



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

**KORONER ANJİYO ÜNİTESİ İŞLEYİŞ PROSEDÜRÜ**

Dok. Kod: YB.PR.04

Yayın Tarihi:05.10.2016

Revizyon No:02

Revizyon Tarihi:20.11.2023

Sayfa Sayısı:4

### 1.0 AMAÇ

Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Farabi Hastanesi Koroner Anjiyo Ünitesine başvuran hastaların işlemlerinin doğru, eksiksiz ve zamanında yapılmasını sağlamak amacı ile hastanın kabulü, hazırlanması, değerlendirilmesi, anjiyo işleminin yapılması, işlem sonrası hasta izlemi, tedavi ve bakım hizmetinin etkin olarak yürütülmesini sağlamaktır.

### 2.0 KAPSAM

Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Farabi Hastanesi **Kardiyoloji** Anabilim Dalı (ABD), Koroner Anjiyografi Ünitesini, yoğun bakımlar ve acil serviste anjiyo ihtiyacı duyulan hastaları, hasta yakınları ve tüm çalışanları kapsar.

### 3.0 KISALTMALAR

**EKG:** Elektro Kardio Grafi

**PTCA:** Perkütan Translüminal Koroner Anjiyo Plasti

**VF:** Ventriküler Fibrilasyon

**VT:** Ventriküler Taşikardi

**HBYS:** Hastane Bilgi Yönetim Sistemi

### 4.0 TANIMLAR

### 5.0 SORUMLULAR

• <b>Başhekim</b>
• <b>Hastane Başmüdürü</b>
• <b>Kalite Koordinatörlüğü</b>
• <b>Başhemşirelik</b>
• <b>Tüm Hekimler, Hemşireler Ve Sağlık Çalışanları</b>

### 6.0 FALİYET AKIŞI

#### 6.1 ANJİYO ÜNİTESİNE HASTA KABULÜ

#### 6.2 ANJİYO ÜNİTESİNİN İŞLEYİŞİ

#### 6.3 ANJİYO ÜNİTESİNDE İÇAP İŞLEYİŞİ

#### 6.4. ANJİYO İŞLEMİ SONRASI İŞLEYİŞ

#### 6.5. RADYASYON KORUYUCULARIN KULLANIMI VE BAKIMI

#### 6.6 ANJİYO ÜNİTESİNDEKİ ATIKLAR

#### 6.1 ANJİYO ÜNİTESİNE HASTA KABULÜ

##### 6.1.1 Ayaktan Randevulu Gelen Hastaların Kabulü

- Hastanın poliklinikte muayenesi sonrası koroner anjiyografi yapılmasına karar verilen hasta “koroner anjiyografi “ isteği kendi hekimi tarafından otomasyon sisteminden yapılır.
- Hastanın aciliyeti, hastaya ve üniteye ait koşullar değerlendirilerek anjiyografi için uygun zaman Koroner Anjiyografi Ünitesi sekterince tarafından bildirilir.
- Yine hekimi tarafından randevu günü ile ilgili hasta ve yakınlarını bilgilendirir.
- Hastanın acil durumu yoksa randevu günü günlük randevu listesi de dikkate alınarak en erken anjin gününe verilir.

##### 6.1.2 Klinik Ve Yoğun Bakımlarda Yatan Hastaların Kabulü:

- Bulunduğu klinikte yapılacak girişimsel işlemler için hastaya ilgili rıza belgesi verilerek hasta, doktoru tarafından bilgilendirilir ve rızası alınır.
- Anjiyo hemşiresi tarafından klinik ve yoğun bakımdan gelecek hastalar için hastanın hemşiresi aranıp hasta ve hasta dosyası istenir, klinik ve yoğun bakımdan gelen hastanın anjiyo ünitesine yatışı anjiyo sekreteri tarafından yapılır.

## 6.2 ANJİYO ÜNİTESİNİN İŞLEYİŞİ

- Yatışı olan her hastanın bilgileri anjiyo hemşiresi veya teknisyeni tarafından anjiyo protokol defterine ve anjiyo kayıt cihazına kaydedilir.
- Anjiyografi için kabul edilen hasta anjiyo hasta hazırlama bölümüne alınır,
- Yapılacak uygulama öncesinde hasta rıza formu kontrol edilir.
- ✓ Anjiyo olacaksa **Kalp Kateterizasyonu ve Anjiyografi İçin Aydınlatılmış Onam (Rıza) Formu**,
- ✓ PTCA işlemi yapılacaksa **İlaç Kaplı Stent Takılması İçin Aydınlatılmış Onam (Rıza) Formu**,
- ✓ Perkütan Koroner Girişimler için **Koroner Balon ve Stent Tedavisi İçin Aydınlatılmış Onam (Rıza) Formu**,
- ✓ Geçici kalp pili takılacaksa **Geçici Kalp Pili İçin Aydınlatılmış Onam (Rıza) Formu**,
- ✓ Kalıcı kalp pili takılacaksa **Kalıcı Kalp Pili İçin Aydınlatılmış Onam (Rıza) Formu** hekim tarafından hastaya/hasta yakınına gerekli bilgilendirme yapılarak hastanın/hasta yakınının onamı alınır.
- ✓ Acil durumlar dışında onamı alınmayan hiçbir hastaya riskli girişimde bulunulmaz.
- Hastaya ameliyat önlüğü ve bone giydirilir, damar yolu açılır.
- Hasta anjiyo ünitesine personel eşliğinde sedyeye götürülür.
- Hasta anjiyo ünitesine “**Güvenli Hasta Transferi Prosedürü**” ne göre getirildikten sonra, hemşire veya teknisyen tarafından masaya yatırılır, hastaya yapılan işlemler hakkında bilgi verilir.
- Personel işlem öncesi “**El Hijyeni Prosedürüne**” göre hazırlandıktan sonra sarf malzeme steril koşullarda açılır. Vakaya girecek ekip maske, bone, kurşun boyunluk ve önlük, görevli her kişi için film dozimetresi, koruyucu gözlük ve steril box önlük takar. “**Kişisel Koruyucu Ekipman Listesi**”ne ve “**Radyasyonun Olumsuz Etkilerinden Korunmak İçin Alınan Önlemler Prosedürü**” ne uygun hareket edilir.
- Hasta anjiyoda görevli teknisyen tarafından monitör ize edilerek işlem yapılacak bölge batikon ile silinir.
- Hasta, teknisyen/tekniker tarafından aseptik tekniğe göre hazırlanarak üzeri steril olarak örtülür.
- Tüm malzemeler tekniğe uygun olarak anjiyo masasına yerleştirilir. Hekime vakanın hazır olduğu bilgisi verilir.
- Vakaya steril şekilde giren hemşire steril olarak hekimi giydirir.
- Anjiyografi Cihazı Kullanma Talimatı’na göre cihaz teknisyen tarafından kullanılır, “**Anjiyo, Koroner Balon, Stent, Geçici ve Kalıcı Kalp Pili Uygulama Talimatı**” na göre işlem hekim tarafından gerçekleştirilir.
- Vaka sırasında gelişebilecek ritim bozukluğuna karşı defibrilatörün kaşıkları açık ve jelli bir şekilde hazır bekletilir. VF ve VT’ ye giren hastaya “**Defibrilatör Kullanma Talimatı**” na göre hekim tarafından defibrilasyon uygulanır.
- Vaka bitiminde hastaya yapılan işlem hakkında anjiyografi veya girişimsel işlem raporu vakayı gerçekleştiren hekimler tarafından düzenlenir ve sekreter tarafından kaydedilir.
- Hekim, vakalarının bitiminde hasta ve yakınlarını bilgilendirerek “**Koroner Anjiyografi Raporu**” sonucunu verir.
- Vaka aralarında, vakaların bitiminde ve her gün sonu personel tarafından “**Hastane Temizlik Prosedürü**” ve “**Hastane Temizlik Planı**”na göre temizlik yapılır ve varsa cerrahi malzeme ve aletler hemşire tarafından Sterilizasyon Ünitesine gönderilir.
- Anjiyo ünitesi personeli tarafından Anjiyo Ünitesi temizliği “**Anjiyo Temizlik Çizelgesi**” ne göre yapılmaktadır. “**Hastane Temizlik Planı**”nda yüksek riskli alanlar bölümünde bulunan anjiyo ünitesinin temizlik periyodu ve temizlik şekli yine bu plana göre hareket edilerek anjiyo ünitesi personeli tarafından uygulanır.

- Anjiyo ünitesi temizliğinden personel, temizliğin kontrolünden **Anjiyo Sorumlu Hemşiresi** sorumludur.

### 6.3 ANJİYO ÜNİTESİNDE İÇAP İŞLEYİŞİ

- Yoğun bakım, klinik ve acil serviste bulunan hastalarda, nöbetçi dahiliye uzmanı tarafından anjiyo tetkiki ya da pace-maker ihtiyacının belirlenmesinden sonra icapçı kardiyoloji uzmanıyla görüşülür.
- Kardiyoloji uzmanı müdahaleye karar verirse, nöbetçi uzman doktora anjiyo icap ekibinin toplanmasını bildirir.
- Nöbetçi hastane müdürü santrale, icapçı hemşire ve personele icap çağrısını yaptırır. Hastane şoförü ile evlerinden aldırılır.
- İcaba gelen hemşire geliş ve gidiş saatlerini birim sorumlusuna bildirir. İcap defterine notunu düşer.
- İcapçı anjiyo ekibi dışında bir ekiple anjiyo işleminin yapılmaması, her uygulamada anjiyo ekibinin toplanması uygundur.
- Telefon ve adres değişikliklerinin zamanında ilgili yerlere bildirilmesi uygundur. (Birim sorumlusu, Şoför odası, Santral)

### 6.4. ANJİYO İŞLEMİ SONRASI İŞLEYİŞ

- İşlemleri tamamlanan hasta hemşire ve personel tarafından anjiyo odasındaki yatağına alınır. Yatağına geçtikten sonra işlem bölgesindeki sheat (kanül) hekim veya hemşire tarafından çekilerek kum torbası konur.
- Hastanın hemşiresi, hastanın işlem bölgesine kanama kontrolü yapar ve hayati bulgularını ilk bir saat yarım saatte bir, sonraki saatlerde hasta ayağa kalkıncaya kadar saatte bir alarak “**Hemşire Gözlem Formuna**” kaydeder.
- Hekim tarafından yatağında vizit edilen hastaya taburculuk kararı verilirse altı saat sonra kum torbası alınarak “**Hasta Taburcu Talimatına**” göre taburcu edilir.
- Vaka sonrası hekim “**Koroner Anjiyografi Sonrası Bilgilendirme Aydınlatılmış Onam (Rıza) Formuna**” göre hastaya bilgi verilir.
- Taburculuk öncesi “**Taburcu Sonrası Bilgi Aydınlatılmış Onam (Rıza) Formuna**” göre hastaya bilgi verilir.
- Anjiyo ünitesi taburculuk işlemleri anjiyo ünitesi sekreteri tarafından yapılır.
- Anjiyo ünitesinde çalışan hekim, sağlık memuru/hemşire, teknisyen ve personel “**Çalışan Sağlık Tarama Programı**”na göre sağlık taramalarını yaptırır.

### 6.5. RADYASYON KORUYUCULARIN KULLANIMI VE BAKIMI

- Anjiyo ünitesinde kullanılan kurşun önlükler ve tiroid koruyucular altı ayda bir ve hasar gördüğüne dair şüphe varlığında skopide kontrol edilir.
- Kontrol sırasında kurşun önlüklere tek tek numara verilir.
- Kontrol sonuçları radyoloji uzmanı tarafından yazılarak kurşun önlüklerin durumlarını tek tek belirtir bir tutanak, hazırlar ve bu tutanak anjiyo evrak dosyasında tutulur.
- Her türlü radyolojik işlemde görev yapan personel tiroid koruyucu, kurşun önlük giyerek işleme katılır.

### 6.6 ANJİYO ÜNİTESİNDEKİ ATIKLAR

- Anjiyo ünitesi atıkları “**Hastane Atık Yönetimi Prosedürüne**” göre bölüm içinde ayrıştırılması, toplanması ve taşınması sağlanır.
- Anjiyo ünitesi hastaya kullanılan anjiyo katateri, manifold, enjektör, kirli box önlük, vb. tıbbi atık çöp kovaşına atılır.
- Tıbbi atıklar tıbbi atık görevli personel tarafından günlük olarak toplanarak hastane tıbbi atık deposuna taşınır.
- Enjektör ucu ve serum seti iğneleri, anjioket, bisturi, arteriyel iğne, cam ampul kırıkları vb. kesici ve delici aletler, **kesici-delici alet tıbbi atık kutusuna** atılır.
- Sarf malzeme kâğıtları ambalaj atık kutusuna atılır.

- Ambalaj atıkları bölüm görevli personel tarafından günlük olarak toplanır. Bunlar ayrı toplama ve taşıma araçlarıyla tıbbi atıklardan ayrı olarak geri dönüşüm alanına taşınır.
- Evsel Atıklar evsel atık poşetlerinde atılır. Bölüm görevli personeli tarafından günlük olarak toplanır. Bunlar ayrı toplama ve taşıma araçlarıyla tıbbi atıklardan ayrı olarak evsel atık geçici depolama alanına taşınır.

## 7.0 İLGİLİ DOKÜMANLAR

- Koroner Anjiyografi İstek Formu
- Hemşirelik Hizmetleri Hasta Ön Değerlendirme Formu
- Kalp Kateterizasyonu ve Anjiyografi İçin Rıza Belgesi
- İlaç Kaplı Stent Takılması İçin Rıza Belgesi
- Perkütan Koroner Girişimler [Koroner Balon ve Stent Tedavisi İçin Rıza Belgesi]
- Geçici Kalp Pili İçin Rıza Belgesi
- Kalıcı Kalp Pili İçin Rıza Belgesi
- Anjiyo Ünitesi Hasta Doğrulama Formu
- Radyasyonun Olumsuz Etkilerinden Korunmak İçin Alınan Önlemler Prosedürü
- Anjiyografi Cihazı Kullanma Talimatı
- Anjiyo, Koroner Balon, Stent, Geçici ve Kalıcı Kalp Pili Uygulama Talimatı
- Koroner Anjiyografi Raporu
- Epikriz Raporu
- Hemşire Gözlem Formu
- Koroner Anjiyografi Sonrası Bilgilendirme Formu
- Taburcu Sonrası Bilgi Formu
- Hasta Taburcu Talimatı
- El Hijyeni Prosedürü
- Çalışan Sağlık Tarama Programı
- İnvaziv Girişim Alanları Kişisel Koruyucu Ekipman Kullanım Listesi
- İtaki Düşme Riski Değerlendirme Formu
- Hasta Eğitim Formu
- Hastane Temizlik Planı
- Hastane Temizlik Prosedürü
- Anjiyo Ünitesi Temizlik Çizelgesi