1.AMAÇ: Hastanemiz hemodiyaliz ünitesinin çalışma prensipleri ile ilgili metotları belirlemek.

2.KAPSAM: Hastanemizdeki diyaliz ünitesi faaliyetlerini içermektedir.

3.TANIMLAR:

Misafir Hasta: Bir aydan kısa süre ile Hemodiyaliz ünitemizde takip edilecek hasta

4.SORUMLULAR:

Diyaliz Sorumlu Uzman Hekimi

Diyaliz Hekimi

Diyaliz Hemşireleri

Diyaliz Teknisyeni

5.KISALTMALAR:

6.FAALİYET AKIŞI:

6.1 Diyaliz Ünitesi Hasta Müracatı ve Kabulu:

6.1.1 Ünite Değiştiren Hasta : Başka diyaliz ünitesinde diyalize giren ancak herhangi bir nedenden dolayı hastanemiz diyaliz ünitesini tercih eden hastalar bu sınıfa girer. Bu hastalar doğrudan da hemodiyaliz ünitesine başvurabilirler.

6.1.2 Tüm Hastalar 6.2. maddesine göre işlemlerini tamamlayarak diyaliz ünitesine kabul edilirler.

6.2 Diyaliz Ünitesine Alınacak Hasta Kayıt İşlemleri: Hastanemizde diyaliz ünitesine alınacak hastalar için bir takım evrak ve tahliller gerekmektedir.

6.2.1 Kayıt: Diyalize girecek tüm hastalar diyaliz ünitesi için kayıt yaptırırlar. Kabul işlemlerinden sonra ‘’ Hasta Tanıtım Kabul Muvafakat ve Taahhüdü ‘’ formu doldurulur. Bu forma göre gerekli kontroller yapılır . Eğer hastanın diğer sağlık kuruluşlarından aldığı evraklar var ise (test sonuçları,epikriz vb.) bunlar kabul edilir. Eğer yok ise eksiklikler tamamlanır.(Hepatit marker ‘ın bakılması gibi) Bu işlemlerden diyaliz ünitesi Sorumlu hemşiresi ve Hekimi sorumludur.

6.3 Hasta Dosyasının Hazırlanması: Diyaliz ünitesine gelen tüm hastalara 1 adet dosya , sorumlu hemşiresi yoksa diğer hemşireler tarafından düzenlenir. Bu dosyalarda aşağıdaki formlar muhafaza edilir.

Hemodiyaliz Ünitesi Hemşire Takip Formu.

Hemodiyaliz Ünitesi Tedavi Takip Formu.

Hasta Tanıtım Kabul Muvafakat ve Taahhüdü.

Hemodiyaliz Ünitesi Hasta Bilgi Formu

Hemodiyaliz Ünitesi Labaratuar Tetkik Takip Formu

Hemodiyaliz Ünitesi HBs , HCV, HIV Tetkik Aşı Takip Formu

Misafir Hasta (1 aydan kısa süreyle Hemodiyaliz Ünitemizde takip edilecek hasta) dosyasında şu formlar yer alır:

Hasta Tanıtım Kabul Muvafakat ve Taahhüdü.

Hemodiyaliz Ünitesi Tedavi Takip Formu.

Hemodiyaliz Ünitesi Hasta Bilgi Formu

6.4 Diyaliz Ünitesi Hasta Kabul ve Takip Planlaması: Hastanın raporunda haftada kaç seans girmesi gerektiği ilgili hekim belirlenmiştir.Bu doğrultuda hastanın seansları planlanır.Planlama hasta,sorumlu hemşire ve hekim tarafından birlikte yapılır.Hastanın gireceği seanslar diyaliz takip panosuna kayıt edilir. Kayıttaki bilgilerin aynısı “

Diyaliz Hastası Bilgilendirme Formuna kayıt edilerek hastanınilgili günde gelmesi bilgi verilir. Planlama aylık olarak yapılır. Hastaya her ay yeni plan verilir.

6.5 Hastanın Diyaliz Ünitesine Gelmesi: Hastaların bilgileri elektronik ortamda tutulan ve hastaların adresleri ve telefon numaraları. " Aylık Diyaliz Planı-Servis Aracı Bilgi Formu" bir kopyası şöföre verilir. Böylece adresler ve hangi gün kimin geleceği belirlenmiş olur. Şöför hastaları evlerinden alıp üniteye getirir. Kendi imkanı ile gelmek isteyen hastalar kendi imkanlarıyla gelirler. Eğer hastalar gelmez ise ilgili sağlık personeli hasta ile iletişim kurarak gelmesi sağlanır.

6.6 Hastanın ve Makinanın Diyalize Hazırlanması: Hemodiyaliz Cihazı doğrultusunda açılır ve hazırlanır. Hastanın hırka,ceket,palto gibi fazlalık elbiseleri çıkartılır. Hasta tartılır ve kilosu Hemodiyaliz Ünitesi Hemşire Takip Formuna kayıt edilir.Daha sonra hasta "Hemodiyaliz Ünitesi Hastayı Diyalize Bağlama ve Takip Talimatı" doğrultusunda gerçekleştirilir.

6.7 Sterilizasyonun Sağlanması: Hemodiyaliz Merkezlerinde Sterilizasyonun sağlanması bulaşmanın engellenmesi için son derece önemlidir. Bu aynı zamanda hemodiyaliz ünitesi için bir performans kriteridir. Girişlerde ayakla taşınmanın engellemesi için galoş kullanılır. HCV'li hastalar ise ayrı makinelerle diyalize alınırlar.Diyaliz cihazları doğrultusunda her kullanımdan sonra dezenfekte edilirler. Hemodiyaliz ünitesi genel temizliği hastane genel temizlik talimatına göre yapılır . Hemodiyaliz ünitesinin yapısı gereği ilave yapılması gereken sterilizasyon ve temizlik faaliyetleri " Sterilizasyon ve Dezenfeksiyon talimatı " doğrultusunda gerçekleştirilir. Cihazların aylık dezenfeksiyonu " hemodiyaliz ünitesi aylık cihaz bakım – kalibrasyon ve dezenfeksiyon takip formuna" kayıt edilir.

6.8 Hastaların Tedavileri: Hastalarıntetkik,klinik muayene sonuçları aylık olarak ilgili Uzman Hekim tarafından değerlendirilir.Muayene bulgularını ''Hemodiyaliz Ünitesi Hasta Takip Formuna'' kayıt eder.Hekim değerlendirme tedavi kararını Hemodiyaliz Ünitesi Tedavi Takip Formuna kayıt eder.Hemşire hekimin kayıt altına aldığı Hemodiyaliz Ünitesi Tedavi Takip doğrultusunda tedaviyi gerçekleştirir.Hemşire uygulamayı kayıt eder.Hastalar diyalize geldikleri günlerde sorumlu hekim tarafından muayene edilirler. Muayene sonuçları "Hemodiyaliz ünitesi Hasta Takip Formu'na " kayıt edilir. Aylık tedavinin dışında farklı bir uygulama gerekliyse hekim "Hemodiyaliz Ünitesi Hasta Takip Formuna " not düşerek uygulanmasını sağlar. 27615/18.06.2010 sayılı T.C SAĞLIK BAKANLIĞI Diyaliz Merkezleri Yönetmeliğe göre yapılan tetkikler ve muayeneler "Hemodiyaliz ünitesi Labaratuar Tetkik Takip Formu" " Hemodiyaliz Ünitesi HBS,HCV,HIV,Tetkik aşı takip formu aracılığı ile kayıt altına alınır ve takibi sağlanır. Hemodiyaliz hastaları için Hemodiyaliz Ünitesinden Konsültasyon talep edildiğinde " Konsültasyon Formu" aracılığı ile kayıt altına alınır.

6.9 Hemodiyaliz Ünitesi Etkinlik Değerlendirmesi: Hemodiyaliz ünitesinin etkinliği hastanemizde gerçekleştirilmektedir. Etkinlik değerlendirmesinde 2 adet kriter bulunmaktadır.Bunlardan birincisi bulaşma oranları , ikincisi Diyaliz Tetkik sonuçlarına göre KTV,URR VB . değerleri ölçülerek değerlendirilir. Değerlendirme sonuçları "Hemodiyaliz Ünitesi Tetkik Takip Formu" ile kayıt altına alınır.

6.10 Hasta Çıkışları : Hasta çıkışları 4 şekilde olur . Hasta exolur,başka merkeze gider , tedavi modülü değişebilir iyileşebilir.

6.10.1 Başka Merkeze Gitmesi: Hasta başka merkeze gideceği zaman hasta için hekim tarafından " Hemodiyaliz Ünitesi epikriz formu " doldurularak hastaya teslim edilir. Hasta istediği merkeze epikriz ile başvurur.

6.10.2 Ex Olması: Ex olan hastaların dosyaları arşive kaldırılır.

6.10.3 Tedavi Modülü Değişikliği: Tedavi modülü değişikliği (Periton diyalizi ,böbrek nakli, ev hemodiyalizi vb) sonucunda merkezimizden ayrılan hastaların dosyaları arşive kaldırılır.

6.10.4 İyileşmesi: Akut Böbrek Yetmezliği olan hastaların böbrek fonksiyonların yeniden kazanılması sonucu iyileşme görüldüğünde bu hastaların dosyaları arşive kaldırılır.

6.11 Hemodiyaliz Ünitesi Cihazların Bakımı: Cihazların bakımı "Diyaliz prosedürü" dahilinde gerçekleştirilir.

6.11.1 Aylık Bakım: Aylık bakım anlaşmalı tedarikçi firma tarafından diyaliz sorumlu teknisyeni gözetiminde gerçekleştirilir. Bakım faaliyeti ile ilgili tedarikçi tarafından verilen kayıtlar muhafaza edilmektedir.Bunun yanında cihazların bakımının takibi için " Hemodiyaliz ünitesi cihaz aylık bakım kalibrasyon ve dezenfeksiyon takip formu" aracığıyla takip edilir. Bakım yapıldıktan sonra bakımı kontrol eden kişi " Hemodiyaliz ünitesi cihaz aylık bakım kalibrasyon ve dezenfeksiyon takip formuna " ismini yazarak imzalar.

6.11.2 Günlük Cihaz Kontrolü : Cihazlar kullanılmadan önce kontrole tabi tutulur. Cihaz kendisini test etme özelliğine sahiptir. Eğer testi geçemez ise üzerine ARIZALIDIR uyarısı yapıştırılarak tedarikçi firmaya haber verilir.

6.12 Su Sistemi: ”Su sistemi kullanım ve bakım talimatı “ doğrultusunda kullanılır. Kullanımından , rutin bakımından , ilgili servisin yaptığı faaliyetlerin konrolünden ve sonuçlarının kayıt altına alınmasından hemodiyaliz ünitesi teknisyeni sorumludur. Aylık bakımlar “ Hemodiyaliz Ünitesi Su Sistemi Aylık Bakım Kalibrasyon Formu” aracılığıyla kayıt altına alınır. Bakımın detayları tedarikçi firma tarafından verilen formda bulunur. Hemodiyaliz ünitesinde kullanılan sular yönetmeliğe uygun sulardır . Bunun güvencesini sağlamak için 3 ayda bir defa bakteriyolojik , 6 ay da bir defa kimyasal analizler yapılmaktadır. Bu analizler sağlık bakanlığından kabul gören kuruluşlara yaptırılır. Sonuç raporları saklanır. Sonuçlar aynı zamanda “ Hemodiyaliz ünitesi su sistemi yıllık analiz takip formuna” kayıt edilir.

6.13 İstatislikler: Hemodiyaliz merkezinden yasal mevzuat gereği aylık ve 6 aylık istatislikler gönderilir . Bu gönderimler yapılırken sağlık bakanlığının formları kullanılır . Bu formlar sorumlu hemşire tarafından eksiksiz doldurularak sorumlu hekim ve kurum amir tarafından onaylanır. Onaylanan formlar istatisliğe teslim edilerek İl Sağlık Müdürlüğü , tedavi hizmetleri şube müdürlüğüne iletilmek üzere gönderilir. Doldurulan aylık formlar , diyaliz hastaları ölüm bilgi formu” Manisa İli Diyaliz Hastaları Aylık Bildirim Formu “ doldurulan 6 aylık formlar Diyaliz Hizmetleri Tıbbı bilgi Formudur. Sorumlular tarafından tüm hasta bilgileri DYOP a girilmektedir.

6.14 Mevzuat : Hemodiyaliz ünitesi çalışmalar bu prosedürün yanında 27615/18.06.2010 sayılı T.C SAĞLIK BAKANLIĞI Diyaliz Merkezleri hakkında yönetmeliğe uygun olmak zorundadır. Bu yönetmelik hemodiyaliz ünitesinde bulunmaktadır ve Hemodiyaliz personeli ve hastane yönetimi tarafından uygulanmaktadır. Kayıtlarımız yönetmeliklere uygun olarak düzenlenmiş ve tutulmaktadır.