



İNFRARUJ FİZYOTERAPİST UYGULAMA TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
FTR_T_10	02.01.2023	-	-	2

REVİZYON DURUMU

“Revizyon Tarihi”

“Açıklama”

“Revizyon No”

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Fizik Tedavi Anabilim Dalı Başkanı	Kalite Koordinatörü	Hastaneler Yönetim Kurulu Başkanı



İNFRARUJ FİZYOTERAPİST UYGULAMA TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
FTR_T_10	02.01.2023	-	-	2

1. AMAÇ

Yapılacak işlemin hasta güvenliğine uygun olarak yapılmasının yöntemini belirlemek

2. KAPSAM

Yapılan uygulama sürecine ilişkin faaliyetleri kapsar.

3. KISALTMALAR:-

4. TANIMLAR:-

5. SORUMLULAR

Bu talimatların uygulanmasından başhekim, başhekim yardımcısı, doktor ve fizyoterapist sorumludur.

6. FAALİYET AKIŞI

6.1. Uygulama

6.1.1. Hasta rahat bir pozisyonda yatar.

6.1.2. Daima çıplak deriye uygulanır.

6.1.3. Hastanın tatlı bir sıcaklık duyacağı doz ayarlanır.

6.1.4. Uygulama alanına ışınlar dik gelmelidir.

6.1.5. Uygulama sırasında bu cihazlar hastadan en 30 cm ile 50 cm uzak olması gerekir.

6.1.6. Eğer uygulama sırasında hastada aşırı terleme ya da tam tersi hissetme durumu yoksa uygulamanın yanlış olduğu anlaşılabilir.

6.1.7. Uygulama süresi 15 ya da 25 dakika arasındadır.

6.1.8. İnfraruj uygulaması seanslar şeklinde uygulanmalı ve toplam 15 ya da 20 seans olmalıdır

6.2. Uygulama Süresi

6.2.1. subakut durumlarda hafif dozda 10-15dak,

6.2.2. kronik durumlarda 15-30dak günde birkaç kez uygulanır.

7. İLGİLİ DOKÜMANLAR:-