



Özel **EKOL HASTANESİ**
MAVİ KOD TATBİKAT FORMU



<i>Hazırlayan</i> <i>Kalite & Akreditasyon</i> <i>Cemşah YAZICI</i>	<i>Kontrol Eden</i> <i>Kalite Yönetim Direktörü</i> <i>Prof.Dr.Tuncay CAÇLAR</i>	<i>Onaylayan</i> <i>Başhekim</i> <i>Op.Dr.Turhan GAZİOĞLU</i>
-------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

Tatbikatın Yapıldığı Tarih:			
Tatbikatın Yapıldığı Bölüm:			
Mavi Kod Alarm Saati:			
Tatbikata Katılan Mavi Kod Ekibinin			
Görevi	Adı Soyadı	Ulaşma Saati	İmza
Tatbikat Senaryosu:			
Hastayı İlk Bulan kişi: <input type="checkbox"/> Bilinç Kontrolü <input type="checkbox"/> Havayolu açıklığını sağlayarak solunum değerlendirme <input type="checkbox"/> Solunum yoksa Mavi Kod alarmı <input type="checkbox"/> Kod ekibi geldiğinde ekibe bilgi verme ve yardım.			
Anestezi Uzmanı – <input type="checkbox"/> Kod ekibine liderlik yapma ve işbölümü sağlama <input type="checkbox"/> Hava yolu açıklığını sağlama <input type="checkbox"/> Hastanın durumuna göre kalp masajı yapma <input type="checkbox"/> Hava yolu açıklığının sürdürülmesini, entübasyonu ve ventilasyonu sağlama <input type="checkbox"/> Hastanın durumuna göre defibrilasyonu uygulama <input type="checkbox"/> Gerekli ilaçların uygulaması order etme <input type="checkbox"/> Varsa hastanın primer doktoru ve ailesini bilgilendirme <input type="checkbox"/> Hastanın yoğun bakıma transfer kararını verme <input type="checkbox"/> Hasta tedaviye cevap vermiyorsa işlemlerin ne zaman sonlandıracağına karar verme			
ATT – <input type="checkbox"/> Acil çantası ile olay yerine gelir. <input type="checkbox"/> CPR uygulamasına yardım eder.(iki kişi ile CPR) <input type="checkbox"/> Hastayı monitörize etme, entübasyona yardım, defibrilasyona yardım, IV yol açılması ve direktife göre ilaç uygulamaları. <input type="checkbox"/> Ritim örneği alma <input type="checkbox"/> Direktife göre kan örneği alma <input type="checkbox"/> CPR Kayıt Formu'nu doldurma			
Acil Doktoru – <input type="checkbox"/> Haberleşmeyi sağlama <input type="checkbox"/> Görevli olmayan personeli uzaklaştırma <input type="checkbox"/> İlgili birimlerle koordinasyonu sağlama <input type="checkbox"/> Hastanın acil transportu gerekiyorsa organizasyonu sağlama <input type="checkbox"/> Çevre güvenliğini sağlama			

<i>Doküman No</i> <i>AD.FR.03</i>	<i>Yayın Tarihi</i> <i>23.03.2014</i>	<i>Revizyon No</i> <i>01</i>	<i>Revizyon Tarihi</i> <i>08.04.2015</i>	<i>Sayfa No</i> <i>1 / 2</i>
--------------------------------------	------------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------------	---------------------------------

