

AS.TL.02	23.11.2017	Revizyon No	Revizyon tarihi	1/2
----------	------------	-------------	-----------------	-----

1.AMAÇ:

Acil serviste sunulan tanı ve tedavi hizmetlerinin kalitesinin izlenmesi ve iyileştirilmesini sağlayacak bir sistem oluşturmak.

2.KAPSAM:

Acil servise gelen hastaların gerekli tıbbi müdahalesinin zamanında ve eksiksiz yerine getirilmesini ve gerektiğinde ilgili birimlere transportu ile ilgili tüm uygulamaları kapsar.

3.SORUMLULAR:

Acil Servis Sorumlu Hekimi,Acil Servis Hekimleri,Acil Servis Hemşireleri

4.UYGULAMA:

4.1.Hasta;ayaktan kendisi ya da yakınları ile ya da ambulans ile Acil Servise gelir.

4.2.Personel ile karşılanarak,ihtiyaca göre sedye veya tekerlekli sandalye kullanılarak muayene odasına alınır.Hastanın genel durumu kötü ise Reanimasyon odasına hızlı bir şekilde alınır.

4.3.Acil hemşiresi, hastaya uygun pozisyonu vererek vital bulgularını alır ve ilgili Acil Hekimine haber verir.Hastanın hayati tehlikesi mevcut ise;Acil hekimine hemen haber verilerek, tüm ekip üyeleriyle müdahalesi yapılır.

4.4.Hastanın protokol defterine ve bilgisayara kaydı, yakınlarının ya da personelin(yakını olmayan ve genel durumu kötü hastalarda) yardımıyla Acil Sekreterliği tarafından yapılır.

4.5. Hasta, Acil hekim tarafından muayene edilerek,bulguları ve öyküsü Acil Hasta Kartına yazılır.Muayene sonucunda gerekli tetkik ve konsültasyonlar istenir.

Tetkik için ilgili laboratuara / radyolojiye ait tetkik formu hekim tarafından doldurulup,imzalanır.Tahlil işlemi Acil hemşiresi tarafından “Numune Alma Talimatı” hükümlerine uygun olarak izlenip sonuçlandırılarak,sonuçlar hekimin görüşüne sunulur.

Konsültasyon için ilgili hekim telefonla çağrılarak,hastanın değerlendirilmesi sağlanır.Değerlendirme sonucunda Acil Hasta Kartına Konsültasyon notu yazılır.

4.6.Eğer hasta bilinci kapalı,exitus ise doktor tarafından hızlıca değerlendirilerek ilk müdahalesi yapılır.Ekip çalışması olarak hastaya yaklaşılr,gerekirse konsültan hekim çağrılır.Adli vaka olup olmadığına Doktor karar verir ve gereken işlemler başlatılır.(Hastane Polisi ile işbirliği içinde olup Adli rapor düzenlenir.)Ön tanıya yönelik tetkikler istenir.Laboratuar sonuçlarına göre ek müdahale/konsültasyon işlemleri gerekirse yapılır.Hemşire tarafından orderdaki tedavi uygulanır,hasta kartına kaydedilir.İlaç etki ve yan etkileri açısından takip edilir

4.7.Hastanın gözlem altına alınma kararı/taburcu edilme kararı/sevk edilme kararı/yatış kararı Doktor tarafından verilir ve karara yönelik uygulama başlatılır.Externe edilecek hastalarda ; gerekirse reçetesi düzenlenir ya da ayaktan tedavisi uygulanıp gönderilir.

4.8.Eğer gözlem altına alınacaksa personel yardımı ile gözlem odalarındaki uygun yatağa alınır.Tedavisi doktor tarafından planlanır,hemşire tarafından uygulanır.

4.9.Sevk ihtiyacı doğan hastalarda ise;gönderilecek Hastane önceden aranarak teyid alınır,hasta stabilize edilip transportu için de uygun koşullarda olacak şekilde hastanemiz ambulansı ile Hasta Sevk Formu düzenlenerek sevk edilir.Hastanın transportu sırasında gerekirse 112 Acil Yardım Ambulansından da destek alınır.

4.10.Eğer hasta yataklı servise alınacaksa ;resmi yatış işlemleri sekreterlik tarafından yapıp,personel yardımıyla uygun sevice/yoğun bakıma/ameliyathaneye alınır.Hasta Transfer Formu düzenlenerek, yoğun bakım ve ameliyathaneye hemşire refakatiyle teslim edilir.

4.11.Adli Vakalarda; Hastaya ait tüm kişisel ve tıbbi bilgilerin kaydı yapılır.Hastane Polisine haber verilerek Adli işlemler başlatılır.Adli rapor, Doktor tarafından ayrıntılı hazırlanır.(hastaya ait bulguların kaydı)Raporların bir nüshası acil Hasta Kartında diğer nüshalar Hastane Polisinde dosyalanır.Eğer adli vaka olmasına rağmen hasta rapor tutulmasını istemez ise;Hastane Polisin düzenlemiş olduğu Tutanağı imzalaması gereklidir ve bu tutanaklar da dosyalanarak arşivlenir.

4.12.Exitus şüphesi olanlarda ayrıntılı muayene ,tetkik ve ilk müdahale sonrası (bekleme süresinden sonra) exitus kararı verilir ve Ölüm Tutanağı şeklinde kayıt altına alınır.Memurun kayıt işlemleri sonrası morga yönlendirilir.(Morg Hizmetleri Talimatı)

4.13.Acil Serviste olan Bebek-Anne Ölümleri,oyuncak kazaları ile başvuran vakalar,uygulanan tetanoz aşıları gibi istatistik bilgiler ilgili formlara doldurulup,takip edilir.Aylık olarak hastanemiz İstatistik Birimine oradan da İl Sağlık Müdürlüğüne rapor edilir.