



Özel Ekol Hastanesi
AMELİYATHANEDE HASTAYA
POZİSYON VERME TALİMATI



1. AMAÇ: Ameliyat olacak hastaya doğru pozisyonun verilmesiyle hastanın maksimum derecede emniyetinin sağlanması ve ameliyat sahasının yeterli açıklığının sağlanarak operasyonun rahat gerçekleşmesidir.

2.TALİMAT AKIŞI:

2.1. Pozisyon Verilirken Dikkat Edilecek Noktalar:

2.1.1. Anestezi verilen hasta hareket ettirilmeden önce mutlaka anesteziistin izni alınmalıdır.

2.1.2. Hastayı emniyetli bir şekilde hareket ettirmek için işlem en az iki kişi ile yapılmalıdır.

2.1.3. Pozisyon verilirken vücudun masaya dokunan hassas bölgeleri ve kemik çıkıntıları yastık veya havlu ile desteklenmelidir.

2.1.4. Eklem yerleri hareket ettirilirken dikkatli davranılmalı, kol veya bacakların vücut ekseninden 90 dereceden fazla uzaklaştırılmamasına özen gösterilmelidir. Hasta anestezize edilmeden önce ekstremiteler ne kadar harekete izin veriyorsa anestezi sırasında ancak o kadar harekete zorlanmalıdır.

2.1.5. Hastanın çıplak bölgelerinin masanın metal kısımlarına değmemesi sağlanmalıdır.

2.1.6. Hastaya pozisyon verirken boyun ve omurganın aynı hizada olması sağlanmalıdır.

2.1.7. Hasta yavaş, planlı ve dikkatli bir şekilde hareket ettirilmelidir.

2.1.8. Hastaya verilen anestezi süresinin uzamaması amacıyla pozisyon için gerekli bütün malzemeler odada hazır bulundurulmalıdır.

2.1.9. Damar yolu, kateterler ve hava yolu tüpünün çıkması ve baskı altında kalmasını önleyici önlemler alınmalıdır.

2.1.10. Pozisyon verilirken ekip içindeki uyuma dikkat edilmeli, anesteziistin liderliğinde üçe kadar sayılarak aynı anda hasta hareket ettirilmelidir.

2.1.11. Pozisyon verme sırasında hastanın mahremiyetine saygı gösterilmeli, hastanın gereksiz yere açılması önlenmelidir.

2.2. Hastaya Verilebilecek Pozisyonlar:

2.2.1. Supine Pozisyonu: Abdominal, yüz, boyun, göğüs, omuz vb. ameliyatlar için kullanılır. Başın vücutla aynı hizada olmasına ve kollara, bacaklara hastanın düşmesini önleyici emniyet kemerinin takılmasına dikkat edilmelidir.

2.2.2. Trandelenburg Pozisyonu: Pelvik ameliyatlarda kullanılır. Hastanın güvenliği açısından supine pozisyon gibi önlemler alınır.

2.2.3. Laminektomi Pozisyonu(Pron): Vertebra işlemleri, torasik ve lomber laminektomi için kullanılır. Hasta sedyede anestezi alır, yüzükoyun çevriliyerek ameliyat masasına geçirilir. Göğüs altı ve omurga yastıklarla desteklenir. Kol ve bacakların kıvrılmamasına, başın gövde ile aynı hizada olmasına dikkat edilir. Koltuk altları havlu ile desteklenmeli, kolların tahtaya rahat bir şekilde uzanması sağlanmalıdır. Diz üstünden ve kollardan emniyet kemeri bağlanmalıdır. Bu pozisyon en az 4 kişiyle birlikte verilmelidir.

2.2.4. Litotomi Pozisyonu: Perianal, vajinal ve rektal ameliyatlar için kullanılır. Ayaklar masaya monte edilen ayaklık aracılığı ile kalçanın hafif dışa doğru rotasyonu ile aynı anda yükseltilir. Bu nedenle pozisyon verilirken en az iki kişi olmalıdır. Ayaklar hiçbir zaman düz olarak askıya alınmamalıdır. Kalça masanın 2-5 cm dışında olmalıdır. Ameliyat süresi 90 dakikayı aştığında cerrah, peroneal sinir parezisi konusunda uyarılmalıdır.

2.2.5. Oturur (Fowler) Pozisyonu: Bu pozisyon posterior, servikal, omurga, posterior kraniotomi yüz ve ağız ameliyatları için kullanılır. Kollar karın üzerinde gevşek bir şekilde yerleştirilir. Dizler yastıkla desteklenir

2.2.6. Lateral Pozisyonu: Böbrek, üreter, kalça ve akciğer ameliyatları için kullanılır. Hasta yan yatırılır. Kollar birbirine paralel olmalı ve koltuk altı yastıkla desteklenmelidir. Alttaki bacak kıvrılır, araya yastık konup üstteki bacak yastık üzerine düz uzatılır. Tehlikeli bir pozisyon olduğu için en az dört kişiyle pozisyon verilmeli, hasta yan çevrildikten sonra kalça ve omuz üzerinden 10 cm. genişliğinde bir flasterle masaya tutturulmalıdır. Dizlerin üzerinden emniyet kemeri geçirilmelidir. Baş omuzlardan aşağıda serbest olarak sarkmamalı, traksiyona uğramamalıdır. Başın altına yastıkla destek yapılarak boyunla aynı hizada tutulması sağlanmalıdır.

Hazırlayan	Hazırlayan	Kontrol Eden	Kontrol Eden
Ameliyat Sorumlusu Naime Rüstemoğlu	Kalite&Akreditasyon Sorumlusu Çağışah FAZICI	Hastane Müdürü Mustafa İŞİK DALSÜ	Tedavi ve Bakım Hiz. Müd. Yeşim İNÇİ
Son Kontrol		Onay	
Kalite Yönetim Direktörü Prof. Dr. Tuncay ÇAĞLAR		Başhekim Op.Dr. Sultan GAZİOĞLU	

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
AH.TL.05	04.06.2013	02	14.04.2016	1 / 1