

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	Dİ.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	05
	HEMODİYALİZ ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	1 / 9

- 1. AMAÇ:** Hemodiyaliz ünitesinde tedavi gören, akut ve kronik böbrek yetmezliği olan hastaların yaşamlarını devam ettirebilmeleri için, hemodiyaliz tedavisinin belirlenen standartlar ölçüsünde yapılması ve bu amaçla hastalara randevu verilerek gerekli kayıtlarının tutulması, tedavilerinin sürdürülmesini amaçlar.
- 2. KAPSAM:** Tedavinin başlatılması, takibi ve enfeksiyon kontrolünün sağlanması ve kalitenin artırılması ile ilgili işlem basamaklarını kapsar.

3. KISALTMALAR:

EKG: Elektrokardiyogram

KKE: Kişisel Koruyucu Ekipman

KT/V: Üre Kinetik Modeli

URR: Üre Azalma Oranı

PTH: Parathormonu

AVF: Arterio Venöz Fistül

AVG: Arterio Venöz Graft

KİT: Kemik İliği Transplantasyonu

TA: Tansiyon

4. TANIMLAR

Akut Renal Yetmezlik: Böbrek fonksiyonlarının saatler yada birkaç gün içinde bozulmasının yol açtığı üre, kreatinin gibi nitrojen atık ürünlerinin birikmesi

Kronik Renal Yetmezlik: Akut Renal Yetmezliğe bağlı veya sistemik hastalıklara bağlı yada genetik hastalık varsa böbrek fonksiyonlarının yavaş yavaş azalması ve bu azalmanın geri dönüşümsüz olması

Hipervolemi: Sıvı Fazlalığı

Hiperpotasemi : Potasyumun kanda 5,4 mmol/L 'den fazla olması

Akciğer Ödemi: Akciğer dokusunda değişik nedenlerden dolayı su toplanması

Suicid : İntihar amacıyla fazla miktarda ilaç içilmesi

Son Dönem Böbrek Yetmezliği: 3 ay veya daha uzun süren böbrek hasarı, böbreklerin yapısal veya fonksiyonel anormallliği ile tanımlanan glomerüler filtrasyon hızında azalma.

5. SORUMLULAR

- Nefroloji Uzmanı
- Dahiliye Asistanı
- Hemodiyaliz Doktorları
- Sorumlu Hemşire

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	Dİ.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	05
	HEMODİYALİZ ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	2 / 9

- Diyaliz Hemşireleri
- Diyetisyen
- Psikolog
- Şoför
- Hastabakıcı
- Temizlik Personeli
- Sekreterler
- Teknisyen
- Tekniker

6. FAALİYET AKIŞI:

6.1. Diyaliz Ünitesinin yapısal düzenlemeleri

Hemodiyaliz Ünitemiz 1987 yılından buyana hizmet vermektedir. 27 yatak kapasitesine sahiptir. Hemodiyaliz Ünitemiz sürekli haftada 2 veya 3 defa hemodiyalize giren ayaktan hastalara hizmetin yanı sıra hastanede yoğun bakımda ve acilde takip edilen hastaların diyalize ihtiyaçları olduğunda yatak başı diyaliz tedavisini de yapmaktadır. (Mobil cihazlarla) Ayrıca İl dışından ve Konya'nın çeşitli ilçelerinden tedavi maksatlı hastanemize gelen ayaktan misafir hastalarında diyaliz ihtiyaçları karşılanmaktadır. Hemodiyaliz Ünitemiz Sağlık Bakanlığı tarafından ruhsatlıdır. Hastanemizin C Blok zemin katında dışarıya direk açılabilen kapısı vardır. Hasta tedavi odaları ,doktor, hemşire, sekreter, teknisyen, acil müdahale, malzeme deposu, temiz ve kirli deposu ve eğitim toplantı odaları bulunmaktadır.

6.2. Hastanın Diyaliz Ünitesine Kabulü

Aylık rutin evden gelen hastalara aylık sevk açılarak bir ay boyunca bu sevk üzerinden işlem yapılır. Yatan hastalar yattıkları bölüm üzerinden işlem yapılır. İşlem yapılan hastalar **Protokol Defterine** kaydedilir.

6.3. Hastanın Ve Makinelerin İşleme Hazırlanması

- 6.3.1. Hemodiyaliz kateteri kullanan hastalar Hemodiyaliz Kateteri Kullanma ve Kateterli Hasta giriş-çıkış Talimatına Göre Alınır.
- 6.3.2. Hastaya her diyaliz öncesi ve sonrası kateter bakımı ve pansuman yapılır.
- 6.3.3. Hastaların her ay rutin kanları alınır ve dosyalarına kaydedilir.
- 6.3.4. Hasta tartılır yatağa alınır vital bulgularına bakılır.
- 6.3.5. Makine , Diyaliz Makinesi Hazırlama Talimatına Göre Hazırlanır.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	Dİ.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	05
	HEMODİYALİZ ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	3 / 9

6.3.6.Su sistemi açılır makine çalıştırılır.

6.3.7.Makine setleri açılır ve makine setlenir.

6.3.8.Kan pompası açılır 180 kan akım hızıyla setler 1000 cc izotonik ile yıkanır.

6.3.9.Makinedeki pipetler diyalizata atılır.

6.4. Diyaliz İşleminin Uygulanması:

6.4.1. Vasküler Giriş:

- Hastanın hemodiyalize girmesi için bir vasküler girişim yolu bulunması gerekmektedir. İlk hemodiyalize alınacak olan hasta eğer vasküler girişim yolu yoksa geçici venöz kateter takılır.
- Bunun için hastaya işlem anlatılır. Kalp Damar Cerrahisine gönderilir.
- Hemodiyaliz kateteri kullanan hastalar Hemodiyaliz Kateteri Kullanma ve Kateterli Hasta giriş-çıkış Talimatına Göre Alınır.
- Hastaya her diyaliz öncesi ve sonrası kateter bakımı ve pansuman yapılır.
- Hastaların her ay düzenli rutin kanları alınır ve dosyalarına kaydedilir.
- Hasta tartılır yatağa alınır vital bulgularına bakılır.
- Makine,Diyaliz Makinesi Hazırlama Talimatına Göre Hazırlanır.
- Su sistemi açılır makine çalıştırılır.
- Makine setleri açılır ve makine setlenir.
- Kan pompası açılır 180 kan akım hızıyla setler 1000 cc izotonik ile yıkanır.
- Makinedeki pipetler diyalizata atılır.
- Fistüllü ve greftli hastalar AVF ve Greft Girişi Talimatına Göre Alınır.
- Hastanın kolu %70'lik isopropil alkol ve %2'lik klorheksidin karışımı ile veya batticon ile temizlenir.
- Fistül tril kontrolü yapılır. Arter ve ven iğneleri 25 derece açı ile girilir. Setin arter kısmı arter iğnesi ile bağlantısı sağlanır.
- Hasta, Hemodiyalize Başlama ve İşlemi Sonlandırma Talimatına Göre Alıp Çıkartılır.
- Kan pompası 150-200 ml/dk olacak şekilde çalıştırılır. Kan sete almaya başlanır. Kan diyalizöre gelince eğer hastanın herhangi bir kanama problemi yoksa heparin yapılır. Kan ven lümenine gelince pompa kapatılır, ven seti ile ven iğnesi arasında bağlantı kurulur. Pompa yeniden açılır ve pompa hızı hastanın kilosuna göre 250-350 arasına çıkartılır.
- Hastanın sıvı fazlalığı hesaplanarak ultrafiltrasyon miktarı hesaplanır ve makinede ayarlanır.
- Hava dedektörü aktif hale getirilerek hastaya hava girmesi önlenir.
- Kondaktivite ve makine değerleri kontrol edilir ve diyaliz başlar.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	Dİ.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	05
	HEMODİYALİZ ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	4 / 9

- Hastanın tekrar vital bulguları alınır kaydedilir.
- Diyaliz seansı devam ederken saat başı vital bulgular tekrarlanır, komplikasyon varsa daha sık bakılır.
- Seans süresince hasta yaşanabilecek komplikasyonlar açısından daha sık takip edilir. Seans bitimine doğru hastanın kullanacağı cilt altı ve intravenöz ilaçlar varsa yapılır.

6.4.2. Ayaktan Gelen Poliklinik Hastaları

- Ayaktan ve poliklinikten gelen hastalara Hemodiyaliz Ünitesi Hasta İzlem Formu Açılır.
- Hemodiyaliz Ünitesi Hasta Takip Formu ay boyunca diyaliz işlemleri bu form üzerinden işlenir.
- Hastanın kimlik doğrulaması kendisine sözlü olarak isim sorularak yapılır. Hasta cevap veremeyecek konumda ise yakınlarından veya kimlik bilgilerinden doğrulama yapılır.
- Hasta Fistüllü ise; diyaliz öncesi fistülün çalışıp çalışmadığı iğne giriş yerinden enfeksiyon açısından kontrolü hasta kateterli ise kateterin çalışıp çalışmadığı, kateter yerinin enfeksiyon açısından kontrolü yapılır.
- Hasta 4 saat süreyle diyalize alınır.
- Ayaktan gelen her hasta için ayrı dosya tutulur.
- Her hasta için ayrı gözlem ve takip formu doldurulur.
- Hastaların ayda bir kez hemodiyaliz sorumlu öğretim üyesi tarafından tıbbi muayeneleri yapılır.
- Her ayın başında KT/V veya URR değerleri hesaplanır. Değerlerin düşük olması halinde neden-sonuç analizleri yapılır. İyileştirmeye yönelik çalışmalar dosyaya kaydedilir.
- Hastalar diyaliz tedavisi süresince Sorumlu Hekim tarafından gözlemlenir ve hasta dosyalarına gözlem notu düşülür.
- Hasta ve yakınlarına diyaliz öncesi hemodiyaliz hakkında, hastanın klinik durumu hakkında, uyması gereken kurallar hakkında ilaç kullanımı ve beslenmesi hakkında bilgilendirme yapılır.
- Hastalara aylık rutinler dışında 6 ayda bir EKG, Akciğer grafisi , HbA1c tetkikleri , 3 ayda birde PTH, ferritin , hepatit markerlarına bakılır. Raporlanır ve hasta dosyasına konulur.

6.4.3. Yatan Hastalarda (Negatif, HCV Pozitif, HBS Pozitif Hastalarda)

- Hastanın dosyasına çıkartılır. Yapılan tetkik ve sonuçları dosyaya işlenir.
- Protokol defterine kayıt edilir.
- Diyaliz girişleri ve malzemeleri klinik dosyası üzerinden yapılır.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	Dİ.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	05
	HEMODİYALİZ ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	5 / 9

- Hasta klinikte yattığı sürece diyaliz tedavisi Doktor orderları ile yapılır.
- Hasta ve yakınlarına diyaliz nedir, kateter ve fistül nedir, nasıl kullanılır, bakımı nasıl yapılır, beslenme, psikolojik yaklaşım ve hijyen hakkında bilgilendirme yapılır.Yatan Hasta Eğitim Formuna Kaydedilir.
- Hasta taburcu olduğunda dosya kapatılarak arşivlenir.

6.4.4. Diyalize Giren Raporlu Rutin Hasta

- Hastaya ayaktan poliklinik gününbirlik sevk açılır.
- Protokol defterine kayıt edilir.
- Daha sonraki adımlarda prosedürün 6.3 maddesine uyulur.

6.4.5. Diyalize Giren Yatak başı Hastaları ,

- Tüm yoğun bakımlarda, reanimasyonda ve KİT Ünitesinde yatan hastalar yatağında nefrolog tarafından görülüp diyaliz orderi verilen hastaya, yatağı başında (mobil su sistemi ve hemodiyaliz cihazı ile) yatak başı hemodiyaliz hizmeti verilir.

6.5. Sterilizasyon Şartlarının Sağlanması

NOT: Diyaliz makinelerinin teknik bakımından Diyaliz Teknisyeni sorumludur. Teknisyen diyaliz salonunda aktif olarak çalışır. Giderilemeyen sorunlarda tutanak tutarak ilgili firmaya haber verilir.

6.4.1. Hemodiyalizde Su Arıtma Cihazı Bakım Ve Kontrol Talimatı Planı Uygulanır.

6.4.2. Üretilen saf su için günlük olarak saflaştırılmış su etkinliği , su sertliği, klor miktarı, asitlik alkalilik su özelliği kontrol edilerek kayıt edilir.

6.4.3. Su arıtma sisteminde su örnekleri, üç ayda bakteriyolojik açıdan ve endetoksin ve kimyasal açıdan analize gönderilir.

6.4.4. Diyaliz makinesi dezenfeksiyon işlemleri her diyaliz seansı sonrası uygulanır. Dezenfeksiyonu yapan kişi, tarih ve saati Hemodiyaliz Cihazı Dezenfeksiyon Takip Formu'na kaydedilir.

6.4.5. Enfekte hastalar için kullanılan malzemeler ayrılır ve tanımlanır.

6.4.6. Hasta dosyası ve diyaliz işlemi sırasında makine üzerinde gerekli uyarı işaretleri yazılır.

6.4.7. HBS Pozitif , HCV Pozitif hastalar için uygulama odası ve makineleri yarılmıştır.

6.4.8. Makinelerin dış yüzeyleri her diyaliz seansından sonra % 1 sodyum hipoclorid ile hazırlanmış su ile silinir.

6.4.9. Hemodiyaliz ünitesinde kullanılan tıbbi malzemeler, spançlar hastane sterilizasyon ünitesinde gönderilerek sterilliği sağlanmaktadır.

6.4.10. Özellikle kataterli hastaların diyalize alınmasında steril eldiven maske ve aseptik kuralar uygulanır.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	Dİ.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	05
	HEMODİYALİZ ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	6 / 9

6.6. Diyaliz işleminin sonlandırılması:

6.6.1. Bir seans 4 saat sürer . Bu sürenin sonunda hasta çıkış işlemine başlanır.

6.6.2. Pompa kapatılır. arter iğnesiyle arter seti birbirinden ayrılır, arter seti seruma bağlanır. 250-300 cc kadar %0,09 izotonik ile 200 kan akım hızında hastanın kanı hastaya verilir. Pompa kapatılır. Ven hattı ven iğnesinden ayrılır. Hastanın arter ve ven iğnesi çıkartılır ve iğne çıkış yerine steril gazlı bez ile baskı yapılır. Hastanın kol kanaması durduktan sonra iğne çıkış yerleri pressure bandaj ile bantlanır.

6.6.3. Makinedeki setler söküp atılır. Yüzey temizliği yapılır. Yeni seans için makine dezenfeksiyona alınır ve yeni hasta makine tekrar hazırlanıp setlenir.

6.6.4. Hastanın çıkış TA ve ağırlığı ölçülüp kaydedilir.

6.7. Diyaliz ünitesinden ayrılma:

Diyalizden çıkan hasta bekleme salonunda yarım saat dinlendirilir. Herhangi bir problemi yoksa diyaliz servisi ile evlerine gönderilir. Hastanın tansiyonunda düşüklük veya yükseklik varsa hasta izlenir.

6.8. Hastaların tıbbi takibinin yapılması:

Her ayın başında aylık rutin kanlar alınır. Uzman Nefrolog tarafından değerlendirilir. Aylık orderları düzenlenir. Takip eden hemşire tarafından tedavisi uygulanır. Günlük olarak diyaliz hekimleri tarafından tıbbi muayeneleri yapılır.

6.8.1. İlaç Hazırlama

- Tedavi planı aylık olarak Sorumlu Öğretim Üyesi tarafından düzenlenmekte ve order edilmektedir.
- İlaçlar her hasta için ayrı ilaç dolaplarında hemşiresi tarafından muhafaza edilir.
- İlaçlardan eritropoetinler her hastaya ait kutularda buzdolabında saklanır.
- İlaçlar tedavi alanının dışında hazırlanır.
- İlaçların güvenli uygulaması ilaç yönetimi prosedürüne göre yapılır.
- Kan tranfüzyonu yapılacak olan hastaya kan istemi kan tranfüzyon formuna kaydedilir.

6.9. Olası komplikasyonların izlenmesi

Hemodiyalize alınan hasta girişte ve her saat başında tansiyon takibi yapılır. Gelişen komplikasyonlarda diyaliz hekimine haber verilir. Hekim tarafından uygun tedavi yapılır. Hasta; hemşiresi tarafından olası komplikasyonlar açısından 4 saat süresince izlenir.

6.10. Hasta güvenliğinin sağlanmasına yönelik faaliyetler:

- ❖ Ünite de bayan ve erkek hastalar için soyunma odaları ve kilitli dolaplar mevcuttur.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	Dİ.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	05
	HEMODİYALİZ ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	7 / 9

- ❖ Diyaliz Ünitesinde HBS pozitif, HCV pozitif hastalar için ayrı salon bulunmaktadır.
- ❖ Diyaliz Ünitesinde tuvaletler kadın ve erkek hastalar için ayrılmıştır ve özürllülerin kullanımına müsaittir. Kişisel kullanım alanlarının kapıları dışarıya açılmaktadır.
- ❖ HCV pozitif hastalar kırmızı yıldız sembolü ile tanımlıdır. Kırmızı yıldızın tanımı personel tarafından bilinmekte, oda girişlerinde ve hasta yataklarında sembol mevcuttur.
- ❖ Diyaliz öncesi hastaların hassas kantar ile ölçümleri yapılır.
- ❖ Tüm diyaliz hastaları Hepatit B aşısı programına alınır. 3 ayda bir Anti HBS Takip edilerek gerekli olduğu durumlarda rapel doz yapılır. Aşılama programı hasta dosyasında saklanır.
- ❖ Düşmeye sebebiyet vermemek için kaygan zemin levhaları kullanılır. Mümkün olduğunca temizlikler hasta diyalizden çıktıktan sonra yapılmaktadır.
- ❖ Hasta iletişim birimiyle ilgili hastaya bilgi verilir.

6.11. Kalite iyileştirme faaliyetleri:

- 6.11.1.**Sağlıkta Kalite Standartları kapsamında yayımlanan bütün standartlar ünitemiz tarafından uygulanmaktadır.
- 6.11.2.**Ayaktan gelen diyaliz hastaları evlerinden alınıp tedavi sonrası evlerine bırakılırlar.
- 6.11.3.**Diyaliz ünitesinde kullanılacak olan Kişisel Koruyucu Ekipmanları Kişisel Koruyucu Ekipman Prosedüründe belirtmişlerdir. Bunlar; eldiven, maske, gözlük, sıvı sabun, el dezenfektanı ve önlüktür.
- 6.11.4.**KKE'lar herkesin kolay ulaşabileceği bir yerde bulundurulur. Kullanımları ile ilgili eğitimler yapılır.
- 6.11.5.**Acil çantası kontrolleri, kullanıldıkça kullanan hemşire tarafından, kullanılmaz ise sorumlu hemşire denetimde görevlendirilen hemşireler tarafından ayda bir yapılarak eksiklikler tamamlanır. Maksimumu ve minimum ve kritik stoklar kontrol edilip miad tarihleri kontrol edilir ve **Acil İlaç Arabasi İlaç Sarf Kontrol Formu** kaydedilir.
- 6.11.6.**Diyaliz ünitesine ait tıbbi cihaz envanteri kalite dosyasında mevcuttur. Cihazların bakım ve kalibrasyonları kalibrasyon planına göre yapılmaktadır.
- 6.11.7.**Diyaliz Ünitesinin temizliği Risk Düzeylerine Göre Temizlik Planına Uygun yapılır.
- 6.11.8.**Atıkların ayrıştırılması da Hastane Atık Talimatına göre yapılır.

6.12.Diyaliz Merkezi Çalışanlarının Sağlık Taraması Ve Aşılanması

Diyaliz çalışanlarının gerekli sağlık taramaları yapılır. Çalışanların yılda bir hepatit panelleri ve Anti HBS değerleri takip edilir. Gerekli durumlarda aşı rapelleri yapılır.

Hemodiyalizde, Hemodiyaliz Ünitesi Hasta Eğitim Formuna Göre ;

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	Dİ.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	05
	HEMODİYALİZ ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	8 / 9

- Diyaliz Kabul Uyum Eğitimi
- Hastanın Tedavisi ve Kullandığı İlaçlar
- Akılcı İlaç Kullanımı
- El Hijyeni
- Fistül ve kateter bakımı
- Beslenme Eğitimi
- Tetkikler için hazırlık
- Kanama sırasında yapılacak ile ilgili eğitim
- Tetkikler için hazırlık
- Kanama sırasında yapılacaklar ile ilgili eğitim,
- Hipotansiyon ve hipertansiyonda yapılacaklar
- İlaçların olası yan etkileri
- Diyalizde uyulması gereken kurallar
 - Seans süresinde dikkat edilmesi
 - Diyaliz esnasında yemek yememesi
 - Diyaliz esnasında gürültü yapılmaması
- Fistül olgunlaşma ve koruma
- Organ bağışı
- Hasta hakları
- Sigarayı bırakma tavsiye eğitimleri, düzenli aralıklarla yapılır.

Diyaliz Ünitesinde Tehlikeli Atıklar Yöntemine göre atıklar toplanmaktadır.

6.12. Diyaliz Ünitesinde İcap

6.11.1. Nöbetçi dahiliye asistanı ve acil asistanı tarafından icapçı nefroloji uzmanı ve nefroloji öğretim üyesine danışılır.

6.11.2. Nefroloji uzmanı diyalize karar verirse ilgili birime hastanın diyalize alınacağı bilgisi verilir.

6.11.3. İlgili birim tarafından nöbetçi müdürlük aranır ve icapçı olan diyaliz ekibine bilgi verilip , hastane şoförü tarafından evlerinden alınır.

6.11.4. İcaba gelen ekip saat kaçta hastaneye geldiğini ve çıkış saatini nöbetçi süpervayzıra bildirir, icap defterine not düşer

6.11.5. İcapçı ekibin listesi , ev adresleri ve telefon numaraları sorumlu hemşire tarafından hazırlanır, ilgili birimlere teslim edilir.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	Dİ.PR.01
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
		REVİZYON NO	05
	HEMODİYALİZ ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	9 / 9

7. İLGİLİ DÖKÜMANLAR

- Dİ.FR.11 Hemodiyaliz Ünitesi Hasta İzlem Formu
- Dİ.FR.26 Diyaliz Ünitesi Yatan Hasta Eğitim Formu
- TH.FR.01 Kan Bileşeni Transfer Ve Transfüzyon İzlem Formu
- SÇ.LS.06 Diyaliz Ünitesi Kişisel Koruyucu Ekipman Listesi
- AY.TL.01 Tıbbi Atık Talimatı
- HB.TL.11 El Yıkama Talimatı
- Dİ.TL.01 Diyaliz Makinesi Hazırlama Talimatı
- Dİ.TL.02 AVF ve Greft Girişim Talimatı
- Dİ.TL.03 Hemodiyalize Başlama ve Sonlandırma Talimatı
- Dİ.TL.04 Hemodiyaliz Kateteri Kullanma ve Kateterli Hasta Giriş-Çıkış Talimatı
- Dİ.TL.05 Su Arıtma Cihazı Bakım ve Kontrolleri Talimatı
- İY.PR.01 Eczane İşleyiş Ve İlaç Yönetim Prosedürü
- DS.PL.01 Risk Düzeylerine Göre Temizlik Planı
- HB.YD.23 Protokol Defteri
- HB.FR.89 Yatan Hasta/Hasta Yakını Eğitim Formu
- Dİ.FR.17 Hemodiyaliz Cihazı Dezenfeksiyon Takip Formu
- HB.FR.17 Acil İlaç Arabası İlaç Sarf Kontrol Formu
- Dİ.FR.11 Hasta İzlem Formu