

ACİL SERVİS (Emergency)

ACİL SERVİS HEMŞİRELİĞİ



ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
Hemşire Nilgün YOLASIĞMAZ

İÇERİK

- ❖ Florence Nightingale ve Hemşireliğin Tanımı
- ❖ Acil Hemşireliği
- ❖ Acil Servis Hemşiresinin Görev, Yetki ve Sorumlulukları
- ❖ Acil Servis Hemşiresinin Nitelikleri
- ❖ Çalışanların gözünden Acil Servis'te yaşanan zorluklar

Florence Nightingale

Hasta bakımının modern hemşireliğe dönüşmesi
20. yüzyılın başlarında Florance Nightingale'in
çalışmaları ile olmuştur.



HEMŐİRELER GÜNÜ

Florance Nightingale'in doğduğu gün 12 Mayıs
Dünya Hemőireler Günü olarak kutlanır.



HEMŞİRELİĞİN TANIMI

Bireyin ailenin toplumun sağlığını korumak yükseltmek geliőtirmek ve hastalık halinde iyileőtirme amacına yönelik hizmetlerin; planlanması örgütlenmesi, uygulanması değerlendirilmesinden ve bu hizmetleri yerine getirecek kiőtilerin eğitiminden sorumlu bilim ve sanattan oluőtan bir sağlık disiplinidir.

Hemşireliğin doğasında
insana saygı ve insan haklarına değer verme
vardır...



ACİL SERVİS HEMŞİRESİ

Tanısı konmamış, stabil olmayan, tıbbi ve cerrahi sorunları olan, kültürel ve ekonomik durumu birbirinden farklı her yaş grubundaki bireylere gerekli hemşirelik bakımını zaman kaybetmeden uygulayan profesyoneldir ...

ÇALIŞILAN BİRİM/SERVİS/ÜNİTE/ALANLARA GÖRE HEMŞİRELERİN GÖREV, YETKİ VE SORUMLULUKLARI

Hemşirelerin genel görev, yetki ve sorumluluklarının yanı sıra;

B) ACİL SERVİS HEMŞİRESİ:

8/3/2010 tarihli ve 27515 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Hemşirelik Yönetmeliği

1.HEMŞİRELİK BAKIMI

8/3/2010 tarihli ve 27515 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Hemşirelik Yönetmeliği

- a) Hastanın Acil Servise kabulünü sağlar.
- b) Hastaların monitorizasyonunu (EKG, solunum, SpO2, vücut ısısı, arteriyel kan basıncı) sağlar. Bu parametreleri izler, değerlendirir, sonuçları kaydeder ve normalden sapmaları hekime bildirir.

8/3/2010 tarihli ve 27515 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Hemşirelik Yönetmeliği

c) Hastaların hızlı fiziksel değerlendirmesini yapar, verileri değerlendirir, sonuçlarını kaydeder, normalden sapmaları hekime bildirir.

) Aynı anda acil birimde bulunan olgular arasında öncelikleri belirler.

- d) Yatışına karar verilen hastaları ve ameliyata alınacak hastaları kurum içi transfer prosedürüne göre naklini gerçekleştirir
- e) Periferik IV kateter takar ve kateter pansumanlarını yapar,
- ❖ Oksijen ve buhar tedavisini uygular, trakeal aspirasyon yapar;

- ❖ Endotrakeal tüp, trakeostomi, kolostomi, gastrostomi bakımı verir;
- ❖ Nazogastrik tüp takar, gastrik lavaj uygular;
Rektal tüp uygular, lavman yapar;
Perine bakımı verir, üriner kateter takar ve kateter bakımı verir;
- ❖ Sıcak ve soğuk uygulama yapar;

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.

- ğ) Hastaya uygun pozisyon verir, gereken sıklıkta pozisyonunu değiştirir ve mobilizasyonunu sağlar.
- h) Sıvı-elektrolit dengesine yönelik mevcut ve olası sorunları dikkate alarak uygun hemşirelik bakımını planlar, uygular ve değerlendirir. Aldığı-çıkardığı sıvı takibi yapar ve kaydeder.

ı) Hastaların solunuma ilişkin sorunlarını çözmeye yönelik girişimleri planlar, uygular, değerlendirir.

i)Pace makerli hastayı izler ve gerekli bakımı uygular.

8/3/2010 tarihli ve 27515 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Hemşirelik Yönetmeliği

j) Acil servis hastaları ve hasta yakınları ile terapötik iletişim kurar, onların psikososyal problemlerine uygun hemşirelik bakımı verir.

k) Acil servis infeksiyonlarının gelişmesi ve yayılmasının önlenmesi için gerekli önlemleri alır ve alınmasını sağlar (el yıkama, eldiven, izolasyon, maske, gömlek vb).

1) Yaşamı sona eren hastayı ilgili talimatlar doğrultusunda hazırlar morga transferini sağlar ve yakınlarına destek olur.

2.TIBBİ TANİ VE TEDAVİ PLANININ UYGULANMASINA KATILIM:

8/3/2010 tarihli ve 27515 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Hemşirelik Yönetmeliği

- 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 çağrısı yapar. Kurumun benimsemiş olduğu protokoller doğrultusunda temel/ileri yaşam desteği uygulamalarına katılır (oksijen verme, solunum desteği, kalp masajı, acil ilaçlar, tıbbi cihazların uygulanması gibi).

C) 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.

ç) Hastanın laboratuvar tetkikleri için kan ve idrar örneklerini toplar, laboratuvara gönderir, sonuçlarını takip eder, değerlendirir ve hastanın hekimine bilgi verir.

d) Hastaya uygulanacak radyolojik tetkikler için hastayı hazırlar, ilgili birime transferini organize eder, gerekli durumlarda transfere eşlik eder.

8/3/2010 tarihli ve 27515 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Hemşirelik Yönetmeliği

ACİL SERVİSLER...

- ❖ 24 saat kesintisiz hizmet veren Acil Servisler, hastanenin vitrini konumundadır.
- ❖ Acil müdahale gerektiren akut vakaların tanı ve tedavilerinin gerçekleştirildiği, en kaotik, riskin en çok olduğu, iş kazalarının ve iş risklerinin en yoğun yaşandığı birimlerdir.

- ❖ Sağlık hizmetini en kısa sürede hızlı ve kaliteli bir şekilde sunmak Acil Servisin ana hedefidir.
- ❖ Acil Serviste verilen hizmetin iyi organize edilmesi gerekir.

ACİL SERVİS HEMŞİRESİNİN NİTELİKLERİ

- ❖ Acil serviste çalışabilecek tıbbi bilgi ve yeteneğe sahip olmalı
- ❖ Acil serviste çalışmayı sevmeli
- ❖ Kendi stresi ile baş edebilmeli
- ❖ Kişiler arası etkin iletişim kurabilmeli

❖ Empati kurma yeteneği gelişmiş olmalı



- ❖ Ekip çalışmasını sevmeli ve ekip üyeleri ile etkili iletişim kurabilmeli.



EN İYİ EKİP ÇALIŞMASI



- ❖ Değişen durumlara hızla uyum sağlayabilmeli.
- ❖ Olaylar karşısında paniğe kapılmadan müdahale edebilmeli.
- ❖ Bakım ve tedavide hızlı çalışarak doğru karar vermeli.

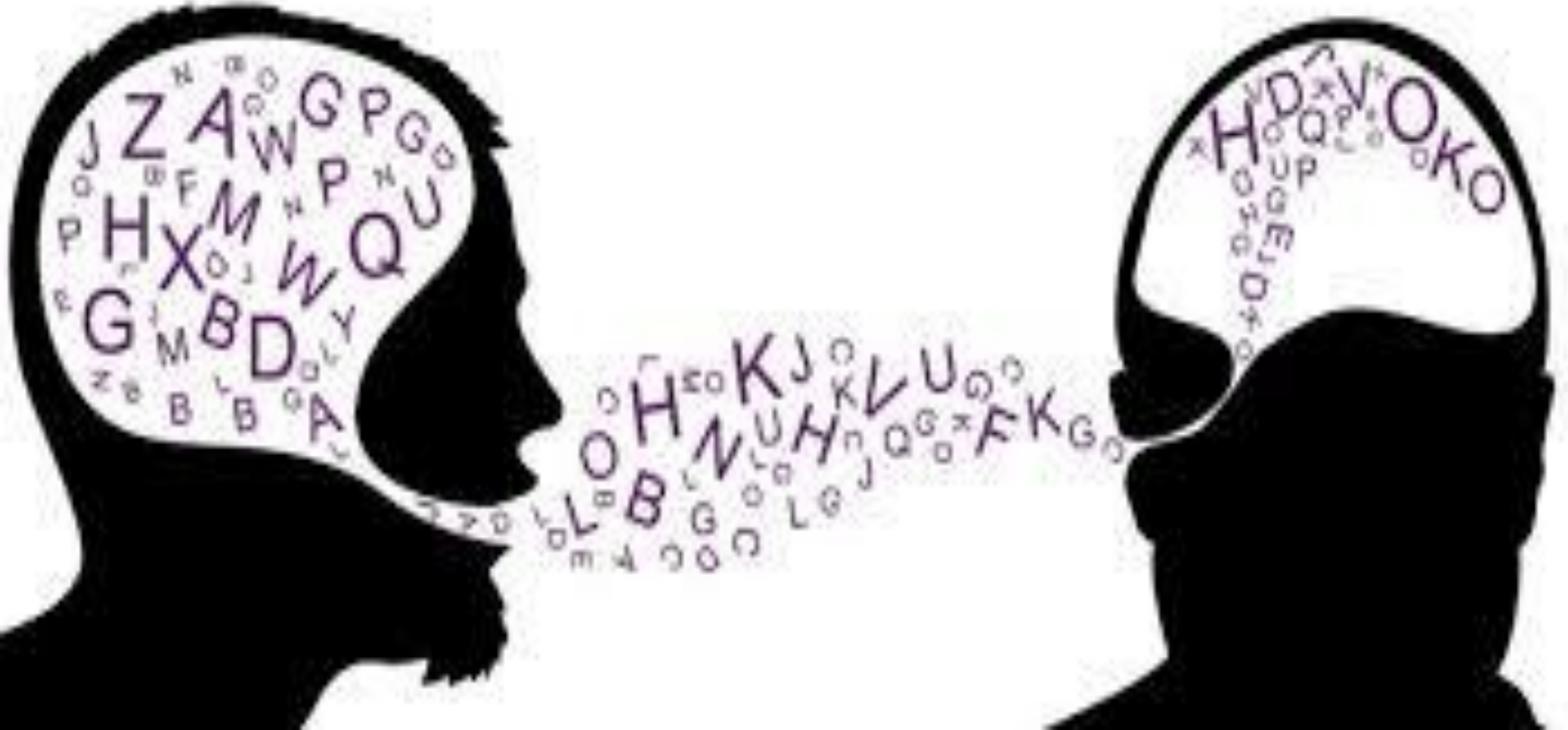
**ÇALIŞANLARIN GÖZÜNDEN
ACİL SERVİSTE YAŞANAN SORUNLAR
ÇÖZÜM ÖNERİLERİ**

- ❖ Acil Servislerin acil olmayan hastalar tarafından meşgul edilmesi,
- ❖ Acil Servise uygunsuz-gereksiz sevklerin yapılması,
- ❖ Konsültasyon uygulama sorunları,
- ❖ Hastaların Acil Serviste uzun süre yatış yeri beklemesi,

- ❖ Hasta yakınlarının kendi hastalarını en acil hasta olarak görmesi,
- ❖ Öfkeli ve şiddete eğilimli hasta ve hasta yakınları,
- ❖ Acil serviste çalışanların şiddete maruza kalma riskinin yüksek olması,

- ❖ Acil Servisin fiziksel alanın yetersiz olması, malzeme temini konusunda sorunlar yaşanması,
- ❖ Personel sayısının yetersizliği,
- ❖ İş yükünün ve mesai saatlerinin fazla olması,

- ❖ Yönetici-çalışan-hasta ve hasta yakını arasında iletişim eksikliği/bozukluğu,



ÇÖZÜM ÖNERİLERİ



- ❖ Toplum Acil Servis ve sevk konusunda bilinçlendirilmeli, birinci basamak sağlık hizmetlerinin kullanımına teşvik edilmeli.
- ❖ Acil Servis'te seçilmiş, işini liyakatle yapabilecek, kişiler çalışmalı.

- ❖ Yöneticiler tarafından eleman eksikliği giderilmeli,
- ❖ Yöneticiler Acil Servise gereken desteği sağlamalı,

- ❖ Acil servislerde hizmetlerin aksamaması için satın alma ihale süreleri mümkün olduğunca kısa tutulmalı,
- ❖ Acil servis çalışanlarının motivasyonunun sağlanması için istek ve önerileri göz önünde bulundurulmalı,

KALİTELİ HİZMET İNSANA SAYGI İLE
BAŞLAR...

SAYGI GÖSTERDİĞİMİZ HASTALARIMIZ
OLURSA , SAYGI DUYULAN BİR
MESLEĞİMİZ OLUR...

TEŞEKKÜRLER