

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Dok.No :HB-TL-40 Yayın Tarihi :01.03.2009 Revizyon No :01 Revizyon Tar.:18.05.2012 Sayfa No :1/5
	HASTA TAŞIMA VE KALDIRMA TALİMATI	

Revizyon No	Yapılan Revizyon	Rev. Sayfası	Revizyon Tarihi	Revizyonu Yapan
Gözden Geçirme	Gözden Geçirildi. Son Gözden Geçirme:06.02.2018-08	Tüm İçerik	04.03.2019	Sevda SÜMBÜL Hemşirelik Hizmetleri Direktörü
Gözden Geçirme	Gözden Geçirildi.	Tüm İçerik	10.03.2022	Sevda SÜMBÜL Hemşirelik Hizmetleri Direktörü
HAZIRLAYAN		KALİTE SİSTEM ONAYI	ONAY	
HEMŞİRELİK HİZMETLERİ DİREKTÖRÜ		KALİTE YÖNETİCİSİ	BAŞHEKİM	

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Dok.No :HB-TL-40 Yayın Tarihi :01.03.2009 Revizyon No :01 Revizyon Tar.:18.05.2012 Sayfa No :2/5
	HASTA TAŞIMA VE KALDIRMA TALİMATI	

1.AMAÇ VE KAPSAM:

Bu prosedürün amacı hastaların, hastane içindeki tüm birimlerde güvenli ve gerektiğinde çabuk bir biçimde kaldırılması ve taşınması için bir yöntem belirlemektir. Hasta bakım sürecini kapsar.

2. TANIMLAR VE KISALTMALAR

3 .REFERANS DÖKÜMANLAR

Hasta Mülkiyetini Saklama Talimatı

Hasta/Mefta Mülkiyet Teslim Formu

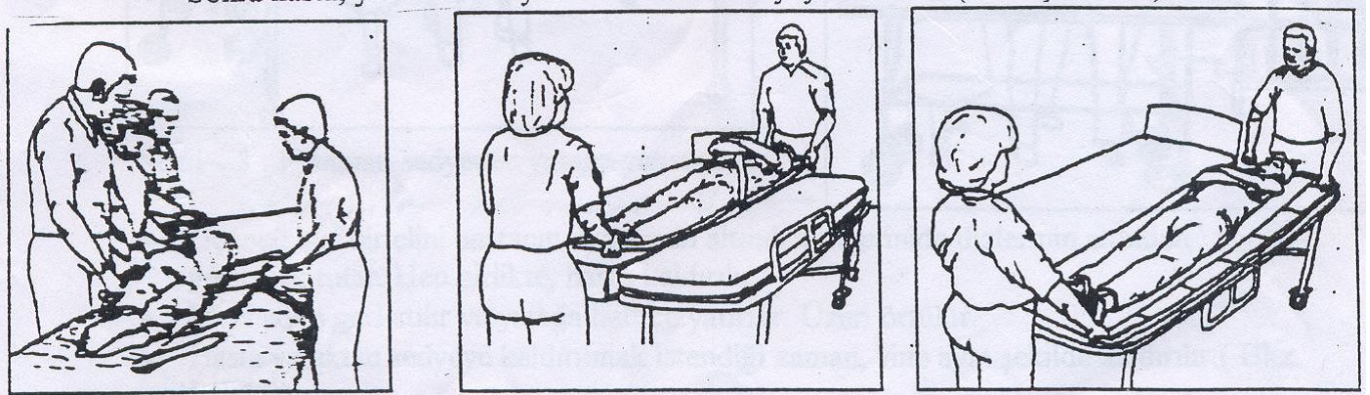
Hasta Mahremiyetini Saklama Talimatı

4.UYGULAMA

- Gereksiz zorlama ve yaralanmalara engel olmak için sağlık personeli/hizmetli personel aşağıdaki kurallara uygun davranmalıdır;
 - Hastaya yakın mesafede çalışılmalıdır.
 - Daha uzun ve kuvvetli kas grupları kullanılmalıdır.
 - Sırtın gerginliğini korumak için dizler ve kalçalar bükülmelidir.
 - Yerden destek alacak şekilde her iki ayağı kullanarak biri diğerinden biraz öne yerleştirilmelidir.
 - Kalkarken,ağırlığı kalça kaslarına vererek dizler en uygun biçimde doğrultulmalıdır.
 - Baş her zaman düz tutulmalı,homojen ve düzgün bir şekilde hareket ettirilmelidir.
 - Yavaş ve düzgün adımlarla yürümek gerekir,adımlar omuzdan daha geniş olmamalıdır.
 - Ağırlık kaldırırken karın muntazam tutulup,kalça kasılmalıdır.
 - Omuzlar ,leğen kemiğinin ve omuriliğin hizasında olmalıdır.
 - Yön değiştirirken ani dönme ve bükülmelerden kaçınılmalıdır.
 - Hasta mümkün olduğunca az hareket ettirilmelidir.
 - Hasta baş-boyun-gövde eksenini esas alınarak en az 6 destek noktasından kavranmalıdır.
 - Hasta taşımak iyi bir ekip çalışması gerektirir.Tüm hareketleri yönlendirecek sorumlu bir kişi olmalı,bu kişi hareketler için gereken komutları vermelidir.Bu kişi genellikle ağırlığın en fazla olduğu ve en fazla dikkat edilmesi gereken bölge olan baş ve boyun kısmını tutan kişi olmalıdır.
- Hastanın kaldırılması için işleme başlamadan ne tür yardıma ve ekipmana ihtiyaç olduğunun saptanması için , hasta ve çevresi hastanın hemşiresi tarafından değerlendirilir.
 - Hastanın kaldırılmasında ne tür tekniğe ve kaç kişiye ihtiyaç olduğu belirlenir.
 - Eğer hasta anlayabilecek durumda ise ,kendisine bilgi verilir ve işbirliği sağlanır.
 - Hastayı kaldırmaya başlamadan önce gereksiz ekipmanlar yatak çevresinden uzaklaştırılır,yatak/ sedye/tekerlekli sandalye frenleri kontrol edilip,uygun şekilde yerleştirilir ve kilitletlenir.
 - Hasta aşağıdaki işlem basamaklarına uygun bir şekilde kaldırılır ve taşınır.

4.1. Hastanın Sedye İle Taşınması**4.1.1. Roller Kullanılarak Hastayı Yataktan Sedyeye/Sedyeden Yatağa Taşımak**

- Sedye yatağa paralel ,yatak ile aynı seviyeye getirilir,
- Hasta yatağında yan döndürülür,çarşafın altına roller ilerletilir,
- Hasta roller üzerine alındıktan sonra ,bir kişi hastanın baş tarafına ,diğer kişi ayak ucuna geçer,
- Hasta çarşafı birlikte roller üzerinden kaydırılarak sedyeye alınır.

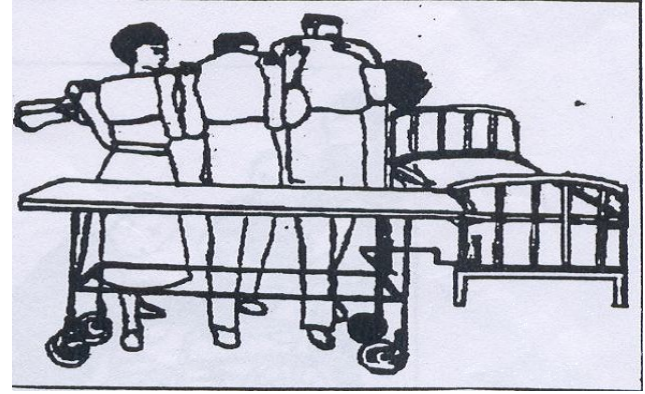
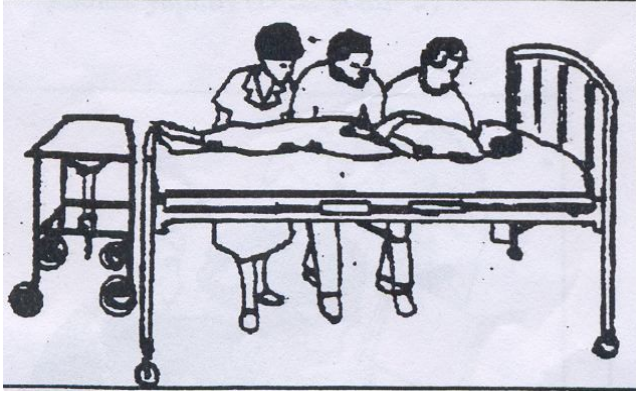
**4.1.2. Çarşaf Kullanılarak Hastanın Yataktan Sedyeye/Sedyeden Yatağa Alınması**

- Hasta yatağında yan döndürülür ,
- Çarşaf,hastanın sırtı tarafına yatağın üzerine serilir ,
- Hasta,çarşaf üzerine döndürülür ve çarşaf içine alınır,
- Sedye yatağa paralel olarak yerleştirilir ,
- Hasta sedyeye,yavaş hareketlerle çarşaf ile aktarılır.

**4.1.3.Üç Kişiyile Hastanın Sedyeden Yatağa / Yataktan Sedyeye Alınması**

OPTİMED	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Dok.No :HB-TL-40 Yayın Tarihi :01.03.2009 Revizyon No :01 Revizyon Tar.:18.05.2012 Sayfa No :4/5
	HASTA TAŞIMA VE KALDIRMA TALİMATI	

- Sedyeye karyolanın arka ucuna paralel ve uzunlamasına konur,
- Üç kişi sedyenin aynı tarafında yan yana durur,hastanın kolları göğsünde çaprazlaştırılır,
- Bir kişi hastanın baş tarafına geçerek boynu ve omuzları alttan kavrar,
- İkinci kişi ortada bulunur ,hastanın bel ve kalçasını alttan kavrar,
- Üçüncü kişi hastanın diz altı ve ayak bileklerinden kavrar ,
- Aynı anda hareketle ,hep birlikte hasta kaldırılır,
- Birer adım geri atılır ve hasta yatağa yatırılır.



4.1.4. Hastanın sedye ile transferinde aşağıdaki maddelere dikkat edilmelidir

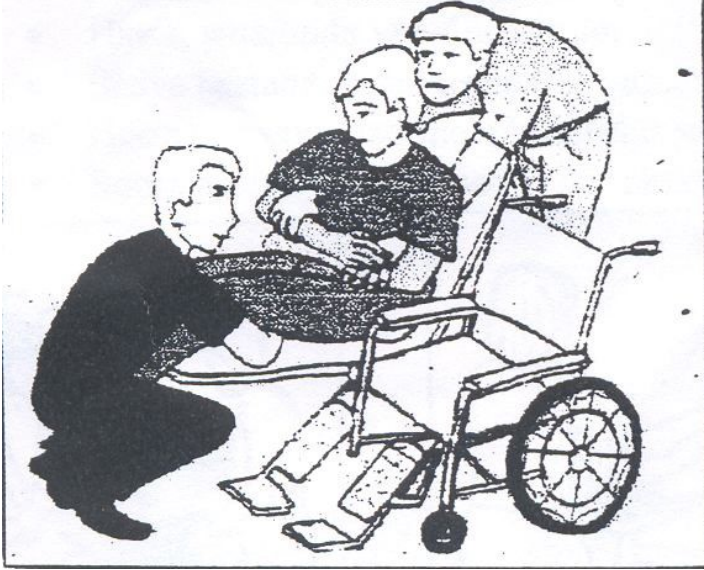
- Transferler mutlaka hemşire-porter refakatinde yapılmalı ,
- Hastaya rahat bir pozisyon verilerek sedyenin kenarlıkları kaldırılmalı ,
- Sedyenin baş tarafı gidiş yönünde olmalı ,
- Hastanın üstü örtülü olmalı,hasta dosyası sedyeye konmamalıdır.

4.2.Hastanın Tekerlekli Sandalye İle Taşınması

4.2.1.Hastanın Yataktan Tekerlekli Sandalye/Tekerlekli Sandalyeden Yatağa Alınması

- Tekerlekli sandalyenin frenleri kapatılır.
- Hastanın kollarını birbirine çapraz yapması söylenir,
- Birinci kişi,kollarını hastanın her iki koltuğu altından geçirerek hastanın çapraz yapmış olduğu kollarını kavrar,

- İkinci kişi dizlerinden hastanın bacaklarını kavrar,
- Her iki kişi,hastayı birlikte kaldırarak tekerlekli sandalyeye/yatağa yerleştirir.



- Hasta yalnız ise, hastanın eşyaları(giysi,para,takı,kredi kartı,protez vb) Hasta Mülkiyetini Saklama Talimatına göre ,Hasta/Mefta Mülkiyet Teslim Formu doldurularak teslim alınır.
- Hasta taşınması işlemleri Hasta Mahremiyetini Saklama Talimatına uygun olarak yapılır.

5.SORUMLULAR

Bu talimatın uygulanmasından hemşireler, hizmetli personeller ve hasta danışmanları sorumludur.