



**YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ**

UYANDIRMA ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
AME_P_01	02.01.2023	-	-	4

REVİZYON DURUMU

**“Revizyon Tarihi”
No”**

“Açıklama”

“Revizyon

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Ameliyathane Sorumlu Hekimi	Kalite Koordinatörü	Hastaneler Yönetim Kurulu Başkanı



UYANDIRMA ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
AME_P_01	02.01.2023	-	-	4

1. AMAÇ

Hastaların cerrahi uygulama sonrası dönemde gelişebilecek komplikasyonların önlenmesi, en aza indirgenmesi, erken belirlenmesi ve oluşması durumunda tedavi edilmesi aynı zamanda ameliyat odasından çıktıktan sonra hastanın güvenli servise teslim edilmesi amaçlanmaktadır.

2. KAPSAM

Bu prosedür, cerrahi uygulama sonrası hastanın takip edildiği uyandırma odasını kapsar.

3. SORUMLULAR

Ameliyathane ve Yoğun Bakım Sorumlu Doktoru, Anestezi uzmanları, anestezi teknisyenleri, Postop (derleme) hemşiresi.

4. FAALİYET AKIŞI

4.1 UYANDIRMA ODASI TEMEL İLKELER

- 4.1.1.** Uyanma odasında kalış süresi, verilen anestezi miktarına bağlı olmakla birlikte, genel anestezi uygulanan hastaların süresi 30 dakika-1 saat, epidural-spinal ve sedoanaljezi uygulanan hastaların süresi 10-30 dakika arasında değişir.
- 4.1.2.** Hastanın öğürme ve yutma refleksinin geri gelmesi anestezinin sonlandığını gösterir.
- 4.1.3.** Hastaya spinal anestezi yapılmışsa hastanın ekstremiteleri hareketleri başlayana kadar uyanma ünitesinde kalacağı, birkaç saate kadar normal hissedeceği, durumun geçici olduğu söylenmelidir.
- 4.1.4.** Hastanın anestezi tekniğine göre uygun pozisyon verilmelidir.

4.2. İŞLEM BASAMAKLARI

- 4.2.1.** Uyandırma ünitesine alınan hastanın mahremiyeti sağlanır.
- 4.2.2.** ‘Eller, “El Hijyeni Talimatı” ve “Kişisel Korunma Malzemelerini Kullanma Talimatlarına” uygun yıkanır ve eldiven giyilir.
- 4.2.3.** Hasta, güvenli biçimde ve gizliliği korunarak uyanma ünitesine anestezi teknikeri/anestezi hekimi/ameliyathane teknisyeni eşliğinde alınır.
- 4.2.4.** Hasta ile birlikte ameliyata ilişkin bilgiler ve hasta dosyası da teslim alınır.
- 4.2.5.** Hasta odaya alındıktan sonra kusmuğun solunum yolunu tıkamaması için yan lateral pozisyonu verilir.
- 4.2.6.** Damar yolu açıklığı, cilt rengi kontrol edilir. Gerekirse oksijen verilir, oksijen tedavisinden önce sekresyon varsa hasta aspire edilir.
- 4.2.7.** Hastanın şuur durumu değerlendirilir. Hastaya adıyla seslenerek uyanma ünitesinde olduğu söylenir.
- 4.2.8.** Hasta bulantı, kusma, kanama, bradikardi ve hipotansiyon belirtileri açısından her 15 dakikada bir takip edilir.
- 4.2.9.** İdrar miktarı ve özellikleri kontrol edilir.
- 4.2.10.** Hastaya dönme ve öksürme konusunda yardım edilir.
- 4.2.11.** Titremeyi azaltmak için battaniye ya da sıcak su torbaları ile vücudun ısınması sağlanır.



UYANDIRMA ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
AME_P_01	02.01.2023	-	-	4

4.2.12. Ağrının yeri, şiddeti değerlendirilir, yaşam bulguları stabil ise önerilen analjezik tedavisi düzenli olarak yapılır.

4.2.13. Hastanın güvenliğini tehdit edebilecek risklere ve komplikasyonlara karşı Acil Müdahale Arabası hazır bulundurulur. **İzlemler Uyandırma Hasta Takip Formu'** na eş zamanlı kayıt edilir.

4.3. Hasta aşağıdaki durumlar gerçekleştiğinde uyanma ünitesinden kliniğe alınabilir.

4.3.1. Bilinç açık ve oryantasyonu tam olduğunda,

4.3.2. Hava yolu açıklığı sürekli ve serbestçe derin solunum/ öksürmeyi yapabildiğinde,

4.3.3. Yaşam bulguları stabil olduğunda,

4.3.4. Yutma ve öğürme refleksleri yerine geldiğinde,

4.3.5. Dört ekstremiteyi hareket ettirebildiğinde,

4.3.6. Aldığı- çıkardığı sıvı miktarı dengeli olduğunda (idrar saatte en az 30 ml olmalı),

4.3.7. Pansumanları kuru ve sağlam, açıkta drenajı olmadığına hasta kliniğe alınabilir.

4.3.8. Hasta transfer formu doldurulur ve gideceği servise haber verilir. Transfer için hasta dosyası ve

4.3.9. Uyandırma Hasta Takip Formu' hazırlanır.

4.3.10. Eller **"El Hijyeni Talimatı"** standardına göre yıkanır.

4.3.11. Tüm bulgular ve uygulamalar kayıt edilir.

4.3.12. "Hasta Transfer Prosedürü" doğrultusunda transferi gerçekleştirilir.

5. İLGİLİ DÖKÜMANLAR

5.1. El Hijyeni Talimatı

5.2. Kişisel Korunma Malzemelerini Kullanma Talimatı

5.3. Hasta Transfer Prosedürü

5.4. İzlemler Uyandırma Hasta Takip Formu