



ANESTEZ PERSONEL ÇALI MA TAL MATI

DOKÜMAN NO	YB.TL.04
YAYIN TAR H	23.03.2016
REV ZYON NO	00
REV ZYON TAR.	-
SAYFA	1 / 2

- 1.AMAÇ:** Bu talimatın amacı, Anestezi bölümü personelinin çalışması için bir sistem oluşturulmasıdır.
- 2. KAPSAM:** Bu talimat Ameliyathane için Anestezi bölümü hemire ve personelinin kapsamaktadır.
- 3.KISALTMALAR:**
- 4. TANIMLAR:**
- 5. SORUMLULAR:** Bu talimatın uygulanmasından anestezi bölümü yardımcı hizmetli personeli, denetlenmesinden anestezi bölümü hemireleri yükümlüdür.
- 6. FAAL YETKİLERİ:**
 - 6.1.**Anestezi bölümü personeli tarafından her sabah ameliyat odalarına girilerek bir önceki gece ameliyat yapılmış olan odalar toplanır.
 - 6.2.**Anestezi makineleri, monitörleri, pulsoksimetre cihazları uygun olarak temizlenir.
 - 6.3.**Aspiratörler temizlenir, bo altılıp içi yıkanır, kirli medivac linerler yenisi ile değiştirilir.
 - 6.4.**Ameliyat odasında kullanılması gereken alkollü pamuk, vazelinli spanç, enjektör, serum seti, vb eksik olan malzemeler tamamlanır.
 - 6.5.**Ameliyata alınan hasta enfeksiyonlu ise veya renk değişikliği (morarma) olmuştur Soda-line değiştirilir.
 - 6.6.**Odada monitör, pulseoksimetre, mayi pompası olup olmadığı kontrol edilir. Yoksa bu ameliyat odalarından temin edilir.
 - 6.7.**Hastaya Radialarter, CVP katater girişi yapılacaksa, basınç transdüseri, basınç line ve basınç kabloları yıkama odasından getirilir. Birbirine bağlantısı yapılır.
 - 6.8.**Anestezi doktoru, anestezi hemiresi ve anestezi teknisyeni isteği doğrultusunda ameliyat odası ve hasta için gerekli malzemelerin temini sağlar.
 - 6.9.**Rejyonel anestezide kullanılan malzemeler temizlenir ve paketleme işlemi yapılır. Sterilizasyon için hazırlanıp Sterilizasyon Merkezine götürülür. Steril olan malzemeler alınır ve yerlerine yerleştirilir.
 - 6.10.**Ameliyat odalarından toplanan laringeal maskeler yıkanarak temizlenir. En az 4 saat solüsyonda bekletilir. Daha sonra solüsyondan çıkartılarak durulanır, kurulanır, gaz otoklavda steril edilmek üzere paketlenir. Bu işlemler yapılırken mutlaka eldiven kullanılmalıdır.
 - 6.11.**Ameliyathane odalarında bulunan laringoskop ve bleedlerin çalışıp çalışmadığı kontrol edilir. Ampul yanmıyorsa sağlam bir ampul takılır. Yapamayacağı bir arıza varsa Anestezi Sorumlu Hemiresi tarafından HBYS üzerinden bakım onarım isteği yapılarak Biyomedikal ve Destek Hizmetleri Müdür Yrd.'na bildirilir.
 - 6.12.**Anestezi personeli vaka işlemleri sırasında aşağıdaki faaliyetleri yapacaktır.
 - 6.12.1.** Effaf delikli kompresleri ve hastaların başının altına konulan simitleri hazırlar.
 - 6.12.2.**Rejyonel anestezide kullanılan yeşil deliklilerin teminini sağlar ve çamaşhaneye gönderilen deliklilerin takibini yapar.
 - 6.12.3.**Bir ameliyat bitip diğer hasta alınmadan odanın düzenini sağlar.
 - 6.12.4.**Alınan vaka kirli vaka ise ameliyat bittikten sonra malzemelerin temizliğini yapar.
 - 6.12.5.**Açık kalp ameliyatı odasında kullanılan swangaz setinin temizliğini yaparak Cerrahi araç ve gereçlerin sterilizasyonu için uygun olarak bohçalar, steril depoya götürür ve steril olduktan sonra getirip yerine yerleştirir.
 - 6.12.6.** Ameliyathane odalarında CVP kateterlerinin takılmasında kullanılan küçük cerrahi setlerinin temizliğini yaparak sterilizasyonu için uygun olarak bohçalar, steril depoya götürür ve steril olduktan sonra getirip yerine yerleştirir.
 - 6.12.7.**Ameliyathane odasında çalışması bittikten sonra odayı toplar, temizliğini yapar ve sonraki kullanıma hazır bırakır.



ANESTEZ PERSONEL ÇALI MA TAL MATI

DOKÜMAN NO	YB.TL.04
YAYIN TAR H	23.03.2016
REV ZYON NO	00
REV ZYON TAR.	-
SAYFA	2 / 2

6.12.8. Anestezi hem iresi, anestezi teknisyeni veya anestezi doktorunun talimatı üzerine depodan fiber optik laringoskop ameliyat odasına getirilir. Kullanıma hazırlanır. lemin sonunda laringoskop temizlenir.

6.12.9.Algoloji giri imleri oldu u günlerde depodan özel algoloji malzemeleri (giri im masası, ilaç arabası, radyo frekans cihazı vb.) çıkartılır ve ameliyat odasına yerle tirilir.

6.12.10.Algoloji odasında kullanılan kur un gömleklerin temizli ini yaparak düzenini sa lar.

7. LG L DÖKÜMANLAR: --

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