



Özel EKOL HASTANESİ

TRİAJ UYGULAMA TALİMATI



<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>AS.TL.01</i>	<i>18.04.2013</i>	<i>03</i>	<i>20.02.2023</i>	<i>1 / 3</i>

1. AMAÇ:

Bu talimatın amacı Özel Ekol Hastanesi Acil Servisine başvuruların fazla olduğu zaman hastaları acil tedavi ihtiyacına göre belirli bir sıraya sokarak müdahale edilecek hasta sayısını maksimum seviyeye çıkararak süreyi verimli kullanmak ve hastaların risklerini asgari seviyeye indirmektir.

2. KAPSAM:

Özel Ekol Hastanesi Acil Servisine ayaktan ya da ambulansla gelen hastaları kapsar ve acil serviste uygulanır.

3. KISALTMALAR:

3.1. ATT: Acil Tıp Teknisyeni

3.2. HBYS: Hastane Bilgi Yönetim Sistemi

4. SORUMLULAR:

Acilden sorumlu başhekim yardımcısı, acil sorumlu hekimi, acil sorumlu hemşiresi, hemşire, sağlık memuru, acil tıp teknisyeni

5. TANIMLAR:

5.1. Triyaj: Çok sayıda hasta ve yaralının bulunduğu durumlarda (Olağan üstü haller), ölüm oranını azaltmak, öncelikli tedavi ve nakil edilmesi gerekenlerin tespiti amacıyla, olay yerinde ve bunların ulaştırıldığı her sağlık kuruluşunda yapılan hızlı seçme ve kodlama işlemidir.

5.2. Kardiyak Arrest: Çeşitli nedenlere bağlı olarak solunum ve kalbin durmasıdır.

5.3. Anafilaksi: Vücudumuzda Alerjen maddelere karşı oluşabilen ciddi bir alerjik reaksiyon biçimidir.

5.4. Travma: Canlı üzerinde beden ve ruh açısından önemli ve etkili yaralanma belirtileri bırakan yaşantı, bir doku ya da organın yapısını ya da biçimin bozan ve dıştan mekanik bir etki sonucu oluşan yerel yaradır.

5.5. Multipl Travma: Canlı üzerinde birden çok travma olmasıdır.

5.6. Febril İntant: İnsan bedeninin bir süre için beynin kontrolünden çıkması halidir

5.7. Glop Vezikale: Hastanın idrarını uzun süreden beri yapamaması durumudur.

5.8. Sütur: Vücuttaki kesiklere yapılan dikiş işlemidir.

6. FAALİYET:

6.1. Triyaj Uygulaması:

6.1.1. Başvuran ve acil veya acil olduğunu düşünen, ambulans ile gelen her hasta Acil Servis'e kabul edilir. Ancak acil servise başvuran hasta sayısı fazla olduğu durumlarda triyaj sistemi devreye girmektedir.

6.1.2. Triyaj sorumlusu acil servis sağlık personeli ve/veya acil danışma yönlendirme vezne görevlisidir.

6.1.3. Triyajı başlatmak ilgili birimleri arayıp fazla malzeme ve personel istemekle yükümlüdür.

6.1.4. Triyaj uygulaması Acil servisteki hastaların tümünün sevki sağlanana kadar devam eder.

6.1.5. Müdahaleler triyaj sırasına göre yapılır. Hasta triyaj sonrası uygun acil bölümüne alınır. Hastanın aciliyetine göre muayene ve/veya müdahalesi yapılır.

• **Kırmızı Kod:** Çok Acil durumu olan kritik, ciddi şekilde yaralanmış problemleri veya yaralanmaları süratle tedavi edilmesi gereken hastalardır.



Özel EKOL HASTANESİ

TRİAJ UYGULAMA TALİMATI



<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
AS.TL.01	18.04.2013	03	20.02.2023	2 / 3

- Sarı Kod:** Acil durumda ve stabil olmayan durumdaki hastalardır. Bu hastaların tıbbi bakıma ihtiyacı olmakla beraber; durumları kırmızı kod hastaları kadar ağır olmayan ve tedavilerinin 1 saat kadar bekletilmesi hastanın ex olmasına neden olmayacak durumlardır.
- Yeşil Kod:** Acil olmayan yürüyebilen yaralıklar, stabil durumda olan hastalardır. Bu hastalara müdahale önceliği kırmızı ve sarı koda göre daha sonradır.
- Siyah Kod:** Ölmüş ya da ölmek üzere olan yaşam beklentisi olmayan hastalardır. Olağan durum olarak da adlandırılır.

6.1.6. Triaj Belirleme Tablosu

RENK KODU	DERECESİ	MÜDAHALE SÜRESİ	ÖRNEK DURUMLAR
YEŞİL ALAN	Stabil durum	<2 saat	*Kronik Baş ağrısı, *Burkulmalar, *Yara Bakımı, *Sütür Atımı , *Anafilaksi Oluşturmayan Böcek Isırıkları
SARI ALAN	Stabil Olmayan Durum	< 60 dakika	*Solunum sıkıntısı, *Karın Ağrısı, *Çoklu veya Uzun Kemik Kırıkları, *Renal Taşlar, *Orta Derece Yanıklar, *Ciddi Baş Ağrısı(Afebril), *Glop Vezikale
KIRMIZI ALAN	Kritik Durum (Acil)	Hemen	*Kardiyak Arrest, *Solunum Sıkıntısı, *Anafilaksi, *Koma Durumu, *Akut Solunum Sıkıntısı, *Şok, *Multipl Travma, *Zehirlenme, *Ciddi Ağrılı Durumlar, *Açık Göğüs ve Batın Yaralanması, *Febril İnfant, *Ağır Yanıklar
SIYAH	Olağan Durum	Ex Duhul	



Özel EKOL HASTANESİ
TRİAJ UYGULAMA TALİMATI



<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
AS.TL.01	18.04.2013	03	20.02.2023	3 / 3



6.1.7. Hayati Tehlike Durumu: Acil hastalar hastanemize müracaat ettiklerinde herhangi bir evrak istenmeksizin ilk müdahaleleri yapılır. (Kimlik bilgisi olmasa bile) Hastaya müdahale edilirken yakını var ise kayıttan barkodları çıkarması istenir. Bilinci kapalı, koma halinde, kimsesiz, kimliği olmayan hastaların kayıt kabul ve doğrulama işlemleri hastane personeli tarafından “**Hasta Kimliğinin Tanımlanması Ve Doğrulanması Prosedürü**” doğrultusunda yapılır.

6.1.8. Hayati Tehlike Olmayan Durum: Triyajı yapılan hasta uygun bölüme alındıktan sonra hekim tarafından muayenesi yapılır.

6.1.9. Hastaların triyaj renkleri “**Acil Servis Hasta Triage Ve Gözlem Formu**” nda ve HBYS’ de hekim tarafından kaydedilir.

6.1.10. Acil servis girişinde triyaj için belirlenmiş alanda, hasta mahremiyeti sağlanarak hastanın öncelik sırası belirlenir.

6.1.11. Ambulansla gelen hastalarda acil sağlık personeli ambulans ekipleri ile görüşerek hasta bilgilerini alır, öncelik durumuna göre acil servisin ilgili alanına sedye ile alınır.

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
<p>Kalite Direktörü Sude BAĞIR</p> 	<p>Tedavi ve Sağlık Hizmetleri Müdürü Yeşim İNCİ</p> 	<p>Kaliteden Sorumlu Başhekim Yardımcısı Prof. Dr. Tuncay ÇAĞLAR</p> 