



DERLENME ODASI İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
ANE_P_01	02.01.2023	-	-	4

REVİZYON DURUMU

“Revizyon Tarihi”

“Açıklama”

“Revizyon No”

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Anesteziyoloji ve Reanimasyon Anabilim Dalı Başkanı / Sorumlu Hekimi	Kalite Koordinatörü	Hastaneler Yönetim Kurulu Başkanı



DERLENME ODASI İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
ANE_P_01	02.01.2023	-	-	4

1. AMAÇ

Hastanelerde cerrahi girişim yapılmış hastalara uygulanan tedavi ve verilen bakımın sorunsuz ve etkin olarak yapılması için derlenme odasında yapılacak hemşire / anestezi teknikeri izlemine tanımlamak.

2. KAPSAM

Prosedür, derlenme odası sürecini kapsar.

3. KISALTMALAR:-

4. TANIMLAR

- 4.1.** Derlenme Odası: Derlenme odası (recovery room) hastaların ameliyat salonundan alındıktan sonra taburcu kriterlerine uygun hale gelene kadar bakım verildiği ünedir.
- 4.2.** Girişimsel Sedasyon: Hastanın kardiyorespiratuvar fonksiyonlar korunurken öte yandan hastanın acılı veya rahatsızlık verici işlemleri tolare etmesini sağlayan bir bilinç durumu değişikliği sağlanması amacıyla sedatif veya disosiyatif ajanların analjeziklerle birlikte ya da tek başına uygulanmasından oluşan tekniktir.

4. SORUMLULAR

Anestezi teknikerleri, Anestezi hekimleri ve postoperatif uyanma hemşirelerini kapsar.

6. FAALİYET AKIŞI

- 6.1.** Postoperatif uyanma hemşireleri derlenme odasına gelecek hastalar için hekim istemlerine uygun ön hazırlıkları yapar.
Odanın temizliğini ve düzenini kontrol eder. Hasta monitorizasyonunda kullanılacak ekipmanların tam, çalışır ve bağlantılarının hazır olduğunu kontrol eder.

- 6.2.** Hasta ameliyat odasından derlenme odasına “**Hasta Transfer Prosedürü**” ne göre alınır.

- 6.3.** Hasta derlenme odasına kabul edildiğinde, ilk geliş saati “**Anestezi Ayılma Formu**” na kayıt edilir.

6.4. Hastanın Değerlendirilmesi

- 6.4.1.** Derlenme odasına kabul edilen hastanın ilk değerlendirilmesi gelişinden itibaren ilk beş dakika içerisinde yapılır ve sonraki her 15 dakikada bir devam edilir.
- 6.4.2.** Derlenme odasında hasta değerlendirilmesinin kapsamı
- 6.4.2.1.** Yaşam bulguları: Kan basıncı, nabız sayısı, solunum sayısı, SpO2,
- 6.4.2.2.** Ağrının değerlendirilmesi: Hastaya uygun ağrı değerlendirme ölçeği ile
- 6.4.2.3.** Bulantı-kusma (hafif, orta, şiddetli),
- 6.4.2.4.** Cerrahi bölgenin değerlendirilmesi,
- 6.4.2.5.** Varsa drenlerin ve mesane sondasının miktarlarının ölçülmesi.



DERLENME ODASI İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
ANE_P_01	02.01.2023	-	-	4

6.5. Derlenme Odasında Hastanın Bakımı

- 6.5.1. Pulse oksimetre ile saptanan $SpO_2 < 94\%$ ise O_2 desteği sağlanır ve anestezi hekimine bilgi verilir.
- 6.5.2. Hastanın ağrısını değerlendirilir ve anestezi hekimine bilgi verilir. Hekim istemine uygun analjezi sağlanır.
- 6.5.3. Ameliyat sonrası titremeyi engellemek için ısıtıcı battaniye veya sıcak hava veren ısıtıcı sistem ile hastanın ısınmasını sağlanır.
- 6.5.4. Bulantı ve kusma sorunlarının ortaya çıkması durumunda anestezi hekimine bilgi verilir.
- 6.5.5. Kusma durumunda hazır bulundurulmuş aspiratör yardımı ile hastanın ağız içini aspire edilerek solunum yoluna kusmuk kaçışını engellenir ve ağız içi temizlik sağlanır.
- 6.5.6. Derlenme odasında anestezi uzmanının yaptığı ameliyat sonrası analjezi planı uygulanır. Uyanma sırasında gelişebilecek komplikasyonlar anestezi uzmanı tarafından tedavi edilir.
- 6.5.7. Postoperatif ilk ağrı hissedildiği andan itibaren Anestezi Uzmanı tarafından önceden belirlenen analjezik tedaviye başlanır.

6.6. Hastanın Derlenme Odasından Çıkış Kriterleri

- 6.6.1. Şuuru açık, kooperasyonu yeterli, yaşam bulguları stabil, havayolu korunma refleksleri yeterli, solunumu yeterli, ameliyat bölgesi stabil olan ve sorumlu anestezi uzmanı aksini söylemediği takdirde, postoperatif uyanma hemşiresi tarafından anestezi uzmanına haber verilerek hasta odasına gönderilebilir.
- 6.6.2. Şuuru açık, kooperasyonu yeterli, yaşam bulguları stabil, havayolu korunma refleksleri yeterli, solunumu yeterli ameliyat bölgesi stabil olan hastalar ve anestezi uzmanının hastayı bir kez daha değerlendireceğini bildirdiği durumlarda, hastanın derlenme odasından çıkartılabilmesi için anestezi uzmanından telefonda veya derlenme odasındaki değerlendirmesi sonrası onayı alınarak hasta odasına gönderilebilir.

- 6.7. Postoperatif Uyanma hemşiresi sorumluluğunda “**Hasta Transfer Prosedürü**” ne uygun yapılır. Hasta transferinde erişkinlerde sedye veya yatak başı yükseltilir, çocukların transferinin ise yan yatar pozisyonda yapılması daha güvenlidir.

- 6.8. Hastanın derlenme odasından çıkış saati “**Anestezi Ayılma Ünitesi Hasta Takip Formu**” na kayıt edilir.

- 6.9. Hastayı teslim alacak olan servis hemşiresi hastanın adı-soyadı, oda numarası, uygulanan anestezi türü, hayati bulguları, uygulanmış ilaç ve serumları, cerrahi girişim bölgesi kontrolü, takılmış olan drenleri, hasta tanımlama kol bandı, ameliyat önlüğü ve ameliyat sonrası yaşanan sorun ve komplikasyonlar hakkında bilgilendirilir.



DERLENME ODASI İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
ANE_P_01	02.01.2023	-	-	4

6.10. Hastayı almak için gelen servis hemşiresine ameliyat ve anestezi ile ilgili bilgiler verilir. Eğer hastaya epidural veya intravenöz PCA (hasta kontrollü analjezi) başlanmışsa ağrı pompası ve **“PCA Takip Formu”**na alınan kayıtlar servis hemşiresine teslim edilir. **“Ameliyathane Hasta Güvenliği Kontrol Formu”**na teslim eden ve teslim alan imzaları atıldıktan sonra hasta servise servis hemşiresi ve porter eşliğinde odasına gönderilir.

6.11. Ameliyathane dışı sedasyon uygulamalarında derlenme ve taburculuk kriterleri **“Ameliyathane Dışı Alanlarda Anestezi ve Sedasyon Uygulama Prosedürü”** doğrultusunda **“Ameliyathane Dışı Girişimsel İşlem Anestezi (Orta Derin Sedasyon) Takip Formu”** ile takip edilir.

7. İLGİLİ DOKÜMANLAR

- 7.1. Hasta Transfer Prosedürü
- 7.2. Anestezi Ayılma Ünitesi Hasta Takip Formu
- 7.3. PCA Takip Formu
- 7.4. Ameliyathane Hasta Güvenlik Kontrol Formu
- 7.5. Ameliyathane Dışı Alanlarda Anestezi ve Sedasyon Uygulama Prosedürü
- 7.6. Ameliyathane Dışı Girişimsel İşlem Anestezi (Orta Derin Sedasyon) Takip Formu

8. REFERANS DOKÜMANLAR

- 8.1. Türk Anesteziyoloji ve Reanimasyon Derneği (TARD), Anestezi Uygulama Kılavuzları, **“Postanestezik Bakım”**, Kasım 2005