



PRE-OP HEM RE B LG LEND RME TAK P FORMU

Doküman Kodu	KLN.FR.001
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1 / 2

Hastanın Adı-Soyadı :		Dosya/Bilgisayar No :		
Tarih :		Bölümü :		
Cinsiyeti :		Tanı/Te his/Hastalık :		
Ya ı :		Kan Grubu :		
Tıbbi tanı :		Alerjiler(Gıda, ilaç vb) :		
Sürekli kullandığı ilaçlar :				
Bulaıcı hastalığı :		<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		
Sürekli kullandığı :		<input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/> itme cihazı <input type="checkbox"/> Kontakt lens <input type="checkbox"/> Di protez <input type="checkbox"/> Di er		
AMEL YATTAN ÖNCEK AK AM HEM REL K FAAL YETLER		SAAT	ÜN TE/SERV S HEM RES	AMEL YATHA NE HEM RES
1	Planlanmış ameliyat gününün hastaya söylenmesi.			
2	Ameliyat öncesi eğitim verilmesi Soluk alma, öksürme ve yatak içinde dönme egzersizleri öğretildi insizyon ve pansuman yeri anlatıldı. Foley sonda NG sonda hakkında bilgi verildi. Ameliyat sonrası ağrı hakkında bilgi verildi. Ameliyat sonrası ağrı giderme hakkında bilgi verildi. Ameliyat sonrası beslenme hakkında bilgi verildi			
3	Tam kan sayımı			
4	Biyokimya tetkikleri			
5	drar tetkikleri			
6	Akciğer grafisi çekilmesi			
7	Gerektiğinde ameliyat sırasında kullanılacak ilaçların			
8	Kan bankası ile kanların hazırlığı hakkında görüşme			
9	Kan cross kartı kontrolü			
10	Anestezi konsültasyonu			
11	Hekim istemine göre sedative			
12	Hastanın yeterli süre aç bırakılması			
13	Cerrahi izin belgesinin/rıza formunun kontrol edilmesi			
14	Ameliyat bölgesinin tedavi edilmesi			
15	Hekim istemine göre boğaltıcı lavman			
17	Makyaj ve ojenin temizlenmesi			
18	Normal banyo /providoniodinle banyo			
19	Protez, takı ve değerli eşyaları teslim formu ile teslimi			
20	u anda menstruasyon var mı?			
21	Di er (Açıklayınız)			
AMEL YAT GÜNÜ SABAHI				
1	Protez,takılar,değerli eşyaların Hasta eşyaları Teslim formu ile teslim alınması			
2	Takma dişlerin çıkarılması			
3	İtme cihazının bırakıldığı anda ameliyathane hemşiresine haber verilmesi			
4	Ameliyat bölgesinin kontrol edilmesi.			
5	Hastaya ait bilgilerin kontrol edilmesi			
6	Aç olup olmadığının kontrol edilmesi			
7	Mesanenin boşaltılması(Hekim istemine göre)			
8	Tüm çamaşırlarının çıkarıldığından emin olunması			
9	Ameliyat gömleği bone giydirilmesi			
10	Hekim istemine göre IV .mayi takılması			
11	Hekim istemine göre premedikasyon yapılması			
12	Ameliyatta kullanılacak malzeme ve ilaçların kontrol edilmesi			
13	Hasta dosyası ,filmleri ve ilaçları ile ameliyathaneye teslim			
14	Hastanın güvenli olarak sandalyeye alınması ve kenarlıkların kaldırılması			
15	Yaşam bulgularının kontrol edilmesi			
16	Hastanın ameliyathaneye güvenli bir şekilde teslim edilmesinin			



PRE-OP HEM RE B LG LEND RME TAK P FORMU

Doküman Kodu	KLN.FR.001
Yayın Tarihi	07.01.2016
Revizyon No	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1 / 2

	sa lanması			
17	Taraf i aretlemesi uygulanmı mı ?			
AMEL YAT YATA I HAZIRLANMASI				
1	Hastanın yatak takımlarının kontrol edilmesi, odanın havalandırılması			
2	Oda temizli inin sa lanması			
3	Ameliyat bölgesine uygun ara çar afın hazırlanması			
4	Acil arabası /tepsisi hazırlanması			
5	O ₂ manometresi ve kanülün kontrol edilmesi			
6	drar askısı ,mayi askısı ve böbrek küvetin temini			
7	drar i esi ,sürgü ,ördek v.s hazırlanması			
AMEL YAT SONRASI(ERKEN DÖNEM)				
1	Sedasyon dozu sorgulaması			A rı Hissettim
				Ortamdaki Sesleri duydum
				Hiçbir ey hatırlamıyorum
2	Ameliyatın özelli ine ve kateterine uygun ekilde yata ma alınması			
3	Solunum yollarının açıklı mın sa lanması			
4	Durumuna uygun pozisyonun verilmesi			
5	IV:yolun kontrol edilmesi			
6	Ya am bulgularının ilk 2saatte 15 dakikada bir,sonraki altı saatte bir alınarak hem ire gözlem formuna kaydedilmesi			
7	Kateterlerinin kontrol edilerek seviyelerinin not edilmesi			
8	Hekim isteminin alınması,isteme uygun analjezik ve antiemetik			
9	nsizyon bölgesinin kanama kontrolünün yapılması			
10	nternal kanama belirtilerinin izlenmesi (fliform nabız,hipotansiyon ,terleme ,↓ CVP ...)			
11	Spontan idrarının kontrol edilmesi(lk 8saatte yapması)			
12	AÇ T yapılması(Hekim istemine göre)			
AMEL YAT SONRASI (GEÇ DÖNEM)				
	Öksürme, solunum ve bacak egzersizleri yaptırılması			
	Hastanın güvenle aya a kaldırılması			
	Barsak hareketlerinin kontrol edilmesi			
	Tromboemboli belirtilerinin gözlenmesi			
	Kanama kontrolü eviserasyon belirtilerinin izlenmesi			
	nfeksiyon belirtilerinin izlenmesi			
	Hidrasyonun sa lanması			
	steme ve hastaya uygun beslenmenin kontrolü			