1.AMAÇ: Bu prosedür hastanemiz iç hizmet birimlerinden (poliklinik,acil servis) ve hastanemiz dışından tedavi amaçıyla gelen ve yatarak tedavi görmesi gereken hastalar için yürütülecek hizmetleri belirlemek amacıyla hazırlanmışıtır.

2.KAPSAM VE UYGULAMA ALANI: Demo Sağlık Tesisi psikiyatri kliniğini kapsar ve bu serviste uygulanır.

3.SORUMLULAR: Bu prosedürün uygulamısından psikiyatri servisi sorumlu dokturu ,sorumlu hemşiresi ve psikiyatri servis hemşireleri sorumludur.

4.TANIMLAR:Tedavisinin düzenlenmesi gereken stabil nevroz (anksiyete depresyon vb.) ve psikoz (şizofreni bi polar bozukluk)yatırılması.

5.KISALTMALAR:

6.UYGULAMA

6.1. KRONİK HASTA KABUL KRİTERLERİ

Kronik dönemde hastalığın alevlenme döneminde olduğunu işaret eden belirti ve bulguları olan , işlevselliğin belirgin azaldığı durumlarda hastalık epizodu yaşamakta olan hastalar serviste yatırılarak tedavi edilir .

6.2.TEDAVİ VE AKTİVİTE PLANI

Hastalar servise kabul edildikten sonra rutin tetkitleri ve fizik muaynesi yapılır.Sonrasında ayrıntılı ruhsal değerlendirme aile görüşmesi ve klinik değerlendirme ölçekleri ile hastanın hali hazırdaki durumuna ve tanısına yönelik ilk değerlendirme yapılır ve kaydedilir.Hastalar yakın takip edilerek gerekli güvenlik önlemleri konusunda tüm sağlık personeline (hemşire ,güvenlik personeline vb.)gerekli bilgi ve eğitim verilir .Ayrıca klinikte yatmakta olan hastanın hastalığının şiddetine bağlı olarak kapalı psikiyatri servisi olan sağlık kuruluşuna sevki sağlanır.

6.3: Hastanın kendine veya çevresine zarar verebileceği nesneler yönünden kontrolü:Hastaların servise ilk kabulleri ve izin dönüşleri sonrası ;kendisine veya çevresine zarar verebileçeği nesneler yönünden klinik hemşiresi nezaretinde güvenlik personelini tarafından rutin kontrol edilir.

6.4:Hastanın güvenliğini sağlamaya yönelik gerekli önlemler alınır. Hastaya Kısıtlama Talimatlarına uygun olarak hasta refakatçisi bilgilendirilerek hekim order Kısıtlama formuyla genel durum ve dolaşım açısından takip edilir. Uygun tespit malzemesi ile hastanın fiziksel sağlığını tehlikeye düşürmeyecek şekilde ve sürede uygulanır.

6.5. Klinik servis genel uygulamalar:

- Yatışına karar verilen hasta yatıran doktorun imzasını taşıyan hasta yatış formuyla kliniğe gelir:Kat sekreteri tarafından yatışı kabul edilir. Otomasyon sisteminden de yatış kabülü yapılarak hasta girişi yapılır.Yatışı yapılan hasta hemşirelik süreci hasta tanımlama formu doldrularak değerlendirilir.Hasta sahipleri hastane kuralları hakkında bilgilendirildikten sonra ,hasta için pijama,terlik,havlu vb,ihtiyaçları istenir.

- Servise yatışı yapılan her hastaya kimlik doğrulama için fotoğraf çekilir dosyaya konulur.Hasta kimliğinin tanımlanması ve doğrulanması talimatına göre yapılır.Hastanın orderine göre hemşire tedavisini yapar.İlaçlar kişiye özel hazırlanır.Hasta yatak başında verilen her ilacı içine kadar hemşire hasta yanındadır. Doktorun yazılı işlemi olmaksızın hastalara ilaç uygulanmaz. Zorunlu durumlarda sözel olarak alınan orderleri: Sözel Order Uygulama Talimatına göre yapılır.

- Hastanın yanında getirdiği ilaç varsa, servis hemşiresi tarafından hasta yakınından imza karşılığı alınır .Hastanın yatış öncesi kullandığı ilaçlar formuna kaydedilir.Hekim ;hastanın bu ilaçları yatışı süresince de kullanılması gerektiğine karar verirse,Tedavi Tabelası ile order eder.Bu ilaçlar servis hemşiresi tarafından Hemşire Tedavi Planına kaydedilir ve yattığı süre boyunca uygulanır .Taburcu sırasında teslim alınan ve teslim edenin de imzasıyla hasta/yakınına iade edilir.

- Günlük hasta vizitleri doktor ve hemşire tarafından yapılır. Gerekli kayıtlar ordere doktor tarafından yazılarak imzalanır. Order da ilacın tam adı , uygulama zamanı-dozu ,uygulama şekli ve veriliş süresi

kısıtlama kullanılmadan yazılmalıdır.Günlük doktorun verdiği istemler ordere bakılarak hastanın tedavisi buna göre yapılır.Hastanın başka branşlarla ilgili problemi varsa Konsültasyon Formu (sistemden) doktor tarafından doldurulur.Hemşire konsültasyon gelecek olan doktor ile iletişime kurarak hastanın muayenesi sağlanır. Sonuç hastanın kendi doktoruna iletilir.

• Doktor hastaya gerekli gördüğü tetkitleri özel ve yazılı olarak da order da belirterek hemşirenin tetkitleri yaptırmasını ister.Tetkitler yapıldıktan sonra doktor tarafından değerlendilir.

• Doktor hastayı vizite ettikten sonra günlük gözlem ve fikirlerini , epikriz ve Tıbbı Müşahade Ve Muayene Formuna yazar .Hasta ilaçları günlük olarak hastane eczanesinden order ile temin edilir.Bu işlemler mesai saatleri içinde hemşire tarafından yapılarak nöbetçi hemşireye teslim edilir. Zorunlu olduğu hallerde nöbetçi hemşirede ek istemde bulunabilir.

• Gerekli tetkikler bilgisayardan istenerek kurum içinde yapılmasını sağlar . Tetkik sonuçları doktor tarafından değerlendirilir.Diğer bir kuruma sevk edilecek hasta gideceği kurum ayarlandıktan sonra doktor tarafından epikriz doldurularak gerekiyorsa sağlık personelin i refakatinde Hastaneler Arası Hasta Nakil Talep Formu doldurularak sevk edilir.

• Klinik ilaç uygulamaları İlaç Yönetimi Prosedürüne göre yapılır

Hasta ve Yakınına verilecek eğitimler: Servis hemşiresi ve doktoru hastaya ilaç, beslenme,egzersiz tekrar kontrole geleceği ile ilgili bilgiler verir.Servis hemşiresi ‘’Hasta Taburcu ve Eğitim Formu’’ ile hastaya eğitim verir.

Taburculuk İşlemleri ve taburculuk Sonrası takip süreci: Hastanın taburcu olmasına karar verilmişse yapılan işlemler bilgisayara kaydedilip, taburcu ,işlemleri bilgisayardan yapılır. Hasta taburcu edilmiş ise epikriz formu ve evde kullanılması gereken ilaçları doktor tarafından reçete edilir .Hasta ve hasta yakınlarına verilir. Taburcu olurken hastalara kontrol zamanı ve sıklığı doktoru tarafından anlatılır, gerekirse psikolog görüşmeleri ayarlanır.TRSM bilgilendirmesi yaplır.

7.İLGİLİ DÖKÜMANLAR

-Hastaya Kısıtlama Talimat

- Hasta Yatış Formu (sistemden)

- Hemşirelik Süreci Hasta Tanımlama Formu

-Hasta kimliğinin Tanımlanması ve Doğrulanması Talimatı

-Sözel Order Uygulama Talimatı

-Hastanın Yatış Öncesi Kullandığı İlaçlar Formu

- Tedavi Tabelası

-Hemşire Tedavi Planı

- Konsültasyon Formu (sistemden)

- Hastaneler Arası Hasta Nakil Talep Formu

-İlaç Yönetimi Prosedürü

- Hasta Taburcu ve Eğitim Formu