

TANI TESTLERİNE AİT KRİTİK SONUÇLAR PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa
BHK_P_23	15.06.2012	-	-	5

REVİZYONDURUMU

“RevizyonTarihi”

“Açıklama”

“RevizyonNo”

Hazırlayan	KontrolEden	Onaylayan
Başhekim	KaliteKoordinatörü	HastanelerYönetimKurulu Başkanı

TANI TESTLERİNE AİT KRİTİK SONUÇLAR PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa
BHK_P_23	15.06.2012	-	-	5

1. AMAÇ

Bu talimatın amacı; tüm tanı testlerine ilişkin kritik olarak kabul edilen değerlerin tanımlanması, hekimler veya ilgili hemşirelere bildirilmesi ile ilgili prosedür belirlemektir.

2. KAPSAM

Radyoloji, Kardiyoloji, Nükleer Tıp, Patoloji, Biyokimya ve Mikrobiyoloji Laboratuvarları gibi tüm tanı testlerinin yapıldığı alanlardaki testlere ilişkin kritik olarak kabul edilen değerlerin tanımlanması, hekimler veya ilgili hemşirelere bildirilmesi ile ilgili süreçleri kapsamaktadır.

3. KISALTMALAR:-**4. TANIMLAR**

4.1. Kritik (Panik) Sonuç: Tıbbi laboratuvar testinde veya tanısal tetkiklerde hasta için risk oluşturabilecek durumlarda en kısa zamanda hastanın hekiminin bilgilendirilmesini ve ileri tanısal, terapötik ve/veya koruyucu tıbbi müdahalenin yapılmasını gerektiren sonuç değerleridir.

4.2. Geri Okuma Yöntemi: Hastanın bakımında görevli hekim veya sağlık personeline sonucun bildirilmesinde kullanılan yöntemdir. Dinle, Dinlediğini Yaz, Yazdığını Bildirene Geri Oku, Bildirenin Okunanı teyit etmesi aşamalarından oluşur.

4.3. Bildiren: Sonucun çalışıldığı laboratuvardır.

4.4. Alıcı: Hastanın bakımında görevli hekim veya sağlık personelidir.

5. SORUMLULAR

Radyoloji, Kardiyoloji, Nükleer Tıp, Biyokimya, Mikrobiyoloji, patoloji çalışanları, tüm hekimler ve hemşireler sorumludur.

6. FAALİYETAKIŞI**6.1. UYGULAMA**

6.1.1. Testsonucu “**Biyokimya Laboratuvarı Kritik Test Değeri Listesi**”nde tanımlanmışolan eşik değerlere göre kritik düzeyde düşük ya da yüksek ise; Biyokimya laboratuvar sorumlusuna haber verilir.

6.1.2. Örnek kontrol edilir ve analizi etkilemişolması muhtemel, pıhtılı örnek, yetersiz hacimde örnek, hemolizli örnek gibi bir sorun olup olmadığı değerlendirilir. Sorun tespit edilirse örnek reddedilir ve yeni örnek istenir.

6.1.3. Testyeniden çalışılaraksonuçanalitikolarakdoğrulanır.

6.1.4. Kritik değer onaylandığında hastanın sorumlu hekimi veya ilgili servis hemşiresi telefonla aranarakpanikdeğerbildirimihastaadısoyadıvehastaIDsilabelirtilerek en az 3 kimlikunsuru ile yapılır.

6.1.5. Bildirimyapılırkenuyulmasıgerekengkurallar:

- Bildirim yaparken kısaltma kullanılmaz.
- Rakamlar teker teker okunur.
- Değişik isimler kodlanır.

TANI TESTLERİNE AİT KRİTİK SONUÇLAR PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa
BHK_P_23	15.06.2012	-	-	5

6.1.6. Bildirim yapılan kişiden, bildirim geri okuması istenir.

6.1.7. Kritik değer bildirimi, LIS üzerinden sonuç onaylandığında açılan bildirim kutucuğuna kaydedilir.

Burada bildirim yapılan hekimin veya hemşirenin ismi, aramakutucuğundan bulunduğuktan sonra artışı görsel olarak bildirimi tarihe saat kaydedilmiştir.

Çalışılan testin sonucu cihaz tarafından otomatik olarak ya da laboratuvar çalışanı tarafından el ile LIS'e aktarılır.

6.2. Tanı Testlerine Ait Kritik Değer Bildirimi

6.2.1. Tanı testlerinde kritik değer hekim tarafından derhal tedavi veya müdahale gerektiren potansiyel tehlikeli bir durumu ifade eden sonuçlardır. Testi yapan hekim tarafından riskli veya derhal müdahale gerekiyorsa, primer hekime hemen bilgi verilmesini ve raporlamanın yapılmasını gerektirir.

6.2.2. Biyokimya ve Mikrobiyoloji laboratuvarı dışındaki kritik sonuçlar için bu bilgiler ilgili hekim (Patoloji, Radyoloji, Eko-Efor, Nükleer Tıp) tarafından 'Tanı Testleri Kritik Sonuç Bildirim Formu'na eksiksiz kayıt edilir. Kayıt edilen 'Tanı Testleri Kritik Sonuç Bildirim Formu' ayaktan hastalarda bildirim yapan alanda dosyalanır, yatan hastalarda ise bir nüshası laboratuvar, diğer nüshası hastanın yattığı kliniğe en geç 40 dk içerisinde gönderilerek hasta dosyasında muhafaza edilir.

6.2.3. Radyoloji Testleri Kritik Değerleri:**6.2.3.1. Manyetik Rezonans- Bilgisayarlı Tomografi**

- ☐ İntrakranial Kanama
- ☐ Servikal Fraktür
- ☐ Pnömotoraks
- ☐ Solid Organ Ruptürü (Laserasyon- Fragmentasyon)
- ☐ Abdominal Aort Anevrizması
- ☐ Vertebra Fraktürü
- ☐ Akut Apandisit
- ☐ Thoracal Aort Anevrizması

6.2.3.2. Ultrasonografi

- ☐ Anevrizma
- ☐ Anomaliler

6.2.4. Nükleer Tıp Testleri Kritik Değerleri**6.2.4.1. Akciğer Sintigrafisi**

- ☐ Pulmoner Emboli

6.2.4.2. Miyokard Perfüzyon Sintigrafisi

- ☐ Akut MI

6.2.4.3. Testis Sintigrafisi

- ☐ Testis Torsiyonu

6.2.4.4. Diğer

- ☐ Beyin Metastazı
- ☐ Yaygın Solunumu Etkileyen Akciğer Metastazı

TANI TESTLERİNE AİT KRİTİK SONUÇLAR PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa
BHK_P_23	15.06.2012	-	-	5

- ☐ Kemikte Fraktür Riski Oluşturan Metastatik Odaklar

6.2.5. Kardiyolojik Testleri Kritik Değerleri**6.2.5.1. Efor**

- ☐ Ventriküler Taşikardi

6.2.5.2. Anjiyografi

- ☐ Ciddi Sol Ana Koroner Hastalığı
☐ Perkütan Girişim Sırasında Akut Damar oklüzyonu Gelişmesi
☐ Perkütan Girişim Sırasında ve Sonrasında Akut Perikardiyal Tamponad Gelişmesi

6.2.5.3. Eko (Elektrokardiyografi)

- ☐ Perikardiyal Tamponat Bulunması
☐ İntrakardiyak Kitle Saptanması

6.2.6. Patoloji Testleri Kritik Değerleri:

- 6.2.6.1. Patoloğun koyduğu tanı ile tedavinin biçimi belirlenebilir ya da değiştirilebilir. Doku örneğinin patoloji değerlendirme sonucu tanısı ile hekimin patoloji raporunda belirttiği ön tanısı farklı olan ve / veya malignite tanısı konulan hastaların primer hekimlerine yatan hastalar için ulaşamadığı durumlarda hemşiresine en kısa sürede telefon ile sonuçlar bildirilir. "Tanı testleri Kritik Sonuç Bildirim Formu"na kaydedilir. Bildirimi yapılması gereken patolojik tanı kriterleri Listesi aşağıdaki gibidir.

6.2.6.2. Panik Tanı Kriterleri Listesi

- ☐ Lökositoklastik vaskülit
☐ Gebelik sonlandırılması
☐ Küretaj materyalinde villus veya trofoblast olmaması
☐ Endometrium küretajında yağ
☐ Plevra ve akciğer biyopsisinde başka organ parçası bulunması
☐ Frozen tanısı ile kalıcı kesit tanısı uyumsuzluğu
☐ İnce iğne aspirasyonu ilk tanısı ile son tanısı arasında uyumsuzluk
☐ Beklenmeyen malignite
☐ Konsültasyon sonucunun orijinal tanıdan farklı olması
☐ İmmün yetmezlikli hastada BOS
☐ BAL sıvısında bakteri
☐ Mantar viral inklüzyon
☐ Kemik iliği veya kalp kapağında bakteri

6.3. Hasta Başı Testleri Kritik Değerleri

- 6.3.1. Hasta Başı Test cihazları ile yapılan testlerde (Kan Gazı, Glukoz, ACT vb.) test bakım veren kişiler tarafından yapılacağı için bildirim testi çalışan sağlık personeli tarafından hekime geri okuma ile yapılır. Hasta Başı Testleri Kritik Değer sonuçları hasta dosyasında hemşire gözlem formuna ve "Tanı Testleri Kritik Sonuç Bildirim Formu"na kaydedilir. Hekim isteğine göre doğrulama amaçlı laboratuara gönderilen aynı testte kritik değer saptanmış ise bildirim hastane içi otomasyon sistemine yazılımında tanımlı olup, sınırların dışında bulunan sonuçlar için hastane içi otomasyon sistemi test onay ekranında koyu renkli olarak görülür.

TANI TESTLERİNE AİT KRİTİK SONUÇLAR PROSEDÜRÜ

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa
BHK_P_23	15.06.2012	-	-	5

7.İLGİLİ DOKÜMANLAR

- 7.1. Biyokimya Laboratuvarı Kritik Test Değeri Listesi
- 7.2. Tanı Testleri Kritik Sonuç Bildirim Formu