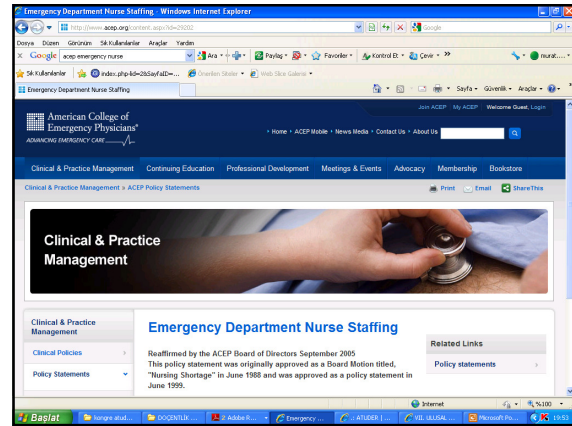


Birlikte Çalışılabilirlik: Acil Hemşirelerinin Acil Tıp Uzmanlarının Çalışma Pratiğine Etkisi

Doç. Dr. Murat ERSEL
Ege ÜTF Acil Tıp AD



Acil Servis Uzman Hemşire İstihdamı

The American College of Emergency Physicians (ACEP) supports emergency department nurse staffing systems that *provide adequate numbers of registered nurses* who are trained and experienced in the practice of emergency nursing.

American College of Emergency Physicians: Emergency Care Guidelines. Ann Emerg Med 1997;29:564-571.

Acil Servis Uzman Hemşire İstihdamı

ACEP Policy Statement	Emergency Department Planning and Resource Guidelines
	Page 4
j. The ED must maintain a control register or "log" identifying each individual who presents to the facility seeking emergency care.	
k. A legible and appropriate medical record must be established for every individual who presents for emergency care. This record must be retained as required by law and should remain promptly available to the emergency staff when needed.	
2. Staffing	
a. Appropriately educated and qualified emergency care professionals, including a physician and a registered nurse shall staff the ED during all hours of operation.	

Acil Servis Uzman Hemşire İstihdamı - ACEP

Acil serviste hemşirelik hizmetleri uzman hemşireler tarafından yönetilmelidir.

Acil Hemşirelik Hizmetleri Yöneticisi

- Deneyimli
- Yeterli bilgi donanımında
- Eğitimi planlar

Uzman Acil Hemşiresi:

- Acil servis medikal ve idari yönetiminde deneyim ve donanımlı
- Yeterli acil servis ya da yoğun bakım deneyimine sahip
- Lisans sahibi

HEMŞİRELİK YÖNETMELİĞİNDE DEĞİŞİKLİK YAPILMASINA DAİR YÖNETMELİK

● **Resmî Gazete: 19 Nisan 2011 SALI**

● **Sayı : 27910**

- İç Hastalıkları
- Cerrahi
- Yoğun Bakım
- Kadın Hastalıkları ve Doğum
- Psikiyatri
- Çocuk
- Acil

Tarihçe

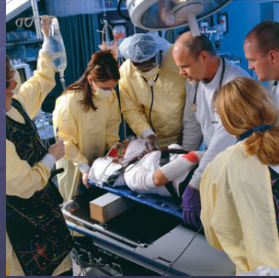
- Türkiye Acil Tıp Derneği – 1995
- Hemşirelik Komisyonu - 1998
- Acil Hemşireliği Yüksek Lisans – 90'lar
 - Marmara
 - Dokuz Eylül
- Acil Hemşireleri Derneği - 2010

Ortak Çalışma



Ortak Çalışma Alanı

- Travma ve medikal resusitasyon
- Akut bakı alanı
- Triaaj – fast track
- Afet



Travma ve Resusitasyon

1. Hemşire

- Alanı organize eder
- Ekibi alıma geçirir
- Vital bulgular – monitorizasyon
- IV yollar
- Ekipman düzen ve denetimi
- Prosedürlere destek

Kayıt Hemşiresi

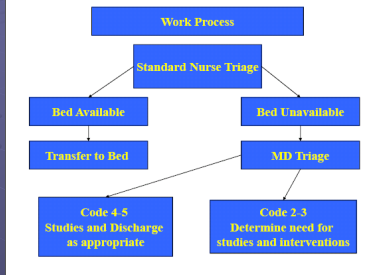
- Resusitasyon uygulamalarını not eder

Kritik Hasta Yönetimi

- İnvazif girişimler
- Havayolu
- CPR
- İşbirliği ve rolü ...

Triaaj





Triaaj

- Güvenliğı yüksek
- Hızlı
- Basit testlere izin veren
- Ayrıntılı bir öykü, basit FM
- Fastrack katkı

Senaryo I

- Uzman dili sürçüyor “5 mg / 5 cc Dormicum yerine 5 cc Aldolan (100 mg)”
- Hemşire yeni ve deneyimsiz / uzman değil
- Sonuç : Solunum arresti

Senaryo II

- Uzman solunum sıkıntısı olan hasta ile uğraşırken diğer hastadaki 2. derece AV bloku fark etmiyor..
- Hemşire uyarıyor
- Hastaya pacemaker takılıyor koronere yatıyor

Senaryo III

- Senkop ile başvuran 64 yaşında hasta
- Asistan hızlı muayene ediyor
- EKG ve tetkik istiyor
- Hemşire doktoru uyarıyor
- “sağ bacakta çap farkı var”
- AKG: Hipokapni , SS:24
- Toraks ABT → PE
- Sonuç: Hasta göğüs hastalıkları YB yattı

Acil Uzman Hemşiresi

- ATU için büyük komfor
- Hasta için güvenlik artırıcı
- ESP, AFDS, DTKS ...

Bakım Gereksinimi

- Taburculuk önerileri
- Solunum fizyoterapisi
- Sıvı replasman takibi
- İlaç doz takibi
- Hasta eğitimi

Afette Hemşire Rolü

- Tria
- İlaç ve ekipman stoğu – surge capacity
- Kırmızı alanda takım oyunu
- Planlama – Personel ve destek personel

Afette Hemşire Rolü

- Arındırma
- İlgili patolojiler
- Basit tıbbi bakım

ACİL SERVİS HEMŞİRESİ

- **B) Görev, Yetki ve Sorumluluklar**
- Hemşirelerin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;
- **1. Hemşirelik bakımı:**
- a) Hastanın acil servise **kabulünü** sağlar.
- b) Hastaların monitorizasyonunu (EKG, solunum, SpO2, vücut ısı, arteriyel kan basıncı) sağlar. Bu parametreleri izler, değerlendirir, sonuçlarını kaydeder ve normalden sapmaları hekime bildirir.
- c) Hastaların **hızlı fiziksel değerlendirmesini** yapar, verileri değerlendirir, sonuçlarını kaydeder, **normalden sapmaları hekime bildirir.**
- d) Aynı anda acil birimde bulunan olgular arasında öncelikleri belirler.
- e) Yatışına karar verilen hastaları ve ameliyata alınacak hastaları **kurum içi transfer** prosedürüne göre naklini gerçekleştirir.
- f) Periferik IV kateter takar ve kateter pansumanlarını yapar, oksijen ve buhar tedavisini uygular, **trakeal aspirasyon** yapar; **gerekirse endotrakeal tüp**, trakeostomi, kolostomi, gastrostomi bakımı verir; nazogastrik tüp takar, gastrik lavaj uygular; rektal tüp uygular, lavman yapar; perine bakımı verir, prezervatifi sonda / üriner kateter takar ve kateter bakımı verir; sıcak ve soğuk uygulama yapar; göğüs tüplerini ve diğer drenaj sistemlerini kontrol eder, drenaj torbalarını değiştirir; yaptığı işlemleri gözlemleri ile birlikte kaydeder.

ACİL SERVİS HEMŞİRESİ

- f) **İnfüzyon ve transfüzyon** işlemlerini kurum politika ve talimatları doğrultusunda başlatır, izler ve kaydeder.
- g) Hastaların beslenme gereksinimlerini belirler (enteral ve parenteral beslenme), gereksinimlerine göre hemşirelik bakımını planlar ve uygular, beslenmede kullanılan cihazların sterilizasyonunun devamlılığını sağlar.
- g) **Hastaya uygun pozisyon verir**, gereken sıklıkta pozisyonunu değiştirir ve mobilizasyonunu sağlar.
- h) Sıvı-elektrolit dengesine yönelik mevcut ve olası sorunları dikkate alınarak uygun hemşirelik bakımını planlar, uygular ve değerlendirir. Aldığı-çıkarıldığı sıvı takibi yapar ve kaydeder.
- i) **Hastaların solunuma ilişkin sorunlarını çözmeye** yönelik girişimleri planlar, uygular, değerlendirir.
- j) Pace makerli hastayı izler ve gerekli bakımı uygular.
- j) Acil servise hastaları ve hasta yakınları ile terapötik iletişim kurar, onların psikososyal problemlerine uygun hemşirelik bakımı verir.
- k) **Acil servis enfeksiyonlarının** gelişmesi ve yayılmasının önlenmesi için gerekli önlemleri alır ve alınmasını sağlar (el yıkama, eldiven, izolasyon, maske, gömlek vb.).
- l) Yaşamı sona eren hastayı ilgili talimatlar doğrultusunda hazırlar morga transferini sağlar ve yakınlarına destek olur.

ACİL SERVİS HEMŞİRESİ

- **2. Tıbbi tanı ve tedavi planının uygulanmasına katılım:**
- a) Hekim tarafından gerçekleştirilen **invazif girişimlere** katılır; hemşirelik işlevlerini yerine getirir.
- b) Acil ilaçları, tıbbi malzeme ve cihazları kullanıma hazır bulundurur.
- c) Acil durumlarda hekimle işbirliği sağlar. Arrest durumunda mavi kod çağırısı yapar. Kurumun benimsemiş olduğu protokoller doğrultusunda **temel/ileri yaşam desteği uygulamalarına** katılır (oksijen verme; **solunum desteği**, kalp masajı, **acil ilaçlar**, tıbbi cihazların uygulanması gibi). Eğer o an ünite de hekim yok ve (geçerlilik süresi dolmamış) ileri yaşam desteği sertifikası var ise temel ve ileri yaşam desteği uygulamalarını başlatır, kalp masajı, solunum desteği, defibrilasyon ve acil senkronize kardiyoversiyon uygular. Vakaları rapor eder.
- c) Hastanın laboratuvar tetkikleri için kan ve idrar örneklerini toplar, laboratuvara gönderir, sonuçlarını takip eder, değerlendirir ve hastanın bakımına bilgi verir.
- d) Hastaya uygulanacak radyolojik tetkikler için hastayı hazırlar, ilgili birime transferini organize eder, gerekli durumlarda transfere eşlik eder.

- Ağrı izleme
- Aldığı çıkardığı sıvının izlenmesi
- *EKG'nin izlenmesi
- ***İnvazif mekanik ventilasyon** uygulanan hastanın izlenmesi*
- Kafa içi basıncının izlenmesi
- *Kapalı drenaj sisteminin izlenmesi
- *Kardiyak output/kardiyak indeks ölçümü
- *Noninvazif mekanik ventilasyon uygulanan hastanın izlenmesi
- *Oksijen saturasyonunun (Pulse oksimetri) izlenmesi
- *Pulmoner arter kateteri olan hastanın izlenmesi
- *Santral venöz basıncın (**SVB**) izlenmesi
- *Solunumun monitörle izlenmesi
- *Vücut sıcaklığının monitörle izlenmesi* (periferik, özofajeal vb)

- 3. basamak acil servisler yoğun ve kaotik
- Özellikle gösteren bir çok ilaç ve cihaz kullanılıyor
- Kararlar bazen hızla alınmalı
- Yardımcı değil takım oyuncusu /partner

- Diğer servislere göre farklı
- Tartışıyorum
- Veri güncelliyorum
- Plan değiştiriyorum
- Veri doğruluğu önemli
- Asistan gibi anamnez almalı
- Vital takibi /ilaca yanıt..

Sosyal Boyut

- Şefkat ve anlayış – hekimler ??
- Sosyal bağlantılar – evsizler
- Eğitimler : DM, nutrisyon, evde bakım

Hekim Hemşire İlişkileri

- Hiçbir ATU bu güven ve lükse mahrum olmamalı
- Damdan düşenin halinden...
 - Yoldaş
 - Sırdaş
 - Kardaş
- Ülkemize hayırlı olsun...