



ANESTEZİYE HASTA KABUL VE İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ

Doküman No	AML.PR.03
Yayın Tarihi	01.12.2009
Rev. No	01
Rev. Tarihi	27.06.2016
Sayfa No	5/1

Hazırlayan	İnceleyen	Onaylayan
Anestezi Ve Reanimasyon Uzmanı	Kalite Yönetim Direktörü	Başhekim

1. AMAÇ:

Bu prosedürün amacı; Anestezi uygulanacak hastaların ameliyathaneye kabulü öncesinde ve sırasında yapılacak işlemlere bir standart getirmektir.

2. KAPSAM:

Bu prosedür, ameliyathaneye hasta kabulüne yönelik faaliyetleri kapsar.

3. TANIMLAR:

HİS:Hastane İşletim Sistemi

4. SORUMLULUKLAR:

4.1. Onay ve yürürlük

Bu prosedür, Anestezi Reanimasyon Uzmanının uygun görüşüne sunularak Başhekimin onayından sonra yürürlüğe girer.

4.2. Prosedürün Kullanıcıları

4.2.1.Diğer çalışanlar işleyişlerini bu prosedüre göre düzenlemekten sorumludur.

5. PROSEDÜR:

5.1.Ameliyathanenin hazırlanması

5.1.2. Her sabah anestezi teknisyeni tarafından o gün yapılacak vakaların hazırlıkları yapılır, anestezi hekimine danışılarak anestezi yöntemi ve kullanılacak ilaçlar öğrenilerek gerekli hazırlıklar tamamlanır.

5.1.3.Anestezi cihazının kalibrasyonunu yapılır, anestezi cihazı ve hemodinamik monitörün çalışıp çalışmadığı kontrol edilir. Aspiratör kontrol edilir, çalıştırılır Anestezi Cihaz Ve Malzeme Kontrol Formuna yapılan kontroller kaydedilir. Gerekli acil ilaçlar çekilerek etiketlenir.

5.1.4.Anestezi arabası her gün düzenli olarak kontrol edilir, eksik ilaçlar ve malzemelerin yerine yenileri konur.

5.1.6.Kontrol her gün ameliyat bitiminde anestezi teknisyeni tarafından yapılır.

5.2.Hasta kabulü

5.2.1.Ameliyat olmak üzere servise yatırılan hastaların anestezi hekimi tarafından değerlendirilmesi yapılır.

5.2.2.Anestezi hekimi tarafından hastanın bilgilendirmesi yapılarak Anestezi Onam Formu hastaya okutulup, imzalatılır.

5.2.3.Anestezi hekimi tarafından preoperatif değerlendirme yapılırken Ameliyat Öncesi Hasta Ziyaret Formu Anestezi hekimi tarafından doldurulur, hastaya anestezi uygulamasının özellikleri, avantaj ve dezavantajları, riskleri konusunda bilgi verilir. Daha sonra hasta hikâyesi, muayene, laboratuvar tetkikler ve gereğinde konsültasyonlar yapılır.

5.2.4.Hasta kendisine uygulanacak anestezi yöntemini kabul ettiğini gösteren Anestezi Onam Formu'nu imzalar.

5.2.5.Tüm bu işlemlerin tamamlanmasından sonra eğer ameliyata engel bir durum söz konusu değilse, servis hemşiresi tarafından hastanın ameliyat için hazır olduğu ameliyathaneye bildirilir ve hasta ilgili personel tarafından servisten alınır.



ANESTEZİYE HASTA KABUL VE İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ

Doküman No	AML.PR.03
Yayın Tarihi	01.12.2009
Rev. No	01
Rev. Tarihi	27.06.2016
Sayfa No	5/2

5.2.6. Servisten ameliyathaneye gelen hasta kapıda karşılanır, servis hemşiresinden teslim alınır, hastanın dosyası alınır ve doğru hastanın ameliyathaneye getirildiğinden emin olunur.

5.2.7. Anestezi teknisyeni tarafından dosyada, Anestezi Bilgilendirilmiş Onam Formu ve istenen tüm tetkiklerin bulunup bulunmadığı kontrol edilerek kayıtlar yapılır.

5.2.8. Kan transfüzyonu gereken hastalarda Cross Matchin düzenlenip düzenlenmediği ve uygunluğu anestezi teknikeri tarafından kontrol edilir.

5.2.9. Hasta uygun şekilde sedyeden transfer edilir. Hasta anestezi teknisyeni tarafından ameliyathane personelinin de yardımıyla ameliyathaneye alınır.

5.3. Ameliyathaneye Hastanın Alınması

5.3.1. Sedyeye ameliyathane masasının yanına yükseklikleri aynı olacak şekilde alınır, sedye ve masanın frenleri kapatılır. Yardımcı personel tarafından masaya geçirilir ya da eğer mümkünse hasta kendisi masaya geçer.

5.3.2. Bu transfer işleminde ameliyathanede bulunan hemşire, anestezi doktor ve teknisyeni, ameliyathane yardımcı personeli hastaya yardımcı olur.

5.3.3. Hastanın servisten geldiği ameliyathane kıyafetinin sırtı açılır, kollar çıkartılır, hastanın üzerine ameliyathanede bulunması uygun bir materyal (ısı battaniyesi vb.) örtülür.

5.3.4. Ameliyat ekibi hastaya tanıtılır ve hastaya tekrar anestezi ve sonrası ile ilgili bilgi verilir.

5.3.5. Hasta servisten damar yolu ile gelmişse ameliyata göre bu damar yolunun çalışıp çalışmadığı kontrol edilir. Eğer damar yolu yoksa anestezi hekimi ya da teknisyeni tarafından uygun boydaki periferik venöz kateter Angiocut Takma Talimatı na uyularak takılır ve anestezi hekiminin onayladığı sıvı hastaya takılır.

5.3.6. Genel anestezi uygulanacaksa Genel Anestezi Uygulaması Talimatı uygulanır.

5.3.7. Hastanın tanısına, işlemine göre uygulanacak anestezi kararı anestezi hekimi tarafından verilir.

5.3.8. Uygulanacak anestezi şekline göre, Çocuk Hastalarda Genel Anestezi Uygulama Talimatı, Epidural Anestezi Uygulama Talimatı, Spinal Anestezi Uygulama Talimatı uygulanır.

5.3.9. Daha sonra hastaya Ameliyat Pozisyonu Verme Talimatı'na göre pozisyon verilir.

5.4. Ameliyat Sırasında Hastanın Takibi

5.4.1. Anestezi başlamadan önce, ameliyat süresince yapılacak izlemlerin tümüne başlanır.

5.4.2. Bunlar kalp atım hızı, invaziv ya da noninvaziv kan basıncı takibi (3 ya da 5 dakikalık aralıklarla), puls oksimetre, end-tidal karbondioksit izlemleri 15'er dakikalık aralıklarla Anestezi Takip Ve Uyanma Odası Transfer Formu'na kaydedilir.

5.4.3. Gerekli olan vakalarda biyokimya ve mikrobiyoloji tetkikleri Laboratuvar İstek Formu aracılığıyla, anestezi hekimi tarafından imzalanarak laboratuara gönderilir.

5.4.5. Anestezi indüksiyonu sonlandıktan ve hasta stabil hale geldikten sonra Anestezi Takip Ve Uyanma Odası Transfer Formu'na anestezi hekimi/anestezi teknisyeni tarafından kaydedilir.

5.4.6. Kan ve kan ürünleri transfüzyonu, anestezi hekimi tarafından onaylanarak yapılır.

5.4.7. Transfüzyon öncesinde, hastanın kan grubu kartı ve hastanın kan bankası tarafından gönderilen kros kağıdı üzerindeki kan protokol numaraları karşılaştırılır.

5.4.8. Kan transfüzyonu yapılmış hasta için Kan Bileşeni Transfer Ve Transfüzyon İzlem Formu doldurulur.

Ameliyat sırasında kan ürünü gerektiğinde Kan Talep Formu doldurularak, kan merkezine gönderilir.



ANESTEZİYE HASTA KABUL VE İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ

Doküman No	AML.PR.03
Yayın Tarihi	01.12.2009
Rev. No	01
Rev. Tarihi	27.06.2016
Sayfa No	5/3

5.4.9. Ameliyat sırasında çalışanların kan ya da diğer vücut sıvılarına teması halinde Kan ve Vücut Sıvıları ile Kirlenmiş Yüzeylerin Temizliği Talimatı 'na göre hareket edilir.

5.4.10. Kirli vakaların bitiminden sonra Enfekte Vaka Sonrası Ameliyathane Temizliği Talimatı'na göre hareket edilir.

5.4.11. Anestezi uygulaması sırasında kullanılan kesici delici aletler, Kesici ve Sivri Uçlu Aletlerin Toplanması Talimatı'na uygun olarak toplanır, atılır.

5.4.12. Anestezi sırasında kullanılan narkotik ve psikotrop ajanlar Anestezi Takip Ve Uyanma Odası Transfer Formu'na kaydedilir.

5.4.13. Narkotik, psikotrop ilaç İlaç Ve Malzeme İstek Formu 'na kaydedilir ve kullanan anestezi hekimi tarafından onaylanarak imzalanır, boşu ile birlikte ilaç ve sarf malzeme deposundan talep edilir.

5.4.14. Anestezi teknisyeni hangi hastaya hangi ilacın kaç adet kullanıldığını Narkotik İlaç İzlem Formu'na kaydeder. Artan ilaç, uygulamayı yapan anestezi teknisyeni ve bir anestezi uzmanı tarafından başka bir hastaya uygulanmak üzere saklanır.

5.4.15. Ameliyat sonuna doğru anestezi uzmanının önerisine göre anestezik ajanlar kesilir ya da dozları azaltılır. Anestezi cihazı elle kontrol edilecek şekilde ayarlanır ve hastanın spontan solunumu izlenir. Aspiratörün çalışır durumda olduğundan emin olunur.

5.4.18 Cerrahi işlem süresince hastaya kullanılan ilaç ve sarflar Ameliyatta Kullanılan İlaç-Sarf Malzeme Formu na kaydedilir.

5.5. Uyandırma

5.5.1. Anestezi sonrası hastanın bakımı ve değerlendirilmesi yapılır.

5.5.2. Anestezik gazlar kesilir yada IV anesteziklerin infüzyonu sonlandırılır. %100 oksijene geçilir.

5.5.3. Hastanın ağızındaki sekresyonlar aspiratör yardımıyla temizlenir. Gerekteğinde neostigmin/atropin IV uygulanır, hastanın spontan solunumu yeterli ise ekstübasyon yapılır.

5.5.4. Hastaya solunum yeterli hale gelinceye kadar maske ile oksijen verilir, oksijenasyon ve solunum yeterli hale geldiğinde, havayolu koruyucu refleksleri de yeterli ise, ilaveten hastanın ciddi kanama, ağrı şikâyetleri de yoksa anestezi hekiminin onayı ile hastanın hasta derlenme odasından servise transferi yapılır.

5.5.5. Servise transfer anestezi uzmanı onayı ile anestezi teknisyeni gözetiminde bir ameliyathane personeli yardımıyla yapılır.

5.5.6. Tüm hastalar hasta derlenme odasında ısı battaniyesiyle ısıtılmalı, anestezi teknisyeni tarafından anestezi uzmanı gözetiminde 20-30 dakika süreyle ya da vital fonksiyonlar stabil, şuur yerinde, hava yolu refleksleri sağlanıncaya değin tutulur.

5.5.7. Hasta izlemi (ağrı, hemodinamik veriler, oksijen saturasyonu) kaydedilir.

5.5.8. İlgili servis anestezi teknisyeni ya da ameliyathane sekreteri tarafından aranır ve hastayı ameliyathaneden alabilecekleri haber verilir.

5.5.9. Servis hemşiresine hastanın kalan tüm kan ürünleri, radyoloji tetkikleri, tüm hasta dosyası kayıtları ile birlikte teslim edilir.

5.5.10. Anestezi teknisyeni hasta, anestezi uygulaması ve cerrahi prosedür ile ilgili tüm ayrıntıları teslim alan hemşireye iletir.

5.6. Temizlik



ANESTEZİYE HASTA KABUL VE İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ

Doküman No	AML.PR.03
Yayın Tarihi	01.12.2009
Rev. No	01
Rev. Tarihi	27.06.2016
Sayfa No	5/4

5.6.1. Operasyon bitiminden sonra tek kullanımlık tüm anestezi malzemeleri anestezi teknisyeni tarafından atılır.

5.6.2. Sarf malzeme ve ilaç eksikleri tamamlanır.

5.6.3. Yeniden kullanılacak anestezi malzemeleri (laringoskop palası, mağıll, monitör kabloları, kan basınç kafı, anestezi cihaz yüzeyi) yardımcı personel ile birlikte anestezi teknisyeni tarafından uygun dezenfektanda bekletilerek ya da sabunlu su ile silinerek temizlenir.

5.5. Arızalı Cihazlar

5.5.1. Arızalanan, kalibrasyon süresi dolan anestezi cihazları kullanım dışı olduğu belirtilecek biçimde etiketlenir.

5.5.2. Arızalanan cihaz Arıza Bildirim Formuna yazılarak teknik servise iletilir.

5.6. Çalışma koşulları

5.6.1. Anestezi teknisyeni ve hekimi çalışma saatleri 08:00- 18:00 , acil ameliyatlar için icap şeklindedir.

5.7. Uygunsuzlukların Tespiti ve Düzeltici Önleyici Faaliyetlerin Planlanması

5.7.1. Hastalarla ve işleyiş düzeni ile ilgili karşılaşılan her türlü aksaklıkla bir daha karşılaşılmaması için duruma uygun olarak Uygunsuzluk Yönetimi Prosedürü ve Düzeltici Önleyici Faaliyetler Prosedürü'ne göre hareket edilir. Uygunsuzluk Tespit Formu ve/veya Düzeltici Önleyici Faaliyet İstek Formu doldurulur.

5.7.2. Çalışan ile karşılaşılan kazalarda Personel Sağlığı Takip Prosedürü'ne göre hareket edilir. Personel Yaralanmaları Bildirim Formu doldurulur.

6. İLGİLİ DOKÜMANLAR

YÖN.PR.05 Uygunsuzluk Yönetimi Prosedürü

YÖN.PR.06 Düzeltici Önleyici Faaliyetler Prosedürü

YÖN.PR.19 Personel Sağlığı Takip Prosedürü

AML.TL.03 Genel Anestezi Uygulaması Talimatı

AML.TL.06 Çocuk Hastalarda Genel Anestezi Uygulama Talimatı

KLN.TL.07 Angiocut Takma Talimatı

AML.TL.04 Epidural Anestezi Uygulama Talimatı

AML.TL.10 Ameliyat Pozisyonu Verme Talimatı

ENF.TL.12 Kan ve Vücut Sıvıları ile Kirlenmiş Yüzeylerin Temizliği Talimatı

AML.TL.21 Enfekte Vaka Sonrası Ameliyathane Temizliği Talimatı

ATK.TL.04 Kesici ve Sivri Uçlu Aletlerin Toplanması Talimatı

AML.FR.01 Anestezi Takip Ve Uyanma Odası Transfer Formu

AML.TL.05 Spinal Anestezi Uygulama Talimatı

TRF.FR.03 Kan Bileşeni Transfer Ve Transfüzyon İzlem Formu

KLN.FR.09 Ameliyat Öncesi Hasta Ziyaret Formu

ECZ.FR.10 İlaç Ve Malzeme İstek Formu

ECZ.FR.05 Narkotik İlaç İzlem Formu

YÖN.RB.04 Anestezi Bilgilendirilmiş Onam Formu

BİY.FR.01 Laboratuvar İstek Formu

TRF.FR.01 Kan Talep Formu

AML.FR.01 Anestezi Takip Ve Uyanma Odası Transfer Formu



ANESTEZİYE HASTA KABUL VE İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ

Doküman No	AML.PR.03
Yayın Tarihi	01.12.2009
Rev. No	01
Rev. Tarihi	27.06.2016
Sayfa No	5/5

ECZ.FR.01 Isı ve Nem Takip Formu

YÖN.FR.03 Uygunsuzluk Tespit Formu

YÖN.FR.07 Düzeltici Önleyici Faaliyet İstek Formu

ENF.FR.01 Personel Yaralanmaları Bildirim Formu

TSY.FR.04 Arıza Bildirim Formu