

 MANİSA CELALBAYAR ÜNİVERSİTESİ HAFA SULTAN HASTANESİ		BESLENME EKİBİ KURULUŞ VE ÇALIŞMA PROSEDÜRÜ		 NÜTRİSYONEL DESTEK EKİBİ	
HB. PR. 01	16.06.2017	Revizyon No	Revizyon tarihi	1/4	

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç ve Kapsam

Amaç

Madde 1. Bu prosedürün amacı Beslenme Ekibinin hastanemiz kliniklerinde beslenme tedavisinin (Parenteral/Enteral Tedavi ve Oral Beslenme Desteği) bilimsel ve etkin bir şekilde yapılmasını sağlamaktır. Beslenme Ekibi bu amaçla gerekli kılavuzları hazırlar, eğitim desteği verir, beslenmeyi ve beslenme tedavisini organize eder ve denetler.

Kapsam

Madde2. Bu prosedür Manisa Celal Bayar Üniversitesi Hafsa Sultan Hastanesi Beslenme Ekibinin görevini, çalışma ve denetim koşullarını belirler.

İKİNCİ BÖLÜM

Tanımlar, Organlar ve Nitelikler

Tanımlar

Beslenme Ekibi

Madde 4. Beslenme tedavisinin yürütülmesinde karşılaşılan her türlü soruna çözüm üreten doktor, diyetisyen, eczacı ve hemşireden oluşmuş sayıları ve özellikleri, çalışma alanları bu prosedür ile belirlenen kişilerin oluşturduğu bir ekiptir.

Madde 5. Beslenme Ekibi üyeleri bu konuda deneyimli kişiler arasından Manisa Celal Bayar Üniversitesi Hafsa Sultan Hastanesi Başhekimi tarafından görevlendirilir.

Madde 6. Beslenme Ekibi kendi içerisinde erişkin ve pediatrik hastalardan sorumlu iki ayrı hekim ve hemşire grubundan ve iki gruba da ortak katılan Başeczacı, ve diyetisyenden oluşur. Beslenme Ekibi kendi içinde Başkan ve Başkan Yardımcısını belirler.

Madde 7. Beslenme Ekibi başkanı kliniklerin görüşünü alarak bu konudaki klinik sorumlularını belirler ve gerektiğinde bu klinik sorumluları beslenme ekibi adına klinik hizmetlerini sürdürür.

Madde 8. Beslenme ekibi her ay toplanır. Toplantılarda gerektiğinde klinik sorumluları tarafından toplantıya getirilen sorunlar/olgular tartışılır ve gerekli önerilerde bulunulur. Hastaya uygun enteral ve parenteral ürünlerin etkililik, güvenlik, uygunluk ve maliyet kriterleri dikkate alınarak hastane profili oluşturulur.

Beslenme Ekibi Üyeleri

Madde 9.

Beslenme Ekibi Üyeleri aşağıda belirlenen uzmanlık alanları çalışanları arasından görevlendirilir.

Erişkin; Çocuk

1 Yoğun Bakım Uzmanı; 1 Yenidoğan Yoğun Bakım Uzmanı/Pediyatrik Yoğun Bakım Uzmanı

1 Erişkin Gastroenteroloji Uzmanı; 1Pediyatrik Gastroenteroloji Uzmanı

1 Genel Cerrahi Uzmanı; 1 Çocuk Cerrahisi Uzmanı

Diyetisyen

Başeczacı

Hemşire

Toplantılara üç kez üst üste mazeretsiz olarak katılmayan üye, başkanın önerisi ile değiştirilir.

Beslenme Ekibinin Görev ve Sorumlulukları

Madde 10.

- 1- Riskli hastaları ortaya koymak ve hastalara uygun beslenme tedavisini düzenli olarak sağlamak.
- 2- Beslenme tedavisi uygulamasında komplikasyonları en aza indirmek etkinliği en üst düzeye çıkartmak
- 3- Beslenme tedavisinin denetimini yapmak ve ilgili birimler arasında eşgüdümü sağlamak
- 4- Beslenme tedavisi talebinde bulunan kişi veya kliniklere bilgi aktarmak
- 5-Beslenme tedavisi uygulamasında görev alacak uzmanlık öğrencisi ve hemşirelerin eğitimini sağlamak, düzenli toplantı ve kurslarla bilgilerinin güncel kalmasına katkıda bulunmak
- 6- Parenteral beslenmeyi sonlandırıp, enteral beslenmeye geçişte önerilerde bulunmak, gözetim ve denetleme yapmak
- 7- Parenteral ve enteral beslenme verilerini toplamak ve onları değerlendirmek için uygun ortamı hazırlamak
- 8- Parenteral ve enteral beslenmenin esasları ve teknikleri hakkında güncelleştirilmiş paranteral ve enteral beslenme kılavuzları oluşturmak ve sürekli eğitim vermek
- 9- Parenteral ve enteral beslenme ürünlerinin depolanması ve kullanımının emniyetli koşullarda olmasını sağlamak ve bunun için gerekli tedbirleri almak
- 10- Parenteral ve enteral beslenme ürünlerinin etkililik,güvenlik,uygunluk ve maliyet kriterleri dikkate alınarak kliniklerin ihtiyacı olan formülleri belirlemek
- 11- Parenteral ve enteral beslenme uygulamalarının maliyetini çıkarmak ve maliyeti düşürücü önlemler almak

Başkanın Görevleri

Madde 11

- 1- Beslenme Ekibi'ne ve toplantılara başkanlık yapma
- 2- Ekip Üyeleri arasında uyumu sağlamak ve çalışmalarını denetlemek
- 3- Beslenme Ekibi toplantılarında alınan Bilimsel aktivite kararlarını Başhekimliğe iletmek

Başkan Yardımcısının Görevleri

Madde 12.

- 1- Başkanın çalışmalarına yardımcı olmak
- 2- Başkanın verdiği görevleri yürütmek
- 3- Başkanın katılmadığı toplantılarda veya çalışmalarda Başkanlık görevlerini yürütmek
- 4- Başkanın olmadığı durumlarda Başkanlığa vekalet etmek

Ekip Üyesi Doktorların Görevleri

Madde 13.

- 1- Kendisi ile ilgili klinik sorumlularla ortak çalışarak beslenme tedavisi ile ilgili problemleri çözmek
- 2- Klinik sorumlularını bire bir eğitmek
- 3- Koordinasyonu ile ilgili olduğu kliniklerdeki verileri toplamak ve sonuçları kurul toplantılarına getirmek
- 4- Sorumlu olduğu klinikte beslenme tedavisinin düzenlenmesine yardımcı olmak ve tedavileri kontrol etmek

Eczacının Görevleri

Madde 14.

- 1- Ürünlerin temini için gerekli çalışmaları, fiyatlandırılmasını ve kalite kontrolünü yapmak
- 2- İlaç etkileşimleri, ürün stabilitesi konusunda çalışmalar yapmak ve bu konularda Beslenme ekip üyelerini ve klinik sorumlularını uyarmak ve bilgilendirmek
- 3- Ürünlerin depolanmasının uygun koşullarda olmasını sağlamak ve gerekli tedbirleri almak

Diyetisyenin Görevleri

Madde 15.

- 1- Gelen istekleri beslenme ekibine ulaştırarak hastanın konsülte edilmesini sağlamak
- 2- Uygun beslenme tedavisini ekiple birlikte belirlemek,
- 3- Hastaya ve klinik personeline; uygulanan beslenme tedavisi ile ilgili bilgi ve eğitim vermek,
- 4- Geçiş beslenmesini planlamak ve oral gıdaya geçişte rehberlik etmek,
- 5- Taburculuk sonrası nütrisyon destek tedavisinin devamlılığını sağlamak,
- 6- Hizmet içi eğitimde aktif olarak yer almak ve eğitimin devamlılığını sağlamak.

Nütrisyon Destek Ekibinde Hemşirenin Görevleri

Madde 16.

- 1- Beslenme ekibinin belirlediği politika, hedef, kural ve düzenlemeler doğrultusunda hizmetlerin etkin bir şekilde yerine getirilmesinde rol oynamak,
- 2- Parenteral ve enteral beslenme tedavisi uygulanması konusunda servis hemşirelerini eğitmek ve onların çalışmalarını denetlemek
- 3- Santral kateter ve enteral tüplerin bakımı ve idamesi konusunda servis hemşirelerini eğitmek
- 4- Beslenme Ekibi ile birlikte hasta vizitlerine katılmak, önerileri kaydetmek
- 5- Enteral beslenmenin daha seyrek ya da ilk kez uygulandığı bölümlerde hasta başında enteral beslenme sistemini kurmak veya kurulmasına eşlik etmek
- 6- Hasta, hasta yakını ve hemşirelere gerekli bilgileri uygulamalı olarak göstermek,
- 7- Beslenme tedavisinde kullanılan tıbbi malzemeleri belirlemek ve eksiklerin giderilmesini sağlamak,
- 8- Nütrisyon hemşire gözlem formunu geliştirmek ve kayıtların düzenli tutulmasını sağlamak

Klinik Sorumlusunun Görevleri

Madde 17.

- 1- Sorumlu olduğu klinikteki parenteral ve enteral beslenme sürecini yürütmek ve denetlemek
- 2- Beslenme Ekibi ile sorumlu olduğu klinik arasındaki iletişimi, bilgi ve veri aktarımını sağlamak
- 3- Kliniğinde beslenme tedavisi uygulanan olguların değerlendirilmesini ve dökümantasyonunu kontrol etmek

Öngörülmeleyen durumlar

Madde 18.

İşbu prosedürün uygulanması sırasında ortaya çıkan çeşitli durumlarda karar organı başhekimliktir.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Yürürlük ve Yürütme

Madde 19. Bu prosedür Manisa Celal Bayar Üniversitesi Hafsa Sultan Hastanesi Yönetim Kurulunda kabul edildiği tarihten itibaren yürürlüğe girer.

MCBÜ Hafsa Sultan Hastanesi Beslenme Ekibi hasta takip algoritması aşağıda özetlenmiştir:

I. Servis hemşiresi tarafından boy kilo ölçümü yapılır; erişkinler için Nütrisyon Risk Skoru (NRS 2002); çocuklar için Standart Deviasyon Skoru (SDS) Formu doldurulur.

II . **NRS 2002 SKOR < 3 (çocuklar için SDS ≥ 3)** Her hafta NRS 2002(çocuklar için SDS) tekrar değerlendirilir ve forma kaydedilir. Yatış sürecinde NRS 2002 SKOR ≥ 3 (çocuklar için SDS ≤ 2) olduğunda III. basamağa geçilir.

III. Yatış sırasında veya sonraki haftalarda **NRS 2002 SKOR ≥ 3 (çocuklar için SDS ≤ 2)** servis hemşiresi hekime haber verir.

IV. Hekim Tarafından Beslenme Ekibi Konsültasyonu İstenir

a. Diyetisyen ve beslenme ekibi hemşiresi hasta başı viziti yapar

b. Diyetisyen Oral Nütrisyon Desteğini(OND) planlar. Beslenme formuna kaydeder.

Ekip hemşiresi servis hemşiresi ile iletişime geçer. Beslenme planına göre hastayı günlük takip ederler, gözlemleri forma kaydederler ve diyetisyene bilgi verirler. Diyetisyen gerekirse yeni düzenlemeler yapar.

c. Tüple enteral beslenme veya parenteral beslenme gerekiyorsa diyetisyen primer hekimine veya istenirse beslenme desteği hekimlerine haber verir. Beslenme yolu ve formül hekim tarafından planlanır. Ekip hemşiresi ve servis hemşiresi beslenme tedavisi planına göre hastayı günlük takip ederler, gözlemleri forma kaydederler.

d. Parenterale enterale; enterale oral beslenmeye geçiş planlaması hekim, diyetisyen ve klinik sorumlusu tarafından yönetilir.

ORGANİZASYON ŞEMASI

