



T.C.
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ
BEYİN CERRAHİSİ YOĞUN BAKIM SÜRECİ

Doküman No:	Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Sayfa No:
KU.YD.13	01.10.2018	07.09.2021	1	1/ 4

Revizyon Tarihi	Yapılan Revizyon	Revizyon No
07.09.2021	Gözden geçirildi.	1



T.C.
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ
BEYİN CERRAHİSİ YOĞUN BAKIM SÜRECİ

Doküman No:	Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Sayfa No:
KU.YD.13	01.10.2018	07.09.2021	1	2/ 4

1. AMAÇ: Bu sürecin amacı; **PAU-SARUM** beyin cerrahisi yoğun bakım ünitesinde verilecek tıbbi hizmete dair esasların belirlenmesidir.

2. KAPSAM: Bu süreç **PAU-SARUM** Beyin Cerrahisi Yoğun Bakım Ünitesi'nde verilecek tıbbi hizmetin bütününe kapsar.

3. KISALTMALAR

3.1. HBYS: Hastane bilgi yönetim sistemi,

3.2. PAU-SARUM: Pamukkale Üniversitesi Sağlık Araştırma ve Uygulama Merkezi.

4. TANIMLAR

5. SÜREÇ SAHİBİ: Beyin Cerrahisi Yoğun Bakım Sorumlusu.

6. İHTİYAÇ DUYULAN GİRDİLER: Cerrahi girişim sonrası yoğun bakım gerekliliği gösteren veya yoğun bakım ihtiyacı olan değer hasta, hasta dosyası.

7. İHTİYAÇ DUYULAN AYRINTILI KAYNAKLAR:

7.1. Personel: Doktor, beyin cerrahisi yoğun bakım hemşiresi, hasta bakıcı, temizlik personeli, sekreter.

7.2. Donanım: PAU-SARUM beyin cerrahisi yoğun bakım ünitesinde bulunan ve yataklı hizmet için zorunlu tutulan cihaz ekipman ve sarf malzeme.

7.3. Fiziki Alan: PAU-SARUM' nde yer alan beyin cerrahisi yoğun bakım ünitesi.

8. SÜREÇ KONTROLÜ: Hasta Yakını Ve Ziyaretçi Bilgilendirme Formu, Beyin Cerrahisi Yoğun Bakım Ünitesi Gözlem Formu, HBYS servis defteri (anamnez- tetkikler- ilaç- malzeme- laboratuvar- görüntüleme- gözlem/tanı- konsültasyon ekranları), kurum içi transfer formu, kurum dışı transfer formu, HBYS tüm ekranlar.

9. ÇIKTI: Yoğun bakım ihtiyacı sonlanmış "cerrahi" veya diğer hasta, hasta dosyası, beyin cerrahi yoğun bakım ünitesinde gerçekleştirilen tetkik sonuçları, uygun biçimde doldurulmuş sosyal güvence ile ilgili belgeler, epikriz, fatura, uygun biçimde doldurulmuş ve bu sürecin kontrolünde kullanılacak olan formların tamamı.

10. TEDARİKÇİLER: PAU-SARUM'nin anlaşmalı olduğu sağlık sigortası kurumları, PAU-SARUM bünyesinde yer alan tıbbi bölümler, yoğun bakım üniteleri, diğer sağlık kuruluşları, hemşirelik hizmetleri, insan kaynakları, laboratuvar, eczane, teknik atölye, taşınır kayıt ve kontrol, malzeme planlama,



T.C.
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ
BEYİN CERRAHİSİ YOĞUN BAKIM SÜRECİ

Doküman No:	Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Sayfa No:
KU.YD.13	01.10.2018	07.09.2021	1	3/ 4

11. BU SÜRECİN ÇIKTISINI KULLANAN TARAFLAR.: Hasta, sevkli (memur 657,2547 vs.) , sevkli yeşilkart, ücretli, SGK, SGK özel yasa, laboratuvar, ameliyathane, yoğun bakım üniteleri, fatura, **PAU-SARUM** bünyesinde yer alan beyin cerrahisi bölümü, .

12. SÜREÇ PERFORMANS KRİTERLERİ

12.1. Yoğun Bakım Ünitesinde Mortalite Oranı

12.2. Yoğun Bakım Ünitesinde Basınç Yarası Oranı

12.3. Beyin Ölümü Açısından Değerlendirilen Hasta Oranı

12.4. Organ Ve Doku Nakli Bölge Koordinasyon Merkezine Bildirilen Beyin Ölümü Oranı

12.5. Yoğun Bakım Ünitesine Yeniden Yatış Oranı

13. İLGİLİ DOKÜMANLAR

13.1. BU SÜREÇLE İLGİLİ PROSEDÜRLER

13.1.1. Hasta ve Yakınının Bilgilendirilmesi, Rızasının Alınması ve Eğitimi Prosedürü

13.1.2. Hastaların Değerlendirilmesi Prosedürü

13.1.3. Çocuk Yetişkin Güvenli Transfer Prosedürü

13.1.4. Yenidoğan Güvenli Transfer Prosedürü

13.1.5. Konsültasyon Prosedürü

13.1.6. Ziyaretçi Refakatçi Uygulamaları ve Bilgilendirme Prosedürü

13.1.7. Hekim İstem Prosedürü

13.1.8. Hayati Bulguların Alınması Prosedürü

13.1.9. Ayaktan Yatan Hasta Ve Ailesinin Eğitimi Prosedürü

13.1.10. Hasta Kimlik Bilekliği Uygulama ve Doğrulama Prosedürü

13.3. BU SÜREÇLE İLGİLİ FORMLAR

13.3.1. Hasta Yakını Ve Ziyaretçi Bilgilendirme Formu

13.3.2. Beyin Cerrahisi Yoğun Bakım Ünitesi Gözlem Formu

13.3.3. Kurum İçi Hasta Transfer Formu

13.3.4. Kurum Dışı Hasta Transfer Formu

13.3.5. HBYS Ekranları



T.C.
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK ARAŞTIRMA VE UYGULAMA MERKEZİ
BEYİN CERRAHİSİ YOĞUN BAKIM SÜRECİ

Doküman No:	Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Sayfa No:
KU.YD.13	01.10.2018	07.09.2021	1	4/ 4

