



Özel Ekol Hastanesi
ANESTEZİ ÜNİTESİ ÇALIŞMA
TALİMATI



1. AMAÇ: Anestezi Ünitesi'nde yürütülen anestezi ve reanimasyon hizmetleri ile ilgili faaliyetleri tanımlamak.

2. KAPSAM VE SORUMLULAR: Anestezi Ünitesi'nde yürütülen faaliyetleri ve çalışanlarını kapsar. Başhekim Yardımcısı, Tedavi ve Bakım Hizmetleri Müdürü , Anestezi Sorumlu Uzman Doktoru, Anestezi Uzman Doktoru, Anestezi Sorumlu Teknisyeni, Anestezi Teknisyenleri,

3. TANIMLAR:

Preoperatif: Hastanın ameliyat öncesi hazırlık ve muayene safhaları

İntraoperatif: Ameliyat başlangıç ve bitişi arasındaki safha

Postoperatif: Ameliyat sonrası, taburcu olana dek hastanede geçen süre ve safha

Premedikasyon: Korku, endişe, anksiyetenin azaltılması, üst solunum yollarındaki salguların kurutulması, bulantı kusma ve alerjinin önlenmesi için ameliyattan yaklaşık 30 dakika önce yapılan ilaç desteği.

Rejyonel: Bilinç kaybı olmaksızın belli bir bölgenin uyuşturulması için yapılan anestezi uygulaması.

4. İŞLEYİŞ TALİMATI:

Anestezi Ünitesi de ameliyathane içerisinde bulunur. Anestezi personelinin, günlük hastane kıyafetleri haricinde ameliyathaneye özgü kıyafetleri vardır.

Ameliyathanede ameliyat hizmetleri 08.00–18.00 saatleri arasında ve gerekli durumlarda 24 saat kesintisiz olarak sürdürülür. Anestezi uzman tabipleri ile anestezi teknisyen ve teknikerleri de çalışma düzenlerini ameliyathane çalışma koşullarına göre, nöbet ve icap usullerine uygun olarak gerçekleştirirler.

Ameliyata alınacak hastalar Anestezi Ünitesi'ne bildirilir.

Anestezi uzmanı preoperatif vizit ile hastaları değerlendirerek, anestezi yöntemini belirler. Ameliyat listesi bu değerlendirmeye göre gerekirse yeniden düzenlenir.

Hastalara preoperatif vizit sırasında, bilgilendirme, öneride bulunma ve tekrar muayene işlemleri yapılır.

Uzman tarafından Ameliyat Öncesi Anestezi ve Premedikasyon Formu hazırlanır.

Anestezi Ünitesi'nin hazırlıkları ameliyatların bitiminde ve akşamları nöbetçi anestezi teknisyenince iki aşamalı olarak yapılmaktadır. Kontroller sabah ilk vakalar alınmadan önce yapılmaktadır.

Sabah ilk iş olarak merkezi gaz bağlantıları açılır. Önce oksijen açılır. Oksijen açık bırakılır sonra azot gazı açılır. Basınç değerleri kontrol edilir(Oksijen ve N2O beş barın üzerinde olmalıdır).

Yedek O2 ve N2O tüplerinin doluluğu kontrol edilir. Kısa süre Anestezi ünitesine de yüksek miktarda O2 vermek için kullanılan O2 plush (Bypass) ın kontrolü yapılır.

Bağlantı sisteminde kaçak kontrolü oksijen açıkken, fazla basınç valeri ve Y-sistemi kapatılarak kontrol edilir.O2 en az 3 litre/dk. Açıkken veya oksijen plush'ı kullanılarak, balonda bağlantı bozukluğu, delik var mı, tam şişmişmi bakılır. Maske temiz mi, konnektöre tam oturuyor mu bakılır.

Anestezi cihazı vaporizatör (Buharlaştırıcı) doldurulmuş mu? ,Karbondioksiti ortamdand alan soda lime yeni değiştirilmiş mi? Üzerinde tarih var mı? Rengi beyaz mı? Bakılır. İlaçlar enjektöre çekilir üzeri etiketlenir.

Acil ilaçlar, tüpler, aspiratör sondası, larigoskop ve aspiratör gibi aletler çalıştırılarak kontrolleri yapılır.

Regionel anesteziye, genel anesteziye geçilme ihtimaline karşı ilaç, malzeme ve cihaz hazır bulundurulur.

Hastaya ait bilgiler, anestezi ünitesinde kullanılan Klinik Protokol Defterine işlenir. Bilgisayar kayıtları bilgi işlem personeli tarafından kaydedilir. Cerrahi işlemlerde kullanılan sarf malzeme ve ilaçlar, teknisyen tarafından kayıt edilir.

Ameliyat sırasında verilen ilaçlar, dozları, veriliş zamanı, tansiyon ve nabız takip ölçümleri, ameliyat ekibinin isimleri Anestezi Kayıt Formuna yazılır. Hasta Tabelasına kullanılan ilaçlar yazılır. Bütün kayıtların bir nüshası saklanır, yılsonunda arşive gönderilir.

Hastanın ameliyathaneye alınmasından sonraki işlemler:

Hastaya Anestezi İşlemi Tedavisi Bilgilendirilmiş Onam Broşürü olup olmadığı kontrol edilir yoksa onaylatılır.

Hasta ameliyat masasına alındıktan sonra ANT – TA bulguları alınır. Laboratuar ve röntgen bulguları kontrol edilir.

Hastanın kolları uygun kolluklara yerleştirilir.

Hastanın uygun olan kolunda parmak ucuna oksijen satrasyon aparatı takılır. Kol üzerine ise tansiyon aleti manşeti bağlanır.

Hastanın göğsüne monitör elektrotları bağlanır.

Hastaya kullanılacak gerekli anestezi ilaçları hazırlanır.

<i>Doküman No</i>	<i>Yayın Tarihi</i>	<i>Revizyon No</i>	<i>Revizyon Tarihi</i>	<i>Sayfa No</i>
<i>AH.TL.07</i>	<i>03.06.2013</i>	<i>01</i>	<i>14.04.2016</i>	<i>1 / 2</i>



Özel Ekol Hastanesi
ANESTEZİ ÜNİTESİ ÇALIŞMA
TALİMATI



Entübasyon tüpü, laringoskop ve airway kullanıma hazır bulundurulur.

Son kez anestezi cihazı kontrol edilerek anesteziye başlanır.

Hasta entübe edilir. Ameliyatın durumuna uygun olarak anestezi işlemine devam ettirilir.

Ameliyatın bitiminden 2-3 dakika önce anestezi gazları kesilir, hasta uyandırılmaya geçilir.

Hastanın spontan solunumu geldiğinde hasta ekstübe edilir.

Hasta ağrılı uyarılara cevap verdiğinde 3-5 dakika yine oksijen takviye edilir.

Hasta sedyeye alınır. Anestezi teknisyeni tarafından servise teslim edilir.

Hasta anestezi raporuna kayıt edilir. (Ad, soyad, yaş, protokol numarası, ameliyat süresince hastaya verilen ilaçlarla bu rapora kayıt edilir. 5 dakikada bir hastanın nabız ve TA bilgileri çizelgeye işlenir. Rapora ameliyat ekibinin ad ve soyadı yazılır. İki nüsha doldurulan raporun bir nüshası hasta dosyasına konur. 2. nüshası anestezi arşiv dosyasında saklanır.

Ameliyatın adı verilen anestezi türü ve hasta bilgileri, doktor ve personel bilgileri anestezi protokol defterine işlenir.

Sarf malzemeleri anestezinin kendi deposunda muhafaza edilir. Kullandıkça buradan yedeklenir.

Anestezinin ilaç deposunda 1 haftalık ilaç stoku bulundurulur. Stoktaki ilaç ve malzemelerin kontrolleri [AH.FR.05 ANESTEZİ İLAÇ VE SARF MALZEME FORMU](#) ile yapılmaktadır. Günlük olarak kullanıldıkça uzman doktorun imzasıyla hastane eczanesinden temin edilen ilaçlarda vardır. +2-+8 derecede muhafaza edilmesi gereken ilaçlar anestezi ünitesinde bulunan buzdolabında muhafaza edilir.

Anestezi sorumlu teknisyeni tarafından belirlenen sarf malzemeleri isim ve miktar olarak kurum dışı istek defteri ile talep edilir. Sorumlu uzmanca imzalanarak, satın alma komisyonuna bildirilir.

Ünitenin tüm dezenfeksiyon, sterilizasyon ve antisepsi işlemleri [EN.PR.02 DEZENFEKSİYON ve STERİLİZASYON PROSEDÜRÜ](#) ne uygun olarak sorumluluğunda yapılır.

Ünitenin günlük temizlik, evsel atık ve tıbbi atıkların toplanması ile taşınması işlemleri Hastane sorumlu personelleri tarafından [EN.TL.18 HASTANE ATIK YÖNETİMİ TALİMATI](#) yapılır. Nöbet ertesi gün nöbette yapılan tüm uygulamalar, yaşanan olaylar ve durumlar nöbet defterine kaydedilir.

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

Doküman No	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
AH.TL.07	03.06.2013	01	14.04.2016	2 / 2