

Revizyon No	Yapılan Revizyon	Rev. Sayfası	Revizyon Tarihi	Revizyonu Yapan
Gözden Geçirme	Gözden geçirildi Son gözden geçirme: 02.11.2017-06	Tüm içerik	06.11.2020	Özgür GÜNER FTR Sorumlu Teknisyeni
Gözden Geçirme	Gözden geçirildi	Tüm içerik	10.11.2023	Özgür GÜNER FTR Sorumlu Teknisyeni
HAZIRLAYAN		KALİTE SİSTEM ONAYI		ONAY
FİZYOTERAPİST		KALİTE YÖNETİCİSİ		BAŞHEKİM

OPTIMED	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No : HB-TL-10 Yayın Tarihi :23.11.2012
	LASER CİHAZI KULLANMA TALİMATI	Revizyon No :00 Revizyon Tar:.... Sayfa No :1/1

1. AMAÇ VE KAPSAM

Optimed Hastanesi'nde Laser cihazının kullanımı ile ilgili standartları belirlemek ve uygulamaktır. FTR Ünitesindeki işleyiş sürecini kapsar.

2.TANIMLAR VE KISALTMALAR

FTR :Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon

3. REFERANS DOKÜMANLAR

Kalibrasyon Planı

Cihaz Sicil Kartı

FTR Hijyen Planı

4.UYGULAMA

- El-el bileği hastaları dışındakiler, hasta mahremiyetine uygun olarak kapalı kabinlerde tedaviye alınır.
- Cihaz toprak hatlı prize takılır.
- Hasta tedavi yapılacak bölgesi açıkta kalacak şekilde giysilerini çıkarır.
- Tedavi yapılacak alandaki tüyler fazlaysa temizlenmiş olmalıdır.
- Hasta tedavisine uygun olarak tekerleksiz sandalyede oturur ya da sabit sedyeyi kullanır.
- Saç tedavi için engel teşkil edecekse hasta bone kullanır.
- Tedavi edilecek alanda laser ışığının yansıdığı metal bir eşya olmamalıdır.
- Gerekğinde hasta ve uygulayıcı gözlük kullanabilir.
- Cihazın uygun programı seçilir. Yapılmak istenen tedaviye göre akım şiddeti ve süresi ayarlanır.
- Tedavi sonunda cihaz kapatılır. Prob yerine yerleştirilir.

4.1.Temizliği

- Laser cihazının temizliği FTR Ünitesi Temizlik Kontrol Formu'na göre yapılarak kaydedilir.

4.2.Cihaz Kalibrasyonu

- Tüm cihazlar HBYS'de demirbaş modülünde tanımlıdır. Kalibrasyon ve bakım planları bu modül üzerinden takip edilmektedir.

5.SORUMLULAR

Bu talimatın uygulanmasından tüm fizyoterapistler ve fizil tedavi teknikerleri sorumludur.