



Változtatás átvezetésére

kötelezett példány:

nem kötelezett példány:

Példány sorszám:

# FEKVŐBETEG ELLÁTÁS MF05.RE

Készítette: Dr. Szűcs Gabriella

Átvizsgálta: Dr. Vánca Andrea

Jóváhagyta: Prof. Dr. Szekanecz Zoltán

Módosítások		
Sorszama	Dátuma	Leírása

## 1. Cél

A fekvőbeteg szakellátás folyamatát szabályozó eljárás a betegek a DEOEC Reumatológiai Tanszéken (továbbiakban tanszék) történő érkezésétől az elbocsátásáig tartó folyamatokat határozza meg. A szabályozó eljárás ismerete és következetes alkalmazása biztosítja az egységes szemlélet érvényesülését a különböző fekvőbeteg osztályokon.

## 2. Alkalmazási terület

A tanszék fekvőbeteg ellátást végző osztályára és az ott dolgozó valamennyi munkatársra vonatkozik.

## 3. Hivatkozások

Az 1997. Évi CLIV. Törvény az Egészségügyről.

34 / 1999. (IX.24.) BM-EüM-IM együttes rendelete az egészségügyről szóló 1997. CLIV. törvénynek a halottakkal kapcsolatos rendelkezései végrehajtásáról, valamint a rendkívüli halál esetén követendő eljárásról.

A 24 / 1999. (VII.6.) EüM. rendelete egyes daganatos megbetegedések bejelentésének rendjéről.

A 88/2004 sz. ESZCSM rendelet a betegek azonosításáról

64-46/2004 OEC ikt. sz. 2004 12. 27.-i dátumú tanszéki centrumelnök-helyettesi körlevél a betegazonosító karszalag használatáról.

55-46/2004 OEC G.I. ikt. sz. 2004 11.23. –i dátumú tanszéki centrumelnök-helyettesi körlevél a betegek fordított finanszírozás várható mértékének megállapításáról.

MF05.KL Fekvőbeteg ellátás a Centrum szintjén

MF06.C és MF06.RE Járóbeteg ellátás folyamatleírásai

MF07.C Laboratóriumi diagnosztikai tevékenységek folyamatleírásai

MF08.C Képpalkotó diagnosztikai tevékenységek folyamatleírásai

MF09.C A higiénés folyamat szabályozása folyamatleírások

MF10.C A gyógyszerellátás szabályozása folyamatleírások

MU031.C Betegellátással kapcsolatos adatok kezelése

MU01.B3 Ügyeleti rend

MU03.B3 Halott ellátás, szállítás, tárolás

MU05.B3 Vérkészítmény rendelés, tárolás, alkalmazás című munkautasítás

MP003.KL A centrális vénabiztosítás és fenntartás protokollja

MP004.KL A perifériás vénabiztosítás és fenntartás protokollja

MP005.KL A húgycső katéterezés protokollja

MP007.KL Kemoterápia ápolónői feladatai

MP009.KL Bőrfertőtlenítés protokollja

SZ 001.KL Transzfúziós szabályzat

SZ002.C Dietetikai szabályzat

SZ003.C Iratkezelési szabályzat

---

SZ004.C Adatvédelmi szabályzat  
SZ005.KL Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Szabályzat  
SZ006.C Elektronikus adatvédelmi szabályzat  
SZ 008.KL Agyhalál megállapításának szabályzata  
SZ010.C Veszélyes hulladékok gyűjtési szabályzata  
SZ011.C Az egészségügyi szolgáltatásra való jogosultság igazolásának szabályai  
Munkavédelmi szabályzat 2001  
Tűzvédelmi szabályzat 2001

#### 4. Meghatározások

*A tanszék vezetője:* a tanszék orvosszakmai vezetője, egyszemélyi felelős vezetője.

*A tanszék vezetőjének helyettese:* a tanszék vezetőjének távollétében felelős személy, akit a tanszék vezetője nevez meg.

*Osztályvezetők* (lehet professzor, docens, adjunktus, tanársegéd): a tanszék vezetője által kinevezett orvos, aki a tanszék egy vagy több meghatározott fekvőbeteg ellátó osztályán ellátja a közvetlen betegellátás feladatait, valamint irányítja és felügyeli a hozzá beosztott orvosok / rezidensek és szakdolgozók fekvőbeteg ellátó tevékenységét. Tevékenységét, jogkörét és felelősségeit a munkaköri leírás részletezi.

*Szakorvos:* legalább egy szakképesítéssel és megfelelő szakmai gyakorlattal rendelkező orvos.

*Osztályos orvos:* A tanszék vezetője által kinevezett orvos, aki a tanszék egy vagy több meghatározott fekvőbeteg ellátó osztályán ellátja a közvetlen betegellátással kapcsolatban felmerülő orvosi feladatokat. Tevékenységét, jogkörét és felelősségeit a munkaköri leírása tartalmazza. Központi rezidensek esetén nincs külön munkaköri leírás. Képzettségét tekintve lehet:

- szakképesítéssel nem rendelkező orvos (szakorvos jelölt), aki a törzsképzés időtartamára központi rezidensként, a gyakorlati időtartamára pedig a tanszék főállású alkalmazottjaként szakmai felügyelet mellett vesz részt a betegellátásban,
- szakorvos

*Felvevő orvos:* aki a beteget az osztályra felveszi, kórlapját, lázlapját megírja

- munkaidőben a beteg leendő kórtermébe beosztott orvos
- ügyeleti időben az ambuláns ügyeletese.

*Euromedic:* Euromedic Diagnostics Szeged Kft. – A radiológiai vizsgálatokat szolgáltató külső cég.

---

## 5. A folyamat és lépései

### 5.1. Felelősség

A folyamatleírás elkészítéséért és karbantartásáért a tanszék vezetője által kijelölt folyamatgazda a felelős.

A fekvőbeteg szakellátásnak a folyamatleírás szerint történő működtetéséért a tanszék vezetője és az általa kinevezett osztályvezetők a felelősök.

**5.1.1.** Az egyes beosztásokhoz tartozó felelősségi, tevékenységi és jogkörök részletes leírását a munkaköri leírások tartalmazzák.

### 5.2 Betegfelvétel

#### 5.2.1. Beteg azonosítás

A betegek azonosítása a személyi azonosító dokumentumok (személyi igazolvány vagy útlevel) és a TAJ kártya alapján történik, az SZ011.C szabályzatban meghatározott módon. Ezen kívül a beteg bemutatja és átadja beutalóját és korábbi orvosi dokumentumait megtekintésre. Amennyiben a beteg a F13026.C „Betegtájékoztató és nyilatkozat betegazonosító karszalag alkalmazásáról” dokumentumon nyilatkozik, nem mond le a betegazonosításról, az érvényes törvény értelmében a felvételre került beteget csuklójára rögzített azonosító szalaggal kell ellátni, mely tartalmazza a Medsol által generált azonosító számot.

#### 5.2.2 Beteg regisztráció

A beteg érkezése, felvétele és regisztrációja a „Járóbeteg ellátás” keretében leírt folyamattal történik (MF06.RE) az ambulanciák és szakrendelések működése révén. Emellett az osztályra közvetlenül érkező betegek felvételre az előjegyző orvos által meghatározott időpontban. Ekkor a beteg adatait a fekvőbeteg számítógépes programba az adott osztályon dolgozó diszpécser rögzíti.

### 5.3. Tanszéki osztályos ellátás

A tanszéki osztályos ellátás a beteg osztályra történő beérkezésétől az elbocsátásig terjedő időszakot öleli fel.

#### 5.3.1 Felvétel, elhelyezés

Az adott osztályra (az osztályvezető neve az ambuláns lapon vagy előjegyzési lapon szerepel) érkezett beteg helyének biztosítása az adott osztály osztályvezető orvosának a felügyeletével, irányításával az adott osztály osztályos orvosának a feladata. A megfelelő kórterem, ágy kijelölése lehetőség szerint azonnal megtörténik. Ennek akadályá esetén a beteget a késedelem okáról, a várakozás várható időtartamáról a fentebb említett személy tájékoztatja. Amennyiben az osztályos orvos nincs jelen, az adott osztályra beosztott nővér fogadja a beteget és –előzetes orvosi utasítás

---

alapján- üres ágy esetén biztosítja a beteg elhelyezését. Amennyiben a beteg mentővel érkezik, az osztályvezető vagy osztályos orvos aláírással és pecséttel igazolja a beteg „átvételét” a mentősök által felmutatott nyomtatványon.

Az osztályos orvos ezt követően elvégzi a beteg elsődleges vizsgálatát és referál az osztályvezetőnek. Ennek alapján döntenek arról, hogy a beteg állapotának súlyosságától, az osztályos munkarendtől, s egyéb feladatoktól függően, mikor történik a beteg teljes körű, részletes szakmai felvétele. Ezt követően az ápolók a beteget felvilágosítják a szükséges tudnivalókról és felveszik az ápolási anamnézist, elkészítik az ápolási dokumentációt (F0023.RE).

### 5.3.2. Betegfelvétel orvos szakmai szempontjai

A beteg végleges felvételét az érkezés napján az osztályos orvos végzi el. Ennek során az anamnézist, a beteg aktuális panaszait és tüneteit az osztály számítógéppel regisztrált szabványos kórlapján rögzíti (a kórlap tartalmára vonatkozó leírást az MF05.KL rögzíti). Ehhez a betegtől megtekintésre elkéri a korábbi leleteket, zárójelentéseket, kezelési lapokat, vizsgálati eredményeket, amelyet a megtekintés után a betegnek visszaad. A beteget a szükséges és lehetséges mértékben felvilágosítja betegsége feltételezett természetéről, a várható teendőkről. A felmerült kérdések megválaszolását követően a beteg aláírja az osztályos nővér által átadott beleegyező nyilatkozatot, ami alapján a beteg a kórházi ellátásába, ápolásba a megfelelő feltételek mellett beleegyezik, illetve beleegyezik az oktatásban való részvételbe. Ugyancsak a beleegyező nyilatkozaton sorolja fel a beteg a hozzátartozók illetve érdeklődők körét valamint nyilatkozik a hozzátartozók illetve érdeklődők tájékoztatásának mértékéről.

Ettől csak kiskorú vagy korlátozottan cselekvőképes állapotban lévő beteg esetében lehet eltérni, de ezen esetben a felvételt végző orvos a beteg törvényes képviselőjével irattatja alá a nyilatkozatot. Amennyiben a beteggel nem aláíratatható, s törvényes képviselő nincs jelen, a beleegyező nyilatkozaton ezt a tényt rögzíteni kell. A beleegyező nyilatkozat a beteg kórlapjában kerül megőrzésre.

### 5.3.3. Diagnosztikus és terápiás terv felállítása

A betegfelvételt követően a vizsgálatot végző orvos meghatározza a további teendőket. Az osztályon szabványos lázlapot (F0017.RE) ír. A lázlap fejlécét és a nővéri munkához tartozó adatokat az adott osztályon dolgozó nővér tölt ki.

Az orvos a lázlapon jelzi:

- a gyógyszerelést, meghatározva a gyógyszerek napi adagolását, mennyiségét, formáját - az egyéb kezelési feladatokat (étrend, diéta, ellátási teendők stb.).
- laboratóriumi és egyéb diagnosztikus vizsgálatkéréseket (EKG, rtg, stb.), konzíliumokat,
- dokumentálja a beteg vérnyomást, pulzusát (ezt a tevékenységet az osztályos nővér is elvégezheti)

- felírja az esetleges gyógyszerallergiát, szükség esetén a meghatározott vércsoportot, ezt piros tollal és aláírásával igazolva.

Az osztályos orvos szakmai szempontból kitölti, aláírja és lepecsételi a szükséges képkalkotó és egyéb konzíliumokhoz szükséges nyomtatványokat, melyeket a nővér regisztrál és rendel meg számítógépes rendszerrel, kitöltve az adminisztratív adatokat, az adott diagnosztikus intézet vagy egyéb tanszék szabályzatának megfelelően. Az osztályos nővér, szükség szerint előkészíti a beteget a vizsgálathoz, majd lehetőség szerint ezt jelzi az osztályos vagy osztályvezető orvosnak.

#### 5.3.4. Vizitek

A vizitek a betegek állapotának rendszeres ellenőrzését biztosítják. Lehetőséget biztosítanak a terápia hatásának lemérésére, újabb szakmai teendők eldöntésére, s a dokumentumok áttekintésére, a végleges diagnózis felállítására. A vizitek az alábbi leírás szerint történnek, melytől szükség szerint el lehet, s kell térni, a beteg állapotától, s az osztályon szükséges egyéb aktuális teendőktől függően.

##### 5.3.4.1. Osztályos orvos feladata a vizit előtt

Az osztályos orvos vagy a gyakorlaton levő rezidens (esetleg szigorló orvostanhallgató segítségével) reggel a vizit előtt a következő feladatokat végzi el:

- o áttekinti a megérkezett vizsgálati leleteket, gondoskodik az adatok lázlapra történő átvezetéséről. A csak papír formában visszaérkező leletek a lázlapra vezetés után a beteg kórlapjában kerülnek megőrzésre.
- o Tájékoztodik az ügyeleti időszakban történekről.
- o Kitölti, aláírja, lepecsételi a szükséges vizsgálatkérő nyomtatványokat.

##### 5.3.4.2. Vizit

A vizit általában 8.30 - 10.00 között történik az adott kórterem vezető szakorvosa, az osztályos orvos, a rezidens (a hallgatók) és a beosztott nővér részvételével. Ennek során az osztályos orvos beszámol a beteg státusáról, a megérkezett vizsgálati eredményekről. Ha szükséges ilyenkor történik a beteg ismételt fizikális vizsgálata. Ekkor történik az újabb vizsgálatok, konzíliumok indikálása, egyeztetik a feltételes ill. végleges diagnózisokat. A beteg távozása is ekkor kerül meghatározásra, amit lehetőleg 24 órával a távoztatás előtt kell a beteg tudomására hozni. Szükség esetén ekkor történik a diétás nővér meghívásának elrendelése is. A diétás nővér értesítése ezt követően az osztályos nővér feladata az Ápolói munkarend szerint.

Az elrendeltek az osztályos orvos a lázlapon rögzíti, a teendőket az osztályvezető és osztályos orvos a nővérrel egyezteti. A nővér a vizit alatt az ápolási lapon rögzíti az elrendelt teendőket.

##### 5.3.4.3. Tanszékvezetői vizit

A tanszékvezető a vizit szándékának tényét és időpontját a reggel jelzi az osztályon.

A tanszék munkarendje alapján általában a problémás esetek a tanszéki megbeszélés keretén belül kerülnek megbeszélésre.

### 5.3.5. Ügyeleti vizit

Az ügyelet során problémás –átadott- betegeket az ambuláns ügyeletes viziteli, egyebekben az MU01.B3 „Ügyeleti Rend” szerint folyik a tevékenység.

### 5.3.6. A beteg diagnosztikai vizsgálatai

A laboratóriumi vizsgálatok az MF07.KL „és az MF08.KL „Képképző diagnosztikai tevékenységek” szabályozásai szerint történnek. Ezekon túlmenően a következő szabályozások vannak érvényben:

#### 5.3.6.1. Laborvizsgálatok

A laboratóriumi vizsgálatok során vér, illetve egyéb testnedvek alkotórészeinek vizsgálata történik. A mintavétel az osztályon történik a munkavédelmi utasítások betartása mellett. Az adott vizsgálatot minden esetben a beteget ellátó orvos indikálja és rögzíti a lázlapon. A vizsgálatokat a nővérek regisztrálják és rendelik meg számítógépes rendszerrel. Az egyértelmű azonosítóval (név, születési dátum (,vagy TAJ szám) „BAR -kód”) ellátott anyagot a központi laboratóriumba juttatják le az MF07.C folyamat szerint. A vizsgálat elvégzésének menetrendje függ attól, hogy sürgős, vagy rutin teszt lett kérve.

#### *- Sürgős laborvizsgálatok*

Sürgős vizsgálat kérése külön jelzéssel ellátott számítógépen regisztrált (a laborvizsgálat általános részében leírtak szerint) kéréslappal történik. A megfelelő adatlapokat és mintákat a nővér jól láthatóan és olvashatóan látja el az előzőekben említett azonosítóval. A mintavételt követően a nővér a mintát a portán elhelyezett gyűjtődobozba helyezi el, ahonnan meghatározott időközönként a Medipost Kft. munkatársai szállítják el a vizsgálandó helyre. Ezen kéréseket a laboratórium a lehetőségek szerinti leggyorsabban elvégezi, és az eredmények azonnal megjelennek a Medsolution rendszerben. Ha a nővér értesítése történt, akkor a nővér ezt követően a sürgős vizsgálatot indikáló orvost, illetve az ügyeletes orvost haladéktalanul informálja az eredményről, az eredményeket a lázlapon rögzíti.

#### *- Rutin laborvizsgálatok*

Rutin vizsgálat kérése szintén számítógépes rendszerrel, az általános részben leírtak szerint történik. Ezeket jelöli be a nővér, az orvos által előírt vizsgálatokat. A megfelelő adatlapokat és mintákat a nővér jól láthatóan és olvashatóan látja el a leírt azonosítóval. A mintákat a Medipost Kft munkatársai juttatják el. Az eredményeket a labor, az adott műszak végén számítógépes rendszerrel közli.

#### 5.3.6.2. Képképző vizsgálatok

---

A vizsgálatok egy részét a számítógépes kérés feladását követően a következő napon automatikusan elvégzik, más része előjegyzés alapján történik a centrumszintű ellátást adó részlegek folyamatleírása szerint (MF08.KL Képpalkotó diagnosztikai tevékenységek). Szükség esetén sürgős vizsgálat is végezhető, melyet előzetesen az osztályos orvos a EUROMEDIC Kft. Orvosával egyeztet. Amennyiben szükséges, a vizsgálatokhoz szükséges beleegyező nyilatkozatot az osztályos orvos írhatja alá. Fentiek alól kivétel az életmentő vizsgálat, illetve a beteg nem beszámítható állapota megfelelő jogi képviselő hiányában.

- *Sürgős képpalkotó vizsgálatok*

A vizsgálatok az MF08.KL szerint történnek. A vizsgálat elvégzése előzetes telefon megbeszélés alapján a kérés számítógépes feladása után, lehetőség szerint azonnal történik. A kérést a számítógépes rendszeren (MEDSOL) is fel kell adni. A beteg szállítását a dokumentációval együttesen az adott épületen belül a beosztott betegszállító, más épületbe a házi mentőszolgálat végzi a Betegszállítás rendjében foglaltak szerint. A vizsgálat eredményéről a diagnosztikus részleg írásbeli lelettel értesíti a kérő osztályt.

- *Előjegyzett képpalkotó vizsgálatok*

A vizsgálatok az MF08.KL szerint történnek. A vizsgálatot telefonon kell előjegyezni, majd a vizsgálat előtti napon vagy a vizsgálat napján a nővér feladja a kérést számítógépen. Az így kinyomtatott kérelapon szerepelnie kell a beteg egyértelműen azonosító jelzéseknek, a feltételezett diagnózisnak és BNO kódnak, a vizsgálat típusának s a kérés indokának, amit a kérő osztályos orvos ír le, aláírásával, személyes pecsétjével megerősítve. CT, MRI, PET, előjegyzések telefonon nem történnek, csak számítógépes rendszerben kitöltött kérelapnak a EUROMEDIC Kft. -hez való juttatásával. A vizsgálat várható időpontjáról a diagnosztikai központ írásban értesíti az osztályt, s adott időpontban hívja a beteget. A beteg további ellátása, megegyezik a sürgős képpalkotó vizsgálatnál leírtakkal. A vizsgálatba a beteg a diagnosztikus részlegen közvetlenül a vizsgálat előtt egyezik bele, ezt az ott átadott, az adott diagnosztikus részleg által használt beleegyező nyilatkozaton aláírásával igazolja.

Sürgős vizsgálat kérés esetén az osztályos orvos, ügyeletes orvos vagy az osztályvezető/ügyeletes vezető és a vizsgálatot végző között személyes megbeszélés indokolt. Azt követően a vizsgálat kérő lap kitöltése és a beteg előkészítése a nem sürgős vizsgálati eljárással megegyezik.

### 5.3.6.3. Konzíliumok fogadása

A konzílium feladata olyan szakmai segítség kérése, melynek megoldására specializálódott szakember a beteg korrektebb ellátását biztosíthatja. Segíthet olyan kiegészítő adatok megszerzésében, mely a megelőző diagnózis átértékeléséhez, illetve megerősítéséhez járul hozzá. A konzílium kérése telefonon történik, ahol pontosan meg kell adni a beteg nevét, az osztály helyét és kórterem számot. A konzíliumot kérő orvos kitölti a nővér által megkezdett, a beteg azonosító



---

adatait már tartalmazó konzílium kérő lap szakmai részét, ami tartalmazza a kérés indokát. A konzílium kérő lap további részét a konzíliumot adó tölti ki jól olvashatóan, aláírással és pecséttel is igazolva. A konzíliárus számára a konzílium kérő lapot, a beteg kórlapját és lázlapját együttesen kell elhelyezni az adott osztály nővér kezelőjében, ami az osztályos orvos, ügyeleti időben az ügyeletes orvos feladata.

- *Sürgős konzíliumok fogadása*

Sürgős konzílium minden esetben a kérő és a konzíliumot adó orvos személyes megbeszélése alapján történik. Sürgős konzíliumot munkaidőben a kórterem vezető szakorvosa, vagy a vele történő egyeztetés szerint az osztályos orvos, ügyeleti időben az ügyeletvezető, intenzív osztály ügyeletes vagy az ügyeletvezetővel egyeztetve az ambuláns ügyeletes orvos hívhat. A sürgős konzíliumok esetében a vizsgálatot a lehetőségek szerinti legrövidebb időn belül el kell végezni. A vizsgálat kérésének oka minden esetben olyan, hogy indokolja a konzíliumot adó munkarendjének a megszakítását!

A dokumentálási feladatokat lásd az előző pontban. Tekintettel a vizsgálat sürgősségére, az időpont percre pontos feljegyzése is része a dokumentációnak.

- *Előjegyzett konzíliumok fogadása*

Előjegyzett konzíliumok a tanszék járóbeteg folyamatleírásában (MF06.RE) foglaltak szerint meghatározott időpontban történnek. Az esetek nagy részében ilyenkor személyes megbeszélés nem történik, a kérést a konzíliumot adó írásban kapja meg és írásban válaszol. Előjegyzett konzíliumot az osztályos orvos kér az osztályvezetővel egyeztetve.

- a. előjegyzett a beteghez hívott konzílium –abban az esetben ha a beteg mozgatása szakmailag nem megengedett-, az előjegyzett konzílium általános részének leírása alapján történik, amikor a beteg dokumentációját - konzílium kérő lap, kórlap, lázlap - a nővér kezelőben kell elhelyezni.
- b. Nem sürgős konzílium történhet a betegnek a konzíliáriusi intézetbe küldésével, amikor a beteg magával viszi a kórlapot, lázlapot és konzílium kérő lapot, a fent említettek alapján kitöltve. A konzíliumba a beteg állapotától függően mehet önállóan vagy a házi mentőszolgálat által szállítva (a Betegszállítási rend és a Házimentő gépkocsi igényeltetésének rendjében leírtak szerint) a beosztott beteghordó kísérelővel vagy kísérelő nélkül.

### 5.3.7. Beavatkozások, terápia

Minden olyan esetben, ahol a beavatkozás vagy terápia várható valós kockázattal jár a betegre nézve, a beteget ill. annak jogi képviselőjét fel kell világosítani beavatkozás ill. terápia céljáról, hasznáról, lehetséges kockázatairól. A beavatkozások, illetve terápiák végzéséhez a beteg ill. jogi képviselőjének írásbeli beleegyezése szükséges, amihez részben előre nyomtatott beleegyező nyilatkozat áll rendelkezésre vagy a dekurzusban kerül rögzítésre. A nyilatkozat minden esetben a beteg dokumentációjának részét képezi. Ha a beteg nem egyezett bele a vizsgálatba, azt a

---

dekurzusban rögzíteni kell az osztályos orvos vagy osztályvezető, a beteg és két tanú egyidejű aláírásával. Fentiek alól kivétel az életmentő vizsgálat, illetve a beteg nem beszámítható állapota megfelelő jogi képviselő hiányában, amit az orvos rögzíteni köteles a dekurzus lapon. A beavatkozások visszautasítására vonatkozó rendelkezés az MF 05.KL-ben leírtak szerint érvényes.

#### 5.3.7.1. Intervenciós beavatkozások

Intervenciós beavatkozások (gastro-intestinalis beavatkozások, angiographia, biopsiák, stb.) a beteg szóbeli és írásbeli tájékoztatása és írásbeli beleegyezését követően végezhetőek szakma szabályai alapján. Ennek dokumentálása a fent leírtak szerint történik.

#### 5.3.7.2. Transzfúzió

Transzfúzió adását az Országos Vérellátó Szolgálat Transzfúziós szabályozza.

A végrehajtást a Centrumszintű Transzfúziós szabályzat határozza meg (SZ 001.KL). A transzfúzióról részletesen rendelkeznek a MU037.C „Transzfúzióval kapcsolatos munkautasítás” – ban.

#### 5.3.7.3. Gyógyszeres terápia

Gyógyszeres terápiát minden esetben az osztályos orvos/ügyeletes orvos, ill. annak felettesei határozzák meg, melyet a lázlapon az orvos tételesen dokumentál, jelezve a készítmény adásának kezdetét, végét, a megfelelő dózist, illetve az alkalmazás módját. A lázlapra gyógyszert csak orvos írhat.

- *Szájon át történő gyógyszeradás*

A per os alkalmazandó készítmények kiadását a lázlap utasításai alapján arra kijelölt ápoló végzi az osztály rendje szerint. Önállóan a beosztott nővér adhat gyógyszert (pl. fájdalomcsillapító, lázcsillapító stb.), miután meggyőződött a lehetséges gyógyszerallergia fennállásának tényéről. A gyógyszer adását az Ápolási dokumentációban rögzíti.

- *injekció, infúzió*

A parenterálisan alkalmazandó készítmények beadását a lázlap utasításai alapján arra kijelölt szaknővér végzi. A készítményeket intramuscularis és subcutan formában vizsgálva rendelkező nővér, orvosi indikáció alapján adhat be. Az intravénás készítmények beadását (kivéve citosztatikumok, vérkészítmények) azok a megbízott nővérek elvégezhetik, akiknek erre vonatkozó érvényes írásos megbízása van. A citosztatikumok, vérkészítmények beadása az osztályvezető elrendelése után az osztályos orvos feladata.

#### 5.3.7.4. Kemoterápia és sugárterápia

---

A kemoterápiás és sugárterápiás kezelés javallata és kivitelezése az MF 05.KL-ben leírtak szerint történik.

#### 5.3.8. Ügyeleti ellátás

Az ügyeleti ellátás a III. Belgyógyászati Klinikával együtt történik, ezért ennek szabályozása ott történik.

Az ügyeletes orvosok feladata, hogy az osztályon lévő betegek sürgősségi ellátását elvégezzék az Ügyeleti rendben (MU01.B3) meghatározottak szerint.

#### 5.3.9. Beteg és hozzátartozó tájékoztatás

A beteg jogosult betegségével kapcsolatos teljes körű információra, mely az osztályos orvos, ill. az adott osztály osztályvezető szakorvosának a feladata. Ők döntenek arról is, hogy a beteg állapota milyen mélységű információ megadását, s mikor teheti lehetővé.

Ügyeleti időben az ügyeletes orvos(ok) nem tudnak minden betegről teljeskörű információt adni, ez nem része feladatuknak. Ilyen esetben a hozzátartozót fel kell világosítani, hogy kit kell majd keresni.

A beteg dönt arról, hogy ki informálható betegségéről, állapotáról, melyet a felvételekor aláírt beleegyezési nyilatkozatában meg is erősített aláírásával.

Hozzátartozónak információ fentieket figyelembe véve, csak személyesen adható, mely az osztályos orvos, illetve az osztályvezető feladata.

#### 5.3.10. Beteglátogatási rend

A tanszék házirendjében meghatározottak szerint.

#### 5.3.11 Kimenő

A beteg kórházi kezelése időtartama alatt csak az osztályos orvossal, ügyeletes orvossal ill. az osztályvezető orvossal történt előzetes egyeztetés alapján és csak saját felelősségére hagyhatja el a kórházat. Az eseményt a dekurzusban az orvos dokumentálja, és a szolgálatban lévő ápolónőt értesíti. Az adaptációhoz szükséges nyomtatványt állít ki az orvos, ami tartalmazza a beteg azonosító adatait, a fő diagnózisokat, alkalmazott terápiát és az eltávozás időtartamát. Ezt a dokumentumot az osztályos vagy ügyeletes orvos aláírásával és személyes pecsétjével hitelesíti. Az eltávozás időtartamára a beteg megkapja a rendelt gyógyszereket a lázlap szerint.

A beteg aláírásával igazolja a dekurzus lapon, hogy saját felelősségére, az orvos felvilágosítása ellenére kívánja a kórházat elhagyni. Abban az esetben, ha a beteg előzetes bejelentés nélkül távozik, önkényes távozással jelentjük ki, ha nem cselekvőképes személy, a rendészetet illetve rendőrséget értesítjük. Az önkényes távozás tényét és időpontját az osztályos orvos vagy ügyeletes orvos a dekurzuslapon rögzíti illetve ekkor a zárójelentés írása során a távozási adatokat is az „önkényesen távozott” választással zárjuk, majd a zárójelentést a beteg megadott címére postázzuk 2 példányban.

---

### 5.3.12. A betegek étkezése

A betegek étkeztetése külső féllel való szerződés alapján, az SZ002.C által meghatározott módon, egyéni tálcás formában történik. A fekvőbetegek étkezése a kórteremben történik, a járóbetegek étkezhetnek a kórteremben vagy a tanszék kijelölt társalgójában. Az étel megrendelése, tárolása, kiosztása az ápolók feladata. A szükséges diétaformákat a kezelő vagy ügyeletes orvos határozza meg és ezt a lázlap megfelelő rovata tartalmazza.

### 5.4. Távozás

A kezelést befejezve a beteget, szükség szerint a családot, távozás előtt minimum egy nappal értesíteni kell, ami az osztályvezető vagy osztályos orvos gondoskodik. A beteg távozásakor zárójelentést az osztályos orvos vagy az osztályvezető adja át. A zárójelentés tartalmáról az MF05.KL „Fekvőbeteg ellátás” centrum szintű folyamatleírás rendelkezik.

A zárójelentést a kezelőorvos aláírásával hitelesíti. A zárójelentés 3 példányban készül, melyből két példányt a beteg kap meg, 1 példány pedig a beteg dokumentációjának részét képezi. Abban az esetben, ha az osztályvezető akadályoztatás miatt nem tudja aláírni a betegnek átadott 2 zárójelentés példányt, a kórlapban megőrzésre kerülő 3. példányt mindenképpen aláírja, ezzel igazolva, hogy annak tartalmáért vállalja a felelősséget.

A zárójelentés mellett a beteg megkapja a kórházi ápolásával kapcsolatos OEP elszámolási adatlapot. Az elszámolási adatlap 2 példányban kerül kinyomtatásra, mindkét példányt aláírja az osztályos orvos/osztályvezető és a beteg, vagy a beteg hozzátartozója/képviselője. Az elszámolási adatlap egyik példánya a kórlapban kerül megőrzésre, a másik a betegnek kerül kiadásra.

#### 5.4.1 Hazabocsátás

A beteg - miután a kezelőorvos előzetesen tájékozik a fogadóképességről - betegszállítással, vagy magánúton hazabocsátható. Ekkor a zárójelentést két példányban (egyik a családorvosnak), a kórházi kezelést igazoló formanyomtatványt két példányban, az elszámolási adatlapot és a szükséges gyógyszerek receptjeit (ha ez biztosítja folyamatos gyógyszerellátást) át kell adni és a további teendőkről szóban is tájékoztatni kell.

#### 5.4.2 Áthelyezés

Áthelyezés akkor válik szükségessé, amikor a beteg teljes ellátása nem oldható meg az adott osztályon. Ilyen esetekben a beteg kezelése folyamatos marad, de más osztályon, illetve intézetben történik.

A teendők megegyeznek a hazabocsátáskor meghatározottakkal. Ezen esetben szükséges a hazabocsátásban meghatározott zárójelentést, kórházi kezelést igazoló formanyomtatványt elkészíteni. Recept írása csak abban az esetben szükséges, ha az adott készítményt a későbbi kórházi elbocsátás után is kell majd szednie a betegnek, s annak felírására csak a küldő osztály szakorvosa illetékes. Ezt a zárójelentésen dokumentálni kell. Az áthelyezés tényét a hozzátartozóval a hozzátartozó jelentkezésekor közli az osztályvezető, osztályos orvos vagy osztályos nővér.

#### 5.4.3. Agyhalál, újraélesztés

Klinikai halál esetén az MP 001.KL Újraélesztési Protokoll szerint kell eljárni, bekövetkezett agyhalál esetén pedig az SZ 008.KL Agyhalál megállapításának szabályzata szerint.

#### 5.4.4. Elhalálozás

A haldokló beteghez az aktuálisan szolgálatban lévő egészségügyi szakdolgozó köteles orvost hívni, aki a körülményektől függően dönt a haldokló elkülönített elhelyezéséről. Ha lehetséges engedélyezi, hogy a hozzátartozók, illetőleg egyéb, a beteg által kért személyek a beteget meglátogassák. Elhunyt beteg hozzátartozójának értesítése távirati úton történik, amit munkaidőben az adott napon, ügyeleti a következő munkanapon reggel a diszpécser ad fel. Emellett a kórlapon szereplő, külön jelzett kérésre, megadott **helyi telefonszám** esetén a kezelő orvos vagy ügyeletes orvos értesítheti a megnevezett hozzátartozót.

A kórházban elhunyt beteget halott vizsgálat alá kell vetni és ezzel kapcsolatosan el kell végezni a szükséges dokumentációt, továbbá intézkedni kell a kórboncolást illetően. A kórboncolással kapcsolatos megbeszélést (pl. boncolás elengedése) az osztályos orvos a tanszék Igazgatója felé jelzi, aki ezt kérheti a Pathológiai Intézet Igazgatójától.

##### 5.4.4.1. A halottvizsgálat és a halott ellátása

A klinikán bekövetkezett halál tényét - munkaidőben az osztályos orvos,- ügyeleti időben az ügyeletes orvos állapítja meg.

A halál tényét megállapító orvos- lezárja és aláírja a halott kórlapját, azáltal, hogy a dekurzusban feltünteti a halál bekövetkezésének körülményeit, az elvégzett vizsgálatokat, az alkalmazott kezelést, beleértve az esetlegesen végzett újraélesztést is, a halál bekövetkezésének módját, időpontját, kitölti az elhunyt azonosítására szolgáló lábcédulákat 4 példányban.

A további ellátás a III. Belgyógyászati Klinika MU03.B3 „Halott ellátás, tárolás, szállítás” munkautasítása alapján történik.

### **5.5. Kórlap tárolás**

A hazabocsátás vagy elhalálozás után a kórlap lezárását az osztályvezető orvos ellenőrzi és aláírásával, pecsétjével erősíti meg, a nővér beleteszi az ápolási lapot, majd az arra a célra kijelölt helyre teszi a kórlapot, ahonnan a rendszeresen történik a kórlapok elvitele és raktározása. A folyamatot az Iratkezelési Szabályzatban (SZ003.C) meghatározott módon végezzük. Ezen tevékenységet a tanszék igazgatója által megbízott személy végzi.

### **5.6. Jelentési kötelezettség**

- Fertőző betegség

---

Amennyiben a kivizsgálás során bejelentésre kötelezett fertőző betegség gyanúja merül fel, az osztályos orvos értesíti a DEOEC higiénés osztályát aki az MF09.C „A higiénés folyamat szabályozása” folyamatleírás szerint jár el.

• Daganatos betegség

A 24/1999. (VIL6.) EüM. rendelet szerint köteles eljárni az az orvos, aki fekvőbeteg-gyógyintézményben diagnosztizál és/vagy kezel daganatos betegséget.

Az adatszolgáltatás pontosságáért a gyógykezelést vezető orvos a felelős, amit az adatlap megfelelő rovatainak (27. pont) kitöltésével kell megtenni.

**5.7. Műszergazdálkodás** a klinikán szerződés alapján a MEDICORRECT Bt. Végzi.

**5.8. Tárolás** az MF17.C folyamatleírás alapján a munkavédelmi, tűzvédelmi szabályok betartása mellett történik.

**5.9. Hulladékok kezelése**

A betegellátás során keletkezett kommunális hulladékot az MU011.C munkautasítás szerint kezeljük. Minden fertőző hulladék esetén az SZ010.C szabályzatban meghatározott eljárás követendő. A hulladékok kezelésénél figyelembe kell venni a Munkavédelmi szabályzatban meghatározott szempontokat.

**5.10. Teendők rendkívüli események esetén**

Rendkívüli események esetén a Munkavédelmi illetve Tűzvédelmi szabályzatok szerint járunk el ezeknek megfelelő esetekben. Egyéb esetben (pl. rendbontás, tettlegesség) esetén az osztályvezető vagy ügyeletvezető a portás segítségével a Rendészetet értesíti vagy jelentősebb esetben a rendőrséget is hívja telefonon.

**6. Mellékletek**

NEM ALKALMAZHATÓ

**7. Hivatkozott formanyomtatványok, feljegyzések**

F0172.C	Konzílium kérő lap
F0556.C	Lábcédula
F0023.RE	Ápolási dokumentáció
F001.RE	Észlelőlap
F0017.RE	Lázlapp
F13026.C	Betegtájékoztató és nyilatkozat betegazonosító karszalag alkalmazásáról

**8. A folyamat működésére jellemző mutatók**

---

---

Sorszám	Mutató neve	Mutató számítása	Számítás gyakorisága
001	Havi fekvőbeteg forgalom	Egy hónapban elbocsátott fekvőbetegek száma	Havonta