

1. AMAÇ

Hasta güvenliğinin sağlanması, hasta ile ilgili bilgilerin doğru ve eksiksiz aktarılması amacıyla sözel ve yazılı hasta devir tesliminin yapılmasıdır.

2. KAPSAM

Tüm yataklı servisleri, hastane çalışanlarını ve hastaları kapsar.

3. KISALTMALAR:

4. TANIMLAR:

5. SORUMLULAR

Tüm doktorlar, sorumlu hemşireler, hemşireler, sağlık memurları ve sağlık çalışanları

6. FAALİYET AKIŞI

6.1. Hemşirenin Hemşireye Hasta Devri

- Hemşirelik hizmetlerinin gündüz, gece ve hafta sonu mesailerinde sürekliliğinin sağlanması ve bölüm ya da hasta ile ilgili bilgilerin doğru ve eksiksiz aktarılması amacıyla sözel ve yazılı nöbet teslimi yapılmaktadır.
- Nöbetçi Hemşire belirtilen saatten en az 10 dakika önce çalışacağı birimde hazır (üniformalı) bulunmalıdır.
- Sorumlu hemşire nöbet teslimlerine eşlik etmelidir.
- Nöbet teslim süreci nöbeti devralacak çalışan gelmeden başlatılmamaktadır.
- Nöbet değişiminde görevi devir alan hemşireye hasta odaları teker teker dolaştırılarak hasta ile tanıştırılması ve hasta hakkında gerekli bilgilerin verilmesiyle hastaların ve servisin teslimi yapılır.(önce hasta başında sonra hemşire bankosunda)
- Nöbet tesliminde teslim eden hemşire Takip ve Tedavi formlarındaki sırayı takip ederek teslim eder.
- Nöbet değişimi ve hasta teslimi mümkün olduğunca kısa sürede yapılmalıdır.
 - Hastanın adı soyadı,
 - Hekiminin adı soyadı,
 - Hastanın tanısı,
 - Ameliyat öncesi/ sonrası durumu,
 - Tetkikleri,
 - Enfeksiyon durumu (izolasyon gerekli mi?)
 - Hastanın allerji durumu
 - Diyeti
 - Hastaya ait spesifik bilgileri içermektedir.
 - Hastanın vital bulguları (TA, Nabız, Ateş, SPO2, Ağrı, KŞ...)
 - Aldığı tedavileri (Oral, İV, infüzyon, SC...)
 - Bakımları (pansuman, dren, katater, pozisyon, tüm vücut hijyeni...)
 - Hastanın özel durumları var ise mahremiyet sağlanarak teslim edilir.
 - Hasta entübe ise; entübasyonun günü, tüp seviyesi, cihazın ayarları (peep, fiO2) ve bakımları belirtilmelidir.
- Narkotik ilaç teslimi ilgili form ile talimata uygun olarak yapılmalıdır.
- Nöbet teslimi sırasında hastaya giden tüm sıvı ve beslenme ürünlerinin kontrolü nöbeti devreden ve devralan hemşireler arasında (çift taraflı) yapılmalıdır.
- Hastaya yapılan tetkik, tedavi ve hasta bakım sürecinin tüm uygulamaları nöbet teslimi sırasında nöbeti devralan hemşireye devredilmelidir.
- Nöbeti devreden hemşireler tarafından kliniğe ait tüm demirbaş cihazlar sayılarak "Malzeme Teslim Formu" ile nöbeti devralan hemşireye (defibratör, EKG cihazı, infüzyon pompası vb.) sayıları, temizliği ve batarya durumları belirtilerek teslim edilir.
- Klinikte bulunan acil müdahale arabası ilgili form ile kontrol edilerek teslim alınır.
- Nöbet tutan ekip tarafından HB.FR.19 Nöbet Tutanağı ile kayıt altına alınır, imzalanır ve nöbet devri sonlandırılır.
- Sorumlu hemşire tüm süreçlere dair bilgi sahibi olmalıdır.

6.2.Nöbete Gelmeme/ Gelememe Durumu

- Nöbeti devralacak hekim/hemşirenin nöbete gelmeme/ gelememe durumunda İlgili Müdürlük/Anabilim Dalı/Süpervizör/İdari Amir bilgilendirilir.
- Nöbetini devredecek hemşire/hekim nöbet tutacak kişi gelene kadar görev yerini terk etmez.

6.3.Nöbet Değişimi

- Nöbet değişimi gerekli olduğu hallerde sorumlu hemşire/ idari amir/ supervizöre bilgi verilir. Onay aldıktan sonra nöbet değişimi gerçekleşir.

6.4.Nöbet Olağan Üstü Haller

Nöbette gerçekleşen olağanüstü hallerde supervizör/ İdari Amir bilgilendirilir, sorun ile ilgili planlama yapılır, giderilir.

6.5.Hekim-Hekime Hasta Devri

- Hekim hekime de hastayı devrederken aynı kurallar geçerli olup, hastaya ait tüm bilgiler yazılı ve sözlü olarak anlaşılır bir şekilde açık ve net olarak aktarılmalıdır. Bilgilerin aktarılması sırasında;
- Hastanın kimlik bilgileri,
- Hastanın Ön Tanısı,
- Hastaya ait yapılan tetkikler ve sonuçları,
- Hastanın takibi sırasında gözlenen önemli bulgular,
- Hastaya uygulanan tedaviler,
- Hastanın kendi kullandığı ilaçlar konusunda bilgiler aktarılır.

6.6.Hastanın Bölümler Arası Transferi Sırasında Hasta Devri

- “HB.PR.03 Hastaların Güvenli Transferi Ve Taşınması Prosedürü” kurallarına uyulur.
- Uzman hekim tarafından başka bir kliniğe transferine karar verilen hastanın dosyası tamamlanıp epikrizi yazılır.
- Nakledileceği klinikten yatak onayı alınır.
- HB.FR.10 Hasta Transfer Formu doldurulur.
- Hasta tıbbi durumuna uygun olarak tekerlekli sandalye veya sedye ile kliniğe taşıyıcı personel ve hemşire refakatinde götürülür “HB.FR.10 Hasta Transfer Formu” ile klinik hemşiresine hasta hakkında detaylı bilgi ve hastaya ait tıbbi kayıtlar teslim edilir.

7. İLGİLİ DÖKÜMANLAR

- HB.PR.03 Hastaların Güvenli Transferi Ve Taşınması Prosedürü
- HB.FR.10 Hasta Transfer Formu
- HB.FR.19 Nöbet Tutanağı
- Acil Arabası Kontrol formu
- Malzeme Teslim Tutanağı