



YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ

HASTA TRANSFER PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
BHK_P_03	15.03.2012	15.01.2014	RV02	6

REVİZYON DURUMU

“Revizyon Tarihi”

“Açıklama”

“Revizyon No”

08.11.2012

“Acil Servis Hemşire İzlem Formu” ifadesi kaldırıldı.
Yerine “Acil Servis hasta Değerlendirme ve Gözlem Formu”ndaki hemşire izlem notları hanesine kayıt yapılacağı tarıflendi. Prosedürün 5.6. maddesine acil serviste hasta isteği üzerine “Epikriz Formu” hazırlanabileceği eklendi.

1

15.01.2014

“Kurum/Hastane İçi Hasta Transfer Formu” prosedüre eklenmiştir.

2

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Başhekimlik	Kalite Koordinatörü	Hastaneler Yönetim Kurulu Başkanı



HASTA TRANSFER PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
BHK_P_03	15.03.2012	05.01.2014	RV02	6

1. AMAÇ

Yakın Doğu Üniversitesi (YDÜ) Hastanesi'nde tedavi edilmekte olan hastaların hastane içi ve dışı transferlerini doğru, güvenilir ve etkili yöntemlerle sağlamak için kuralları belirlemek.

2. KAPSAM

Bu prosedür, hastane içi ve hastane dışı hasta transfer kriterlerini kapsar.

3. SORUMLULAR

Bu prosedürün uygulanmasından Hekimler, Hemşireler, Ambulans Personeli, Hasta Hizmetlisi Personeli, Anestezi Teknisyenleri / Teknikerleri ve Paramedikler; denetiminden Başhekim ve Hemşirelik Hizmetleri Koordinatörlüğü/ Başhemşire sorumludur.

4. TANIMLAR

4.1. Kritik Hasta: Yaşamsal fonksiyonları yaşamsal risk taşıyacak şekilde bozulmuş hastadır.

4.2. Hasta Transferi: Hastanın tanı veya tedavi amaçlı olarak, kurumiçi, kurumlar arası veya dışarıdan kuruma nakil işlemidir.

4.3. Mekanik Ventilator: İstenen sabit bir tidal hacmi her solunumda hastaya sağlayan mekanik bir cihazdır.

4.4. Ambu: Solunum arresti gibi temel yaşam desteği sunulacak veya anestezi uygulanan durumlarda solunumu desteklemek amaçlı manuel kullanılan bir ekipmandır.

4.5. Aspiratör: Havayolundaki, ağız içindeki veya üst gastrointestinal sistemden sekresyonları veya yabancı cisimleri aspire ederek uzaklaştıran vakum cihazıdır.

4.6. Monitör: Monitörize edilen hayati bulguları gösteren cihazdır.

4.7. Defibrilatör: Hastaya elektriksel akım vererek aritmiyi düzeltmeye yarayan cihazdır.

5. UYGULAMA

5.1. Kurum içi hasta transferlerinde hasta teslimi sırasında hastaya uygulanan ilaçlar hem sözel hemde hasta dosyası üzerinden teslim edilir ve teslim alınır.

5.2. Hastaların transferi için bulundukları yerden alınması, kaldırılması ve taşınması işlemleri

“Hasta Taşıma ve Kaldırma Protokolü”ne uygun olarak yapılır.

5.3. Bir üniteye ana ya da yan dal olmak üzere branşında tek olan hekim; kısa ya da uzun süreli olarak hastaneden ayrılması halinde gelen hastaların kim tarafından konsülte edileceğini Başhekime bildirir.

5.4. Hasta transferlerinde teslim edilecek belgeler bu prosedürde yer alan “**Tablo-1**” tanımlanmıştır.

5.5. Küvöz ile bebek devir teslimi ancak sorumlu hekim ve teslim alacak hekim gözetiminde Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi girişinde teslim tutanağı ve “Ambulansla Neonatal Transfer Formu” doldurulup, imzalanarak gerçekleştirilir. Hastane içinde başka bir yerde veya hastane dışında herhangi bir yerde devir teslim yapılamaz.

5.6. Direkt acil servise başvurusunun ardından tedavisi acil serviste tamamlanan hastaya, kendi isteği üzerine “Epikriz Formu” tedavisini üstlenen hekim tarafından doldurulup verilir.

5.7. Kritik Olmayan Hastaların Kurum İçi Transferi

5.7.1. Kritik olmayan hastaların transferi tanımına giren durumlar aşağıda belirtilmiştir.



HASTA TRANSFER PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
BHK_P_03	15.03.2012	05.01.2014	RV02	6

- ☐ Hasta odasından tanı/tedavi amacıyla radyoloji ünitesi, poliklinik, nükleer tıp bölümlerine,
- ☐ Hasta odasından tanı/tedavi amacıyla koroner anjiyografi, ameliyathane, girişim odası, doğumhane gibi bölümlere,
- ☐ Ameliyathaneden hasta odasına,
- ☐ Acil servisten tanı/tedavi amacıyla radyoloji, nükleer tıp, poliklinik gibi bölümlere,
- ☐ Acil servisten tanı/tedavi amacıyla hasta odasına,
- ☐ Hasta odasından hastanın veya hekimin isteğiyle başka bir hasta odasına yapılan transferler.

5.7.2. Hastane içinde herhangi bir şekilde transfer olacak kritik olmayan hastalar; tekerlekli sandalye, yatak ya da sedye ile transfer edilirler ve yanlarında mutlaka sağlık personeli bulunur.

5.7.3. Hastanın izlemi ve tedavisinden sorumlu hekim hastanın transferini planlar, hangi koşullarda ve kimler tarafından transfer edileceğini, bulundurulması gereken ilaç ve ekipmanı belirler.

5.7.4. Hekim planını hasta ve hasta yakınlarına bildirir.

5.7.5. Hastanın hemşiresi hasta ve/veya yakınlarından transfer kararı ile ilgili sözlü onam alır. Alınan onam veya red bilgisi "Hemşire İzlem Formu"na kaydedilir.

5.7.6. Hemşire hastanın durumuyla ilgili önemli-kritik bulguları yatan hasta servislerinde "Hemşire İzlem Formu"na, acil serviste "Acil Servis Hasta Değerlendirme ve Gözlem Formu"nun hemşire izlem notları hanesine kaydeder ve bu form hasta dosyasında yer alır. Hasta dosyası hastanın transfer edildiği bölümdeki hemşireye teslim edilir.

5.7.7. Hemşire hastanın transfer olacağı bölümün sorumlusu ile iletişime geçer, hastanın durumunu bildirir ve hastayla ilgili gidilecek yerdeki hazırlıkların başlatılmasını ister.

5.7.8. Hekimin istemleri doğrultusunda sorumlu hemşire/servis hemşiresi hastanın transferi için gerekli koşullar, ilaç ve ekipmanı hazırlar.

5.7.9. Transfer edilecek bölümden onay geldiğinde hasta transfer işlemi başlatılır.

5.7.10. Transfer sırasında hastanın vital bulguları, uygulanan ilaç ve girişimler "Kurum / Hastane İçi Hasta Transfer Formu"na kayıt kaydedilir.

5.7.11. Hasta ile ilgili bilgiler transfer edilen bölüm sorumlusuna sözel olarak da aktarılır ve hastanın tıbbi dosyası eksiksiz doldurulmuş olarak hasta ile birlikte teslim edilir.

5.8. Özel Durumlar

5.8.1. Sedasyon / Analjezi ve anestezi sonrası hastaların transferinde "Anestezi Prosedürü" ve "Sedasyon / Analjezi Prosedürü"ne uygun olarak davranılır.

5.8.2. Nazogastrik sonda, mesane sondası, cerrahi dren, torakostomi tüpü, kolostomi veya ileostomi torbası gibi eksternal drenaj uygulamaları olan hastaların drenaj izlemi ve bakımı yapılır.

5.8.3. Anjiyografi yapılan hastaların kateterizasyon bölgelerinde hematoma oluşmaması için kullanılan ağırlık torbaları uygulamasına transfer sırasında da devam edilir.

5.9. Kritik Hastaların Kurum İçi Transferi

5.9.1. Kritik hastaların kurum içi transferi tanımına giren durumlar aşağıda belirtilmiştir.

- ☐ Acil servisten radyoloji veya yoğun bakım ünitesine,
- ☐ Hasta odasından yoğun bakım ünitesine veya ameliyathaneye,
- ☐ Ameliyathaneden veya anjiyografiden yoğun bakım ünitesine,
- ☐ Yoğun bakım ünitesinden ameliyathaneye,
- ☐ Yoğun bakım ünitesinden radyolojiye yapılan transferler.



HASTA TRANSFER PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
BHK_P_03	15.03.2012	05.01.2014	RV02	6

5.9.2. Transfer Süreci

5.9.2.1. Kritik hastalarda;

- ☐ Hastadan sorumlu hekim transfer kararını verir, hasta ve/veya hasta yakınlarını transfer hakkında bilgilendirir.
- ☐ Ekipte transferden sorumlu hekim (duruma göre anesteziyoloji uzmanı, acil servis sorumlu hekimi, kardiyoloji uzmanı veya ilgili branş hekimi) hemşire ve yardımcı sağlık çalışanı bulunur. Gerekğinde anestezi teknisyenleri veya paramedik ekibe katılır.
- ☐ Sorumlu hemşire/ servis hemşiresi hastanın transfer olacağı bölüm sorumlusu ile iletişime geçer, hastanın durumunu bildirir ve hastayla ilgili gidilecek yerdeki hazırlıkların başlatılmasını ister.
- ☐ Sorumlu hekimin istemleri doğrultusunda sorumlu hemşire/servis hemşiresi hastanın transferi için gerekli koşullar, ilaç ve ekipmanı hazırlar. Hastanın EKG, kan basıncı, pulse oksimetre monitörizasyonu mutlaka yapılmalıdır. Entübe hastalarda izlemi gerektiği bildirilmişse EtCO2 ve çocuklarda ısı monitörizasyonu yapılır.
- ☐ İlaç ve sıvı perfüzyonlarının transfer sırasında da devamı için perfüzatörler yatak veya sedye başlarındaki askılara tespit edilir. Entübe hastalar için transfer ventilatörünün hasta için uygun ayarı transferden sorumlu hekim tarafından yapılır ve bu değerler ile bir süre ventile edildikten sonra transfer edilir. Acil ve anestezi ilaçları ile havayolu kontrolünde kullanılabilecek airway, ambu, maske, laringoskop, aspirasyon sondası gibi tıbbi malzemeleri içeren bir acil çantası, defibrilatör ve taşınabilir aspiratör transfer sırasında bulundurulur.
- ☐ Transfer öncesi hastanın yaşamsal fonksiyonları stabil olmalıdır. Ancak transfer hastanın tedavisi ve stabilizasyonunda birinci öncelik ise (acil ameliyat ya da tanısal işlemler vb.) bu kural uygulanmaz.
- ☐ Transfer edilecek bölümden onay geldiğinde hasta transfer işlemi başlatılır.
- ☐ Transfer sırasındaki hastanın vital bulguları, uygulanan ilaç ve girişimler "Kurum / Hastane İçi Hasta Transfer Formu"na kayıt kaydedilir.
- ☐ Hastanın tedavisi için istenen özel bir pozisyon varsa, bu pozisyonun transfer sırasında da sağlanıp, sürdürülmesine özen gösterilir.

5.10. Kurum Dışı Hasta Transferi

5.10.1. Kurum dışı hasta transferi kapsamına giren durumlar aşağıda tanımlanmıştır.

- ☐ YDÜ Hastanesi'ne olay yerinden veya evden ambulans ile yapılan hasta transferi,
- ☐ YDÜ Hastanesi'ne başka sağlık kuruluşlarından tanı/tedavi amacıyla ambulans ile hasta transferi,
- ☐ YDÜ Hastanesi'nde tedavi edilmekte olan hastanın kendisi veya yakınlarının isteği ile başka bir sağlık kuruluşuna transferi.

5.10.2. Hastanın izlem ve tedavisinden sorumlu hekim transfer kararını verir. Hasta ve/veya hasta yakınlarını transfer hakkında bilgilendirir.

5.10.3. Hastanın izlem ve tedavisinden sorumlu hekim, hastanın transfer edileceği hastanede hastayı izleyecek ve tedavi edecek hekim ile sözlü ve/veya yazılı iletişime geçer.

5.10.4. Başka hastaneden hastanemize transfer edilecek hastalarla ilgili ambulans koşulları hastanın klinik durumuna göre oluşturulur.

5.10.5. Öncelikle transfer edilecek hastanenin hastanın tedavi ve bakımı için gerekli şartları sağlayıp sağlayamayacağına karar verilir.

5.11. Hastanın son klinik durumu, uygulanan tedavi, ameliyat ve girişimler, hastanın tedavi ve



HASTA TRANSFER PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
BHK_P_03	15.03.2012	05.01.2014	RV02	6

bakımında gelecekte gerekebilecek koşulları içeren özet bir “Epikriz Formu”, laboratuvar ve radyolojik tetkik sonuçları ve “Ambulansla Hasta Transfer Formu” (Yenidoğan transfer edileceğinde, “Ambulansla Neonatal Transfer Formu” doldurulur) hastanın transfer edileceği hastaneye iletilmek üzere hasta yakını / ambulans yetkilisine verilir.

5.11.1. Hastanın tedavi ve bakımını üstlenecek hastaneden, şartların hazır olduğu ve hastanın kabul edilebileceğine dair sözlü onay alındıktan sonra transfer işlemine başlanır.

5.12. Hastanın hekimi transfer kararı ile ilgili sözlü onayı hasta ve/veya yakınlarından alır. Hemşire “Ambulansla Hasta Transfer Formu” / “Ambulansla Neonatal Transfer Formu”nu hastanın transfer edildiği sağlık kuruluşuna verilmek üzere (ilk nüshası) doldurur. Ayrıca hastanın transfer nedeni “Hemşire İzlem Formu”na (Acil servisten nakledilen hasta ise “Acil Servis Hasta Değerlendirme ve Gözlem Formu”nun hemşire izlem notları hanesine) hemşire tarafından kaydedilir.

5.12.1. Sorumlu hemşire/servis hemşiresi transferden sorumlu ambulans görevlileri ile hastanın transferi için gerekli koşul ve ekipman hakkında görüşür.

5.12.2. Hastanın yaşamsal fonksiyonları ve transferin yapılıp yapılamayacağı kararı, hastayı değerlendiren hekim tarafından verilir.

5.12.3. Nazogastrik sonda, mesane sondası, cerrahi dren, torakostomi tüpü, kolostomi veya ileostomi torbası gibi eksternal drenaj uygulamaları olan hastaların drenaj kontrolleri ve bakımı transfer süresince devam eder.

5.12.4. Hastaların transfer sürecinde “Hasta ve Yakınlarının Hakları ve Sorumlulukları Prosedürü”ne uygun olarak hastanın belirttiği gizliliklere transferi sırasında da saygı gösterilmelidir.

Tablo-1

HASTA TRANSFERİ	
Hastanın Transfer Edileceği Hastane-Bölüm	Hasta ile Gönderilecek Belgeler , Eşyalar*
1-Hastane içi transferler	- Hastanın dosyası eşliğinde tüm formlar ve tetkik sonuçları, ilaçları, özel eşyaları - Kurum / Hastane İçi Hasta Transfer Formu



HASTA TRANSFER PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
BHK_P_03	15.03.2012	05.01.2014	RV02	6

2-Hastane dışı transferler	- Epikriz (Hekim)
2.1. Hastaneden başka hastaneye	- Ambulansla Hasta Transfer Formu / Ambulansla Neonatal Transfer Formu (1.sayfa sevk edilen kuruma verilir. 2.sayfa hasta dosyasında, 3.sayfa koçanda muhafaza edilir.)
	- Tetkik sonuçları
	- Hastanın dışarıdan getirdiği belgelerin aslı
	- Hastanın kendi kullandığı ilaçları, özel eşyaları

*Taburcu olacak hastalar için “Hasta Yatış Prosedürü” ve “Hasta Taburcu Prosedürü”ne bakınız.

6. İLGİLİ DOKÜMANLAR

- 6.1. Hemşire İzlem Formu
- 6.2. Hasta Taşıma ve Kaldırma Protokolü
- 6.3. Epikriz Formu
- 6.4. Ambulansla Hasta Transfer Formu
- 6.5. Ambulansla Neonatal Transfer Formu
- 6.6. Hasta ve Yakınlarının Hakları ve Sorumlulukları Prosedürü
- 6.7. Anestezi Prosedürü
- 6.8. Sedasyon / Analjezi Prosedürü
- 6.9. Acil Servis Hasta Değerlendirme ve Gözlem Formu
- 6.10. Hasta Yatış Prosedürü
- 6.11. Hasta Taburcu Prosedürü
- 6.12. Adli Olgu Talimatı
- 6.13. Kurum / Hastane İçi Hasta Transfer