



ÖZEL KL HASTA GRUPLARI BAKIM SÜRECİ TALİMATI

DOKÜMAN NO	HB.TL.18
YAYIN TARİHİ	24.08.2016
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	-
SAYFA	1 / 6

- AMAÇ:** Hastanede yatan özellikli hasta grubuna hastaların bakım ve tedavilerinin kesintisiz sürdürülebilmesi için standart olu turmaktır.
- KAPSAM:** Hastanede yatan tüm özellikli hasta grubunu kapsamaktadır.
- KISALTMALAR:**
- TANIMLAR:**
Özellikli hasta grubu: Hastanede sunulan sağlık hizmetleri kapsamında, hizmet sunum süreçleri, hizmet verilecek ortam, sağlık profesyonelleri ve kullanılacak ekipmanlar bakımından özellik arz eden, özel bakım uygulamaları ve işlemleri içeren ve disiplinler arası işbirliği gerektiren hasta gruplarını ifade eder.
- SORUMLULUKLAR:** Talimatın uygulanmasından özellikli hasta gruplarının bulunduğu bölümlerin hemireleri, denetlenmesinden bölüm sorumlu hemireleri ve Sağlık Hizmetleri Müdürlüğü sorumludur.

6. FAAL YETKİLERİ:

6.1. Hastanemizde hizmet verilen özellikli hasta grupları:

- Acil Servis Hastaları
- Onkoloji Hastaları
- Erikin Yoğun Bakımlar
- Yenidoğan Yoğun Bakım Hastaları

6.2. Acil Servis Hastaları:

6.2.1. Hizmet sunum süreci:

Acil servis hastalarına hizmet sunum süreci Acil Servis İşleyiş Prosedürü dökümanı hükümler çerçevesinde yürütülmektedir.

6.2.2. Disiplinler arası işbirliği:

Acil Servis İşleyiş Prosedürü hükümlerine göre hizmet verilmektedir.

6.2.3. Hastaya hizmet verilecek ortam şartları:

Acil servis mevzuat gereği; hastanenin giriş katında, araç girişi ve çıkışına elverişli ayrı girişi olan, ambulans park alanı, triaj alanı, ayaktan tedavi, gözlem odaları, müdahale, travma odası, canlandırma üniteleri ile malzeme, acil servis ekip odası, güvenlik ve personel odalarından oluşur. Acil Servis katında ayrıca Acil Biyokimya Laboratuvarı, Röntgen, Tomografi gibi tanı ve tetkik üniteleri, resmi işlemler, hasta yakını bekleme salonu, Hasta yardım masası ve Güvenlik birimi bulunmaktadır.

6.2.4. Gerekli ekipmanlar: Acil servislere gerekli durumlarda kullanılmak üzere donanımlı bir acil müdahale seti hazır bulundurulur. Acil müdahale seti, hastaya acil tıbbi müdahale için gerekli olabilecek ilaç ve ekipmanların yer aldığı seti ifade eder. Acil müdahale setinde asgari;

- Laringoskop seti ve yedek pilleri (çocuk ve erişkin için)
- Balon-valf-maske sistemi
- Değişik boylarda maske
- Oksijen hortumu ve maskeleri
- Entübasyon tüpü (çocuk ve erişkin boyları)
- Yardımcı hava yolu araçları (laringeal maske, airway ya da kombi tüp)
- Enjektörler
- Kişisel koruyucu ekipman bulunur.

Bunların dışında yönetmeliğe göre acil serviste seviyeye göre bulundurulması gereken asgari donanım aşağıdaki gibidir:

- ✓ Odanın koşullarına uygun muayene masaları ve sedyeler
- ✓ Tekerlekli sandalye
- ✓ Nabız pulse oksimetre
- ✓ Damar yolu malzemeleri
- ✓ Hava yolu malzemeleri: 2.5-8.5 mm iç çaplı, kafalı ve kafsız endotrakeal tüpler; laringoskop takımları; oral ve nazal airwaylar; aspirasyon sistemi; balon valf maske sistemi, laringeal maske
- ✓ Oksijen tedavisi için gerekli nazal katül, yüz maskesi
- ✓ Kapalı göğüs drenaj seti
- ✓ Göğüs tüpü malzemeleri



ÖZEL KL HASTA GRUPLARI BAKIM SÜRECİ TALİMATI

DOKÜMAN NO	HB.TL.18
YAYIN TARİHİ	24.08.2016
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	-
SAYFA	2 / 6

- ✓ Disposable transport ventilatör
- ✓ Combitube
- ✓ Defibrilatör
- ✓ Kalp masajı tahtası
- ✓ Servikal boyunluklar eri kin ve çocuk boyutlarında
- ✓ Kısa ve uzun travma tahtası
- ✓ Üriner kateterler, idrar torbaları
- ✓ Acil obstetrik girişim ekipmanı
- ✓ Torakotomi seti ve aletleri
- ✓ Yenidoğan resüsitasyonu için radyant ısıtıcı
- ✓ Eri kin ve pediatrik hazneli respiratuvar maske
- ✓ Manuel tansiyon aletleri
- ✓ Stetoskop
- ✓ Termometre
- ✓ Portable ve merkezi sistem oksijen
- ✓ Farklı boylarda nazogastrik sondalar
- ✓ Gastrik lavaj aletleri
- ✓ EKG cihazı
- ✓ Sütür ve küçük cerrahi müdahale setleri
- ✓ Glukometre
- ✓ Tamamabilir ve ya duvara monte otoskop ve oftalmoskoplar
- ✓ İlaçlar için buzdolabı
- ✓ Enfekte atıklar, kesici aletler için çöp kutuları
- ✓ Kan ve hava yoluyla bulaşan hastalıklardan korunmak için kişisel koruyucu ekipmanlar
- ✓ Boy klio ölçme aletleri
- ✓ Nebulizatör
- ✓ Alçı ve atel malzemeleri
- ✓ Negatoskop
- ✓ İnfüzyon pompası, dosiflow
- ✓ Eri kin ve çocuklar için lomber ponksiyon seti, malzemeleri
- ✓ Isıtıcı battaniye
- ✓ Röntgen cihazı (Katta bulunur)
- ✓ Ultrason cihazı (Ekokardiyografi özelliği olan) (Katta bulunur)
- ✓ Bilgisayarlı Tomografi (Katta bulunur)
- ✓ Hasta başı monitör
- ✓ Biyomikroskop
- ✓ İntraosseöz iğneler
- ✓ Ambulanlar ile haberleşebilmek için telekomünikasyon cihazları

6.2.5. Özel bakım uygulamaları ve işlemleri:

“Acil Servis İşlemleri Prosedürü” doğrultusunda mevcut olan plan ile acil servise başvuran hastalar zaman kaybetmeden tıbbi bakım gerektiren hastalara derhal gerekli tedaviler doktor ve hemşire tarafından yapılır.

Canlandırma işlemleri olarak Kardiyopulmoner resüsitasyon, entübasyon, santral kateter takılması, göğüs tüpü, torakotomi vb. invaziv, travma ile gelen hastaya alçı, atel vb ve non invaziv müdahaleler yapılır. Acil Koroner müdahaleler için Anjiyo Ünitesi’ de acil servis ile aynı katta bulunmaktadır, invaziv ve medikal müdahaleler yapılmaktadır.

6.2.6. Acil serviste süreçler Sağlık Bakanlığı Acil Sağlık Hizmetleri Yönetmeliği (Resmi Gazete Tarihi: 11.05.2000 Resmi Gazete Sayısı: 24046) kapsamında yürütülmektedir.

6.3. Onkoloji Hastaları:

6.3.1. Onkoloji hastalarında hizmet sunum süreci:

Kanserle mücadelede dört temel unsur üzerinde odaklanılmalıdır:



ÖZELL KL HASTA GRUPLARI BAKIM SÜREC TAL MATI

DOKÜMAN NO	HB.TL.18
YAYIN TAR H	24.08.2016
REV ZYON NO	00
REV ZYON TAR.	-
SAYFA	3 / 6

- Önlenebilir kanserleri önlemek,
- Tedavi edilebilir kanserleri tedavi etmek,
- yile tirilebilir kanserleri iyile tirmek
- Palyasyon gerekti inde uygulamak.

Tüm bu unsurlar do rultusunda kurumumuzda Medikal Onkoloji, Radyasyon Onkolojisi, Radyoterapi Merkezi, Ayaktan Kemoterapi Ünitesi, Gö üs Hastalıkları Onkoloji, Çocuk Hematoloji Onkoloji bölümlerinde hastalara hizmet verilmektedir. Bu bölümlerde hastalar “Hasta Bakımına Yönelik Süreç Talimatı” do rultusunda hizmet almalarının yanında, Anabilim Dalı tarafından belirlenmi olan tanıya-hastalı a özel protokoller do rultusunda hizmet verilmektedir.

6.3.2. Disiplinler arası i birli i: Onkoloji hastalarının tanı koyma, tetkik ve tedavi a amalarının her birinde di er Anabilim dalları ya da Diyetisyen, Sosyal Hizmet Uzmanı, Psikolog gibi di er destek birimleri ile görü meleri konsültasyon süreci do rultusunda yürütülür.

6.3.3. Hizmet verilecek ortam artları: Hastanemizde onkoloji hizmetleri yatarak ve ayaktan olmak üzere planlanmaktadır. Bu hizmetler ana bina ile ba lantılı ayrı bir binada gerekli e itim ve donanımına sahip sa lık ekibi tarafından yürütülmektedir. Eczane hizmetleri kesintisiz devam etmekte ve kemoterapik ajanlar merkezi ilaç hazırlama artlarında sunulmaktadır. Kemoterapi uygulamalarında hasta ve sa lık personeli için güvenlik ve kolaylık sa layan robotik sistem kemoterapi ilaç hazırlama ünitesi ve yarı-otomatik sistem kemoterapi ilaç hazırlama ünitesi kullanılmaktadır.

6.3.4. Gerekli ekipmanlar: Onkoloji hastalarının izlendi i bölümlerde acil durumlarda kullanılmak üzere acil müdahale seti bulundurulur. Bölümler acil müdahale setinde bulunması gereken ilaç, malzeme ve cihazları belirlemelidir.

o Acil müdahale setinde asgari a a ıdaki ekipman bulunur.

- Laringoskop seti ve yedek pilleri (çocuk ve eri kin için),
- Balon-valf-maske sistemi,
- De i ik boylarda maske,
- Oksijen hortumu ve maskeleri,
- Entübasyon tüpü (çocuk ve eri kin boyları),
- Yardımcı hava yolu araçları (laringeal maske, airway ya da kombi tüp),
- Ki isel koruyucu ekipman
 - Her yatak için invaziv-non invaziv monitör
 - Portabl röntgen cihazı
 - nfüzyon pompası
 - Kesintisiz güç kayna ı
 - Beslenme pompası
 - Merkezi oksijen sistemi vb bulunur.
 - Tanı amaçlı yapılan kemik ili i aspirasyonu için gereken tüm teknik materyal mevcuttur.

Radyoterapi merkezinde tedavi için kullanılan ekipman ve cihaz temini Tıbbi Onkoloji uzmanı ve Radyasyon Onkolojisi uzmanı planlaması yapılmaktadır.

6.3.5. Özel bakım uygulamaları ve i lemler:

Günümüzde kronik hastalık olarak kabul edilen kanser, dünyada ve ülkemizde ölüm nedenleri arasında ikinci sırada yer almaktadır. Dünya sa lık örgütü, dünyada kronik hastalıkların tüm hastalıklar içinde yakla ık % 80 ini olu turdu unu ve bu hastaların % 50 sinden daha azının önerilen tedaviyi sürdürdü ünü belirtmektedir. Bu rakamlar dikkate alındı ında hasta, ailesi ve yakınlarının kanserli bireylerin bakımıyla ilgili, beslenme, psikolojik destek ve e itim gereksinimleri oldu u açıktır. Bu profesyonel hem irenin onkoloji hem iresinin hasta e itimi rolünün önemini ortaya koymaktadır.

Kanserli hastada beslenme: kanser hastasının beslenme yeterlili inin de erlendirilmesi ekip i idir. Doktor, diyetisyen ve hem ire bu de erlendirmeyi birlikte yapmalıdır. Hastanın beslenme düzeyinin belirlenmesi diyet listesinin olu turulması açısından önemlidir. Tedavi sırasında iyi beslenmek, tedavinin yan etkileriyle ba a çıkabilmek, enfeksiyondan korunmak ve ilaç nedeniyle hasar görmü normal dokuların iyile mesini hızlandırmak açısından önemlidir. yi beslenmek, tüm besin ö elerini içeren dengeli bir besin programı uygulamak demektir. Kanserde i tahsızlık, a ırı zayıflama sendromu çok sık



ÖZELL KL HASTA GRUPLARI BAKIM SÜREC TAL MATI

DOKÜMAN NO	HB.TL.18
YAYIN TAR H	24.08.2016
REV ZYON NO	00
REV ZYON TAR.	-
SAYFA	4 / 6

görölür ve hastalık seyirini olumsuz etkiler. tahsızlı a ba lı, yetersiz protein ve enerji alınması, kansere ba lı zayıflamanın en belirgin nedenleridir. Bu nedenle onkoloji hastasında beslenmeye dikkat edilmelidir.

6.4. Eri kin Yo un Bakım Hastaları:

Yo un bakım üniteleri en a ır hastaların takip ve tedavisinin yapıldı ı, hastaneler içinde en fazla kayna ın kullanıldı ı, donanımı ve uygulamaları ile çok özel birimlerdir.

6.4.1. Hizmet sunum süreçleri: Eri kin Yo un Bakım ünitelerinde hasta hizmet sunum süreci “Yo un Bakım Ünitesi leyi Prosedürü” dökümanı do rultusunda yürütölmektedir. Enfeksiyon Kontrol Komitesi önerileri do rultusunda izolasyonu gereken hastalar izole edilirler.

6.4.2. Disiplinler arası i birli i: Yo un bakım hastalarının acil müdahale, tanı koyma, tetkik ve tedavi a amalarının her birinde di er Anabilim dalları ya da Diyetisyen, Sosyal Hizmet Uzmanı, Psikolog, Fizyoterapist gibi di er destek birimleri ile görü meleri konsültasyon süreci do rultusunda yürütölür.

6.4.3. Hizmet verilecek ortam artları:

Eri kin yo un bakım üniteleri hastanedeki di er birimlerden, hasta, ziyaretçi ve hastane personelin genel kullanım alanlarından ayrıdır. Eri kin yo un bakım ünitelerinin bir kısmı ameliyathane, acil servis, laboratuvar ve görüntüleme birimlerine yakın olacak ekilde bulunurlar. Di er yo un bakımlar için ise bu hizmetler hastaların güvenli i max düzeyde tutularak sa lanmaktadır. Hasta yakınları için bekleme alanları bulunmaktadır. Yo un bakımlar içerisinde ilaç ve infüzyonların hazırlanması için hazırlama alanı olu turulmu tur. Servis içerisindeki tezgah, dolap ve dolap kapakları, kolay temizlenebilir, dayanıklı malzemedir yapılmı tur. Yo un bakımlarda hasta yataklarının bulundu u alanlar içerisinde tuvalet bulunmaz. Yo un bakımlarda hasta alanında en az 4 yata a 1 adet olacak ekilde lavabo bulunur. Sabun, ka ıt havlu ve el antiseptikleri çalı anların kolay ula abilece i yerlerde bulunur. Yo un bakım alanlarında duvar ve tavan yüzeylerinde kolay temizlenebilir nitelikte malzemedir kullanılmı tur. Zemin yüzeyi kolay kırılmaz, yüzeyi mat ve kaymayı önleyen, sık temizlemeye uygun ve kimyasallara gerek duyulmadan kolay temizlenebilen malzeme kullanılmı tur. Yo un bakım pencereleri hasta alanlarının gün ı ı ı almasına uygundur. Her yatak için ayrı olacak ekilde elektrik paneli, oksijen çıkı ı ve vakum sistemi bulunmaktadır. Hasta yatakları aralarında hasta mahremiyeti için gerekti inde kullanılmak üzere kolay temizlenebilir ayırma düzenekleri bulunur.

6.4.4. Gerekli ekipmanlar:

- Her yatak için invaziv-non invaziv monitör
- Larengoskop
- Transport özelli i olan ventilatör
- Defibrilatör
- Resüsitasyon için gerekli donanım
- Portabl röntgen cihazı
- nfüzyon pompası
- Kan gazı cihazı
- Kesintisiz güç kayna ı
- Kan serum ve hasta ısıtma sistemleri
- Beslenme pompası
- Hemofiltrasyon cihazı

6.4.5. Özel bakım uygulamaları ve i lemler:

Yo un bakım ünitelerinde hastalara yapılan uygulamalar a a ıda sıralanmı tur.

- Orotrakeal entübasyon
- Torasentez
- Solunumsal ilaç uygulamaları
- Defibrilasyon
- Kan gazı yorumlanması
- Ekg yorumlanması
- Kardiyopulmoner resüsitasyon



ÖZEL KL HASTA GRUPLARI BAKIM SÜRECİ TALİMATI

DOKÜMAN NO	HB.TL.18
YAYIN TARİHİ	24.08.2016
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	-
SAYFA	5 / 6

- İnternal jugüler ven kateterizasyonu ve/veya subklavyen ven kateterizasyonu ve/veya femoral ven kateterizasyonu
- Hemodiyaliz kateteri yerleştirilmesi
- Arteriyel kateterizasyon
- Lomber ponksiyon
- Beslenme tüpü takılması
- Mekanik ventilasyon
- Geçici pacemaker
- İleri hava yolu uygulamaları
- Peruktan ve cerrahi trakeotomi, gastrostomi vb.
- Sürekli veya aralıklı hemodiyaliz veya hemofiltrasyon yapılması
- Gastrointestinal tüp

6.5. Yenidogan Yo un Bakım Hastaları:

Yenidogan yo un bakım üniteleri doğum sonrası yenidoğan resüsitasyonunun yapıldığı, 35 hafta ve üzeri yenidoğanların bakıldığı, hasta yenidoğanların ve 35 hafta altı prematürelere uygun merkezi nakli sağlanana kadar izlendiği, çok küçük prematüre bebeklerin yanı sıra çok ciddi hastalığı olan veya majör cerrahi tedavi gerektiren yenidoğanların tedavilerinin yapıldığı, gerektiğinde devamlı yaşam desteği ve yo un bakım olanaklarının birimleridir.

6.5.1. Hizmet sunum süreçleri: Yenidoğan Yo un Bakım Ünitesi hastalarına hizmet ve bakım süreci "Yenidoğan Yo un Bakım Hizmetleri Prosedürü" dökümanında açıklanmıştır.

6.5.2. Disiplinler arası işbirliği: Yenidoğan Yo un bakım hastalarının acil müdahale, tanı koyma, tetkik ve tedavi amaçlarının her birinde diğer Anabilim dalları ya da Diyetisyen, Sosyal Hizmet Uzmanı gibi diğer destek birimleri ile görüşmeleri konsültasyon süreci doğrultusunda yürütülür.

6.5.3. Hizmet verilecek ortam şartları:

Yenidoğan yo un bakım ünitesinde tüm yüzeyler pürüzsüz, gözeneksiz, kolay temizlenebilir, dezenfekte edilebilir niteliktedir. Yo un bakım ünitesi, hastaların sürekli gözetim ve izlenmesine uygun şekilde planlanır. Her yatak başında tıbbi gaz sistemine bağlı hasta başı paneli bulunur. Tüm prizler, kesintisiz güç kaynağına bağlıdır. Her ventilatörlü kuvöz başında bir adet balon-valf-maske sistemi (tercihen T-parça canlandırıcı) bulunmaktadır. Bakanlıkça belirlenen nitelik ve gereklilikler çerçevesinde, izolasyon odaları bulunmaktadır.

6.5.4. Gerekli ekipmanlar:

- ✓ Radyant ısıtıcı açık yatak
- ✓ Stetoskop
- ✓ Monitör
- ✓ Merkezi oksijen, portable oksijen
- ✓ Oksijen başlığı (hood)
- ✓ Farklı boylarda airway
- ✓ Endotrakeal tüple
- ✓ Pulse oksimetre cihazı
- ✓ Ambu
- ✓ Ambu maskeleri
- ✓ Laringoskop
- ✓ Omblikal kateter
- ✓ Aspiratör
- ✓ Aspirasyon kateterleri
- ✓ Bebek tartısı
- ✓ Muayene masası
- ✓ Kot yatak
- ✓ Nebulizatör
- ✓ Fototerapi cihazı



ÖZEL KL HASTA GRUPLARI BAKIM SÜREC TAL MATI

DOKÜMAN NO	HB.TL.18
YAYIN TAR H	24.08.2016
REV ZYON NO	00
REV ZYON TAR.	-
SAYFA	6 / 6

- ✓ Ventilatörlü transport küvöz
- ✓ Mekanik ventilatör
- ✓ Kan gazı cihazı
- ✓ Portable röntgen cihazı (hastanede)
- ✓ nfüzyon pompası
- ✓ Beslenme pompası
- ✓ UPS (güç kayna ı)

6.5.5. Özel bakım uygulamaları ve i lemler: A a ıda sıralanmı olan tüm hasta gruplarının gerekli tüm tetkik, tedavisi yapılmaktadır.

- 35 hafta ve 2000 gr üzeri olup a a ıdakilerden herhangi biri bulunan yenido anlar:
 - ✓ Vücut ısısını koruyamayan
 - ✓ Hipoglisemisi olan
 - ✓ Oksijen dı ında destek gerektirmeyen solunum sıkıntısı olan
 - ✓ Oral beslenme yetersizli i olan
- Fototerapi gereksinimi olan yenido anlar
- 32-35 hafta arası veya 1500-2000 gr arası olup a a ıdakilerden herhangi biri bulunan yenido anlar;
 - ✓ Isısını koruyamayan
 - ✓ Hipoglisemisi olan
 - ✓ Ta ipnesi veya solunum sıkıntısı olan
 - ✓ Oral beslenme yetersizli i olanlar
- 32 hafta ve 1500 gr üzerinde olup nazal ventilasyon uygulanan yenido anlar
- 32 hafta ve üzeri olup santral venöz kateter, toraks tüpü takılması vb. minör cerrahi giri im uygulanan yenido anlar
- 32 hafta ve 1500 gr üzeri olup tam veya parsiyel kan de i imi uygulanan yenido anlar
- Medikal veya giri imsel aritmi tedavisi uygulanan tüm yenido anlar
- 32 hafta veya 1500 gr altında olan tüm yenido an bebekler
- Gebelik haftası ve do um a ırlı ı ne olursa olsun inotrop ve plazma deste i gerektiren iki veya daha fazla organ i lev bozuklu u olan tüm yenido anlar
- Gebelik haftası ve do um a ırlı ı ne olursa olsun, entübe olarak mekanik ventilasyon uygulanan tüm yenido anlar
- Periton diyalizi veya hemofiltrasyon uygulanan yenido anlar
- Gebelik haftası ve do um a ırlı ı ne olursa olsun majör cerrahi uygulanan bebekler
- Hipotermi tedavisi uygulanan tüm yenido anlar
- Retinopati muayenesi ve tedavisi

7. LG L DÖKÜMANLAR:

- Acil Servis leyi Prosedürü
- Hasta Bakımına Yönelik Süreç Talimatı
- Yo un Bakım Ünitesi leyi Prosedürü
- Yenido an Yo un Bakım Hizmetleri Prosedürü

HAZIRLAYAN SA LİK H ZMETLER MÜDÜRÜ	KONTROL EDEN KAL TE YÖNET M D REKTÖRÜ	ONAYLAYAN BA HEK M
---------------------------------------	--	-----------------------