



YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ

Doküman No	YDY.PR.01
Yayın Tarihi	01.12.2009
Rev. No	01
Rev. Tarihi	07.04.2018
Sayfa No	8/1

Hazırlayan	İnceleyen	Onaylayan
Çocuk Hastalıkları Uzmanı	Kalite Yönetim Direktörü	Başhekim

1. AMAÇ

Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi'ne yatış endikasyonu olan bebeklerin, üniteye kabul, izlem, tedavi, bakım ve taburculuk kriterlerinin belirlenmesidir.

2. KAPSAM

Bu prosedür, Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi'ne yatış endikasyonu olan bebeklerin, üniteye kabul, izlem, tedavi, bakım ve taburculuk kriterlerinin belirlenmesi konusunda tüm yenidoğan yoğun bakım ünitesi hekimleri, hemşireleri ve Başhemşirelik Hizmetleri'ni kapsar.

3. TANIMLAR

Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi (YYBÜ): Yaşamsal fonksiyonları risk taşıyacak şekilde bozulmuş yenidoğanlara hizmet vermek üzere planlanmış, izlemi ve tedavisi için yenidoğana özel ileri teknolojiye sahip ekipmanlar ile donatılmış uzman hekim ve hemşirelerin çalıştığı özel alanlardır.

Yenidoğan: 0-1 ay arası bebek.

Fototerapi: Kullanılan özel dalga boyunca ışık kaynağı içeren cihaz.

ANTS: Planlanan zaman dilimlerinde ateş, nabız, tansiyon ve solunum takiplerinin yapılması.

AÇT: Ağızdan/damar yolundan aldığı sıvıların ve idrar, dışkı, kusma yoluyla çıkardığı sıvıların kayıt altına alınarak aradaki dengenin kurulması.

Siyanoz: Hastanın oksijenasyonunun yetersizliğine bağlı el, ayak, ağız çevresi veya tüm vücutta meydana gelen morarma.

İzolasyon Odası: Başka bir kurumdan gelen ve/veya enfeksiyonu olan bebeklerin kabul edildiği oda.

HBYS: Hastane Bilgi Yönetim Sistemi

CPR: Kardiyo Pulmaner Resüsitasyon

4. SORUMLULUKLAR

Onay ve yürürlük

Bu prosedür Başhekimin onayından sonra yürürlüğe girer.

Prosedürün Kullanıcıları

Yenidoğan Yoğun Bakım Çalışanları bu prosedürün Yürütülmesinden sorumludur.

5. PROSEDÜR

5.1. Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinin Fiziki Yapısı

Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi 1. Basamak olup hastanenin 1. katında yer almaktadır.

1.seviye 2 kuvöz ve 1 transport küvoz, 1 ventilatör, 2 fototerapi cihazı bulunmaktadır.

Besin hazırlama ve ilaç hazırlama alanımız bulunmaktadır. Annenin bebeği emzirebilmesi için ayrı bir alan mevcuttur.

Tüm yüzeyler pürüzsüz, gözeneksiz, kolay temizlenebilir, dezenfekte edilir niteliktedir.

Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde yenidoğanların sürekli gözetim ve izlenmesine uygun şekilde kuvöz yerleşimleri yapılmıştır.

Her kuvöz için tıbbi gaz sistemine bağlı hasta başı paneli vardır.

Tüm prizler kesintisiz güç kaynağına (UPS) bağlıdır. UPS prizleri üzeri etiketlidir ve teknik servis tarafından belli periyotlarda kontrol ve bakımları yapılır.

Yenidoğan yoğun bakım ünitesi ile aynı katta, yoğun bakım hasta yakınları ile görüşme odası bulunmaktadır.

5.2.Genel İşleyiş

5.2. Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesine Hasta Kabulü

- Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde takip edilmesi gereken hastalar, Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi sorumlu hekiminin onayı ile Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi Hasta Kabul ve Çıkış Kriterleri Prosedürü'ne göre belirlenir.
- Hastaların Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesine yatış işlemleri Hasta Kabul ve Taburculuk İşlemleri Prosedürü'ne uygun olarak hasta kayıt ve kabul birimi tarafından yapılır.
- Yoğun bakım ünitesine kabulü planlanan hasta için hastanın yatışını yapan hekim yoğun bakım ünitesi hemşiresi ile görüşerek hastanın genel durumuyla ilgili gerekli bilgi vererek gerekli teçhizat, cihaz hazırlığı yapılmasını sağlar.
- Hastanın anemnezi alınır ve hasta dosyasına kaydedilir.
- Bebek, üniteye Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesine Bebek Alma ve Bakım Talimatı'na uygun olarak kabul edilir.
- Yenidoğan Yoğun bakım ünitesine kabul edilen hastaların yatışı hasta yatış bölümü tarafından yapılır.
- Üniteye kabul edilen bebek için Hasta Dosyasının Tutulması ve Muhafazası Prosedürü'ne uygun olarak dosyaları oluşturulur ve yoğun bakım takibine başlanır.

5.3.Yenidoğanın Transferi:

- Yenidoğan Yoğun Bakıma alınacaksa transport küvöz hazırlanır, ısıtılır.
- Ventilatör hazırlanır.
- Transport monitör, O2 tüpü, acil çantası kontrol edilir.
- Yenidoğanın izleneceği küvöz, bebeğin haftasına ve kilosuna göre ısıtılarak nemlendirilir.
- Monitör bağlantıları kullanıma hazır hale getirilir.
- İntravenöz sıvı ve setler hazırlanır.
- Damar yolu açılacaksa malzemeler hazırlanır veya umbikal katater için gerekli malzemeler hazırlanır.
- YDYB hemşiresi tarafından ventilatör seti steril olarak hazırlanır. Ventilatörün çalışıp çalışmadığı kontrol edilir.
- Doğumda etkin solunumu olmayan ve resüsite edilen bebeğe entübasyon uygulanır.
- Bebek transport küvöze alınarak YDYB ünitesine yatışı yapılır.
- Hasta yoğun bakım ünitesine geldiğinde hemşire ve personel tarafından karşılanır.
- Yenidoğanın koluna kimlik bilgilerini içeren yatış barkodlu bileklik takılır.
- Hastanın röntgen, ultrason gibi görüntüleme tetkikleri yatağında yapılabilenler için ilgili birimlerden randevu alınarak yaptırılır. Yatağında yapılamayan tetkikler için randevu alınarak hastanın uygun şekilde transferi yapılarak hasta gönderilir.
- İletişim için birinci derecedeki yakınlarının telefon numaraları alınır.

5.4.Hastanın Tıbbi Bakım İhtiyaçlarının Belirlenmesi, Tedavi ve Bakımın Planlanması ve İzlenmesi:

Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi'ne alınan bebeğin hemşire tarafından kilo, boy, baş ölçümleri alınır, günlük kilo takipleri ile birlikte Hemşire Takip Ve Tedavi Formu'na kaydedilir.

Tedavi Planlaması;Yenidoğan yoğun bakım sorumlu hekimi ile her gün sabah saatlerinde ziyaret yapılır. Vizitlere, yenidoğan yoğun bakım hemşiresi de katılır.

• Yenidoğan yoğun bakım ünitesine yatırılan her bebek yenidoğan yoğun bakım ünitesi hekimi tarafından muayene edilir, bulguları Hasta Tabelası'na kaydedilir. Yenidoğan yoğun bakım ünitesi hekimi günde en az iki kez yoğun bakım hemşiresi ile birlikte hastayı değerlendirir.

• Tedavi istemleri HBYS üzerinden ilaç ve sarf malzemelerin talebi oluşturulur. İstemlerin yazılmasında, tarih, saat, ilaçların isimleri, dozları, verilmiş yollarına dikkat edilir. Lüzum halinde (LH) yazılmaz ve kısaltma kullanılmaz.

• Hekim vizitleri sırasında bebeğin günlük tedavisi, günlük tetkikleri ve istenecek konsültasyonlar belirlenir.

Konsültasyon:Konsültasyon istekleri, yenidoğan yoğun bakım hekimi tarafından ilgili branş hekimi telefon ile aranarak yapılır. Hemşire takibini yapar.

İlgili branş hekimi belirlenen zamanda bebeği üniteye değerlendirerek, Konsültasyon İstek Formu'na öneri ve tedavilerini yazar. Bu öneriler ve tedavi, Yenidoğan Yoğun Bakım Hekimi tarafından değerlendirilir, onay verilen tedaviler uygulanmaya başlanır.

Tetkik İstemi:Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşiresi, hekim tarafından bebek için istemi yapılan radyolojik tetkiklerin organizasyonunu yapar. HBYS'den girişlerini yapar. Grafi çekimi ve raporu bebeğin hemşiresi tarafından hasta dosyasına konur.

Bakım planında;

- Hastanın bakım gereksinimi(tanı)
- Bakım gereksinimlerine yönelik hedefler(amaç)
- Bakım gereksinimlerine yönelik uygulamalar ve uygulama sonuçlarının değerlendirilmesi kayıt edilmelidir Hemşire bakım planı hekim tedavi planı ile koordineli olarak hazırlanır.
- Tedavi planı, ilacın tam adını, uygulama zamanını ve dozunu, uygulama şeklini ve verilmiş süresini içerir.
- Yeni doğan ünitesinde yatan her hasta mutlaka monitörize edilerek oksijen saturasyonu, kalp hızı takip edilerek kayıt edilir. Bebeğin tartısı alınır,
- Yeni doğan, önceden ısıtılmış Kuvöze alınarak, ısı takibi yapılır.
- Bebeğin kalp ritmi, kan basıncı, ateşi, solunum sayısı monitörden yakından izlenerek her saat başında, Hekim istemine göre gerekli durumlarda 30 dakikada bir veya daha sık olarak alınır, Hasta Takip Formu'na kaydedilir.
- Bebeğin aldığı - çıkardığı takibi hekimin istemine ve belirttiği sıklığa göre yapılır
- Laboratuvar testleri için kan alınır. Kan şekeri bakılır, akciğer grafisi çekilir.
- Yenidoğanın hava yolu açıklığını sağlamak için bebeğin omuzlarının altına küçük yastık yerleştirilir.
- Aspirasyon ihtimaline karşı baş yüksek tutulur.
- Bebeğe uygun konsantrasyonda ılık ve nemli oksijen verilir.
- Hemşire bebeğin cilt rengini periferik dolaşımını aktivite düzenini sık sık kontrol eder.
- Solunum güçlüğü, siyanoz ve huzursuzluk gibi normalden sapma bulguları hekime haber verir ve yenidoğan takip formuna kaydedilir.
- Bebeğe dokunmadan önce ve sonra eller mutlaka yıkanmalıdır.
- Mukozaların korunması için SF ile ağız bakımı yapılır. Bebeğin saatlik vital bulguları alınır, takip formuna kaydedilir.
- Hekim tarafından önerilen tedavi uygulanır.
- Bebeğe yapılacak işlemler kısa tutulur ve mümkün olduğunca az dokunulur.
- Uyarılar azaltılarak sessiz bir ortam sağlanır.
- Hekim istemine göre günlük tartı kontrolü yapılır.
- Ağız, göz, göbek, kulak ve vücut bakımı günlük olarak yapılır ve takip formuna kaydedilir.

- Kan ve kan ürünlerine temas etmeden önce,vücut sıvısı, sekresyonlara ve dışkıya temasetmeden önce mutlaka eldiven giyilmelidir.
- Bebekler genel durumlarına göre uygun alanlarda takip edilmelidir.
- Enfeksiyöz durumları olan bebekler 'SEPSİS' odasında takip edilmelidir

5.5.Ailenin Bilgilendirilmesi ve Rızasının Alınması:

Üniteye kabulü acil yapılan ve yapılma olasılığı olan bebeklerin ailelerine YDYB Hekimi tarafından gerekli bilgilendirmeler yapılarak "Yenidoğan Yoğun Bakım Servisinde Girişimler İçin Hasta Bilgilendirilmiş Onam Formu" ve "Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde Ek Girişimler İçin Hasta Bilgilendirilmiş Onam Formu" imzalatılarak onamları Yenidoğan Hekimi tarafından alınır. "Fototerapi uygulanacaksa Fototerapi Bilgilendirilmiş Onam Formu" bilgilendirme yapılarak ailenin izni alınır.

5.6. Bebeğin YDYB Ünitesinden Kurum Dışına Sevk Transferi:

- Bebeğin naklinin gerçekleşeceği, sağlık kuruluşu ile önceden iletişime geçilir.
- Hastanın genel durumu hakkında doktor tarafından karşı tarafa bilgi verilir.
- İlgili sağlık kuruluşu hastayı kabul ettikten sonra nakil işlemi gerçekleştirilir.
- Transport kuvöz hazırlanır.
- Acil müdahale çantası kontrol edilir.
- Hasta entübe ise transport ventilatör ayarlanır.
- Yeni doğan hemşiresi gözetiminde monitörize edilen hasta ambulansla ilgili kuruma götürülür
- Hastaya ait bilgiler, epikriz ve transfer formu ile hasta teslim edilir.

5.6. YDYB Ünitesinden Taburculuk

5.6.1. Taburcu Kriteri

- Bebek taburcu edilmeden önce anne tarafından birkaç öğün beslenir ve bakımı yapılır Anneye emzirme eğitimi verilir.
- Oral alabilen ve günlük 20-30 gr tartı alabilen anne bebek uyumu tam olan bebekler taburcu edilir.
- Bebekler oda sıcaklığında, vücut ısılarını normal sınırlarda (36.5-37) tutuyor olmalıdırlar.
- Anne baba bebeği eve götürmekte istekli olmalıdırlar.
- Enfeksiyöz bir nedenle yoğun bakımda yatan hastalar IV tedavilerinin tamamlanmasından sonra taburcu edilir

5.6.2.Bebeğin Taburculuk İşlemleri:

- Bebeğin Yenidoğan Yoğun Bakımdan çıkış kararı, yenidoğan yoğun bakım ünitesi hekimi tarafından Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi Hasta Kabul ve Çıkış Kriterleri Prosedürü doğrultusunda değerlendirilerek verilir.
- Kata veya bir diğer hastaneye gönderilecek bebekler için; Yenidoğan Transfer Talimatı'na ve Yenidoğan Yoğun Bakımdan Anne Odasına Bebek Transferi Talimatına göre hareket edilir.
- Çocuk Hastalıkları Uzmanı tarafından verilen orderdaki tedavi ve tavsiyeleri yazılır.
- Taburculuk esnasında aileye rutin topuk kanı taraması, Hepatit B aşısının yapıldığı tarih, Sağlık ocağında aşı ve diğer takiplerine aile yönlendirilir.
- Bebeğin çocuk poliklinik kontrol tarihi yazılır.
- Lüzumu halinde bebeğe reçete verilmesi, beslenme ve annenin diğer eğitim bilgileri yazılır. Bu konuda aileye eğitim verilir.
- Yenidoğan taburcu olacak ise Yenidoğan Taburculuk Talimatı'na uygun olarak gerçekleştirilir.

- Hasta ailesinin eğitimi bebek yatışı kabul edildiği anda başlar ve taburculuk işlemleri sonuçlanıncaya kadar devam eder.
- Ex olan hastalar için Hastanın Ölümü Halinde Uygulanacaklar Prosedürü'ne Ex Hazırlama Talimatı'na göre hareket edilir.

5.7.Klinik Süreçler:

5.7.1.Monitörizasyon

- Bebek küvoze alındıktan sonra prob ile monitöre bağlanır.
- Monitörün alarm ayarları, saturasyon değerleri düzenlenir.
- Hemşire gözlem kâğıdına saat başı kayıt edilir.
- Saturasyon ve alarm değerleri değiştiğinde hemşire uzman doktora haber verir.

Ventilatördeki Bebeğin İzlemi :

Yenidoğan yoğun bakım ünitesimiz 1.basamak olduğu için ventilatör desteğine ihtiyacı olan yenidoğan 2. veya 3. Düzey yoğun bakıma sevk edilir.

5.7.2.Hastayı Ventilatörden Ayırma:

Ventilatörde yenidoğanları sevk ettiğimiz için ventilatörden ayırma işlemini ünitemizde uygulamıyoruz.

5.7.3.Skorlama Sistemleri ile Bebeğin Takibi;

1. Düzey yenidoğan yoğun bakımlarda kullanılacak skorlama olmadığı için ünitemizde kullanılmıyor. Mortalite düzeyi için PRISM III' rehber alınıyor.

5.7.4.İnvaziv girişimler ve intravenöz tedavilerle ilgili ilkeler:

- İnvaziv girişimler ve uygulanan invaziv aletler en az seviyede tutulur. Her gün invaziv aletlerin gerekliliği sorgulanarak gerekmeyen aletler çıkarılır.
- Kateter takılması, kateter bakımı ve damar içi tedavilerin uygulanmasında talimatlarına uyulur.
- Üniteye yapılan tüm işlemler kayıt edilir.

5.7.5.Nütrisyon Takibi

5.7.5.1.Hastanın İzlenmesi:

Yenidoğan Yoğun Bakımınız 1. Basamak olduğu için TPN uygulaması yapılmaz. Yenidoğanların günlük kilo takiplerine ve aldığı çıkardığı takiplerine göre beslenme etkinliği izlenir.

- Hastanın aldığı-çıkardığı sıvı takibi yapılmalı ve kaydedilmelidir.
- Günlük kilo takipleri takip formuna kaydedilir.
- Yaşam bulguları (vücut sıcaklığı, nabız, solunum hızı, kan basıncı) düzenli aralıklarla ölçülmeli ve kaydedilmelidir.
- Annenin sağdığı anne sütü "Anne Sütü Teslim Formu" ile yenidoğan hemşiresi tarafından teslim alınır.
- Anne sütü saklama koşullarına uygun muhafaza edilir ve yenidoğanın beslenmesinde kullanılır.

5.7.6.Enfeksiyonların Kontrolü ve İzlenmesi:

Tedavi sonucunda tetkikleri yapılarak Enfeksiyon birimi ile birlikte takip ve tedavileri yapılır. Hastalara müdahale etmeden önce ve sonra, bir hastadan diğerine geçerken El Hijyeni ve Eldiven Kullanımı Talimatı'na uygun olarak eller yıkanır. Alkol bazlı el dezenfektanları uygun şekilde kullanılır

El hijyenine önem verilir. Her hasta için kullanılan cihazları ve sarf malzemelerin ayrı olmasına dikkat edilerek enfeksiyon yayılması kontrol altına alınır.

5.8.Nöbet Teslimi

- Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi'nde çalışma saatleri Başhemşire tarafından belirtildiği şekilde ayarlanır.

- Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi'nde hasta teslimi, hastanın başında Yenidoğan Yoğun Bakım Hemşiresinin belirlediği hasta dağılımı kapsamında Hasta Takip Formu üzerinden bütün ayrıntıları ile teslim edilir.
- Her nöbet değişiminde narkotikler Psikotrop ve Narkotik İlaç Devir Teslim Formu ile teslim edilir.
- Buzdolabı ve ortam ısısı Isı ve Nem Kontrol Formu ile takip edilir. Ünite içindeki acil çantasının miad ve stok takibi Aylık Yenidoğan Yoğun Bakım Acil Çantası Stok Ve Miad Kontrol Formu ile yapılır.
- Gün içi değişiklikler, hasta sınıflamaları ve paylaşımları her sabah bölüm sorumlu hemşiresi tarafından Servis Nöbet Teslim Formu'na kaydedilir.

5.9. Ünite Düzenine İlişkin Faaliyetler

- Gündüz ve gece shiftinde, yenidoğan yoğun bakım ünitesi'nin temizliğini yardımcı sağlık personeli Yenidoğan Yoğun Bakım Temizlik Talimatı'na göre yapar. Personelin çalışmasını hemşire kontrol eder ve etkin olarak kullanılmasını sağlar. Yapılan servis temizliği Yenidoğan Yoğun Bakım Temizlik Kontrol Formu'na kaydedilir.
- Kuvöz kullanımı ve bakımı Kuvöz Temizlik Talimatı'na göre hemşire tarafından yapılır. Kuvöz ve Açık yatak temizliği personel tarafından Kuvöz Temizlik Talimatı'na uygun olarak yapılır. Temizlik formuna kaydedilir.
- Servisteki teknik arızalar gün içerisinde teknik hizmetler birimine bildirilir ve tamiri sağlanır.
- Bebeğe kullanılan tüm sarf malzeme ve ilaçlar yenidoğan yoğun bakım hemşiresi tarafından HBYS üzerinden girişi yapılır.
- Oryantasyon sürecinde olan hemşirelerin üniteye oryantasyonları servis sorumlu hemşiresi ve sorumlu hemşirenin belirleyeceği kıdemli hemşire rehberliğinde Eğitim Prosedürü kapsamında gerçekleştirilir.

5.10. Yoğun Bakım'da Hasta ve Çalışan Güvenliği

- Yangın güvenliğini sağlamak amacı ile ısı ve dumana duyarlı erken uyarı sistemleri ile donatılmıştır.
- Yangın yönetmeliğine göre yangın söndürme ekipmanları temin edilerek kullanım alanlarına yerleştirilmiştir.
- Acil çıkış işaret ve uyarı levhaları konularak yönlendirme yapılmıştır.
- Yukarıda sayılan tedbirlerin yerleşimleri her katta yer alan Kat Planı'nda gösterilmiştir.
- Herhangi bir acil durumda kimlerin hangi sorumlulukları yükleneceği ve hareket tarzı Hastane Afet Planı'nda ve Hastane Tahliye Planında tanımlanmıştır. Yoğun Bakım çalışanlarının bahsi geçen liste ve planlara uygun davranması esastır.
- Acil durumlara (yangın, deprem vb.) hazırlık amacı ile yoğun bakım personeline acil durum yönetimi ile ilgili eğitimler, gerek oryantasyon gerekse hizmet içi eğitim yolu ile, verilerek bilinçlendirme sağlanmalıdır. Ayrıca her yıl yoğun bakım tahliye tatbikatları yapılarak afet planının etkinliği değerlendirilerek gerekli iyileştirmeler yapılır.
- Medikal gaz ve tehlikeli maddelerin kontrolü amacı ile aşağıdaki uygulamalar belirlenmiştir.
- Seyyar gaz konteynirlerinin sabitlenmesi ve stok seviyelerinin kontrolü günlük olarak teknik servis tarafından yapılmalıdır.
- Tehlikeli maddelerin envanteri çıkarılarak bu maddelerin ürün güvenlik bilgi formları temin edilmiştir. Kullanımı, depolanması taşınması ve herhangi bir maruziyet/dökülme sonrasında alınacak tedbirlerin ürün güvenlik bilgi formları uyarınca ilgililer tarafından yerine getirilmesi sağlanmalıdır.
- Hasta güvenliğini sağlamak için hastanın yaşamı için gerekli tüm elektrikli cihazlar Kesintisiz Elektrik ve Su İhtiyacını Karşılama Prosedürü'ne uygun olarak kontrol edilir. Elektrik kesintilerinde ki sıkıntıları önlemek için UPS bağlantıları yapılmıştır.
- Hastanın yoğun bakımda takip ve tedavisi boyunca güvenliğin sağlanması için hastanenin Acil Durum Yönetimi Prosedürü'ne uygun önlemler Hastane Müdürü denetiminde Güvenlik elamanlarınca alınır ve düzenlemeler yapılır.

• Erişkin yoğun bakım çalışanları tarafından herhangi bir enfeksiyon riskini önlemek ve bebek güvenliğini sağlamak amaçlı Yenidoğan Yoğun Bakım Hasta Yakını Bilgilendirme Talimatı'na göre hasta yakınları ziyaret için kabul edilir ve bu talimat doğrultusunda bilgilendirilir.

5.11.Gürültü kontrolü: Yenidoğan Yoğun bakımda belli periyotlarda gürültü ve ortam hijyeni ölçümleri yapılır. Ölçüm sonuçlarına göre gerekli iyileştirme yapılarak, yoğun bakım ünitesinde gürültü kontrolü yapılır.

5.12.Uygunsuzlukların Tespiti ve Düzeltici Önleyici Faaliyetlerin Planlanması

5.12.1.Hastalarla ve işleyiş düzeni ile ilgili karşılaşılan her türlü aksaklıkla bir daha karşılaşılmaması için duruma uygun olarak Uygunsuzluk Tespiti Prosedürü ve Düzeltici Önleyici Faaliyet Yönetimi Prosedürü'ne göre hareket edilir. Uygunsuzluk Tespiti Formu ve Düzeltici Önleyici Faaliyet İstek Formu doldurulur.

5.12.2.Çalışan ile karşılaşılan kazalarda Personel Sağlığı Takip Prosedürü'ne göre hareket edilir. Personel Yaralanmaları Bildirim Formu doldurulur.

6. İLGİLİ DOKÜMANLAR

YDY.PR.02 Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi Hasta Kabul ve Çıkış Kriterleri Prosedürü

ARŞ.PR.03 Hasta Kayıt, Yatış, Taburculuk İşlemleri Prosedürü

ARŞ.PR.02 Hasta Dosyasının Tutulması ve Muhafazası Prosedürü

ENF.PR.01 Enfeksiyon Kontrolü İşleyiş Prosedürü

ENF.PR.03 İzolasyon İşleyiş Prosedürü

EĞT.PR.01 Eğitim Prosedürü

ACL.PR.07 Hastanın Ölümü Halinde Uygulanacaklar Prosedürü

ACL.PR.03 CPR Prosedürü

YÖN.PR.05 Uygunsuzluk Yönetimi Prosedürü

YÖN.PR.06 Düzeltici ve Önleyici Faaliyetler Prosedürü

YÖN.PR.19 Personel Sağlığı Takip Prosedürü

ENF.FR.01 Personel Yaralanmaları Bildirim Formu

KLN.TL.05 İlaç Uygulama Talimatı

YDY.TL.06 Yenidoğan Isı Kontrol Talimatı

YDY.TL.11 Yenidoğan Oksijen Uygulama Talimatı

YDY.TL.09 Yenidoğan Bebeğin Beslenmesi Talimatı

YDY.TL.03 Yenidoğan Transfer Talimatı

YDY.TL.04 Anne Sütü Saklama Talimatı

YDY.TL.02 Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesine Giriş Talimatı

YDY.TL.05 Yenidoğan Göbek Bakımı Talimatı

YDY.TL.Yenidoğan Bebeğin Ağız ve Kulak Bakımı Talimatı

YDY.TL.10 Yenidoğan Bebeğin Alt Bakım Talimatı

YDY.TL.22 Bebek ve Çocuk Güvenliği Talimatı

ENF.TL.02 El Hijyeni ve Eldiven Kullanımı Talimatı

YDY.TL.20 Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde Enfeksiyon Kontrol Talimatı

YDY.TL.19 Yenidoğan Yoğun Bakım Temizlik Talimatı

YDY.TL.15 Küvöz Temizlik Talimatı

YÖN.TL.08 Ameliyathane Ve Yoğun Bakım Hastalarının Yakınlarını Bilgilendirme Talimatı

TSY.PR.02 Kesintisiz Elektrik ve Su İhtiyacını Karşılama Prosedürü



YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ

Doküman No	YDY.PR.01
Yayın Tarihi	01.12.2009
Rev. No	01
Rev. Tarihi	07.04.2018
Sayfa No	8/8

AFT.PR.01 Acil Durum Yönetimi Prosedürü

AFT.PL.01 Hastane Afet Planı

AFT.PL.02 Hastane Tahliye Planı

TB.PL.06 Damar İçi Kateter Değişim Süreleri Planı

KLN.FR.08 Konsültasyon İstek Formu

ACL.FR.03 Hasta Transfer Formu

YÖN.FR.03 Uygunsuzluk Tespit Formu

YÖN.FR.07 Düzeltici Önleyici Faaliyet İstek Formu

YDY.RB.01 Yenidoğan Yoğun Bakım Servisinde Girişimler İçin Hasta Bilgilendirilmiş Onam Formu

YDY.RB.02 Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesinde Ek Girişimler İçin Hast Bilgilendirilmiş Onam Formu

YDY.RB.05 Fototerapi Bilgilendirilmiş Onam Formu

YDY.FR.10 Anne Sütü Teslim Formu