



KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi (Farabi Hastanesi)
Başhekimliği

KARDİYAK REHABİLİTASYON İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ

Dok. Kod: FR.PR.01

Yayın Tarihi:13.01.2021

Revizyon No:01

Revizyon Tarihi:08.11.2023

Sayfa Sayısı:2

1.0 AMAÇ

Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık Uygulama Merkezi Farabi Hastanesi Kardiyak Rehabilitasyon ünitesine başvuran ayaktan hastaların rehabilitasyon işleminin hasta ve çalışan güvenliği kapsamında en iyi hizmeti sunmak.

2.0 KAPSAM

Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık Uygulama Merkezi Farabi Hastanesi Kardiyak Rehabilitasyon ünitesi çalışanları ve bu kliniklerden hizmet alan tüm hasta ve hasta yakınını kapsar

3.0 KISALTMALAR

HBYS: Hastane Bilgi Yönetim Sistemi

DÖF: Düzeltici-Önleyici Faaliyet Formu

HBTC: Hasta Başı Test Cihazı

VF: Ventriküler Fibrilasyon

SP0₂: Pulseoksimetre

EKG: Elektrokardiyografi

VT: Ventriküler Taşikardi

AF: Atrial fibrilasyon

KPET: Kardiyopulmoner egzersiz testi

4.0 TANIMLAR

Anamnez: Hasta özgeçmiş

İstem: Hekimin hastaya yapılmasını istediği tedavi ve müdahaleleri yazdığı form.

Hasta Başı Test Cihazları: Hasta başında değerlendirme/test amaçlı olarak laboratuvar dışında erken tanı için kullanılan tıbbi tanı cihazlarıdır. Kol ergometre, Bisiklet ergometre, Oturaklı bisiklet ergometre, Glukometri,12 kanal EKG cihazı, EKG kayıt cihazı

5.0 SORUMLULAR

• Başhekim
• Hastaneler Başmüdürü
• Kalite Koordinatörlüğü
• Başhemşirelik
• Bölüm/Birim Sorumluları
• Tüm Çalışanlar

6.0 FAALİYET AKIŞI

6.1 HASTA KABUL KRİTERLERİ

6.2 HASTA BAKIM SÜREÇLERİ

6.3 HASTA MAHREMİYETİ

6.4 TIBBİ MALZEME VE CİHAZ TEMİZLİĞİ

6.5 TIBBİ CİHAZ BAKIM

6.6 KONSÜLTASYON SÜRECİ

6.7 EGZERSİZ PROGRAM SONU

6.1 HASTA KABUL KRİTERLERİ

6.1.1 Hizmet Verilen Hasta Gurubu

Ayaktan Hasta kardiyoloji, kalp damar veya başka poliklinikte muayene olur, Kardiyak Rehabilitasyonu uygun görülür; HT, İskemik kalp hastalığı, Kalp yetmezliği, Periferik arter hastalığı, Kalp transplantasyonu, Kapak hastalıkları tanısı olan hastalar ünitemize yönlendirilir.

6.1.2 Hastanın Değerlendirilmesi

Ayaktan ünitemize başvuran hasta FTR uzman hekimi tarafından değerlendirilir Hastanın kardiyak öyküsü alınıp, kardiyoloji önerileri incelenir. Kardiyak rehabilitasyon programı esnasında bisiklet ve kol

KONTROLLÜ KOPYA

ergonometri ile egzersiz yapılacağından egzersize engel olabilecek ciddi kas-iskelet sistemi problemleri açısından da değerlendirilir. Uygun görülen hasta bilgilendirilir.

6.1.3 Hastanın Bilgilendirilmesi

Hastaya kardiyak rehabilitasyon ünitesinin işleyişi konusunda; bu işlem sırasında oluşabilecek komplikasyonlar, bu programın hastaya sağlayabileceği yararlar anlatılır ve hastanın onamı alınır.

6.2 HASTA BAKIM SÜREÇLERİ

6.2.1 Tedavi Protokolleri

Ayaktan kardiyak rehabilitasyon programına alınacak hastaya öncelikli KPET (Kardiyopulmoner egzersiz testi) uygulanır. Bu egzersiz testinde hastanın maksimum oksijen kapasitesi, yapabildiği maksimum iş yükü ve maksimal kalp hızı belirlenir. Bu veriler ışığında egzersiz seanslarında hedeflenen iş yükü ve kalp hızları belirlenir. Hastaya bu hedefler doğrultusunda kardiyak rehabilitasyon programı başlanır. Rehabilitasyon programının temel ögesi egzersiz eğitimidir.

Egzersizler; bisiklet ergonometriler ve kol ergonometre ile uygulanır. Egzersiz toplamda 30 dk. sürmektedir, bunun ilk 5 dk. ısınma ve son 5 dk. soğuma(recovery)fazı oluşturmaktadır. Hastanın durumuna ve ihtiyacına göre gerekirse 45 dk. uzatılabilir. Egzersiz süresince hasta kardiyak rehabilitasyon yazılım sistemleri üzerinden takip edilmektedir. Egzersiz seansı boyunca hasta tek kanal EKG ile monitörizasyon sağlanır, 5-10 dk. aralıkla tansiyon ve saturasyon takibi yapılmaktadır. Hastada gelişebilecek herhangi bir durumda egzersiz sonlandırılıp gerekli müdahale yapılır.

Kardiyak rehabilitasyon tedavisi toplamda 30 seans ve seanslar boyunca tedavi yoğunluğu artırılarak hedeflenen değerlere ulaşmaya çalışılır.

6.2.2 Ağrı Takibi

Egzersiz esnasında oluşabilecek kas iskelet ağrıları açısından hasta takip edilip, gerekli durumlarda programa ara verilir ağrıya yönelik tedavi planlanır.

6.2.3 Rehabilitasyon Süreci

6 Hafta, günde 30-45 dk hafta içi her gün belirlenen randevu saatlerinde hastalar tedavilerini almaktadır. Tedavi başında hastaya KPET (Kardiyopulmoner egzersiz testi) uygulanıp egzersiz kapasitesi ölçülmekte ve program buna göre belirlenmektedir. Egzersiz tedavisi bitiminde hastaya aynı test KPET (Kardiyopulmoner egzersiz testi) uygulanır verilen tedavinin yararı değerlendirilir.

6.3 HASTA MAHREMİYETİ

Kardiyak rehabilitasyon ünitemize başvuran hastalar sekreterimiz tarafından randevuları mahremiyete uygun bay seans saatleri ve bayan seans saatleri ayrı olacak şekilde planlanmaktadır.

6.4 TIBBİ MALZEME VE CİHAZ TEMİZLİĞİ

Kardiyak rehabilitasyon ünitesinde kullanılan cihazlar her seans sonrası personel tarafından önce sabunlu suyla daha sonra hızlı yüzey dezenfektanı ile dezenfekte edilir.

6.5 TIBBİ CİHAZ BAKIMI

Kardiyak rehabilitasyon ünitemizde kullanmakta olduğumuz cihazlar hastanemizin belirlediği tarihte yılda bir kez kalibrasyonu yapılır ve kayıt altına alınır.

6.6 KONSÜLTASYON SÜRECİ

Hastanın kardiyak rehabilitasyon öncesi kardiyoloji kontrolü yapılmış olmalıdır. Tedavi başlangıcında hasta Psikolog, Diyetisyen ve Sigara bırakma poliklinikleri tarafından konsülte edilir, öneriler doğrultusunda tedavi planlanır ve hastanın tedaviye uyumu takip edilir.

6.7 EGZERSİZ PROGRAM SONU

Kardiyak rehabilitasyon ünitesinde rehabilitasyon programı biten hastaya ev egzersiz programı düzenlenir, ev tipi egzersiz bisikleti edinilmesi, edinilemezse hafta da 3-5 gün 30-45 dk. yürüyüş yapılması, kardiyoloji kontrollerinin aksatılmaması gibi önerilerle program bitirilir.

7.0 İLGİLİ DOKÜMANLAR