

|                                                                                 |                            |                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI | Doküman No:HB-PR-01<br>Yayın Tarihi :01.03.2009<br>Revizyon No :05<br>Revizyon Tar.:24.08.2024<br>Sayfa No :1/7 |
|                                                                                 | HASTA TRANSFER PROSEDÜRÜ   |                                                                                                                 |

| Revizyon No                        | Yapılan Revizyon                                                                                                                                                                              | Rev. Sayfası             | Revizyon Tarihi | Revizyonu Yapan                                          |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------|
| 01                                 | Yatan hasta kartlarında veya yoğun bakımdan transfer edilecek hastalar ile ilgili bilgilerin genişletilmesi.                                                                                  |                          | 15.05.2012      | Başhemşire<br>Sevda<br>SÜMBÜL                            |
| 02                                 | Servislerden yoğun bakım ünitelerine transfer ve yoğun bakım ünitelerinden servislere transferleri ile ilgili bilgi eklenmesi.                                                                |                          | 13.11.2014      | Başhemşire<br>Sevda<br>SÜMBÜL                            |
| 03                                 | 4.1 Sorumluların belirlenmesi.<br>4.2 Faaliyet akışının detaylandırılması.<br>4.2.1 Yenidoğan transferinin nasıl olacağının belirlenmesi.                                                     |                          | 01.07.2015      | Enf.Kont.Eğt.<br>Hem.<br>Bilge DEV                       |
| 04                                 | Hastaların Transferinde Dikkat Edilecek Hususlar ve Transferde Kullanılacak Araçların Uygunluğu ve Kullanımı başlıkları eklenmiştir. SAS ve SKS standartları kapsamında gözden geçirilmiştir. |                          | 28.04.2020      | Başhemşire<br>Sevda<br>SÜMBÜL                            |
| Gözden Geçirme                     | Gözden Geçirildi.                                                                                                                                                                             | Tüm sayfalar             | 30.04.2023      | Hemşirelik<br>Hizmetleri<br>Direktörü<br>Sevda<br>SÜMBÜL |
| 05                                 | Ameliyathane Klinik Hasta Teslim Formu kullanımı kaldırıldı.                                                                                                                                  | 5.sayfa                  | 24.08.2024      | Hemşirelik<br>Hizmetleri<br>Direktörü<br>Sevda<br>SÜMBÜL |
|                                    |                                                                                                                                                                                               |                          |                 |                                                          |
|                                    |                                                                                                                                                                                               |                          |                 |                                                          |
|                                    |                                                                                                                                                                                               |                          |                 |                                                          |
| HAZIRLAYAN                         |                                                                                                                                                                                               | KALİTE SİSTEM ONAYI      | ONAY            |                                                          |
| HEMŞİRELİK HİZMETLERİ<br>DİREKTÖRÜ |                                                                                                                                                                                               | KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ | BAŞHEKİM        |                                                          |

|                                                                                 |                            |                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI | Doküman No:HB-PR-01<br>Yayın Tarihi :01.03.2009<br>Revizyon No :05<br>Revizyon Tar.:24.08.2024<br>Sayfa No :2/7 |
|                                                                                 | HASTA TRANSFER PROSEDÜRÜ   |                                                                                                                 |

## 1.AMAÇ VE KAPSAM:

Bu prosedürün amacı hastanın daha önceden planlanmış ya da acil durumlarda bulundukları bölümlerden diğer bölümlere veya kurumlara en kısa, en uygun ve en güvenli şekilde transportlarını sağlamak amacıyla izlenecek yolları tanımlamaktır. Hastane içi ve hastane dışı hasta transfer süreçlerini kapsamaktadır.

## 2. TANIMLAR VE KISALTMALAR:

|           |                                                                |
|-----------|----------------------------------------------------------------|
| Epikriz   | : Çıkış özeti                                                  |
| Transport | : Ulaşım                                                       |
| Konfüze   | : Patolojik derecede zihin bulanıklığı, sersemlemeyi tanımlar. |
| IV        | : Intra venöz                                                  |

## 3. REFERANS DOKÜMANLAR

Hasta Taşıma ve Kaldırma Talimatı  
Transport Kuvöz Günlük Ekipman Kontrol Formu  
Hasta Transfer Formu  
Preoperatif Hazırlık Talimatı  
Yenidoğan Sevk ve Nakil Formu  
Riskli Gebelikler Yönetim Rehberi

## 4. UYGULAMA

### 4.1. Faaliyet Akışı

- Temizlik görevlisi, temiz ve çalışır vaziyette tekerlekli sandalye ya da sedye ile transfer için hazır bulunur.
- Hemşire, hastanın transportunda gereken diğer tıbbi ekipmanın hazır olmasını sağlar. Temizlik görevlisi hemşire eşliğinde hastayı, durumuna göre tekerlekli sandalyeye ya da sedyeye Hasta Taşıma ve Kaldırma Talimatı'na göre alır.
- Hemşire nakil sırasında eşlik ederek hastanın güvenliğini sağlar.

Hasta transfer hizmetleri 7 gün 24 saat yapılır. Yatan hastalar ve acil servis hastaları, taburcu işlemleri aşamasında, araçlarına kadar, gerektiğinde tekerlekli sandalye/sedye ile transfer edilir. Aşağıdaki durumlarda hemşire mutlaka transfer esnasında hastayla birlikte olacaktır:

- İki yaştan altında ve düşme riski yüksek olarak tanımlanan hastalar,
- IV mayi, tüp, dren takılı hastalar,
- Oksijen tedavisi transfer esnasında da sürdürülen hastalar,
- Ameliyathaneye transfer edilen hastalar,
- Yoğun bakıma transfer edilen hastalar,
- Yoğun bakımdan kata transfer edilen hastalar,
- Konfüze ve düşme riski yüksek olarak tanımlanan erişkin hastalar,
- Epilepsi gibi nöbet geçirme riski olan hastalar,
- Acil servisten kata ya da yoğun bakıma yatışı yapılan hastalar,
- Acil servisten radyolojiye giden **kırmızı alan** grubunda yer alan hastalar,
- Ameliyathaneden transfer edilen hastalar,

|                                                                                 |                            |                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI | Doküman No:HB-PR-01<br>Yayın Tarihi :01.03.2009<br>Revizyon No :05<br>Revizyon Tar.:24.08.2024<br>Sayfa No :3/7 |
|                                                                                 | HASTA TRANSFER PROSEDÜRÜ   |                                                                                                                 |

- CPR sonrası, solunum yetersizliği gibi ciddi risk altında olan hastalar.

Hastaların bahçe, kafeterya vs. bölümüne gitmek istemeleri durumunda, yukarıdaki durumların dışında kalan hastalar için sorumlu/nöbetçi hemşire ya da hekim tarafından hasta ile ilgili tüm riskler değerlendirilerek bu bölümlere gitmelerine izin verilebilir.

Hastane içindeki bölümler arası hasta transferinde Hasta Transfer Formu ile hasta bilgileri kayıt altına alınır ve hastanın transfer edildiği bölüme tedavi evrakları ile birlikte bir nüshası verilir. Hastane dışı transferlerde ise sistem üzerinden sevk formu doldurulur. Ayrıca hastanenin ambulansı ile transferi sağlanan hastalar için Sağlık Tesisleri Arasında Vaka Nakil Talep Formu doldurulur.

#### 4.2.1. Yeni Doğan Transferi

Klinikten hastane dışına yeni doğanın transfer kararı ilgili uzman hekim ve hasta yakını tarafından verilir, transfer edilecek sağlık kurumundan onay alınır.

Transfer esnasında ihtiyaca göre gerekli ekipman ve cihazlar;

- Ventilatörlü transport kuvvözü
- Transport monitörü
- İnfüzyon pompası
- Oksijen tüpü
- Taşınabilir aspirasyon seti
- Entübasyon seti
- Balon-valf-maske sistemi hazır bulundurulur.

HBYS üzerinde sevk formu ve Yenidoğan Sevk ve Nakil Formu doldurulur. Ameliyathaneden sezaryenle doğan yeni doğanın kliniğe transferi sağlık personeli eşliğinde transport kuvvöz ile gerçekleştirilir. Transport kuvvözün kontrolleri Transport Kuvvöz Günlük Ekipman Kontrol Formu ile yapılır. Hastanemizde bebeklerin bölümler arası transferi ve anne yanından alınması, hemşire tarafından bebek yatağı (kod) ile yapılır. Tüm bebek hastaların tetkik için transferi, hemşire eşliğinde yapılır.

#### 4.3.Hastane İçi Transfer

##### 4.3.1. Acilden Yoğun Bakıma Transfer

Acil Servisten yoğun bakım ünitesine hemen transferi gereken hastalarda (kalp krizi sonrası, nörolojik acil durum, solunum yetmezliği gibi durumlarda) transfer sırasında hemşire ve/ veya ilgili doktor hastaya eşlik eder.

Transfer sırasında ihtiyaç durumuna göre kullanılacak;

- Transport ventilatör
- Transport monitörü
- Transport sedyesi
- Oksijen tüpü
- Entübasyon seti
- Balon-valf-maske sistemi
- Acil ilaç çantası gibi malzemeler hazır olmalıdır.

|                                                                                 |                            |                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI | Doküman No:HB-PR-01<br>Yayın Tarihi :01.03.2009<br>Revizyon No :05<br>Revizyon Tar.:24.08.2024<br>Sayfa No :4/7 |
|                                                                                 | HASTA TRANSFER PROSEDÜRÜ   |                                                                                                                 |

- Hastanın transfer edilmesinden önce IV girişi yapılır. Hasta transfer edilebilmesi için monitöre bağlanır.
- O<sub>2</sub> tüpü ve maskesi ile birlikte bir ambu torbası hasta ile birlikte gönderilir.
- Kriz geçirmeye yakın veya kriz sonrası hastalar monitör ile birlikte taşınır.
- Yoğun bakım hemşiresi ve acil servis hemşiresi tarafından hasta, yatağına yerleştirildikten sonra hasta teslimi yapılır.
- Transfer sırasında kullanılan bütün ekipmanlar transfer sonrasında uygun şekilde yerlerine kaldırılır.
- Hasta Transfer Formu'na, transfer sırasında transfere kimin eşlik ettiği ve transferden önce yapılan tedaviler yazılır.

#### 4.3.2. Acilden Ameliyathaneye Transfer

- Acil servisten ameliyathaneye hemen transferi gereken hastalarda (kalp krizi sonrası, nörolojik acil durum, solunum yetmezliği gibi durumlarda) transfer sırasında hemşire veya ilgili doktor hastaya eşlik eder.
- Hastanın acil ameliyat olmasına karar verildikten sonra hasta ve/veya yakınlarına bilgi verilerek onamları alınır.
- Hasta hızlı bir şekilde ameliyathaneye haber verilerek transfer edilir. Ameliyat sonrası ilgili klinikteki tedavisi için odası hazırlanır.
- Hastanın transfer edilmesinden önce IV girişi yapılır.
- O<sub>2</sub> tüpü ve maskesi ile birlikte bir ambu torbası hasta ile birlikte gönderilir.
- Transfer sırasında kullanılan bütün ekipmanlar transfer sonrasında uygun şekilde yerlerine kaldırılır.
- Hasta Transfer Formu'na, transfer sırasında transfere kimin eşlik ettiği ve transferden önce yapılan tedaviler yazılır.

#### 4.3.4. Acilden Yataklı Birime Transfer

Hastanın ilk müdahalesi acil servisten yapılır. Hastanın doktoru, hastanın tıbbi durumuna göre hasta veya hasta yakınlarını bilgilendirerek, hastanın transferine karar verir. Hasta, hastane birimlerinden birine gidecekse; acil hemşiresi tarafından birimin hemşiresi aranarak bilgi verilir. Hasta tekerlekli sandalye veya sedye ile gideceği birime sağlık personeli (hemşire, ATT vb.) ve temizlik görevlisi eşliğinde transfer edilir. Hasta Transfer Formu doldurulur. İlgili birim hemşiresi ve acil hemşiresi eşliğinde hasta, odasına yerleştirildikten sonra serviste hasta teslimi yapılır.

#### 4.3.5. Birimler Arası Transfer

Bulunduğu birimden başka bir birime transfer olması gereken hastanın ve yakınının bilgilendirilmiş onamı alındıktan sonra, yattığı birimde yapılan bütün tetkik ve tahlil raporları ile birlikte, gönderileceği birimin hemşiresine bilgi verilir ve Hasta Transfer Formu doldurularak hastanın transferi yapılır. Birim ve transferi yapan servis hemşiresi eşliğinde hasta, odasına yerleştirildikten sonra serviste hasta teslimi yapılır.

#### 4.3.6. Servislerden Yoğun Bakım Ünitelerine Transfer

Serviste tedavisi süren hastanın genel durumu kötüleşirse anestezi uzmanından konsültasyon talep edilir. Değerlendirme sonucu yoğun bakıma transferine karar verilen hasta, yoğun bakım hemşiresine telefonla bilgi verildikten sonra; servis hemşiresi ve temizlik görevlisi eşliğinde yoğun bakım ünitesine transfer edilir. Transfer sırasında gerekirse hastanın primer doktoru ve anestezi uzman hekimi de transfere mutlaka eşlik

|                                                                                 |                            |                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI | Doküman No:HB-PR-01<br>Yayın Tarihi :01.03.2009<br>Revizyon No :05<br>Revizyon Tar.:24.08.2024<br>Sayfa No :5/7 |
|                                                                                 | HASTA TRANSFER PROSEDÜRÜ   |                                                                                                                 |

etmelidir. Transfer planlı ve konsültasyon sonrası gerçekleşmiş ise hasta yakınlarına mutlaka bilgilendirme yapılmalıdır.

Mavi Kod **CPR** sonrası ise hastanın hayati riskleri nedeni ile bilgilendirme daha sonra yapılabilir.

#### 4.3.7. Servislerden Ameliyathaneye Transfer

Ameliyatı planlanan hastalar, Preoperatif Hazırlık Talimatı'na göre hazırlanarak ameliyat randevu saatlerine göre Güvenli Cerrahi Kontrol Listesi ile kontrol sağlanarak hastanın ameliyathaneye transferi sağlanır. Hastaların transferlerinde ihtiyaçlarına göre (obez, immobil, lokal anestezi alan hastalar vb.) ameliyathaneye tekerlekli sandalye, hasta yatağı veya transfer sedyesi ile transferi sağlanır.

#### 4.3.8. Yoğun Bakım Ünitelerinden Servislere Transfer

Yoğun bakımda yatan ve genel durumu iyileşmiş olan hastalar için ilgili hekim tarafından konsültasyon istenir. Değerlendirme sonucunda hasta kliniğe transfer olacak ise ilgili klinik aranarak oda hazırlanması sağlanır. Hasta Transfer Formu doldurularak hastanın transferi yapılır.

#### 4.3.9. Ameliyathaneden Servislere Transfer

Ameliyatı biten hastalar, ameliyathaneye hastayı teslim almaya gelen ilgili bölüm hemşiresine teslim edilir ve hastanın kliniğe transferinde ihtiyaca göre (obez, immobil vb.) rollboard kullanılması sağlanır. Kullanım sonrası rollboardlar ameliyathaneye iade edilir. Yatakla transferi yapılan hastalar, tekrar yatağıyla birlikte ameliyathaneden teslim alınır.

#### 4.3.10. Ameliyathaneden Yoğun Bakıma Transfer

Ameliyatı biten hastanın durumu, anestezi uzmanının kararına göre stabil olana kadar yoğun bakımda takip edilmek istenebilir. Bu durumda yoğun bakım ünitesine Ameliyathane Klinik Hasta Teslim Formu doldurularak yoğun bakım hemşiresi eşliğinde transfer edilir. Transfer sırasında ihtiyaca göre (obez, immobil vb.) rollboard kullanılması sağlanır. Kullanım sonrası rollboardlar ameliyathaneye iade edilir.

#### 4.4. Hastane Dışı Transfer

- Hasta hemodinami, solunumsal ve doku oksijenlenmesi yönlerinden biri ile ilgili stabilite göstermiyorsa ve aktif kanama açısından sakıncalı bulunuyorsa,
  - Transfer esnasında yeterli teknik donanım sağlanamıyorsa,
  - Gideceği kurumda hastanın bakım sürekliliği sağlanamıyorsa hasta diğer bir kuruma **transfer edilemez.**
- Hastanın transfer nedeni; hasta/hasta yakını isteği, ekonomik nedenler, hastanede tedavi edilemeyen hastalık grupları (psikiyatri tedavisi, yanık tedavisi, organ nakli vb) olabilir. Hastanın transfer kararı, bakımından sorumlu hekimin sorumluluğundadır, hasta/hasta yakını da sürece dahil edilir (bilgi verilir/onayları alınır/iş birliği yapılır). Hasta ve hasta yakınına hekimi tarafından ayrıntılı olarak transfer sebebi açıklanır.
- Hastanın doktoru tarafından gideceği kurumla iletişime geçilir. Gideceği kurum, iletişim kurulacak kişi/kişiler belirlenir. Hastanın ihtiyaçlarının kurum tarafından kabul edildiğinden emin olunur.
  - Hastanın transferini gerçekleştiren sağlık personeli, transfer edilen kurumdaki ilgili bölüme hastayı ulaştırır, gerekli kişisel bilgiler ile bakım sürecine ilişkin bilgiler sağlık çalışanları arasında doğru ve tam olarak teslim edilerek Hasta Transfer Formu'na kaydedilir.

|                                                                                 |                            |                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI | Doküman No:HB-PR-01<br>Yayın Tarihi :01.03.2009<br>Revizyon No :05<br>Revizyon Tar.:24.08.2024<br>Sayfa No :6/7 |
|                                                                                 | HASTA TRANSFER PROSEDÜRÜ   |                                                                                                                 |

- Hasta Transfer formu ile Hasta ambulansa, Hasta Taşıma ve Kaldırma Talimatı'na uygun şekilde alınır. Hastanın transferini sağlayan sağlık personeli bölümün hekim ve hemşiresine hastayı teslim eder.
- Hastane dışı transferlerde sistem üzerinden sevk formu doldurulur. Ayrıca hastanenin ambulansı ile transferi sağlanan hastalar için Sağlık Tesisleri Arasında Vaka Nakil Talep Formu doldurulur.
- Hekim tarafından transfer edilmesine karar verilen gebelerin Riskli Gebelikler Yönetim Rehberi kriterleri doğrultusunda transferi gerçekleştirilir.

#### 4.5. Helikopter Pisti

Helikopter pisti, hasta transferlerinde ihtiyaç olursa kullanılabilir. Bu durumlarda teknik servis, güvenlik, işletme Direktör Yardımcısı, Başhemşire/Hemşirelik Hizmetleri Direktörü, mesai saatleri dışında Nöbetçi İşletme Yöneticisi bilgilendirilir.

#### 4.6. Transferde Kullanılacak Araçların Uygunluğu ve Kullanımı

Transferde kullanılacak araçlar, hastanın klinik durumuna göre (sedye, tekerlekli sandalye, transport kuvöz, kaşık sedye, kod yatağı vb) uygun olanı seçilir. Bu araçlara yapılan bakım ve kalibrasyon işlemleri HBYS 'de kayıt altına alınmaktadır. Araçların kullanımı, Hasta Taşıma ve Kaldırma Talimatı'na göre sağlanır. Çalışanlara yılda bir kez Ergonomi/Hasta taşıma ve kaldırma eğitimi verilir.

#### 4.8. Hastaların Transferinde Dikkat Edilecek Hususlar

Hastanın transferine katılan temizlik görevlisi ve hemşireler, Hasta Taşıma ve Kaldırma Talimatı'nda tanımlandığı şekilde hastaların transferini sağlamaktan sorumludurlar.

Hastaya rahat bir pozisyon verilerek sedyenin kenarlıkları kaldırılmalı, sedyenin baş tarafı gidiş yönünde olmalıdır. Hastanın üstü örtülü olmalıdır. Hasta dosyası sedyeye konulmamalıdır. Hastaların yalnız transferi yapılmamalıdır. Transfer sırasında hastaya ait gerekli kişisel bilgiler ile bakım sürecine ilişkin bilgiler sağlık çalışanları arasında doğru ve tam olarak teslim edilmelidir.

##### 4.7.1.Doktorun Sorumlulukları

- Acil servisten yoğun bakıma ya da radyolojiye transfer edilen **kırmızı alan** grubu hastalara hemşire ve temizlik görevlisi birlikte refakat etmekten sorumludurlar.
- CPR durumu transfer esnasında da sürdürülen,ambu ve ventilatör desteği alan hastalara refakat ederler ve gereken tıbbi desteği sağlarlar.

##### 4.7.2.Hemşirelik Hizmetlerinin Sorumlulukları

Hasta transferine katılan hemşireler aşağıda yer alan konulardan sorumludur.

- Damar yolunun açıklığını korumak.
- Gerektiğinde hastanınambu ile solunum desteğine yardımcı olmak, gerekirse ilaç uygulamak.
- Gerektiğinde transport esnasında defibrilatör ya da monitörün çalışır durumda olmasını sağlamak.
- Transfere başlarken ve esnasında hastanın durumundaki değişiklikleri Hasta Transfer Formu'na kaydetmek,
- Hastanın transfer edildiği bölümün hemşiresine, transfer esnasında gelişen olaylarla ilgili tüm bilgiyi vermek,
- Doktor orderı doğrultusunda transferden önce verilen tedaviyi yerine getirmek.
- Hasta yakınlarına gereken bilgileri zamanında vermek,

|                |                            |                                                                                                                 |
|----------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OPTİMED</b> | KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI | Doküman No:HB-PR-01<br>Yayın Tarihi :01.03.2009<br>Revizyon No :05<br>Revizyon Tar.:24.08.2024<br>Sayfa No :7/7 |
|                | HASTA TRANSFER PROSEDÜRÜ   |                                                                                                                 |

- Hastanın dosyası ile hastaya ait eşyaların transfer edildiği bölüme eksiksiz gönderilmesini/teslim edilmesini (Hastaya refakat edilmese bile yapılmalıdır) sağlamak.
- Transfer esnasında diğer gerekli ekipmanları sağlamak.Transferine eşlik ettiği hastalara bölüme dönerken de (Radyoloji gibi) eşlik etmek.

#### 5.SORUMLULAR

Bu prosedürün uygulanmasından tüm sağlık çalışanları sorumludur.