

	<b>HASTA TRANSFER PROSEDÜRÜ</b>	Doküman No	ACL.PR.06
		Yayımlanma Tarihi	20.10.2012
		Rev. No	01
		Rev. Tarihi	03.05.2013
		Sayfa No	3 / 1

Hazırlayan	İnceleyen	Onaylayan
Başhemşire	Kalite Yönetim Direktörü	Başhekim

### 1.AMAÇ

Bakımın sürekliliğini ve hastanın gereksinimlerini karşılamak, hasta güvenliğini sağlamaktır. Acil serviste ilk müdahalesi yapılan ve acil servisten, hastane içindeki bir başka birime veya hastane dışında bir sağlık kurumuna transferi gereken hastanın, transferi sırasında dikkat edilecek noktalar, hastanın durumuna ve sürekli bakım hizmetlerine duyduğu gereksinime bağlıdır.

### 2.KAPSAM

Hastanemizin Tüm Birimleri, Sevk Edilecek Sağlık Kurumu, 112 Komuta Kontrol Merkezi

### 3.TANIMLAR

Özel bir tanımlı yoktur

### 4.SORUMLULAR

Tüm Hastane Personeli, Hasta Güvenliği Komitesi

### 5.PROSEDÜR

#### 5.1. Hastane İçi Transfer:

Hastanın ilk müdahalesi acil serviste yapılır. Acil Doktoru/hastanın doktoru tarafından hastanın tıbbi durumuna göre hasta / hasta yakınları bilgilendirilir, transferine karar verilir

Hasta, kliniğe gidecek ise; acil servis hemşiresi/sağlık memuru tarafından birimin hemşiresi aranarak hasta hakkında bilgilendirilir. İlgili hekim tarafından Hasta Transfer Formu doldurularak sevk işlemi başlatılır. Hasta Transfer Formunda hastanın kliniği, tetkik ve tedavileri ile ilgili tüm bilgiler doldurulur. Sevk eden ve kabul eden hekim, Hemşire Hasta Transfer Formunun ilgili bölümlerini kaşeler ve imzalarlar.

Hastanın tıbbi durumuna göre; tekerlekli sandalye/sedye ile kliniğe taşıyıcı personel ve hemşire tarafından götürülür, Hasta Transfer Formu doğrultusunda servis hemşiresine hasta hakkında detaylı bilgi ve hastaya ait tıbbi kayıtlar teslim edilir.

#### 5.2. Yoğun Bakıma Transfer:

Yoğun bakım doktoru tarafından değerlendirilir. Yoğun bakım kabul kriterlerine uygun ise transfer kararı verir. Acil servis hemşiresi tarafından yoğun bakım hemşiresi aranarak hasta hakkında bilgi verilir.

Hastanın tıbbi durumuna göre; transfer sırasında gerektiğinde kullanılmak üzere oksijen tüpü, Acil Müdahale Seti hazırlanır, transport monitörü/defibrilatör kullanılarak transfer süresi içinde sürekli ritim takibi yapılır.

Hastanın tıbbi durumuna göre; tekerlekli sandalye/sedye ile kliniğe taşıyıcı personel ve hemşire tarafından götürülür, Hasta Transfer Formu doğrultusunda servis hemşiresine hasta hakkında detaylı bilgi ve hastaya ait tıbbi kayıtlar teslim edilir.

#### 5.3. Ameliyathaneye Transfer:

Ameliyat kararı verilmiş, yatış dosyası çıkarılan hasta için klinik hemşiresi tarafından ameliyathaneye haber vererek onay alınır.

Ameliyat öncesi hasta değerlendirme, tetkik ve tanı sonuçları, bulgular dosyaya kaydedilir.

	<b>HASTA TRANSFER PROSEDÜRÜ</b>	Doküman No	ACL.PR.06
		Yayın Tarihi	20.10.2012
		Rev. No	01
		Rev. Tarihi	03.05.2013
		Sayfa No	3 / 2

Hasta taşıyıcı personel, klinik hemşiresi tarafından sedye ile ameliyathaneye sağlık çalışanına teslim edilir. Hastanın durumu kritik ise doktor transfere eşlik eder.

Ameliyat öncesi ve sonrası hasta teslimi sırasında, ameliyat sürecine ilişkin bilgiler sağlık çalışanı tarafından sağlık çalışanına sözlü ve yazılı olarak iletilmelidir.

#### **5.4. Hastane Dışı Transfer:**

Hasta transfer kriterleri açısından değerlendirilir, kriterlerden herhangi biri sağlanmıyorsa hasta diğer bir kuruma transfer edilemez. Hasta: Hasta hemodinami, solunumsal ve doku oksijenlenmesi yönlerinden biri ile ilgili stabilite göstermiyorsa ve aktif kanama açısından sakıncalı bulunuyor ise,

Teknik: Transfer sırasında yeterli teknik donanım sağlanamıyor ise,

Kurum: Gideceği kurumda hastanın bakım sürekliliği sağlanamıyor ise, hasta diğer bir kuruma transfer edilemez.

Yukarıda belirtilen kriterlerin dışında kalan hastalar ilgili kurumlara transfer edilebilir.

Hasta için ihtiyaç olan hizmet karşılanamıyor ise ve hasta transfer kriterlerine uymuyor ise bulunduğu birimde bakım ve tedavisine devam edilir.

Transfer kriterlerine uygun olması beklenir.

Transfer kararı hastanın ilgili hekimi ve hasta/hasta yakınları tarafından verilir. İlgili hekim hasta/hasta yakınlarını transfer ve riskleri konusunda bilgilendirir ve transfer onayı alınır.

Hasta/yakını doktorun tüm açıklama ve itirazlarına karşın başka bir kuruma transfer olmak istiyor ise hasta veya yakını dosyasına kendi el yazısıyla ayrılış isteğini yazar ve imzalar.

Yoğun bakımdan bir başka birime transfer edilecek hastaların nakil süreci içinde klinik duruma uygun olarak gerekli acil müdahale seti, oksijen tüpü, entübasyon seti, ambu v.s. bulunmalıdır. Ayrıca nakil sürecinde gerekirse transport monitörü veya defibrilatör kullanılarak sürekli ritim takibi yapılır. Yoğun bakımda ventilatöre bağlı olan hasta sevk edilecekse transport ventilatörü kullanılarak transfer süresince solunum desteği sağlanır.

Hastanenin her hangi bir biriminden anlaşmalı görüntüleme merkezlerine transfer olacak hastalar için ilgili sağlık personeli görüntüleme merkezi ile telefonla iletişim kurarak işlem için randevu alır. Hasta; hasta nakil aracıyla, sağlık personeli eşliğinde görüntüleme merkezine götürülür, işlem bitiminde ilgili birime teslim edilir.

Hastanın tıbbi durumuna göre; transfer sırasında gerektiğinde kullanılmak üzere Acil Müdahale Seti hazırlanır, transport monitörü veya defibrilatör kullanılarak sürekli ritim takibi yapılır.

Uzman hekim konsültasyonu gereken evde bakım birimi hastaları sağlık personeli eşliğinde, sedye ile adreslerinden ambulansla alınarak muayene, tetkik ve tedavisi yapıldıktan sonra aynı şartlar yerine getirilerek evlerine teslim edilir. Transfer işlemi ilgili sağlık personeli tarafından kayıt altına alınır.

Klinikten hastane dışına yeni doğanın transfer kararı ilgili uzman hekim ve hasta yakını tarafından verilir, transfer edilecek sağlık kurumundan onay alınır. Kurum dışı sevk formu ilgili sağlık personeli tarafından doldurularak yeni doğan transport kuvüzüne yerleştirilir, 112 Acil Yardım Ambulansı ile sevk edilir.

Ameliyathanede sezaryenle doğan yeni doğanın kliniğe transferi sağlık personeli eşliğinde gerçekleştirilir.

#### **5.5. 112 Acil Yardım Ambulansı İle Transfer :**

Acil servis hekimi veya ilgili uzman hekim sevk edilecek kurumdan onay alır.

112 Komuta Kontrol Merkezi ile irtibata geçer ve hastanın durumu hakkında bilgi verir.

	<b>HASTA TRANSFER PROSEDÜRÜ</b>	Doküman No	ACL.PR.06
		Yayın Tarihi	20.10.2012
		Rev. No	01
		Rev. Tarihi	03.05.2013
		Sayfa No	3 / 3

Acil serviste gerçekleştirilen tıbbi müdahaleleri içeren(Hasta Transfer Formu) doldurularak 112 Komuta Kontrol Merkezine fakslanır.

Hastanın taburcu işlemleri yapılarak 112 hekimine veya ATT' e teslim edilir.

Hastanın nakli 112 Acil Yardım Ambulansı ile hekim eşliğinde gereken acil müdahaleler yapılarak tamamlanır.

Hastanın nakli tamamlanınca hastaneler arası sevk formunun ilk iki nüshası ve epikriz ambulans görevlisine teslim edilir. Üçüncü nüsha 112 görevlisi tarafından teslim alındı imzası atıldıktan sonra hastanın dosyasına konmak üzere ilgili klinikte kalır.

#### **5.6. Hasta Transferi Sırasında Kullanılacak Ekipmanlar:**

Transfer sırasında kullanılacak sedye ve tekerlekli sandalyelerin güvenli transferi sağlayabilmek için sedye kemerlerinin takılı olması, özellikle hastalarda transfer esnasında oksijen tüpü ve acil müdahale seti bulundurulmalıdır

Transferi gerçekleştirecek sağlık personeline güvenli hasta transferi ve ekipman konusunda eğitim verilmeli. Hasta transferinde kullanılan araç ve gereçler ( sedye, tekerlekli sandalye, ambulans, acil müdahale seti vs.) belirli aralıklarla kontrol edilmeli gerekli bakımı yapılarak kayıt altına alınmalıdır.

Hastaya rahat bir pozisyon verilerek sedyenin kenarlıkları kaldırılmalı sedyenin baş tarafı gidiş yönünde olmalıdır.Hastanın üstü örtülü olmalıdır.Hasta dosyası sedyeye konmamalıdır.

Transferler mutlaka sağlık personeli refakatinde olmalıdır.

#### **6.İLGİLİ DÖKÜMANLAR**

ACL.FR.03 Hasta Transfer Formu