1. AMAÇ:Demo Sağlık Tesisi Nöroloji Kliniği İnme Ünitesine alınan her hastanın tedavi bakımlarının en iyi düzeyde yapılmasını sağlamak.

2. KAPSAM: Demo Sağlık Tesisi Nöroloji Kliniği İnme Ünitesinde çalışanlarını ve bu klinikten hizmet alan tüm hasta ve yakınlarını kapsar.

3. KISALTMALAR

4. TANIMLAR

5. SORUMLULAR: Nöroloji Uzman Hekimler, Sorumlu Hemşire, Çalışan Hemşireler, Bölüm Sekreteri, Hizmetli ve Diğer Yardımcı Personeller

6. KABUL İNDİKASYONLARI:

Akut İskemik veya hemorajik inme tanısı yada şüphesi olan olgular inme ünitesine kabul edilir. Kesin bir zaman aralığı koymak mümkün olmasa da hastaların olabildiğince erken üniteye kabulü esas olmalıdır**.**Serebral venöz tromboz ve medikal tedavi ile izlenecek olan bazı subaraknoıd kanama olguları da izlenebilir.

7. FAALİYET AKIŞI

Hastanın kliniğe yatışı hekim tarafından karar verilir.

Hemşire tarafından hasta dosyası doldurulur. Gerekli hastalar moniterize edilir.

Hemşire hastayı ünite hakkında bilgilendirir, Gerekli eğitim verir ve bunların kayıtlarını tutar. Doktor hastanın orderını verir.

Doktor orderındakı yazılı ilaçları hemşire hazırlar ve hastaya uygular.

Hemşire hastanın bakım planını yapar ve gereksinimlerini saptar.

Akut inme olgularında tam kan sayımı,trombosit sayısı,kan şekeri,BUN/kreatinin,INR ve aPTT incelemelerinin sonucu kan örneği alınmasından sonra en kısa sürede çıkmalıdır.

En geç ilk4,5 saat içinde intravenöz tPA infüzyona başlanabilecek olduğundan"her"iskemik inme olgusu bu perspektifinden değerlendirilmelidir.

İcapcı Kardiyoloji, Radyoloji, Beyin Cerrahisi ve Fizik Tedavi Rehabilitasyon Uzmanları bulunur. Biyokimyasal incelemeler, Bilgisayarlı Beyin Tomografisi, Manyetik Rezonans Görüntüleme, Ekokardiyografi, Doppler Ultrasonografi, Ekstrakraniyal Doppler Ultrasonografi bulunmaktadır ve incelemeler uygun zaman dilimleri içerisinde yapılır.

İnme Ünitesi için serviste ayrı yataklar tanımlanmıştır.

Uygun sayıda hemşire ve yardımcı sağlık personeli bulunur.

İnme ünitesi için gerekli yapısal donanım bulunmaktadır.

Akut inme tedavisi için gerekli kılavuz, çalışma şemaları vb.evraklar bulunur.

Uygun olan hastalara intravenöz ve/veya intraarteryel trombolitik tedavi verilir. Hastaya uygulanan işlem öncesi, esnasında ve sonrasında inme tedavisi için düzenlenmiş hemşire gözlem formu kullanılır.

Ünitede tıkanmış olan damar ilaç dışında girişimsel anjiyografik yolla; yani "kateter yöntemi"ile tıkalı damara ulaşılarak, tıkalı bölgeye uygulanan pıhtı çözücü ilaçla veya başka "mekanik"(stent, balon, pıhtının emilmesi, parçalanması vs.) yöntemlerle tedavi yapılamamaktadır.Böyle bir tedavi ve işlem ihtiyacı olan hastalar,üçüncü basamak sağlık kuruluşlarına sevk edilir.