



Özel EKOL HASTANESİ

ANESTEZİYE HASTA KABUL VE İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ



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. KISALTMALAR

HBYS: Hastane Bilgi Yönetim Sistemi

4. TANIMLAR

5. SORUMLULUKLAR

Onay ve yürürlük

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

Prosedürün Kullanıcıları

Ameliyathane ve diğer çalışanlar işleyişlerini bu prosedüre göre düzenlemekten sorumludur.

6. PROSEDÜR

6.1. Ameliyathanede Anestezi İşlemi Hazırlığı

- Her sabah anestezi teknisyeni tarafından o gün yapılacak vakaların hazırlıkları yapılır, anestezi hekimine danışılarak anestezi yöntemi ve kullanılacak ilaçlar öğrenilerek gerekli ilaç-sarf malzeme, cihaz hazırlıkları tamamlanır "**Anestezi İlaç Ve Sarf Malzeme Formu**" na kaydedilir.
- Anestezi cihazının kalibrasyonu yapılır, anestezi cihazı ve hemodinamik monitörün çalışıp çalışmadığı kontrol edilir. Aspiratör kontrol edilir, çalıştırılır "**Ameliyathane Medikal Gaz Panosu Ve Anestezi Cihazı Günlük Takip Formu**" na yapılan kontroller kaydedilir. Gerekli acil ilaçlar çekilerek etiketlenir.
- Anestezi arabası her gün düzenli olarak kontrol edilir, eksik ilaçlar ve malzemelerin yerine yenileri konur.
- Kontrol her gün ameliyat bitiminde anestezi teknisyeni tarafından yapılır.

6.2. Hasta kabulü

- Ameliyat olmak üzere servise yatırılan hastaların anestezi hekimi tarafından değerlendirilmesi yapılır.
- Anestezi hekimi tarafından preoperatif değerlendirme yapılırken "**Ameliyat Öncesi Anestezi Muayene Ve Premedikasyon 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.

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>AH.PR.03</i>	<i>13.03.2023</i>	<i>00</i>	<i>-</i>	<i>1 / 5</i>



Özel EKOL HASTANESİ

ANESTEZİYE HASTA KABUL VE İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ



- Anestezi hekimi tarafından hastanın bilgilendirmesi yapılır.
- Hasta kendisine uygulanacak anestezi yöntemini kabul ettiğini gösteren “**Anestezi Uygulamaları İçin Bilgilendirilmiş Rıza Belgesi**” formunu imzalatır.
- 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 hemşire refakatinde ameliyathaneye çağrılır.
- “**Cerrahi Uygulama Öncesi (Preop) Hasta Hazırlığı Ve Bakım Süreçleri**” doğrultusunda ameliyat için hasta hazırlığı eğitimi verilir.
- “**Cerrahi Bölge Tespit Ve Preoperatif Hasta Hazırlığı Formu**” ile ameliyat hazırlığı yapılır.

6.3. Ameliyathaneye Hastanın Alınması

- “**Hasta Kimliğinin Tanımlanması Ve Doğrulanması Prosedürü**” ne uygun olarak çağrılır.
- Servisten ameliyathaneye gelen hasta kapıda karşılanır, servis hemşiresinden teslim alınır, “**Hasta Mahremiyetinin Sağlanması Talimatı**” na uygun hasta dosyası ve “**Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi**” ile teslim edilir.
- Anestezi teknisyeni tarafından dosyada, “**Anestezi Uygulamaları İçin Bilgilendirilmiş Rıza Belgesi**” ve “**Cerrahi Bölge Tespit Ve Preoperatif Hasta Hazırlığı Formu**” istenen tüm tetkiklerin bulunup bulunmadığı kontrol edilerek kayıtlar yapılır.
- Kan transfüzyonu gereken hastalarda Cross Match’in düzenlenip düzenlenmediği ve uygunluğu anestezi teknikeri tarafından kontrol edilir.
- Hasta uygun şekilde sedyeden transfer edilir. Hasta anestezi teknisyeni tarafından ameliyathane personelinin de yardımıyla ameliyathaneye alınır.
- “**Güvenli Cerrahi Uygulama Prosedürü**” ne uygun “**Güvenli Cerrahi Uygulama Listesi**” ilgili bölüm “**II. Anestezi Verilmeden Önce**” hazırlıkları yapılır.
- 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.
- Bu transfer işleminde ameliyathanede bulunan hemşire, anestezi doktor ve teknisyeni, ameliyathane yardımcı personeli hastaya yardımcı olur.
- Hastanın servisten geldiği ameliyathane kıyafetinin sırtı açılır, kollar çıkartılır, hastanın üzerine ameliyathanede bulunması uygun bir materyal (ısı battaniyesi vb.) örtülür.
- Ameliyat ekibi hastaya tanıtılır ve hastaya tekrar anestezi ve sonrası ile ilgili bilgi verilir. “**Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi**” ilgili bölümü BKNZ. “**III. Ameliyat Kesisinden Önce**”
- Damar yolunun çalışıp çalışmadığı kontrol edilir ve anestezi hekiminin onayladığı sıvı hastaya takılır.
- Hastanın tanısına, işlemine göre uygulanacak anestezi kararı anestezi hekimi tarafından verilir.

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>AH.PR.03</i>	<i>13.03.2023</i>	<i>00</i>	<i>-</i>	<i>2 / 5</i>



Özel EKOL HASTANESİ

ANESTEZİYE HASTA KABUL VE İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ



- Daha sonra hastaya “Ameliyathanede Hastaya Pozisyon Verme Talimatı” na göre pozisyon verilir.

6.4. Ameliyat Sırasında Hastanın Takibi

- Anestezi başlamadan önce, ameliyat süresince yapılacak izlemlerin tümüne başlanır.
- Bunlar kalp atım hızı, invaziv ya da noninvaziv kan basıncı takibi (3 ya da 5 dakikalık aralıklarla), pulse oksimetre, end-tidal karbondioksit izlemleri 15’er dakikalık aralıklarla “Anestezi Raporu Ve Post-Op Hasta İzlem Formu” na kaydedilir.
- Gerekli olan vakalarda biyokimya ve mikrobiyoloji tetkikleri HBYS’ne Ameliyathane sekreteri tarafından giriş yapılarak numune laboratuvara gönderilir.
- Anestezi indüksiyonu sonlandıktan ve hasta stabil hale geldikten sonra “Anestezi Raporu Ve Post-Op Hasta İzlem Formu” na anestezi hekimi/anestezi teknisyeni tarafından kaydedilir.
- Kan şekeri takibi, ısı takibi (hipotermi),
- Kanama kontrol ve takibi yapılır, Kan ve kan ürünleri transfüzyonu, anestezi hekimi tarafından onaylanarak yapılır.
- Transfüzyon öncesinde, hastanın kan grubu kartı ve hastanın kan bankası tarafından gönderilen kros kağıdı üzerindeki kan protokol numaraları, kan grubu karşılaştırılır, miat tarihi ve hemoliz olup olmadığı kontrol edilir.
- Kan transfüzyonu yapılmış hasta için “Kan Ve Kan Ürünleri Transfüzyonu Kontrol Ve İzlem Formu” ile izlemi yapılır.
- Ameliyat sırasında acil kan ürünü gerektiğinde “Acil Kan Ve Kan Ürünü İstem Formu” doldurularak, kan merkezine gönderilir.

6.5. İlaç Yönetimi

- Anestezi sırasında kullanılan ilaçlar narkotik “Anestezi İlaç Ve Sarf Malzeme Formu” na kaydedilir. “Narkotik İlaç Yönetimi Ve Muhafazası Prosedürü” ne uygun olarak takibi yapılır.
- Anestezi teknisyeni hangi hastaya hangi ilacın kaç adet kullanıldığını “Narkotik İlaç Takip Defteri” ne kaydeder.
- Artan ilaç, uygulamayı yapan anestezi teknisyeni ve anestezi uzmanı tarafından başka bir hastaya uygulanmak “Narkotik İlaç İmha Talep Fişi” ile kayıt altına alınarak ayrılır.
- Günün son ameliyatından sonra ve narkotik imha edilecek ise anestezi teknisyeni ve anestezi doktoru tarafından “Narkotik İlaç İmha Talep Fişi” formu imzalanır ve imha edilmek üzere eczane birimine teslim edilir.
- Ameliyat sonuna doğru anestezi uzmanının önerisine göre anestezi ajanlar kesilir ya da dozları azaltılır. Anestezi cihazı elle kontrol edilecek şekilde ayarlanır ve hastanın spontan solunumu izlenir. Aspiratörün çalışır durumda olduğundan emin olunur.

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
AH.PR.03	13.03.2023	00	-	3 / 5



Özel EKOL HASTANESİ

ANESTEZİYE HASTA KABUL VE İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ



- Cerrahi işlem süresince hastaya kullanılan ilaç ve sarflar “Anestezi İlaç Ve Sarf Malzeme Formu” ve “Ameliyathane Hemşire İlaç Sarf Malzeme Formu” na kaydedilir.

6.5. Uyandırma

- Anestezi sonrası hastanın bakımı ve değerlendirilmesi yapılır.
- Anestezik gazlar kesilir ya da IV anesteziklerin infüzyonu sonlandırılır. %100 oksijene geçilir.
- Hastanın ağızındaki sekresyonlar aspiratör yardımıyla temizlenir. Gerektiğinde neostigmin/atropin IV uygulanır, hastanın spontan solunumu yeterli ise ekstübasyon yapılır.
- Hasta izlemi “Anestezi Raporu Ve Post-Op Hasta İzlem Formu” ile takibi yapılır ve kaydedilir.
- Hastaya solunum yeterli hale gelinceye kadar maske ile oksijen verilir, oksijenasyon ve solunum yeterli hale geldiğinde, havayolu koruyucu refleksleri de yeterli ise (aldrete skoru 9’a ulaştığında) “Anestezi Raporu Ve Post-Op Hasta İzlem Formu” ile takibi yapılır, ilaveten hastanın ciddi kanama, ağrı şikâyetleri de yoksa anestezi hekiminin onayı ile hastanın postoperatif odasından servise transferi yapılır.
- Vital bulguları, solunum, hava yolu refleksi yeterli değil ise “Bölümler Arası Hasta Transferi Talimatı” na uygun yoğun bakıma transfer edilir.
- İlgili servis anestezi teknisyeni ya da ameliyathane sekreteri tarafından aranır ve hastayı ameliyathaneden alabilecekleri bilgisi verilir.
- İlgili servis personeli ve hemşiresine anestezi uzmanı onayı ile anestezi teknisyeni gözetiminde bir ameliyathane personeli yardımıyla teslimi sağlanır.
- Servis hemşiresine hastanın kalan tüm kan ürünleri, radyoloji tetkikleri, tüm hasta dosyası kayıtları ile birlikte telsim edilir.
- Anestezi teknisyeni hasta, anestezi uygulaması ve cerrahi prosedür ile ilgili tüm ayrıntıları teslim alan hemşireye bilgi verir “Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi” ile teslimi sağlanır.

6.6. Enfeksiyon Kontrolü ve Temizlik

- Operasyon bitiminden sonra tek kullanımlık tüm anestezi malzemeleri anestezi teknisyeni tarafından atılır.
- Sarf malzeme ve ilaç eksikleri tamamlanır.
- Yeniden kullanılacak anestezi malzemeleri (laringoskop palası, magill, monitör kabloları, kan basınç kafi, anestezi cihaz yüzeyi) yardımcı personel ile birlikte anestezi teknisyeni tarafından “Dezenfeksiyon Ve Sterilizasyon Prosedürü” ne uygun temizliği sağlanır.
- Çalışan ile karşılaşılan kazalarda “Sağlıklı Çalışma Yaşamı İşleyiş Prosedürü” ne uygun hareket edilir.
- Ameliyat sırasında çalışanların kan ya da diğer vücut sıvılarına teması halinde “Kan Ve Vücut Sıvılarıyla Kirlenmiş Yüzeylerin Temizlik Ve Dezenfeksiyon Talimatı” uygun temizliği yapılır.
- Kirli vakaların bitiminden sonra “Risk Düzeylerine Göre Hastane Temizliği Ve Dezenfeksiyonu Prosedürü” ne

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
AH.PR.03	13.03.2023	00	-	4 / 5

	Özel EKOL HASTANESİ ANESTEZİYE HASTA KABUL VE İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	
---	--	---

göre hareket edilir.

- Anestezi uygulaması sırasında kullanılan kesici delici aletler, “Atık Yönetimi Prosedürü” ne uygun olarak toplanır, atılır.

6.7. Arızalı Cihazlar

- Arızalanan, kalibrasyon süresi dolan anestezi cihazlarının “Tıbbi Cihaz Bakım, Onarım Ve Kalibrasyon Prosedürü” ne uygun takibi yapılır, etiketlenmesi sağlanır.
- Arızalanan cihaz “Arıza Tespit Ve Takip Formu” na yazılarak biyomedikal teknikerine iletilir.

6.8. Çalışma koşulları

- Anestezi teknisyeni ve hekimi çalışma saatleri 08:00- 18:00, acil ameliyathane için “Ameliyathane Haftalık Çalışma Çizelgesi” ne uygun icap şeklindedir.

6.9. Uygunsuzlukların Tespiti ve Düzeltici Önleyici Faaliyetlerin Planlanması

- Hastalarla ve işleyiş düzeni ile ilgili karşılaşılan her türlü aksaklıkla bir daha karşılaşılmaması için duruma uygun olarak “Düzeltici Önleyici Faaliyetler Prosedürü” ne göre hareket edilir. “Düzeltici/Önleyici Faaliyet Formu” doldurulur.

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Kalite & Akreditasyon Sorumlusu Sude BAKIR	Kalite Koordinatörü Yeşim ANCI	Kalite Yönetim Direktörü Prof. Dr. Tuncay ÇAĞLAR

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
AH.PR.03	13.03.2023	00	-	5 / 5