

DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HB.PR.02	01.01.2019	0	-	Sayfa 1 / 3

**1. AMAÇ:** Hastane içerisindeki bir birimden başka bir birime veya hastane dışında bir sağlık kuruluşuna transferi gereken hastanın transferi sırasında dikkat edilecek hususları belirlemek, bakımın sürekliliğini, hastanın gereksinimlerini karşılamak, hastanın güvenliğini sağlamak.

**2. KAPSAM:** Hastanemizin tüm birimleri, Sevk edilecek Sağlık Kurumu, 112 Komuta Kontrol Merkezi

### 3. KISALTMALAR

### 4. TANIMLAR

**4.1 Monitör :** Monitörize edilen hayati bulguları gösteren cihazdır

**4.2 Defibrilatör :** Hastaya elektriksel akım vererek aritmiyi düzeltmeye yarayan cihazdır.

**4.3 Ambu:** Solunum arresti gibi temel yaşam desteği sunulacak veya anestezi uygulanan durumlarda solunumu desteklemek amaçlı manuel kullanılan bir ekipmandır.

**4.4 Aspiratör:** Havayolundaki, ağız içindeki veya üst gastrointestinal sistemden sekresyonları veya yabancı cisimleri aspire ederek uzaklaştıran vakum cihazıdır.

**5. SORUMLULAR:** Tüm hastane personeli, Hasta güvenliği komitesi

### 6. FAALİYET AKIŞI

#### 6.1 Hastane İçi Transfer

**6.1.1** Hastanın ilk müdahalesi Acil Serviste yapılır. Acil Servis hekimi veya ilgili uzman hekim tarafından hastanın tıbbi durumuna göre hasta veya hasta yakınları bilgilendirilir, transferine karar verilir. Hasta servise gidecek ise; Acil Servis hemşiresi/sağlık memuru tarafından birimin hemşiresi aranarak hasta hakkında bilgilendirilir.

**6.1.2** Yatan hastanın tıbbi gerekçeler ile yattığı servisten bir başka servise transferine karar verilmiş ise ilgili hekim tarafından "**Hasta Transfer Formu**" doldurularak sevk işlemi başlatılır. Hasta Transfer Formunda hastanın kliniği, tetkik ve tedavileri ile ilgili tüm bilgiler doldurulur. Sevk eden ve kabul eden hekim, hemşire Hasta Transfer Formunun ilgili bölümlerini kaşeler ve imzalarlar.

**6.1.3** Hasta tıbbi durumuna uygun olarak tekerlekli sandalye veya sedye ile servise taşıyıcı personel ve hemşire refakatinde götürülür.

**6.1.4** "**Hasta Transfer Formu**" doğrultusunda servis hemşiresine hasta hakkında detaylı bilgi ve hastaya ait tıbbi kayıtlar teslim edilir.

#### 6.2 Yoğun Bakıma Transfer

**6.2.1** Acil Serviste veya serviste genel durumu kötüleşip yoğun bakım ihtiyacı doğan hasta ilgili uzman hekim tarafından yoğun bakım kabul kriterlerine uygun ise transfer kararı verir.

**6.2.2** Acil Servis hemşiresi, klinik hemşiresi tarafından yoğun bakım hemşiresi aranarak bilgi verilir.

**6.2.3** Hastanın tıbbi durumuna göre; transfer sırasında gerektiğinde kullanılmak üzere Acil Müdahale Seti hazırlanır, transport monitörü veya defibrilatör kullanılarak sürekli ritim takibi yapılır.

**6.2.4** Hasta tıbbi durumuna uygun olarak sedye ile yoğun bakım ünitesine taşıyıcı personel,

DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HB.PR.02	01.01.2019	0	-	Sayfa 2 / 3

hemşire ve gerektiğinde hekim refakatinde götürülür.

**6.2.5** Hasta Transfer Formu doğrultusunda yoğun bakım hemşiresine hasta hakkında detaylı bilgi verilerek hastaya ait tıbbi kayıtlar teslim edilir.

### 6.3 Ameliyathaneye Transfer

**6.3.1** Ameliyat kararı verilmiş, yatış dosyası çıkarılan hasta için servis hemşiresi tarafından ameliyathaneye haber vererek onay alınır.

**6.3.2** Ameliyat öncesi hasta değerlendirme, tetkik ve tanı sonuçları, bulguları dosyaya kaydedilir.

**6.3.3** Hasta taşıyıcı personel, servis hemşiresi tarafından sedye ile ameliyathaneye sağlık çalışanına teslim edilir.

**6.3.4** Hastanın durumu kritik ise doktor transfere eşlik eder.

**6.3.5** Ameliyat öncesi ve sonrası hasta teslimi sırasında, ameliyat sürecine ilişkin bilgiler sağlık çalışanı tarafından sağlık çalışanına sözlü ve yazılı olarak iletilmelidir.

### 6.4 Hastane Dışı Transfer

**6.4.1** Hasta transfer kriterleri açısından değerlendirilir, kriterlerden herhangi biri sağlanamıyor ise hasta diğer bir kuruma transfer edilemez.

**6.4.2 Hasta;** Hemodinami, Solunumsal ve Doku Oksijenlenmesi yönlerinden stabilize göstermiyorsa, aktif kanama açısından sakıncalı ise,

**6.4.3 Teknik;** Transfer sırasında yeterli donanım sağlanamıyor ise,

**6.4.4 Kurum;** Gideceği kurumdan hastanın bakım sürekliliği sağlanamıyor ise;

**6.4.5** Yukarıda belirtilen kriterlerin dışında kalan hastalar ilgili kurumlara transfer edilebilir.

**6.4.6** Hasta için ihtiyaç olan hizmet karşılanamıyor ise ve transfer kriterlerine uymuyor ise bulunduğu birimde bakım ve tedavisine devam edilir, uygun olması beklenir.

**6.4.7** Transfer kararı hastanın ilgili hekimi ve hasta - hasta yakınları tarafından verilir. İlgili hekim hasta - hasta yakınlarını transfer ve riskleri konusunda bilgilendirir ve transfer onayı alınır.

**6.4.8** Hasta - yakını doktorun tüm açıklama ve itirazlarına karşın başka bir kuruma transfer olmak istiyor ise hasta veya yakını dosyasına kendi el yazısıyla ayrılış isteğini yazar ve imzalar. Yoğun bakımdan bir başka birime transfer edilecek hastaların nakil süreci içinde klinik duruma uygun olarak gerekli acil müdahale seti (oksijen tüpü, entübasyon seti, ambu v.s. bulunmalıdır. Ayrıca nakil sürecinde gerekirse transport monitörü veya defibrilatör kullanılarak sürekli ritim takibi yapılır. Yoğun bakımda ventilatöre bağlı olan hasta sevk edilecekse transportventilatörü kullanılarak transfer süresince solunum desteği sağlanır.

**6.4.9** Hastanenin herhangi bir biriminden anlaşmalı görüntüleme merkezlerine transfer olacak hastalar için ilgili sağlık personeli görüntüleme merkezi ile telefonla iletişim kurarak işlem için randevu alır. Hasta; Hasta Nakil Aracıyla, sağlık personeli eşliğinde görüntüleme merkezine götürülür, işlem bitiminde ilgili birime teslim edilir. Hastanın tıbbi durumuna göre; transfer sırasında gerektiğinde kullanılmak üzere Acil Müdahale Seti hazırlanır, transport monitörü veya defibrilatör kullanılarak sürekli ritim takibi yapılır.

**6.4.10** Servisten hastane dışına yeni doğanın transfer kararı ilgili uzman hekim ve hasta yakını tarafından verilir, transfer edilecek sağlık kurumundan onay alınır. Kurum dışı sevk

DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
HB.PR.02	01.01.2019	0	-	Sayfa 3 / 3

formu ilgili sağlık personeli tarafından doldurularak yeni doğan transport kuvvözüne yerleştirilir, 112 Acil Yardım Ambulansı ile sevk edilir. Ameliyathanede sezaryenle doğan yeni doğanın kliniğe transferi sağlık personeli eşliğinde gerçekleştirilir.

### 6.5 Acil Yardım Ambulansı İle Transfer

**6.5.1** Acil servis hekimi veya ilgili uzman hekim sevk edilecek kurumdan onay alır.

**6.5.2** 112 Komuta Kontrol Merkezi ile irtibata geçer ve hastanın durumu hakkında bilgi verir.

**6.5.3** Acil serviste gerçekleştirilen tıbbi müdahaleleri içeren **„(Hastaneler arası nakil formu)** doldurularak 112 Komuta Kontrol Merkezine fakslanır. Hastanın taburcu işlemleri yapılarak 112 hekimine veya ATT ' e teslim edilir.

**6.5.4** Hastanın nakli 112 Acil Yardım Ambulansı ile hekim eşliğinde gereken acil müdahaleler yapılarak tamamlanır.

**6.5.5** Hastanın nakli tamamlanınca **hastaneler arası sevk formu'nun** ilk iki nüshası ve epikriz ambulans görevlisine teslim edilir. Üçüncü nüsha 112 görevlisi tarafından teslim alındı imzası atıldıktan sonra hastanın dosyasına konmak üzere ilgili klinikte kalır.

### 6.6 Hasta Transferi Sırasında Kullanılacak Ekipmanlar ve Çalışanların Nitelikleri

**6.6.1** Transfer sırasında kullanılacak sedye ve tekerlekli sandalyelerin güvenli transferi sağlama için sedye kemerlerinin takılı olması, özellikle hastalarda transfer esnasında oksijen tüpü ve acil müdahale seti bulundurulmalı,

**6.6.2** Transferi gerçekleştirecek sağlık personeline güvenli hasta transferi ve ekipman konusunda eğitim verilmeli.

**6.6.3** Hasta transferinde kullanılan araç ve gereçler ( sedye, tekerlekli sandalye, ambulans, acil müdahale seti vs.) belirli aralıklarla kontrol edilmeli gerekli bakımı yapılarak kayıt altına alınmalıdır.

**6.6.4** Transferler mutlaka sağlık personeli refakatinde olmalıdır.

**6.6.5** Hasta transferi **“Hasta Taşıma Ve Kaldırma Talimatı”**na uygun şekilde yapılmalıdır.

### 7. İLGİLİ DÖKÜMANLAR

**7.1** Hasta Transfer Formu

**7.2** Hastaneler arası nakil formu

**7.3** Hasta taşıma ve Kaldırma Talimatı

<b>HAZIRLAYAN BÖLÜM KALİTE SORUMLUSU</b>	<b>KONTROL EDEN KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ</b>	<b>ONAYLAYAN BAŞHEKİM</b>
--	--	-------------------------------