



HASTA TANIMLAMA VE HASTA BİLEKLİĞİ UYGULAMA TALİMATI

Doküman No	KLN.TL.01
Yayın Tarihi	01.07.2009
Rev. No	02
Rev. Tarihi	31.08.2016
Sayfa No	5/1

Hazırlayan Başhemşire	İnceleyen Kalite Yönetim Direktörü	Onaylayan Başhekim
--------------------------	---------------------------------------	-----------------------

1. AMAÇ

Çevre Hastanesinde yatan veya ayaktan girişimsel işlem yapılması planlanan hastalarının kimliklerini doğrularak hasta güvenliğini sağlamak, tüm işlemlerde doğru hastaya doğru işlemleri uygulamayı sağlamaktır.

2. KAPSAM

Çevre Hastanesi'nde tedavi ya da tetkik amaçlı servise yatışı yapılan, girişimsel ünitelere başvuran ve acil servise başvuran hastaları kapsar.

3. TANIMLAR

Özel bir tanımı yoktur.

4. UYGULAMA

4.1. KULLANILAN CİHAZLAR / MALZEMELER

Hasta Kimlik Bileklikleri, Barkod

4.2. Hastanemizde yatış kararı alınan ve gününbirlik tedavi kapsamındaki hastalarda (acil serviste müşahedeye alınan, küçük cerrahi müdahale uygulanan hastalar) kimlik bilekliği uygulaması kullanılır.

4.3. Hasta Tanılama

Planlanan bakım, tedavi ve hizmeti sağlamak için hastanın doğru kişi olması gerekmektedir.

4.3.1. Aşağıda izlenen süreçlerde her zaman en az iki hasta tanımlayıcı kullanılmalıdır. Bu hasta tanımlayıcılar genel olarak şu alanlarda kullanılır:

- Cerrahi ve girişimsel işlemler öncesinde
- İlaç uygulamasından önce
- Kan veya kan ürünü uygulamalarından önce
- Klinik testler, için kan örneklerinin ve materyal alınımında, radyoloji tetkik öncesinde
- Hasta transferinden önce
 - Yatan hasta takip işlemleri (vital bulgu, bakım, pansuman vb.) öncesinde
- Herhangi bir tedavi prosedürlerinin sağlanmasında yapılmasında kimlik doğrulama işlemi gerçekleştirilir.

4.3.2. Çalışanlar aşağıdaki tanımlayıcıları kullanır:

- Hasta adı, soyadı
- Resmleştirilmiş tanımlayıcı numaralar (Protokol numarası / hasta kodu)
- Hastanın doğum tarihi (gün, ay, yıl)
- Cinsiyeti

İçerisinde 3 veya daha fazla hasta tanımlayıcı özellik (T.C. kimlik numarası, hasta no, hasta adı-soyadı, doğum tarihi, cinsiyeti vb) barındıran barkot uygulaması kullanılır.

4.3.3. Bu doğrulama süreçlerinde aktif iletişim teknikleri kullanılır. Hasta adının doğrulanması sürecince çalışanlar hastaya ismini doğrular. Çalışanlar hastanın adını soyadını sorar. Aynı zamanda kimlik bilekliğindeki barkodda yazılı olan isim-soyisim ile teyidini yapar.

4.3.4.Hastalara bu durumun hastanede uygulanan bir organizasyon politikası ve hasta kimliklendirme süreci olduğunu aktarır. Hasta ve yakınına kimliklendirme ve kimliklendirmenin önemi hakkında ile ilgili bilgilendirmeyi yapar.

4.3.5.Her zaman numune tetkik tüpleri etiketlemesinde hasta hazırlanır. Daha önceden etiketleme yapılmaz.

4.3.5.1.Örnek numune tetkik tüpleri etiketlenmesinden önce ya da sonrasında hasta bu sürece dâhil edilir, başka bir yerde hazırlanıp getirilmez. Acil servisten, Yoğun bakımdan, ameliyathaneden veya aciliyet gerektiren durumlarda HBYS üzerinden “ACİL” işaretlenir.

4.3.5.2.Hasta sağlık kuruluşuna ilk başvurduğu andan itibaren kimliklendirme işleminin yapıldığı her birimde aynı prosedür izlenir.

4.4.Hasta Kabul Bölümü

4.4.1.Hastadan ya da hastanın bilinci açık değil ise hastanın birinci derece yakınından alınan bilgiler doğrultusunda oluşturulan barkod hasta kimlik bilekliğine yapıştırılır ve bileklik hastanın koluna takılır.

4.4.2.Hasta kimlik tanımlama ve doğrulama işleminde hasta kol bandı kullanılır, oda ve yatak numarası kullanılmaz.

4.4.3.Hasta kimlik tanımlama işleminde kullanılan barkodlu kimlik bilekliğinde;

- Protokol numarası/Hasta kodu
- Hasta Adı-Soyadı
- Doğum Tarihi (Gün, ay, yıl)
- Cinsiyeti
- TC numarası bulunur.

4.4.4.Hasta kimlik doğrulamada ise hasta adı ve soyadına ek olarak T.C. kimlik numarası, doğum tarihi ya da protokol numarasından biri kullanılır.

4.4.5. Hasta yatışlarında dört ayrı renkte kimlik bilekliği kullanılır Renkli bileklik uygulamasında;

- Normal hastalar için BEYAZ renkli kimlik bilekliği
- Alerjik hastalar için KIRMIZI renkli kimlik bilekliği
- Doğum sonrasında erkek bebeklere MAVİ renkli kimlik bilekliği
- Doğum sonrasında kız bebeklere PEMBE renkli kimlik bilekliği kullanılır.

4.4.5.1.Daha önce kimlik tanımlaması yapılan hastada, alınan öykü ve anemnez sonrası alerji tespiti edilirse beyaz kimlik bilekliği, kırmızı renkli kimlik bilekliği ile değiştirilir.

4.4.5.2.Doğumhanede doğum öncesi yatış işlemlerinde normal hastalarda kullanılan beyaz renkli kimlik bilekliği hazırlanıp takılır. Doğumdan sonra, bebeğin cinsiyetine göre seçilmiş renkte (mavi/pembe) anne ve bebek için aynı seri numaralı kimlik bilekliği kullanılır. Annenin kolundaki beyaz renkli kimlik bilekliği çıkartılarak bebeğin cinsiyetine uygun renkteki kimlik bilekliği takılır.

4.4.5.2.1.Bebeğin kol bandında anne adı, soyadı, annenin protokol numarası, TC’si yazılı olan barkod yapıştırılır, bebeğin doğum tarihi yazılır.

4.4.5.2.2.Cinsiyet karışmaması için erkek çocuklara mavi, kız çocuklara pembe renkli kimlik bilekliği takılır.

4.4.5.2.3.Bebeğin koluna dolaşımı engellemeyecek, bebeği rahatsız etmeyecek ve çıkmayacak şekilde takılır.

4.5.Cerrahi ve girişimsel işlemler öncesinde

4.5.1.Cerrahi işlem yapılacak hastayı, ameliyathane personeli elinde hastanın adı soyadı, ameliyatı, doktor adı soyadı ve oda numarası yazılı fiş ile almak için geldiğinde; hemşire ve ameliyathane yardımcı personeli, hasta kimlik bilekliği ve sözlü olarak hastanın doğruluğunu teyid ederek sedyeye alır.

4.5.2.Ameliyathane hasta girişinde hastayı teslim alacak anestezi teknisyeni; hastanın kimliğini, hasta bilinçli ise sözlü ve kimlik bilekliğinden, uykulu ise kimlik bilekliğinden kontrol ederek teslim alır.

4.5.3.Ameliyat salonuna alınan hasta anestezi verilmeden önce ve ameliyat kesisinden önce kimlik kontrolü yapılır.

4.5.4.Ameliyatı bitmiş olan hastayı teslim için gelen hemşire, anestezi teknisyeninden hastayı teslim alırken kimlik bilekliğinden ve dosyasından kimlik doğrulamasını yaparak teslim alır.

4.6.İlaç uygulamasından önce

4.6.1.Hastaya yapılacak her hangi bir ilaç uygulamasından önce mutlaka kimlik doğrulama işlemi yapılır.

4.6.2.Hastaya uygulanacak ilaçlar hazırlayan hemşire tarafından uygulanır. Hemşire bankosunda hazırlanan oral ilaçların kadehine hasta barkodu yapıştırılır.

4.6.3.Hasta yanına gidildiğinde ilk etapta hastaya adı soyadı sorulur bilekliğinde belirlenen tanımlama bilgileri ile Hemşire tedavi formunda bulunan kimlik bilgileri karşılaştırılır.

4.6.4.İlaçlar uygulanmadan önce tekrar tanımlayıcı bilgileri kontrol edilerek hastaya ilaç uygulanır.

4.7.Kan veya kan ürünü uygulamalarından önce

4.7.1.Kan veya kan ürünü takılacak hastada, kan ürünü doğruluğu ve çapraz karşılaştırma raporu 2 sağlık tarafından kontrolü yapılır.

4.7.2.Hazırlanmış kan veya kan ürünü hasta odasında, takılacak hastadan isim soyadı sorularak ve aynı zamanda kimlik bilekliğinden kontrol edilerek kimliği doğrulandıktan sonra takılır.

4.8.Klinik testler için kan örneklerinin ve materyal alınımında, radyoloji tetkik öncesinde;

4.8.1.Hastanın tetkiklerinin yapıldığı birimlerde de hasta tanımlayıcılar kullanılır.

4.8.2.Tüplere yapıştırılacak olan barkotların hastaya ait olup olmadığı kontrol edilir.

4.8.3.Kan alım işlemi bittikten sonra tüplere kan boşaltılmadan önce hastaya bir kez daha adı sorulup doğrulama işlemi tekrar edilir.

4.8.4.Hastadan klinik testler için herhangi bir materyal alınması işleminde de hasta kimliğini doğrulama işlemi yapılır.

4.8.5.Hasta hazırlanmadan önce hasta başına gidilip adı sorulur. Kimlik bilekliği ile doğrulama işlemi tekrar edilir. Eğer ki alınacak materyal cerrahi müdahale ile alınacaksa hastanın teşhisi ve materyalin alınacağı yer tespit edilir (işaretlenebilir).

4.8.6.Müdahalenin yapılacağı birime gönderilecek olan hasta gönderilmeden evvel tekrar doğrulama işlemi yapılır.

4.8.7.Materyalin alınacağı birim hastanın yattığı birimden farklı bir yerde ise (ameliyathane müdahale odası) hastayı gittiği birimde karşılayan kişi hastaya adını sorar kimlik bilekliğindeki doğrulama kriterleri ile dosyasındaki kriterleri karşılaştırır.

4.8.8.Materyalin alınacağı yerin doğru tespit edilip edilmediğini kontrol eder.

4.8.9.Kan ürünlerinin takılmasında ya da tetkik için kan alınması esnasında uygulanacak prosedürde yine ilk etapta hastaya adı sorulur. Bilekliğindeki tanımlayıcı bilgiler ile istem kâğıdındaki tanımlayıcı bilgiler karşılaştırılır. Kesinlikle hastadan alınacak olan kanların konulacağı tüpler hastanın yanında hazırlanmaz.

4.8.10.Radyolojik tetkiklerde işlem öncesi mutlaka hasta kimlik bilgileri kontrol edilir. Çekim yapılmadan önce (Röntgen, USG vb.) Sistemde tetkik üzerine hasta kimlik bilgileri kaydedilir. Hasta kimlik bilgileri yapılan istemde, sözlü olarak ve kimlik bilekliğinden yapılır.

4.9.Hasta transferinden önce

4.9.1.Hastanın başka birimlere transferinde "Hasta Transfer Formu" doldurularak yapılır, sedyeye alınmadan önce hasta kimlik bilgileri; dosyasından, sözlü olarak ve kimlik bilekliğinden kontrol edilir.

4.9.2.Transferinin yapıldığı yeni birimde hastayı odasına ya da işleme alacak olan sağlık çalışanı, hastanın dosyasından, kimlik bilekliğinden ve sözlü olarak kimlik kontrolünü yaparak teslim alır.

4.10.Yatan hasta takip işlemleri (vital bulgu, bakım, pansuman vb.) öncesinde,

Yatan hastalarda yapılan tüm takip ve bakım işlemlerinde hasta kimlik kontrolü sözlü ve kimlik bilekliğinden kontrol edilerek yapılır.

4.11. Acil serviste kimlik doğrulama ve kimlik bilekliği uygulama

4.11.1.Acil serviste müşahede odasına alınan hastalara kimlik bilekliği uygulanır. Müşahedeye alınan hastalarda beyaz renkli kimlik bilekliği kullanılır, alerjisi olan hastalarda, kırmızı renkli kimlik bilekliği ile değiştirilir.

4.11.1. Şuuru kapalı ve çocuk hastalarda kimlik doğrulama işlemi hasta yakını ile birlikte yapılır.

4.11.2.Acilden şuuru kapalı, yanında hiçbir kimlik bilgisi ve yakını olmayan hastalarda hasta girişi isimsiz hasta olarak yapılır ve tüm işlemler bu hasta barkodu ile gerçekleştirilir. Kimliği bilinmeyen hastanın adı yerine (isimsiz) soyadı yerine acil protokol defterindeki protokol numarası ve cinsiyeti yazılmaktadır.

4.11.2.1. Aynı anda İsimli hastalar sayıca fazlaysa(1,2,3....) hastaların barkotlu kimlik tanımlama bilekliğindeki bilgilerle karşılaştırma yapıldıktan sonra hastanın dosya bilgileri de karşılaştırılmaktadır.

4.12. Önemli Durumlar

4.12.1.Hastanın yatışı Hasta Yatış Formu düzenlenerek yapılip ilgili birime geldiğinde hastadan sorumlu olan servis / yoğun bakım hemşiresi tarafından kimlik bilekliği hazırlanıp, takılır; hasta kimlik bilgileri doğrulanır, eğer kimlik bilekliği ile hasta kimlik bilgileri arasında bir uyumsuzluk var ise sorumlu hemşire tarafından "Uyumsuzluk Tespiti Formu"nu doldurulur.

4.12.3.Kimlik bilekliği öncelikle tıbbi ve cerrahi işlem yapılmayan tarafa uygulanır.

4.12.4.İlgili birim hemşiresi, hasta taburcu olana kadar kimlik bilekliğinin hasta kolunda kalmasını sağlar.

4.12.5.Hastanın hastanede yattığı sürede ölümü durumunda kimlik bilekliği kolunda kalacak şekilde morg'a gönderilir.

4.12.6.Eğer kimlik bilekliği zarar görmüş ya da yıpranmış ise bu durum hastanın bakımında karışıklık yaratacağından ilgili servis hemşiresi tarafından yeniden oluşturularak değiştirilir.

4.12.7.Tıbbi işlem veya operasyon esnasında hastanın kimlik bilekliğinin çıkarılması halinde bilekliği çıkaran hemşire ve / veya anestezi teknisyeni işlem bitiminde hastaya yeni bir bileklik oluşturur ve hastaya takılır.

4.12.8.Eğer kimlik bilekliği herhangi bir nedenle çıkmış ise hastanın doğrulanmasından hemşire sorumludur.

4.12.9.Yatan hastaların kimlik doğrulama işleminde, hastanın bileğinde takılmayı engelleyecek sorun olduğunda (ödem vb.) kimlik doğrulama hasta yatak başına hasta kimlik tanımlayıcısı asılır.

4.12.10. Bilinci açık hastalarda kimlik doğrulama hastanın kendi katılımı ile yapılır. Bilinci kapalı, özür, çocuk hastalarda varsa hasta yakınından bilgi alınarak kimlik doğrulama yapılır. Bilinci kapalı yanında yakını olmayan klinikte yatan hastanın kimlik doğrulaması görev değişikliğinde; görevi devreden sağlık çalışanı, hastayı teslim ederken kimlik doğrulama yapılarak hasta teslim edilir/ teslim alınır.



HASTA TANIMLAMA VE HASTA BİLEKLİĞİ UYGULAMA TALİMATI

Doküman No	KLN.TL.01
Yayın Tarihi	01.07.2009
Rev. No	02
Rev. Tarihi	31.08.2016
Sayfa No	5/5

4.13.Hasta ve Ailesinin Kimlik Tanımlayıcılar Konusunda Bilgilendirilmesi

Hasta ve ailesine kimlik tanımlayıcının kullanımı, korunması, değiştirilmesi ve çıkarılması konusunda bilgi verilir. Hasta Bölüm Uyum Eğitimi konuları içinde anlatılır. Hasta ve yakınına, Hasta ve Ziyaretçi Rehberi verilir.

4.14.Kimlik Tanımlayıcı Şu Durumlarda Değiştirilir.

- Bileklik zarar gördüğünde (kopma vs.)
- Enfekte metaryal sıçradığında,
- Etiket okunmayacak kadar zarar gördüğünde
- Tedavi sürecinde allerji tespit edildiğinde beyaz kimlik tanımlayıcı bilekliği çıkarılarak; kırmızı kimlik tanımlayıcı hasta bilekliği takılır.
- Doğum yapan annedeki beyaz kimlik tanımlayıcı bebeğin cinsiyetine göre belirlenen kimlik tanımlayıcı ile değiştirilir.

4.15. Kimlik Tanımlayıcı Hasta Bileğinden Şu Durumlarda Çıkarılır.

- Hastanın bileğinde takılmayı engelleyecek sorun olduğunda
- Hasta el ve ayak bileğinin aşırı ödemli olduğunda
- Hasta el ve ayak bileğinde yara olduğunda
- Hasta bilekliği ve hasta bileğinde ebat uyumsuzluklarında (ödem vs) hasta bilekliği takılmaz; bileklik yatak başına konmak üzere çıkarılır.
- Hasta taburcu çıkışlarında hasta klinikten ayrılmadan önce bileklik çıkarılır.

4.16.Hastanın kimliğinin doğrulanmasında, kimlik bilgilerinde bir karışıklık olmasında ve bu nedenle yanlış tetkik / işlem uygulanması durumu "Uyumsuzluk Tespit Formu" doldurulur ve Kalite birimine teslim edilir.

5. İLGİLİ DOKÜMANLAR

YÖN.FR.03 Uyumsuzluk Tespit Formu

ACL.FR.03 Hasta Transfer Formu

KLN.FR.18 Hasta Yatış Formu

EĞT.RHB.05 Hasta Ve Ziyaretçi Rehberi