamlı 3. basamak sağlık hizmeti veren bir hastanedir. Merkezi havalandırma sistemi ile iklimlendirme sağlanmakta olup, yataklı servislere hasta odalarında sıtmasıgıtma sistemleri ile bağlantılı üniteler olmasının yanı sıra pencerelerin açılması ile dış ortamdan hava girişinin sağlanması da söz konusudur. Temmuz 2020 tarihinde yataklı servislere ziyaretlerinde hasta odalarında bulunan havalandırma ünitelerinin çıkışlarında gözle görülebilen küflemeler olduğu gözlenmesi üzerine küf saptanarak yerlerden sürünümü örneği, hasta odaları ve koridorlardan hava örnekleme yapıldı. Hava örnekleme portabül air sampler (AIRDEAL, bioMérieux, Rancé chazé lès Aubourard delectez agar plaklarına alındı. Alınan örnekler Tıbbi Mikrobiyoloji Laboratuvarında çalışıldı.

Sonuç

Sağlık hizmetleri ile enfeksiyonları önlenmesi için standart önlemlerin uygulanabilirliğinin kontrolü kadar, havalandırma sistemlerinin bakımı ve takibi enfeksiyon kontrolü açısından büyük önem taşımaktadır. Bazı havalandırma sistemlerinde patojen mikroorganizmalar ve özellikle küf mantarları için bir rezervuar haline gelebilir. Nem ve sıcaklık ortamlarının yüksek seyretmesi nedeniyle Mersin il ve tür mantar üremelerinin görülebileceği bir iklim bölgesinde yer almaktadır. Bu nedenle mevsim geçişlerinden sonra havalandırma sistemlerinin kontrolü, temizlik ve dezenfeksiyonunun önemli bir kez daha önem çıkmıştır.

MERSİN İLİNDE ENDOSKOPİ ÜNİTELERİNİN ENFEKSİYON KONTROLÜ YÖNÜNDEN DEĞERLENDİRİLMESİ

Ahmet ERGÜL (1), Gülden ERSÖZ (2), Gülcen TÜRKMEN (2), Arzu ÖZEL (2)

1 Mersin Üniversitesi Hastanesi Gastroenteroloji AD, Endoskopi Ünitesi

2 Mersin Üniversitesi Hastanesi Enfeksiyon Kontrol Komitesi

GİRİŞ

Uygulanan endoskopi sayılandığı artırlar, endoskopların devlet hastanesi ve birde üniversite hastanesindedir. Anket yapıldığı gibi sorunlar enfeksiyon kontrolü açısından büyük önem taşımaktadır. Olaya olan enfeksiyonlarda kontamine endoskopların temizlik ve dezenfeksiyonunu yeterliliğinin ilk sradı yer aldığı düşünülmektedir. Bu çalışmada hizmet veren hastanelerin endoskopi ünitesinin işleyişleri gözden geçirilmiştir.

YÖNTEM-GEREÇLER

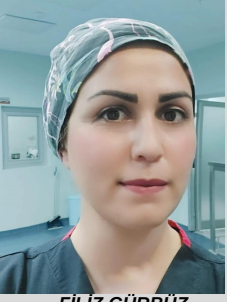
Mersin ilinde beş hastane önde damak saptanmıştır. Endoskopi ünitesinin işleyiş konusunda otuz soruluk bir anket olupdurulmuş ve belirlenen hastanelere yüz yüze görüşülerek işleyiş konusunda bilgi alınmıştır.



Sonuç

Örnek sayısının az olması karga endoskopi ünitesinde odd faksel ve donanım etkilerinin olduğu, bunun yanı sıra çalışanların aklı kullanımda da bazı aksaklıklar olduğu saptanmıştır. Örnek sayısı artırmak daha geniş çalışmalar yapılması ve bu çalışmadan yola çıkarak endoskopi ünitesinde konu ile etkilerinin belirlenmesi standartlaştırmaya göre önemdedir. Aynı şekilde eğitim konusunda da belli standartların olupdurulması gerektiği kanısına varılmıştır.

Yörelerimizden tatlar



FILİZ GÜRBÜZ

Ankara doğumluyum. 2011 yılı Baskent Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu (Cerrahi Teknikerlik Bölümü), 2015 yılı Anadolu Üniversitesi İktisat Fakültesi, 2020 yılı Anadolu Üniversitesi Kamu yönetimi ve Sağlık Yönetimi (2021) mezunuyum. 2006 yılından beri özel, devlet ve üniversite hastanelerinde sterilizasyon üniteleri ve ameliyathane birimlerinde birim sorumlusu olarak bunun yanı sıra sterilizasyon kalite

ve eğitim sorumlusu olarak görev aldım. 2020 yılından itibaren de mesleğime Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Merkezi Sterilizasyon Ünitesinde görevime devam ediyorum.

ANKARA TAVASI

Ankara Tavası, eski Ankara mutfağına ait bir yemek olmakla birlikte Ankara il sınırları dışında da en iyi bilinen yerel yemeklerden biridir. Etli ve sebzeli bir pilav veya şehriye yemeği olarak tarif edilebilir. Geleneksel olarak bayram, düğün, ölüm, hidrellez gibi toplanılan özel zamanlarda ve yanında cacık, turşu, salata ya da hoşaf ile yenir. Günümüz restoranlarında çıkartılan her türlü pilav üzeri etli yemeğe Ankara kebabı denme eğilimi olsa da siz yine de yerinde bir Ankara restaurantın da Ankara kebabı yemeyi unutmayın ya da eviniz de bu tarifi deneyin mutlaka ...

Malzemeler

300-350gr kuşbaşı doğranmış et
1,5 su bardağı arpa şehriye
1 adet orta boy domates
2-3 adet sivri biber
1 adet kuru soğan
1-2 yemek kaşığı tereyağı (isteğe göre)
1 tatlı kaşığı domates salçası
4-5 yemek kaşığı zeytinyağı
2 su bardağı sıcak su
Tuz, karabiber, kimyon
YAPILIŞI



İki yemek kaşığı zeytinyağını bir tencere içerisinde ısıtın. Isınan yağın üzerine kuşbaşı doğranmış eti ekleyin. Etler suyunu salıp çekene kadar pişirin. Ardından etlerin üzerini biraz geçecek kadar su ekleyip yumuşayana kadar pişirin. Etler piştikten sonra üzerine 1-2yemek kaşığı zeytin yağı ve 1 adet ince ince doğranmış soğanı ekleyin 2 dakika kavurun. Sivri biber ve küpler halinde doğranmış domatesi de ekleyerek 5 dakika daha kavurun. Daha sonra 1 tatlı kaşığı domates salçası damak tadınıza göre tuz, karabiber ve kimyonu ekleyin. 1-2 dakika daha kavurmaya devam edip ocağın altını kapatın.

Ayrı bir tencere de 1 yemek kaşığı tereyağı ve 1 yemek kaşığı zeytinyağı koyup ısıtın. Yağın üzerine 1,5 su bardağı arpa şehriye ekleyin ve hafifçe kahverengi olana kadar karıştırarak kavurun. Kavrulan arpa şehriyeleri pişen etli harcın üzerine dökün ve bir kaşık yardımıyla yayın. İki su bardağı sıcak su (şehriyelerin üzerini geçecek kadar su) koyup hafifçe karıştırın tencerenin kapağını kapatın ve kaynamaya bırakın. Kısık ateşte suyunu çekene kadar pişirin. Piştikten sonra tencerenin kapağını açıp kapak ile tencere arasına kağıt havlu serip kapağı kapatın. On dakika kadar demlenmeye bırakın. Hazırladığınız Ankara tavayı sıcak olarak yanında turşu, salata ya da ayran ile servis edebilirsiniz. Afiyet olsun...



Ceza kumbarası

Bir insanın kendi kendine yaptığını, insan insana yapamazmış.

Çoban, ekmek yapan köylü kadından ekmek ister. Kadın sık sık ekmek verdiği için bunun verdiği son ekmek olmasını diler ve çobanın ekmeğine zehir katar. Çoban teşekkür eder, ekmeğini azık çantasına koyar ve sürüsüne doğru yola koyulur. Bu arada, köylü kadının oğlu yorgun, bitkin ve aç askerden dönmektedir. Yolda çobanla karşılaşır. Hoşbeş ederler, kime niyet kime kısmet, annesinin verdiği ekmeği askere ikram eder. Afiyetle ekmeğini yiyen asker yola koyulur ama eve varamadan yığılır kalır...Eskilerin güzel sözü vardır; eden yine kendine eder. Ne kadar doğru değil mi?

Sizleri bilmem ama ben bilerek-bilmeyerek epeyce çam deviririm, fark ettiğimde de ok yaydan çıkmış oluveriyor... Sonrasında üzülüyorum, mutsuz oluyorum, yani yüklü fatura ödüyorum. Başıma ne gelirse dilimden geliyor. Ha dilimi Eşek arısı sokaydı!

Yine, düşünmeden bir şeyler demiş, çam devirip kalp kırmıştım. Çok acı çekiyordum. Buna dur, yeter artık demenin vakti gelmiş de geçmişti bile. Ne yapabilirim diye düşündüm. Etkili bir çözüm bulmalıyım. Aklıma birden "ceza kumbarası geldi". Kırdığım her kalp için kumbaraya para atmaya başladım. İnanın huylu huyundan kolay kolay vazgeçemiyor, ama yaptıklarımı fark edip sorgulamaya başladım. İlk günlerde çok para birikti, biriken parayı hayır işlerinde kullandım. Belli zamandan sonra sonra biriken para bitmese de azaldı. Eh, o kadar kusur kadı kızında da varmış!

Şimdilerde kumbaram boş, inşallah hep boş kalır. Sonunda çamlar devrilmekten, kalpler kırılmaktan, dilim Eşek arısından kurtuldular. Ben ise mutlu, huzurlu, sağlıklıyım. Zararlı çıkan sadece kumbara oldu.

Hayata dair paylaşımlarınızı bekliyorum olacağım.

Esen kalın !

Fatma Bulut
tkn049@hotmail.com

Editör: Prof.Dr Gülden ERSÖZ

Yazı İşleri Müdürü: Hemşire Ayser MERİÇ

Katkı sağlayanlar: Şiyar GEZER, Abdullah ÇINAR, Nihat BOZKURT

Filiz GÜRBÜZ, Fatma BULUT