

## ACİL SERVİSE HASTA YATIŞ PROTOKOLÜ

1. ACİL MÜDAHALE GEREKEN VE VİTAL BULGULARI STABİL OLMAYAN HER HASTA ACİL SERVİSE YATAR.
2. YATMASI GEREKEN SEKSİYON HASTALARI SERVİSLERDE YER BULUNMADIĞI İÇİN ACİL SERVİSE KABUL EDİLDİĞİNDE ACİL SERVİSTE EN FAZLA 72 SAAT YATIRILIR. BU SÜRE İÇİNDE İLGİLİ SERVİSE ALINAMAYAN HASTALAR BİR BAŞKA HASTANEYE SEVKEDİLİR.
3. İLK KEZ POLİKLİNİĞİMİZE BAŞVURMUŞ VEYA TANISI POLİKLİNİĞİMİZDE KONMUŞ HASTALARIN YATAK BULMA, KONSÜLTASYON, SEVK GİBİ TÜM İŞLEMLERİ POLİKLİNİK EKİBİNİN SORUMLULUĞUNDADIR.
4. ACİL MÜŞAHADE DOKTORU ACİL POLİKLİNİK DOKTORU İLE İŞBİRLİĞİ İÇİNDE ÇALIŞIR. RUTİN POLİKLİNİK HASTALARINA İLİŞKİN TETKİK, KONSÜLTASYON, YER BULMA GİBİ İŞLEMLER POLİKLİNİK EKİBİNİN SORUMLULUĞUNDADIR.
5. ACİL SERVİSTE YATAN HASTALAR İÇİN İSTENEN KONSÜLTASYONLAR AYNI GÜN İÇİNDE VE EN AZ UZMAN DÜZEYİNDE YAPILMALIDIR.
6. ACİL SERVİS EKİBİ TARAFINDAN YATIRILMIŞ VE İZLENMEKTE OLAN HASTALARDA MESAI SAATLERİ DIŞINDA GELİŞEN ANİ DEĞİŞİKLİKLER VE TEDAVİLERİ KONUSUNDA DÜŞÜNÜLEN YENİ DÜZENLEMELER İÇİN ACİL SERVİS ÖĞRETİM ÜYELERİNE VEYA UZMANINA DANIŞILMASI GEREKİR. TÜM DEĞİŞİKLİKLER TARİH VE SAAT BELİRTİLEREK DOSYAYA İŞLENMELİDİR.
7. YATAN, TABURCU EDİLEN, SERVİSE VEYA BAŞKA HASTANEYE SEVKEDİLEN, ÖLEN HASTALARIN KAYIT İŞLEMLERİNİN HEMEN YAPILMASI GEREKİR. KAYITLARDA İSTENİLEN TÜM BİLGİLER TAM OLARAK DOLDURULMALIDIR.

1. Havayolu / solunum / dolaşımı sağla.
2. En kötüyü düşün.
3. Stabil olmayan hastaları hasta bakıcısız radiolojiye gönderme.
4. Kimseye güvenme, hiç birşeye inanma (kendine bile).
5. Herşeyi yaz. Yazılmamışsa yapılmamıştır.
6. Hatalarından ders al.
7. Her hastanın vital bulgularını ölç (Nb, TA, SS, Ateş).
8. Uyarıcı olabilecek bulguları atlama.
9. Kuşkulu kaldığında, her zaman hastanın lehinde kararlar ver.
10. Hastalara da kendi ailene davranacağı gibi davran (bu beraber çalışanları da kapsar).