



Özel Ekol Hastanesi
YANLIŞ TARAF CERRAHİSİNİ ÖNLEME
TALİMATI



<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>AH.TL.06</i>	<i>31.05.2013</i>	<i>02</i>	<i>10.01.2024</i>	<i>1 / 2</i>

1.0 AMAÇ: Cerrahi girişimlerde yanlış taraf cerrahisini önlemek, hasta güvenliğini sağlamak.

2.0 KAPSAM: Özel Ekol Hastanesi çalışanlarını ve operasyon geçirecek hastaları kapsar.

3.0 SORUMLULAR

- Cerrahi Branş Hekimleri
- Anestezi Uzmanları
- Hemşire, Ebe, Sağlık Memuru, ATT
- Anestezi Teknisyenleri
- Hasta Taşıma Elemanları

4.0 FAALİYET AŞAMALARI

4.1 Klinik Doğrulama Süreci:

Doğrulama, doğru insan, doğru prosedür ve doğru tarafı içermelidir.

- Sabah vizitinde hekim tarafından taraf işaretlemesi yapılır.
- Hastanın dosyası , konsültasyonları, tetkik sonuçları kontrol edilir.
- Klinik hemşiresi tarafından cerrahi güvenlik kontrol formunun birinci bölümü hasta kontrolü yapılarak doldurulur. İmzalanır.
- Hasta ameliyathane hemşiresine klinik hemşiresi tarafından teslim edilir. Teslim sırasında hastanın doğrulaması hastanın katılımıyla iki sağlık çalışanı tarafından yapılır.
- Bu teslimde hastanın kimlik bilgileri, hekimi, geçireceği operasyonu ve özellik içeren durumlar (tedavi, izalasyon durumu, alerji ,vb.) ameliyathane çalışanına bildirilir.

4.1.1 Cerrahi Tarafın İşaretlenmesi:

- Taraf işaretlemesi hastanın hekimi tarafından hasta ayıkken kendisine de doğrulatarak hasta üzerinde işaretleme yapılır.
- Hastanın cerrahi operasyon bölge yönü; ←, ↑ ,→ veya ↓ işaretleri ile belirlenir ve operasyon noktası ‘X’ ile işaretlenir.
- Yapılan işaretleme “Cerrahi Bölge Tespit Ve Ameliyat Öncesi Hasta Eğitim Formu”ndaki resim üzerinde de işaretlenerek kayıt altına alınır.
- İşaretleme deri hazırlığı yapıldıktan sonra silinmeyecek bir kalemle yapılır.
- Çift taraf cerrahilerinde sadece ameliyat edilecek taraf işaretlenir. Çoklu bölgelerde (Vertebra, parmak) ameliyat edilecek bölümler deri üzerinde işaretlenmezse grafler üzerinde işaretlenmelidir.
- Tek organ ameliyatlarında taraf işaretlemesi hekim tarafından uygun görülürse yapılır.
- İşaretleme de yapışkan bantlar ya da çıkan kalemler kullanılmaz.
- Göz tarafı işaretlemesi için kaşın üzeri kullanılabilir.
- İşaretleme açık yaralarda, acil vakalar da ve prematüre bebeklerde yapılmayabilir.



Özel Ekol Hastanesi
YANLIŞ TARAF CERRAHİSİNİ ÖNLEME
TALİMATI



<i>Doküman No</i> <i>AH.TL.06</i>	<i>Yayın Tarihi</i> <i>31.05.2013</i>	<i>Revizyon No</i> <i>02</i>	<i>Revizyon Tarihi</i> <i>10.01.2024</i>	<i>Sayfa No</i> <i>2 / 2</i>
--------------------------------------	--	---------------------------------	---	---------------------------------

4.2 Ameliyathane Doğrulama Süreci:

- Ameliyathaneye alınan hasta burada ki sağlık çalışanı tarafından kimlik doğrulaması yapılarak teslim alınır.
- Hastanın dosyası, tetkikleri ve taraf doğrulaması kontrol edilir.
- Ameliyat masasına alınan hastanın kimlik doğrulaması ve taraf doğrulaması ameliyat ekibi tarafından hasta uyutulmadan sesli olarak kontrol edilerek doğrulanır.
- Liste sorumlusu “Güvenli Cerrahi Kontrol Formu”nun ikinci bölümünün de bulunan kontrol sorularını sözlü olarak ekibe sorar ve cevapları alır. Formun ilgili kısmını imzalar.

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
 Kalite Direktörü Süde BAKIR	 Tedavi ve Sağlık Hizmetleri Müdürü Yeşim İNCİ	 Kaliteden Sorumlu Başhekim Yardımcısı Prof. Dr. Tuncay ÇAĞLAR