|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PREOP VE POSTOP BAKIM TALİMATI** | DÖKÜMAN KODU | HB.TL.03 |
| YAYIN TARİHİ | 16.08.2016 |
| REVİZYON TARİHİ | 00 |
| REVİZYON NO | 00 |
| SAYFA | 1/2 |

1. **UYGULAMA**

### AMELİYATTAN ÖNCEKİ AKŞAM

* + Anestezi konsültasyonu yapılır.
  + Laboratuvar sonuçları alınır, kaydedilir (Kan grubu, PTZ, Biyokimya, İdrar vb).
  + Kültür sonuçları alınır(boğaz kültürü vb)
  + Ameliyat sonrası eğitimi verilir.
    - Solunum egzersizleri, öksürme egzersizleri, yatak içinde dönme egzersizleri öğretilir.
    - İnsziyon ve pansuman yeri anlatılır.
    - Drenler hakkında bilgi verilir.
    - Foley sonda hakkında bilgi verilir.
    - Ameliyathane ve yoğun bakım ortamı hakkında bilgi verilir.
    - Ameliyat sonrası ağrı hakkında bilgi verilir.
    - Ameliyat sonrası ayağa kaldırma hakkında bilgi verilir.
    - Ameliyat sonrası beslenme hakkında bilgi verilir.
  + Banyo yapması sağlanır.
  + Ameliyat bölgesi hazırlanır.
  + Hastanın 2400’den sonra aç kalması sağlanır, kaydedilir.
  + Lavman yapılır, sonuçları izlenir.
  + Değerli eşyaları hasta yakınlarına veya hastadan sorumlu hemşireye tutanak karşılığı teslim edilir.
  + Hastanın cross-match sonucu ve ameliyat için gerekli kanın hazır olup olmadığı kontrol edilir.
  + İstem varsa sedatif uygulanır, hastanın dinlenmesi sağlanır.

### AMELİYAT GÜNÜ SABAHI

* + Kontak lens, makyaj, oje, mücevherleri çıkartılır.
  + Takma dişleri varsa çıkartılır.
  + İşitme donanımı varsa hastada bırakılır, ameliyathane hemşiresine haber verilir.
  + Aç olup olmadığı kontrol edilir.
  + Ameliyat bölgesi kontrol edilir.
  + Mesanesi boşaltılır, saati kaydedilir.
  + Yaşam bulguları alınır, kaydedilir.
  + Dosya ve diğer kayıtlar gözden geçirilir.
  + Alerjiler, bulaşıcı hastalıklar gibi özel durumlar dosyaya kaydedilir.
  + Ameliyat gömleği giydirilir, bone takılır.
  + Hastanın özel eşyaları emniyete alınır.
  + Ameliyatta kullanılacak malzeme ve ilaçlar hazırlanır.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PREOP VE POSTOP BAKIM TALİMATI** | DÖKÜMAN KODU | HB.TL.03 |
| YAYIN TARİHİ | 16.08.2016 |
| REVİZYON TARİHİ | 00 |
| REVİZYON NO | 00 |
| SAYFA | 2/2 |

* + Premedikasyon yapılır, sedyeye alınması sağlanır
  + Hasta dosyası, filmleri ile birlikte ameliyathaneye teslim edilir.

**AMELİYAT YATAĞININ HAZIRLANMASI**

* + Hasta yatak takımları kontrol edilir.
  + Hasta odası havalandırılır.
  + Oda ve banyo temizliği yaptırılır.
  + Ameliyat bölgesine uygun hasta alt bezi serilir.
  + Acil arabası/tepsisi hazırlanır.
  + Oksijen monometresi ve kanülü kontrol edilir.
  + İdrar askısı, mayi askısı ve böbrek küvet temin edilir.
  + İdrar sürahisi, sürgü, ördek, hasta tuvaleti hazırlanır.

**AMELİYAT SONRASI ERKEN DÖNEM**

* + Hasta ameliyatın özelliğine ve kateterlerine uygun şekilde yatağa alınır.
  + Solunum yolları açıklığı kontrol edilir.
  + Hastanın durumuna uygun pozisyon verilir.
  + Intravenöz yolu kontrol edilir.
  + Yaşam bulguları alınır.
  + Hastanın pijamaları giydirilir, üzeri örtülür.
  + Tüm kateterler kontrol edilir, seviyeleri not edilir.
  + Bilinç durumu kontrol edilir, ameliyatı ve durumu hakkında bilgi verilir.
  + Hekim istemleri alınır, ilaçları kontrol edilir.
  + İnsizyon bölgesinin kanama kontrolü yapılır.
  + İnternal kanama belirtileri izlenir(filiform nabız, hipotansiyon, terleme, CVP▼)
  + Spontan idrarı kontrol edilir(Đlk 8 saat içinde yapması)
  + Aldığı çıkardığı sıvı takibi yapılır.

**AMELİYAT SONRASI GEÇ DÖNEM**

* + Hasta mobilize edilir.
  + Öksürme, solunum, bacak egzersizleri yapılır.
  + Barsak hareketleri kontrol edilir.
  + Tromboemboli belirtileri gözlenir.
  + İsteme ve hastaya uygun beslenme başlanır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HAZIRLYAN | KONTROL EDEN | ONAYLAYAN |
| BAŞHEMŞİRE | PERFORMANS VE KALİTE BİRİMİ | BAŞHEKİM |