



AMELİYATHANE DIŞI SEDASYON VE ANALJEZİ UYGULAMALARI İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ

Doküman Kodu	ANS.PR.01
Yayın Tarihi	07.05.2019
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa Numarası	1 / 2

1. AMAÇ: Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastahanesi sedasyon ve analjezi uygulamaları için standart bir yöntem belirlemektir.

2. KAPSAM: Bu talimat Ameliyathane dışı sedasyon ve anestezi uygulamaları yapan tüm birimleri kapsar.

3. TANIMLAR:

Minimal Sedasyon - Anksiyolizis: Sözlü emirlere hastaların kolaylıkla ve normal cevap verebildiği, ilaçla oluşturulmuş durumdur. Bilişsel fonksiyon ve koordinasyon bozulabilir, solunumsal ve kardiyovasküler fonksiyonlar etkilenmez, hasta kendi havayolunu koruyabilir ve açık tutabilir. Koruyucu refleks-ler etkilenmez.

Orta Düzeyde Sedasyon / Analjezi (Bilinçli Sedasyon): Hafif dokunma uyarısı ile ya da dokunma olmaksızın emre uygun yanıt verilebilen, ancak kolaylıkla uyandırılmayan ilaçla oluşturulmuş bir bilinç depresyonu durumudur.

Derin Sedasyon / Analjezi: İlaç verilerek oluşturulan, hastaların kolayca uyandırılmadığı, ağrılı veya tekrarlayan uyarılara ve emirlere uygun yanıt verebilen bilinç depresyonu halidir. Bağımsız olarak solunumsal fonksiyonların kontrolü bozulabilir. Açık bir havayolu temininde hastaların yardıma gerek-sinimi olabilir. Spontan solunum yetersiz olabilir. Kardiyovasküler fonksiyon genellikle yeterlidir.

4. SORUMLULAR: Anestezi Hekimleri, Anestezi Teknikerleri, Tüm Sağlık Çalışanları.

5. FAALİYET AKIŞI:

5.1. Genel Kurallar:

5.1.1. Uyanık olarak dayanılması zor ve sıkıntılı işlemler için uygulanan sedasyon ve analjezi işlemlerini kapsar. Bu talimat akut ağrı tedavisi, anestezi öncesi premedikasyon ve ventilatör tedavisi sırasında uygulanan sedasyonu içermez. Sedasyon ve Analjezi uygulamaları ameliyathane ve aşağıda belirtilen ameliyathane ve ameliyathane dışı ortamlarda gerçekleştirilir.

5.1.2. Sedasyon ve analjezi uygulanan alanlarda acil arabası (Crash Card) veya acil durum çantası, oksijen kaynağı, ventilatör ve aspiratör hazır bulundurulur.

5.2. Yetkinlik:

5.2.1. Sedasyon ve analjezi uygulamaları bilinçli sedasyon ve analjezi uygulama yeterliliğine sahip hekimleri tarafından yapılır. Sedasyon ve analjezi uygulamaları yapacak hekimler aşağıdaki konularda yetkindir:

Temel Yaşam Desteği,

Sedasyon ajanlarının seçimi,

Anestezi teknikleri,

Hasta monitörizasyon ve değerlendirilmesi,

Bilinçli sedasyon sırasında oluşabilecek komplikasyonlar ve tedavileri,

Sedasyonu ortadan kaldıran ilaçların kullanımı,

5.2.2. Sedasyon ve analjezi uygulayacak ve bu işleme yardım edecek anestezi teknikerleri “Temel Yaşam Desteği” eğitimi almış ve hastanın fizyolojik parametrelerinin kesintisiz monitörizasyonunu yapabilecek nitelikte olmalıdırlar.

5.3. Sedasyon ve Analjezi Uygulama Öncesi:

5.3.1. Sedasyon ve analjezi uygulanmadan önce hasta işlem hakkında hekim tarafından bilgilendirilerek “Anestezi Uygulamaları İçin Hasta Bilgilendirme Ve Rıza Belgesi” ile onayı alınır.



AMELİYATHANE DIŞI SEDASYON VE ANALJEZİ UYGULAMALARI İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ

Doküman Kodu	ANS.PR.01
Yayın Tarihi	07.05.2019
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa Numarası	2 / 2

5.3.2. Sedasyon ve analjezi uygulanmadan önce hastanın öyküsü, fiziksel muayene ve laboratuvar bulguları değerlendirilir ve “Anestezi Uygulamaları İçin Hasta Bilgilendirme Ve Rıza Belgesi” ilgili hekim tarafından kaydedilir ve hastanın dosyasında muhafaza edilir.

5.3.3. Sedasyon ve analjezi işlemi öncesinde hasta ameliyat öncesi açlık süresine uygun olarak aç kalır. Bu süreler; Katı gıdalar ve süt için en az 6 saat, Berrak sıvılar için (su ve diğer berrak içecekler) 2 saat, Anne sütü için 4 saattir.

5.4. Sedasyon ve Analjezi Uygulaması:

5.4.1. Sedasyon ve analjezi alacak tüm hastalara intravenöz (IV) yol açılır.

5.4.2. Sedasyon ve analjezi alan hastaların kan basınçları, EKG’leri, solunum sayısı ve niteliği, puls oksimetre ile periferik oksijen satürasyonu bir monitör ile sedasyon işlemi boyunca izlenir ve vital bulgular” sedasyon takip formuna ” ilgili hekim tarafından kaydedilir.

5.4.3. Bir sonraki ilaç dozu yapılmadan önce bir önceki dozun etkisinin başlaması beklenir.

5.4.4. Bilinç durumu izlemi için hastanın sözlü emirlere yanıtı kullanılır.

5.4.5. Hasta kendi başına havayolu sürekliliğini sağlayabiliyorsa, kardiyovasküler bulguları işlem öncesi değerlerde izleniyorsa, koruyucu refleksleri aktifse ve hasta kolaylıkla uyandırılabilir ise derlenmeye alınır.

5.5. Sedasyon ve Analjezi Uygulanan Hastanın Derlenme Bakımı:

5.5.1. Monitörizasyon süresi sedasyon düzeyine, hastanın durumuna ve yapılan işleme göre ilgili hekim tarafından belirlenir. Hastanın bilinç durumu ve vital bulguları düzenli aralıklarla ilgili hekimin kontrolünde anestezi teknikeri /klinik hemşiresi tarafından “Sedasyon Takip Formuna” kaydedilir.

5.5.2. Her hasta “sedasyon sonrası” belirtilen hasta çıkış ölçütleri sağlanana kadar izlenir.

5.5.3. Hastalar ilgili hekimin kararıyla kliniğe transfer veya refakatçisi ile beraber taburcu edilir.