



# KOCATEPE HAYVAN HASTANESİ

## ACİL KLİNİK PROSEDÜRÜ



Belge no: AKÜ.KHH.P.04

Yayın Tarihi:01.01.2024

Rev. Tarihi: ...

**1. Amaç:** Hastanenin acil kliniği işleyişi belirlemek, acil kliniğine hasta kabulü, muayene, tedavi ve tedavi sonrası bakım kalitesi ile hasta sahibi memnuniyet düzeyini artırmak, hastanede görevli personelin çalışma düzenini belirlemek, hastane kaynaklarının etkin kullanılmasını sağlamak, hasta kayıt sisteminin doğru ve düzenli kullanılmasını sağlamaktır.

**2. Kapsam:** Hastanın acil kliniğe getirilmesinden, muayene, tedavi, hospitalizasyon ve taburcu işlemleri sırasında yapılan tüm işlemleri ve görevli personelin sorumluluklarını kapsar.

### 3. Sorumlular

Başhekim, Başhekim yardımcısı, Sorumlu yönetici, Öğretim elemanı, Nöbetçi Veteriner Hekim, İcaççı Öğretim elemanı, Veteriner Sağlık Teknisyeni/teknikeri, Döner sermaye mutemedi

### 4. Faaliyet Akışı

#### 4.1. Hasta kabul ve kayıt

- Hayvan Hastanesi acil kliniğine mesai saatleri dışında ve resmi tatil günlerinde kendi özel imkanları ile gelen hasta sahipleri, getirdikleri hayvanın türüne göre (çiftlik hayvanı, pet hayvan, egzotik hayvan vb. acil kliniğine gelir ve kayıt yaptırır.
- Hastaya uygulanacak bütün işlemler için (muayene, damar yolu açılması, kan ve idrar analizi, tıbbi görüntüleme, sedasyon/anestezi, tedavi gibi uygulamalar) "Hasta Sahibi Bilgilendirme ve Onam Formu" (AKU.KHH.F.01) doldurtulup imzalatılır. Bu belge hastanın dosyasına eklenir.
- Hasta kabul/kayıt memuru triyaj hekimine haber verir ve hasta triyaj alanına alınır.

#### 4.2. Triage

- Triage Hekimi; acil şikâyeti ile getirilen hayvanların sahiplerinden anamnez alır, hastanın hızlıca ön muayenesini yapar, hastanın vücut ısısı, nabız ve solunum sayısı gibi vital bulgularını ölçer ve kaydeder. Şikâyet, klinik durum ve Triage Prosedürü'ne göre hastalık öncelik durumunu belirler hastaya ona göre müdahalede bulunulur.
- Triage hekimisi tarafından hasta hızlı bir şekilde değerlendirilir ve aşağıdaki renk kodlarına göre aciliyet seviyesi belirlenir.
- Kırmızı (çok acil):** kritik, ciddi şekilde travma almış, yaralanmış veya yaralanmaları süratle tedavi edilmesi gereken hastalardır. Örneğin; Kardiyopulmoner arrest, solunum sıkıntısı, anafilaksi, zehirlenmeler, hava yolu obstrüksiyonları, durdurulamayan kanamalar, şok, multipl travma, zehirlenme, ciddi ağrılı durumlar, güç doğum ve ateşli hastalıklar gibi.
- Sarı (acil):** Acil ve hayati tehlike yaratmayan ciddi yaralanmalar ve hastalıklar 30 dakika içinde müdahale edilmesi gereken hastalardır. Örneğin: çoklu veya açık kırıklar, abdominal yaralanma, orta dereceli kan kaybı, hayati organlara hasar vermeyen ateşli silah yaralanması, nöbet geçirme, inatçı kusma, solunum güçlüğü, merkezi sinir sistemi yaralanmaları, rektovaginal yırtıklar, prolapsus vagina ve/veya uterus, prolapsus recti gibi durumlar
- Yeşil (acil olmayan):** Acil olmayan, hastanın genel durumu stabil olduğu ve en fazla 60 dakika içerisinde bir veteriner hekim tarafından müdahale edilmesi gereken hastalardır. Minor travmalar, küçük yanıklar, yumuşak doku ve iskelet sistemi hasarları, mastitis, apseler Hematom, retentio secundinarum, kronik hastalıklar, dehidratasyon bulgusu olmayan kusma ve ishal, konjunktivit, post operatif bakım, basit yara enfeksiyonu gibi durumlar
- Siyah (ölmüş ya da ölmek üzere):** Umutsuz, tıbbi müdahale ile kurtarılamayacak derecede ağır durumdaki hastalar

#### 4.3. Muayene

- Triage hekiminin yönlendirmesi ile acil kliniğine yönlendirilen ve getirilen hasta; başhekimliğin belirlemiş olduğu nöbet listesine göre öğretim elemanı veya veteriner hekim tarafından muayene edilir. Bu sırada nöbetçi öğrenciler sorumlu Öğretim elemanlarının sorumluluğunda ve bilgisi dâhilinde yapılan işlemlere yardımcı olabilirler.
- İlk değerlendirme anında hastanın solunumunu, dolaşımını ve nörolojik durumunu gözden geçirerek oksijenlenmede veya dolaşımda bir sorun, kanama ve gözle görülür bir şekil bozukluğu (deformite) olup olmadığı saptanır.
- Hastanın muayenesi sırasında laboratuvar analizleri, radyolojik ve ultrasonografik görüntüleme yapılması gerekirse, hasta sahibine analiz ve ücretleri konusunda bilgilendirme yapılır ve hasta sahibinin izni ve bilgisi dahilinde gerekli analizler gerçekleştirilir.
- Yapılan analizlerin sonuçları veya tıbbi görüntüleme raporları hasta dosyasına eklenir.

- Muayene sırasında ihbarı mecburi bir hastalık tespit edildiğinde derhal Başhekimliğe ve Sorumlu Yöneticiye haber verilir.
- Tanı için alınan kan, idrar veya vücut sıvısı örnekleri ilgili örneklerin gönderilmesine yönelik prosedürlere bağlı kalarak laboratuvara gönderilir.

#### 4.5. Tedavi

- Yapılacak olan medikal veya operatif tedavi hasta sahibine açıklanır ve onayı alınır.
- Yapılacak olan tedavi cerrahi bir girişim ise veya çeşitli derecelerde riskler içeren medikal bir tedavi ise hasta sahibine operasyonda/tedavi sürecinde yapılacak olan uygulamalar açıklanır, operasyon/tedavi ücreti hakkında bilgi verilir ve operasyonu/tedaviyi kabul ettiğine ilişkin "Hasta sahibi onam formu" (AKU.KHH. F.1) doldurtulup imzalatılır. Bu belge hasta dosyasına eklenir.
- Operatif girişim acil bir işlem değilse ileri bir güne operasyon randevusu verilir ve hasta gerekli ise yatışa alınır veya eve yollanır.
- Operasyon sonrasında hasta yoğun bakım birimine alınır ve stabil oluncaya kadar burada tutulur. Hasta stabil olduktan sonra yatışa alınır.
- Operasyon sırasında kullanılan bütün ilaç, sarf malzemeleri not edilir ve eczaneye bildirilir.
- Medikal tedavi uygulanacaksa bu tedavi, muayene/tedavi odalarında yapılır. Tedavi süresince hastadan sorumlu olan Veteriner Hekim veya görevlendirdiği bir lisans ve lisansüstü öğrencisi hastanın başından ayrılmaz.
- Medikal tedavi süresince hasta gözlem altında tutulur ve kısa süreli tedavilerde hasta sahibinin hastaneden ayrılmaması sağlanır. Tedavi uzun süreli olacaksa; hasta sahibi ücret konusunda bilgilendirildikten sonra eğer onay verirse, hasta hospitalizasyon birimine alınabilir.
- Hastanın tedavisi mesai saatleri içerinden başlamış ve 17:00'dan sonra devam edecekse nöbetçi veteriner hekime bilgi verilir ve hayvanın tedavisi acil kliniğinde görevli veteriner hekim tarafından devam ettirilir.

#### 4.7. Hayvanın taburcu ve yatış işlemleri

**a. Taburcu:** Hastanın klinik muayene, tanı ve tedavi işlemleri tamamlandıktan sonra varsa kullanmaya devam edeceği ilaçlar reçete edilir, gerekli ücretlerin döner sermaye makbuzu karşılığında alınması sağlanır ve hastanın Hayvan Hastanesinden çıkışı yapılır.

**b. Yatış:** Tedavisi günlük devam edecek olan, operasyon sonrası postoperatif bakım gereken hastalar hastaların, hasta sahiplerinin onayı ve başhekimliğin bilgisi dahilinde Yoğun Bakım veya Hospitalizasyon birimlerine günlük ücret karşılığında yatırılır. Yoğun bakım veya hospitalizasyon birimlerinde yapılacak olan bakım ve tedavileri Hospitalizasyon Birimi Prosedürü veya Yoğun Bakım Birimi Prosedürüne göre yapılır.

**c. Ölüm:** Hastanede gerek medikal gerekse operatif müdahale sırasında yaşamını yitiren hastaya, ölen hayvan prosedürüne göre işlem yapılır.

#### 4.8. Çalışan güvenliği

- Hastanede görevli personel kişisel koruyucu ekipmanları ve klinik kurallarına uygun olarak önlük kullanır.
- Çalışanların karşılaştığı veya karşılaştacağı; şiddet, taciz, hakaret vb. olaylarda Hastane Güvenlik görevlisi kendi yetkisi ve görev tanımı dâhilinde olaya müdahale eder ve "Olay Bildirim Formu" (AKU.KHH.09) doldurarak durumu başhekimliğe bildirir.
- Hastanede görevli personel iş kazası yaşandığı takdirde "Personel Kaza Formu" (AKU.KHH.10) doldurulup başhekimliğe iletilir.

#### 4.9. Atık yönetimi

- Hastanede üretilen; tıbbi atık, tehlikeli atık ve evsel atıklar hastane içerisinde bulunan bu atıklara özgü atık kutularına atılır.
- Tıbbi atık sorumlusu tarafından atık kutularının periyodik olarak kontrol edilmesi ve boşaltılması sağlanır.

#### 4.10. Hastane temizliği

- Hastanenin temizliği Temizlik ve Dezenfeksiyon Prosedürü'ne göre yapılır.
- Temizlik yapıldıktan sonra, temizliğin yapıldığı alanda bulunan kontrol listesi temizliği yapan kişi tarafından doldurulur ve imzalanır.

Dr. Öğr. Üyesi Fatma GÖRÜCÜ ÖZBEK  
Başhekim Yrd.

Dr. Öğr. Üyesi Ebubekir YAZICI  
Başhekim Yrd.

Prof. Dr. Musa KORKMAZ  
Başhekim