

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	PH.PR.03
		YAYIN TARİHİ	01.04.2013
	PSİKİYATRİ KLİNİĞİ ELEKTROKONVULSİF TEDAVİ PROSEDÜRÜ	REVİZYON NO	03
		REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	1 / 4

1. **AMAÇ:** EKT uygulaması, uygulanacak yer, kullanılan malzeme, cihazlar, tanımlar ve sorumluları belirlemektir.

2. **KAPSAM:** Necmettin Erbakan Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi Ruh Sağlığı ve Hastalıkları Kliniğini kapsar.

3. KISALTMALAR

EKT: Elektrokonvulsif Tedavi

MAO: Monoamin Oksidaz

MNS: Malign Nöroleptik Sendrom

4. TANIMLAR

Elektrokonvulsif Tedavi: Anestezili ve kas gevşeticili yapılan elektro konvulsif tedavi

Elektro Konvulsif Tedavi Ünitesi: EKT uygulaması için hizmet veren üniteyi ifade eder.

5. SORUMLULAR

- Ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanı
- Ruh sağlığı ve hastalıkları uzmanı,
- Anestezi ve reanimasyon uzmanı,
- Hemşire,
- Anestezi teknisyeni,
- Hasta bakıcı

Ayrıca; EKT yapılacak hastanın EKT öncesi ve sonrası dönemlerde ihtiyaç duyabileceği klinik branşlara ait uzman hekimlere, gerektiğinde konsültasyon amacıyla başvurulur.

6.FAALİYET AKIŞI

6.1.EKT Endikasyonları

6.1.1.İntihar riski için yüksek riske sahip hastalar.

6.1.2.Fiziksel veya psikolojik olarak hızlı bozulma gösterenler.

6.1.3.EKTy'e önceden iyi cevap hikayesi olanlar ve/veya ilaç tedavisine cevap vermeyenler.

6.1.4.Hezeyanlı veya psikotik depresyonu olanlar.

6.1.5.Mani (özellikle manik delirium).

6.1.6.Yan etkileri olan ilaçların uzun ve muhtemelen başarısız denemelerine maruz kalmaktansa bu tedaviyi tercih edenler.

6.1.7.Şizofrenik bozukluklar(özellikle pozitif semptomları olanlar).

6.1.8.Majör mizaç bozuklukları, şizofreni veya organik mizaç bozuklukları ile ilgili katatonik durumlar.

6.1.9.İnatçı nöbetler,Parkinson hastalığı, hipotiroidizm ,NMS gibi durumlarda EKT yapılmaktadır.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	PH.PR.03
		YAYIN TARİHİ	01.04.2013
	PSİKİYATRİ KLİNİĞİ ELEKTROKONVULSİF TEDAVİ PROSEDÜRÜ	REVİZYON NO	03
		REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	2 / 4

6.1. EKT Alacak Hastanın Hazırlığı

6.1.1 Modifiye (anestezili ve kas gevşeticili) olmayan EKT, tıbbi gerekçe hasta dosyasında belirtilmeden, uygulanmaz.

6.1.2 Hastadan veya hastalık süreçlerini bilen vekilinden iyi bir anamnez alınmalıdır. anamnez formuna kaydedilmelidir.

6.1.3 EKT uygulanacak hastaların; ayrıntılı fizik muayeneleri, laboratuvar tetkikleri (hemogram, glukoz ,böbrek fonksiyon testleri,karaciğer fonksiyon testleri,hepatit (B-C-),HIV,kan koagülasyon zamanı vs klinisyen tarafından gerekli görülecek konsültasyon ve tetkikleri tamamlanmış olmalıdır.

6.1.4 Hastanın ilaçalerjisi olup olmadığı anamnez formundan kontrol edilmelidir.

Eğer hastanın tedavisinde lityum, antiepileptikler, benzodiazepin, serotonin geri alım inhibitörleri ve MAO inhibitörleri varsa bu ilaçlar doktor istemine göre kesilmelidir.

6.1.6.EKT ve anestezi uygulamasına onay verildiğini bildirir;hasta, velisi veya vasisi veyahut birinci derece yakınlarından biri tarafından elektrokonvulsif tedavi aydınlatılmış onam formu imzalatılır.Hastanın herhangi bir yakınına ulaşamadığı ve tıbbi zorunlulukların olduğu durumlarda EKT tedavisi heyet kararı ile uygulanabilir.

6.1.7.EKT yapılacak olan hasta ile ilgili bilgiler hasta anamnez dosyasına kaydedilir.

6.1.8.EKT tedavisi öncesinde hastalara 8 saat süreyle yiyecek ve içecek verilmemeli, tedavi öncesinde mesane boşaltılmış olmalıdır.

6.1.9. İşlemlerin düzenli ve seri bir şekilde yürütülebilmesi için EKT uygulanacak hastaların damar yolları açık, önceki günlerde açılmış damar yolları kontrol edilmiş ve 72 saatte bir değiştirilmiş olmalıdır.

6.1.10.Hastanın rahat giysiler giymesi sağlanmalı, solunumu güçleştirecek düğme, yaka, kemer gibi şeyler gevşetilmelidir. Takma diş, protez, oje, saç tokası, aksesuar malzemeler vb. çıkartılmalıdır.

6.1.11. EKT uygulanacak hastaya, yeteri kadar hemşire ile yardımcı personel eşlik etmelidir.

6.1.12. EKT uygulaması bittikten sonra hasta uyandırma odasına alınır, hastanın vital bulguları hemşire tarafından izleyerek hemşire gözlem formuna kayıt eder.

6.1.13. Hemşire hastayı hasta dosyasıyla birlikte hasta bakıcıya teslim ederek kliniğe gönderir.

6.2.Tedavi Sonrası Hastanın İzlemi

“Kalite Yönetim Sistemi” Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	PH.PR.03
		YAYIN TARİHİ	01.04.2013
	PSİKİYATRİ KLİNİĞİ ELEKTROKONVULSİF TEDAVİ PROSEDÜRÜ	REVİZYON NO	03
		REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	3 / 4

6.2.1 Hasta EKT uygulamasından sonra uyandırma odasında en az yarım saat gözlenir ve oryantasyonu sağlaması kolaylaştırılır.

6.2.2 Yatak kenarlıkları güvenlik için kaldırılır. Hastaya herhangi bir travmaya karşı uygun pozisyon verilir.

6.2.3 Acil arabasındaki ilaçlar tam, oksijen tüpü her zaman dolu ve kullanıma hazır bulundurulur.

6.2.4 Ambu ve anestezi maskesi aracılığı ile yapay solunum uygulanır, oksijen verilir. Bu işlem anestezi ilaçların etkisi gidinceye kadar sürdürülür. Aynı zamanda gerekli monitörizasyonlar yapılır.

6.2.5 Hastanın tüm vital bulguları hemşire gözlem formuna kaydedilir ve EKT öncesi kayıtlarla karşılaştırılır.

6.2.6 Hastanın tedavi sonrası durumunu değerlendirmek için hastada herhangi bir komplikasyon ve yan etki gelişip gelişmediğini değerlendirilmelidir.

6.3. Özel Dönem ve Durumlarda EKT uygulamasında Alınması Gereken Önlemler

6.3.1 EKT uygulanacak hasta, ameliyat olacak hasta gibi değerlendirilmelidir.

6.3.2 Hastaların preope-ratif değerlendirmesi detaylı bir tıbbi öykü (özgeçmiş, soygeçmiş) ve fizik muayeneyi içermelidir. Hasta dosyasına doktor tarafından kayıt edilir.

6.3.3 Rutin uygulamalarda; son 24- 48 saat içinde alınmış hemogram, rutin biyokimya (özellikle elektrolitler), akciğer grafisi, elektrokardiyografi (EKG) ve bunların sonuçları göre gerekirse ilgili konsültasyonlar yapılmalıdır.

6.3.4 EKT ciddi sistemik hastalığı olan hastalara da uygulandığından hastaların kardiyopulmoner sisteminin ve nörolojik değerlendirmelerinin yapılmasına özen gösterilmelidir.

6.3.5 Özafagiyal reflü, bilinen allerji öyküsü, daha önce anestezi alıp almadığı, hastanın yakın zamana kadar ve şimdi kullandığı ilaçlar anamnez dosyasına kaydedilmelidir.

6.3.6 EKT uygulaması kısa süreli bir işlem olduğu için kullanılan anestetikler de kısa etki süresi ve hızlı derlenme özellikleri taşımalıdır. Ayrıca EKT sırasında oluşturulan konvülsiyon süresi de tedavinin etkinliğinde rol oynadığı için anestetikler süreyi etkilememelidir.

EKT uygulanacak hastanın, klinik olarak detaylı bir şekilde değerlendirilmesi gereken bazı özel hastalık/ risk grupları şunlardır;

- ❖ Beyin anevrizması,
- ❖ Subdural kanama ve kafaiçi kitle,
- ❖ Kardiyovasküler hastalıklar,
- ❖ Malign nöroleptik sendrom (MNS),
- ❖ Gebe hastalar,

“Kalite Yönetim Sistemi” Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	PH.PR.03
		YAYIN TARİHİ	01.04.2013
		REVİZYON NO	03
	PSİKİYATRİ KLİNİĞİ ELEKTROKONVULSIF TEDAVİ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	4 / 4

- ❖ Yaşlı hastalar,
- ❖ Endokrin hastalıklar,
- ❖ Obez hastalar,
- ❖ Farmakolojik tedavi gören hastalar,

Uygulama öncesinde hastalar; eşlik eden sorunlar ve kullandıkları ilaçlar yönünden değerlendirilmeli, uygun anestezi yöntemi seçilmeli, hemodinami ve oksijenlenme yönünden izlenmelidir.

7.İLGİLİ DÖKÜMANLAR

- HB.FR.11 Hemşire Gözlem Formu
- HD.RB.847 Elektrokonvulzif Tedavi Aydınlatılmış Onam Formu