



SE ÁLTALÁNOS ORVOSTUDOMÁNYI KAR
SZEMÉSZETI KLINIKA

1085 Budapest, Mária u. 39.

EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT

Műtő részleg

Készítette:

Dr. Kovács Illés
műtő vezető

2016. 02. 01.
Dátum

Jóváhagyta:

Dr. Nagy Zoltán Zsolt
igazgató

2016. 02. 01.
Dátum

MIR
szempontból
ellenőrizte:

Dr. Tóth Péter
minőségfejlesztési vezető

2016. 02. 01.
Dátum

A dokumentáció kódja:	SE-SZEM-MUTO-EMSZ
Változat száma:	01
Érvénybelépés időpontja:	2016. 02. 01.
Oldalak száma:	20
Mellékletek száma:	-

MÓDOSÍTÁSOK JEGYZÉKE

Módosította Dátum/Aláírás	Változat száma	Módosított oldalszám	Jóváhagyta Dátum/Aláírás	Kibocsátás időpontja

Nyilvántartott példány: Munkapéldány: A példány sorszáma:

Ezen Egységszintű Működési Szabályzat a **Semmelweis Egyetem** szellemi tulajdona. Továbbadása, sokszorosítása írásos engedélyhez kötött. A benne szereplő információt csak a minőség- és környezetirányítási rendszer működtetéséhez lehet felhasználni.



EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT

Műtő részleg

TARTALOMJEGYZÉK

1.	AZ EGYSÉG ELNEVEZÉSE, HELYE, JOGÁLLÁSA	3
2.	AZ EGYSÉG SZERVEZETI FELÉPÍTÉSE	3
3.	AZ EGYSÉG HUMÁNERŐFORRÁSA	4
4.	AZ EGYSÉG TÁRGYI ERŐFORRÁSA (INFRASTRUKTÚRÁJA)	4
5.	AZ EGYSÉG FELADATA.....	5
5.1.	ÁLTALÁNOS MŰTŐI ELLÁTÁS	5
5.2.	KONZILIÁRIUSI FELADAT.....	5
5.3.	OKTATÁSI FELADAT	5
6.	AZ EGYSÉG MŰKÖDÉSI RENDJE.....	5
6.1.	MUNKAREND	5
6.2.	ÜGYFELEKKEL VALÓ KAPCSOLATTARTÁS LEHETŐSÉGE (PL. ÜGYFÉLFOGADÁS RENDJE)	8
6.3.	DOLGOZÓK ÉTKEZÉSE	10
6.4.	DOHÁNYZÁSI TILALOM	10
6.5.	HELYISÉGEK ZÁRÁSA.....	10
6.6.	ÉRTEKEZLETEK	10
7.	A MUNKAFOLYAMAT(OK) LEÍRÁSA	11
7.1.	A MŰTŐ ELŐKÉSZÍTÉSE	11
7.3.	ALAPFOGALMAK	12
7.4.	MŰTŐSNŐI ELŐKÉSZÍTÉS A MŰTÉTHEZ	15
7.5.	MŰTŐSÉGÉDI ELŐKÉSZÍTÉS A MŰTÉTHEZ	17
7.6.	A MŰTÉTI KIÍRÁS RENDJE	17
7.7.	VÉDEKEZÉS A MŰTŐBEN FERTŐZŐ BETEG ESETÉN	18
8.	KAPCSOLATTARTÁS MÁS EGYSÉGEKKEL, INTÉZMÉNYEKKEL	18
9.	KÉPZÉS, TOVÁBBKÉPZÉS.....	18
10.	ANYAGOK, ESZKÖZÖK RENDELÉSE.....	19
11.	DOKUMENTÁCIÓ	19
12.	AZONOSÍTÁS, NYOMONKÖVETHETŐSÉG	19
13.	TAKARÍTÁS.....	19
14.	HULLADÉKKEZELÉS MÓDJA.....	20
15.	HIVATKOZÁSOK LISTÁJA.....	20
16.	MELLÉKLETEK	20



1. AZ EGYSÉG ELNEVEZÉSE, HELYE, JOGÁLLÁSA

A **Műtő** egészségügyi szolgáltatás nyújtására jogosító működési engedélyt a Klinika működési engedélyének keretén belül az ÁNTSZ Fővárosi Intézete adta ki.

Helye: SE Budapest 1085 Mária u. 39. Egy egységből áll: II. emeleti műtőblokk.

2. AZ EGYSÉG SZERVEZETI FELÉPÍTÉSE

Az egység élére az igazgató műtő vezető orvost nevezett ki. A műtő szakdolgozói szervezését a vezető műtősnő koordinálja, akadályoztatása esetén a vezető műtősnő helyettese. A műtő vezető a vezető műtősnővel napi kapcsolatban állnak és segítik egymás munkáját. A vezető műtősnőnek és a helyettesének feladatát a műtő vezető által készített munkaköri leírás tartalmazza.

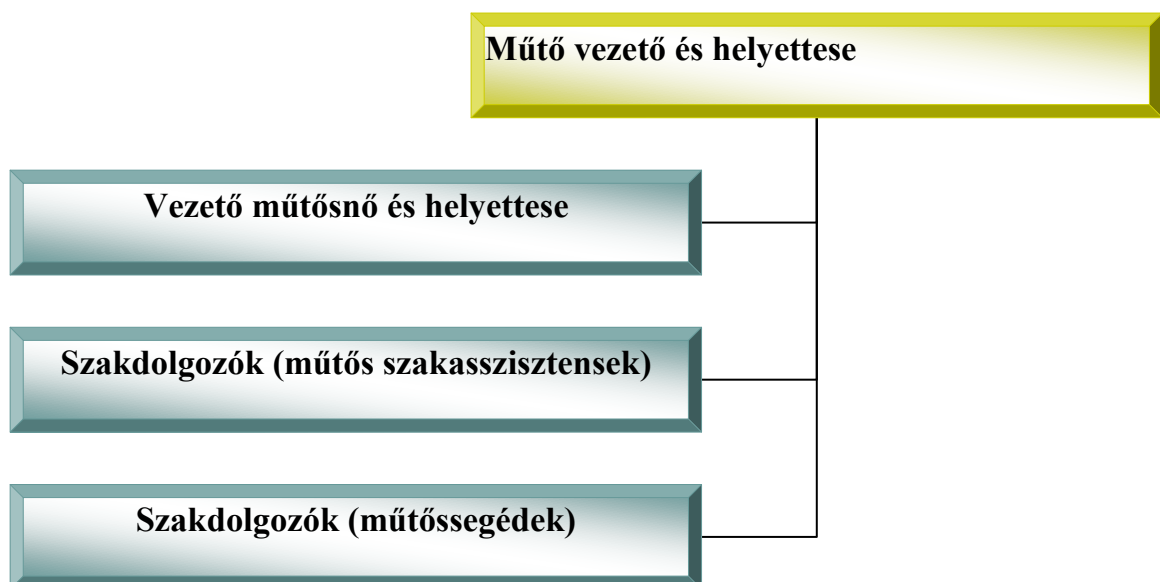
Az egységben dolgozó szakdolgozók, és egyéb dolgozók:

A vezető műtősnő közvetlen felettese a műtő vezetője. Vezető műtősnői feladatait a műtő vezető közvetlen irányítása alatt végzi. Közvetlen beosztottjai a műtő szakdolgozói, dolgozói. Távollétében a vezető műtősnő helyettese végzi a feladatait.

Az egységbe beosztott szakdolgozó közvetlen vezetője a vezető műtősnő, felettese továbbá a műtő vezető. A műtői feladatait önállóan végzi, orvosi utasításra. Beosztottja a műtőben dolgozó műtőssegéd. Távollétét a vezető műtősnőnek jelenti be, aki helyettesítéséről gondoskodik.

A műtőssegéd közvetlen vezetője a vezető műtősnő és az adott műtőben dolgozó szakdolgozó. Műtőssegédi feladatait a fentiek mellett a műtőben tartózkodó orvosok közvetlen irányítása alatt végzi. Távollétét köteles a vezető műtősnőnek bejelenteni, aki helyettesítéséről gondoskodik.

A Műtő organogramja:



1. ábra



EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT

Műtő részleg

3. AZ EGYSÉG HUMÁNERŐFORRÁSA

A műtőben dolgozók létszáma:

Beosztás	Engedélyezett létszám	Jelenlegi létszám
Műtő vezető	1 fő	1 fő
Műtő vezető helyettes	1 fő	1 fő
Műtéti kiíró orvos		osztályról
Vezető műtősnő	1 fő	1 fő
Vezető műtősnő helyettes	1 fő	1 fő
Műtő szakasszisztens	11 fő	5 fő
Szakképzetlen műtő szakasszisztens		1 fő
Szakképzett műtőssegéd	8 fő	4 fő
Szakképzetlen műtőssegéd		4 fő (ebből: 1 fő betegkísérő; 1 fő műszertisztító)
Diplomás ápoló		1 fő
Takarítónő		1 fő

Összesen:

- Műtősnő: 10 fő
- Műtőssegéd: 7 fő

Minden szakdolgozó teljes fő munkaidőben dolgozik, a részmunkaidős foglalkoztatást a mindenkori műtő vezető és a vezető műtősnő határozhatja meg szükség szerint.

4. AZ EGYSÉG TÁRGYI ERŐFORRÁSA (INFRASTRUKTÚRÁJA)

Az **egységben** a szakmai minimumfeltétel rendszerben előírt követelményeknek megfelelnek, a működés feltételeik biztosítottak.

II. emeleti műtőben 6 műtőhelyiség van, 2 zsilip, (férfi, női) mely a műtői öltöző, ahol a dolgozók felveszik a műtőben kötelezően használt védőöltözetet.

A műtő területén és található még:

- Beteg előkészítő helyiség
- Raktárak
- Pihenő szoba, teakonyha
- Bemosakodók

A rendelkezésre álló tárgyi eszközökről, műszerekről összefoglaló listák állnak rendelkezésre.



5. AZ EGYSÉG FELADATA

5.1. ÁLTALÁNOS MŰTŐI ELLÁTÁS

A gyógyító tevékenység a Klinikára felvett fekvőbetegekre, valamint ügyeleti sürgősségi esetekre terjed ki.

5.2. KONZÍLIÁRIUSI FELADAT

A gyógyító tevékenység során szükségessé válhat a műtét alatt konziliáriusi feladat ellátása. A műtőn belüli konzíliumokat a beteget operáló orvos kéri, a konziliárus a beteg állapotára tekintettel a beteg vizsgálata és adatainak, valamint a műtéti helyzet áttekintése után beáll a műtéti teambe. Az operáló orvos a konziliárus jelenlétét a műtét után rögzíti a MEDSOL rendszerben, valamint a műtéti leírásban, amit aláírásával hitelesít.

5.3. OKTATÁSI FELADAT

Az oktatási tevékenység során orvostanhallgatók, rezidensek, szakorvosjelöltek, szakirányú főiskolai hallgatók, szakdolgozók oktatását végzi. Műtői oktatási tevékenység csak a műtővezető (vagy annak akadályoztatása esetén a helyettese) tudtával és beleegyezésével történhet.

6. AZ EGYSÉG MŰKÖDÉSI RENDJE

6.1. MUNKAREND

A Műtő munkarendjét a *klinika Működési rendje* taglalja.

6.1.1. Vezető műtősnő munkarend

Feladatköre:

- Szervezi, irányítja és ellenőrzi a műtőben folyó betegellátást, felügyeli a beosztott műtősnők, műtőssegédek által végzett munkát
- Gondoskodik a műtőbe érkező beteg figyelmes fogadásáról, elhelyezéséről és a távozó beteggel kapcsolatos teendők elvégzéséről.
- Gondoskodik arról, hogy a betegek időben jelenjenek meg a műtőben, a vizsgálati anyagok időben kerüljenek a laboratóriumokba.
- Gondoskodik a műtő felszereltségéről, a leltári tárgyak épségéről, rendeltetésszerű használatáról.
- Felelős a gondjaira bízott alleltár kezeléséért.
- Ellenőrzi a részleg gyógyszerkészletét. Hetente egy alkalommal megrendeli a szükséges gyógyszerpótlást. Figyelemmel kíséri a gyógyszerlejárati időket, lejárát előtt egy hónappal a gyógyszert visszajuttatja a klinikai gyógyszertárba.
- Gondoskodik a műtő igényeinek megfelelő mennyiségű steril eszközről, anyagokról, a műtétekhez szükséges feltételek megteremtéséről.



EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT

Műtő részleg

- Felelős a műtői öltözékért, és a szennyes ruhák előírások szerinti összegyűjtéséért és tárolásáért.
- Időben megtervezi a havi műtősnői és műtőssegédi munkabeosztást, ügyeleti beosztást.
- Vezeti, nyomon követi a szabadság tervezetet, ellenőrzi és vezetteti a jelenléti ívet. Betartja és betartatja az előírás szerinti munkaidőt.
- Beosztott munkatársait folyamatosan képezi, szakmai munkájával és vezetői magatartásával is segíti a betegellátó munkát.
- Ellenőrzi a műtősnői napló vezetését.
- Figyelemmel kíséri a beosztottak betegekkel való bánásmódját, megköveteli az udvarias, megértő hangnemet.
- Betartja és a hatáskörébe tartozó dolgozókkal betartatja az orvos-szakedző, dolgozó együttműködés etikai normáit.
- Betartja és betartatja az egyes beavatkozások végzésére vonatkozó orvosi engedélyeket és utasításokat.
- Köteles a tűz-, munka-, környezetvédelmi és higiénés előírásokat betartani és betartatni.
- Figyelemmel kíséri az időszakos orvosi vizsgálat időpontját, és azt jelzi a dolgozóknak.
- Munkája során a Klinikai Tömb valamennyi osztályával a betegellátásban részvevő dolgozókkal folyamatos munkakapcsolatot tart fenn.
- Ellenőrzi a személyi higiéné betartását.
- Felelős a dolgozók körében észlelt szokatlan események azonnali jelentéséért (alkoholos állapot, fertőző betegség, baleset, gyógyszerfüggőség, stb.)

6.1.2. Egy műszakot, folyamatos készenléti ügyeletet ellátó szakdolgozói munkarend

Fő feladata a műtőben történő betegek szakszerű ellátása, az operáló orvos elrendelése szerint.

- Köteles a műtőterembe érkező beteget azonosítani (betegazonosító csuklószalag).
- A műtét alatt köteles a szakma szabályait betartani és betartatni.
- Előírás szerint vezeti a műtői dokumentációt.
- Szolgálati ideje alatt a betegellátással nem összefüggő tevékenységet nem végezhet.
- A rábízott betegeket nem hagyhatja felügyelet nélkül.
- A betegek hozzátartozóinak a beteg állapotáról csak kivételesen indokolt esetben, az operáló orvos vagy ügyeletes orvos akadályoztatása esetén adhat felvilágosítást. Ez esetben csak az általános állapotot közölheti, a diagnózisról és a vizsgálatok eredményéről, műtét kimeneteléről nem adhat tájékoztatást.
- A fentiekén kívül munkája során elvégzi mindazon feladatokat, melyek lényegük szerint tevékenységi körébe tartoznak.
- Személyi higiéné betartása



6.1.3. Műtőssegédi munkarend

Feladatait a vezető műtősnő és a műtősnő irányításával végzi, aki a műtőssegéd munkáját közvetlenül segíti és ellenőrzi.

- Főbb feladatai közé tartozik a betegosztályon fekvő betegek szállítása a műtőbe.
- A műtőbe való szakszerű munka a szakma szabályainak betartásával.
- A műtő takarítása műtétek között, műtétek befejeztével a műtő terem előkészítése a műtétre.
- Továbbítás céljára előkészíti és összegyűjti a betegtől származó vizsgálati anyagokat és azokat a laboratóriumokba továbbítja.
- A rábizott betegeket gondosan figyeli, nem hagyhatja magára a műtőben vagy a beteg előkészítő teremben.
- A beteg állapotáról a hozzátartozóknak nem adhat felvilágosítást.
- Szolgálati ideje alatt a betegápolással nem összefüggő tevékenységet nem végezhet, a rábizott betegeket nem hagyhatja felügyelet nélkül.
- Személyi higiéné betartása

6.1.4. A műtő napi munkarendje

- 7. 30 érkezés az intézet üvegtermébe (3. emelet) fehér munkaruhában, megreggelizve, a reggeli megbeszélésre, melyet a vezető műtősnő tart. A megbeszéléseken résztvevők aláírásukkal hitelesítik jelenlétüket.
- 7. 45-8. 15 előkészítés a műtőben a napi műtéti programra
- 8. 15-15. 00 napi program
- 15. 00-műtő takarítás, kommunális, veszélyes hulladékszállítás az erre a célra kijelölt tárolóba, átadás szóban, távozás a műtőből 15. 30 órakor
- a vezető műtősnő által beosztott műtősnő, műtőssegéd felel a napi takarítás megfelelőségéről, melyet a nap végén aláírásával hitelesít a műtőben elhelyezett takarítási lapon
- Amennyiben a napi programból műtét várható befejezése előreláthatóan 15:00 óra utánra esne, a műtét megkezdéséhez a klinika vezető és műtő vezető tudta és egyetértése szükséges.

6.1.5. Ügyelet, készenlét

Az ügyeleti szolgálatot a műtősnő és a műtőssegéd együttesen látja el. Az ügyeleti idő munkanapokon 16:00-tól másnap 8:00 óráig tart, de az ügyeletesekre az ügyelet napján 8:00 és 16:00 óra között is hárulnak napi feladatok.

Az orvosi ügyelet beosztása a klinika ügyeleti rendjében van rögzítve.

Hétfői, ill. munkaszüneti napokon az ügyelet reggel 8:00 órától másnap reggel 8:00 óráig tart.

Ügyeleti szolgálatot adók feladata:

- Telefonon elérhetőnek kell lenni, hogy amennyiben sürgős ügyeleti műtétre kerülne sor, a klinikára meghatározott időn (< 2 óra) beérhessen.



EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT

Műtő részleg

- Ügyeleti időben a műtőssegéd ügyeleti műtétet követően a műtőt takarított állapotban köteles elhagyni (kiszolgáló helységeket is). A műtőben keletkezett kommunális, veszélyes hulladék, szennyes textil eltávolítása az erre kijelölt helységbe történjen. A műtősnő az ügyeleti műtétet követően a kézi műszereket, tartozékokat köteles eltisztítani, fertőtleníteni, sterilizálni a szakma szabályainak megfelelően. Az ügyeletesek a teendőik befejeztével gondoskodik a helységek áramtalanításáról, a műtő bezárásáról. A munkájuk befejeztével a műtő kulcsot a porta szolgálatnak átadják, melyet aláírásukkal hitelesítenek (porta szolgálat + műtő részéről). Ha az ügyeletes műtősnő, műtőssegéd a klinikát elhagyja köteles tudatni az ügyeletes orvossal.

Ügyeleti műtét esetén, abban az esetben is, ha nem narcosisban történik a műtéti beavatkozás, hanem para- vagy retrobulbaris injekcióban, az aneszteziológus szakorvos és szakasszisztens jelenléte szükséges a műtét teljes ideje alatt. Az ügyeletes orvos feladata a készenléti aneszteziológiai csapatot illetve a készenléti (heti egyszer bennalvós) műtősnőt, műtőssegédet az ügyeleti műtétről értesíteni, a műtét kezdésének időpontját egyeztetni.

Az ügyeleti beavatkozás elvégzéséhez, hogy a megfelelő műtéti team felálljon, minimum 1 órát kell tervezni. A készenléti ügyeletes műtő személyzet egy része vidékről látja el ügyeletét, illetve az ügyeletes aneszteziológus orvos több társ intézetben lát el ügyeletet.

- A műtét végeztével az esetlegesen más intézetbe szállítandó sürgős biológiai mintákat (pl. bakteriológiai minta) az orvos utasítása szerinti a kijelölt intézetbe elszállítja a műtőssegéd.
- A heti egyszeri (szombat) bennalvós ügyeletes műtőssegéd az ügyeletes orvos által kötelezhető az intézetben felmerülő problémák megoldásának elősegítésére, úgymint:
 - beteg fekvőbeteg osztályról a belső klinikai tömb területébe tartozó intézetbe való átkísérése
 - vizsgálati anyag (vér, leoltás, egyéb) kijelölt intézetbe szállítása
 - fekvőbeteg osztályon, szükség esetén beteg mozgatás

Az ügyeleti beosztás

Vezető műtősnő feladata a mindenkori ügyeletesek (műtősnő, műtőssegéd) kijelölése. A kijelölés havi periódusokban történik. Az esetleges mentesítéseket, kéréseket a dolgozók az előző hónap 15-ik napjáig kötelesek leadni a vezető műtősnőnek. Az ügyeleti beosztás később abban az esetben – az egyes dolgozók egymás közötti megbeszélése alapján – módosítható, amennyiben minden napra biztosított az ügyeletes személye. A végleges beosztás a megelőző hónap 20-ig kell elkészíteni, egy hónappal előre, melyet a vezető műtősnő készít el, aláírásával hitelesíti. Az ügyeleti beosztást egy példányban a vezető műtősnő teszi el. A vezető műtősnő havi záraskor: ügyeleti beosztást, teljesített készenléti illetve bennalvó ügyeletet, papír alapon aláírásával hitelesítve egy-egy példányt lead az intézetvezető főnövérnek és az intézet gazdasági irodájának.

Váratlan betegség esetén, ha az ügyeletes a feladatot nem tudja ellátni, sürgősséggel helyettesről kell gondoskodni, és a döntésről a klinikavezetőt és a műtővezető orvost tájékoztatni szükséges.

6.2. ÜGYFELEKKEL VALÓ KAPCSOLATTARTÁS LEHETŐSÉGE (PL. ÜGYFÉLFOGADÁS RENDJE)

Az beteg fogadás rendje:

- 8:00-tól a betegek folyamatosan érkeznek a beteg előkészítőbe (műtőbe)
- A betegek szállítását a műtőbe illetve műtőből ki a vezető műtősnő által kijelölt műtőssegéd, akadályoztatása esetén az intézet beteg kísérlője végzi
- A beteget átveszi a beteg előkészítőbe aznap kijelölt beteg előkészítő asszisztens vagy műtősnő



EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT

Műtő részleg

- A betegnek bemutatkozik, tájékoztatja a páciens, arról, hogy a műtét előtti előkészítési teendőket ő, mint beteg előkészítő asszisztens fogja elvégezni
- Ellenőrizni kell a betegazonosító karszalagot, kórlapot, operálandó szem (bal, jobb) megfelelő oldalságát
- Megkérdezi a páciens gyógyszer érzékenységet, vérnyomást, pulzust mér, időnek megfelelően írásban rögzíti kórlapon, aláírásával hitelesíti
- Amennyiben a beteg általános állapota nem megfelelő, vérnyomás, pulzus, pszichés állapot nem megfelelő aneszteziológus orvost, operatórt tájékoztatja, az orvosok utasítását végrehajtja a szakmai kompetenciájának megfelelően
- A beteg operálandó szemét, környezetét előkészíti a helyi protokollnak megfelelően

Helyi Protokoll:

- Érzéstelenítő szemcsepp (Humacain)
- Pupillatágító szemcsepp (Mydrum, Neo-synephrin) KIVÉTEL: szemnyomás problémákkal küszködő beteg (glaucoma), szaruhártya átültetésre váró beteg- ilyen esetekben az operáló orvos utasításait kell követni
- 5%-os Betadin szemcsepp kötőhártyaszákba
- 10%-os Branuol fertőtlenítő oldattal a szemhéjat, orbitális részt steril vatta tamponos pálcával körkörösén belülről kifelé haladva (ornyereg, belső zugtól kezdve) fertőtleníjük
- Szükség szerint, utasítás szerint a folyamatot ismételtjük
- Az operáló orvos a beteggel egyeztet, implantátum azonosításáról gondoskodik (műlencse, orbita implantátum..egyéb) felmerülő kérdéseket megválaszolja, egyedi kéréseiről a beteg előkészítő asszisztent, műtő személyzetét tájékoztatja

Amennyiben a műtéti eljárás retrobulbáris érzéstelenítő injekcióban történik az injekció beadásakor az aneszteziológus orvosnak a műtő területén kell tartózkodnia.

Amennyiben a műtéti eljárás ITN érzéstelenítésben történik törekedni, kell, hogy az előkészítőben az aneszteziológus asszisztens előre biztosítson vénát, ill. kapja meg a szükséges gyógyszereket, hogy mielőbb megtörténjen a beteg elhelyezése adott műtőbe, ill. megtörténjen a beteg elaltatása.

A beteg kísérése, szállítása az adott műtőbe

- Az adott műtőben dolgozó műtőssegéd bemutatkozik, majd bekíséri, beszállítja az előkészített beteget, hogy megtörténhessen a tervezett beavatkozás
- Elhelyezi a beteget a műtőasztalon a beavatkozásnak megfelelően
- Kényelmi eszközöket biztosít a beteg komfort érzetének megfelelően (oxigénbiztosítás, térdnyak kiemelő, egyéb, utasítás szerint)
- Operálandó szembe érzéstelenítő oldatot cseppent, majd egy perc elteltével a szemkörnyékét 10%-os Braunol fertőtlenítő oldattal a szemhéjat, orbitális részt steril vatta tamponos pálcával körkörösén belülről kifelé haladva (ornyereg, belső zugtól kezdve) másodszor is fertőtleníti, szükség szerint, utasítás szerint a folyamatot ismételtjük
- Segít a beteg steril izolációs szemlepel korrekt felhelyezésben
- Operálandó szembe, kötőhártyaszákba körkörösén 5%-os Betadin szemcseppet cseppent
- Beállítja mikroszkópot (mennyezeti műtőlámpát) az orvos, műtősnő utasításának megfelelően
- Segíti a szemsebészeti készülék, tartozékok működését, használatát a beavatkozás folyamán
- A műtősnő, műtőssegéd a műtét ideje alatt segíti az operátor munkáját
- A műtét befejeztével gondoskodnak a beteg szállításáról (betegőrző, osztály)



6.3. DOLGOZÓK ÉTKEZÉSE

A dolgozók étkezése az ügyeleti szobában vagy a műtőben az erre kijelölt pihenő szobában zajlik. 7:00 - 7:30-ig reggeli idő, az ebédszünet a műtőben nem megoldható, mert a műtétek időtartamát nem lehet szabályozni.

6.4. DOHÁNYZÁSI TILALOM

A műtőben tilos a dohányzás.

6.5. HELYISÉGEK ZÁRÁSA

A műtőt és a műtőben lévő raktárakat zárjuk. A műtő kulcsot a napi program befejeztével a takarító kolléga átveszi, amit a munkaidejének végén a porta szolgálatnak átad. Az átadást, átvételt aláírásukkal hitelesítene. Ügyeleti műtét esetén az ügyeletes kolléga a műtő kulcsot felveszi a porta szolgálattól, melyet aláírásukkal hitelesítene (a leadást is). Amennyiben a műtőben nem tartózkodik műtőszemélyzet, például munkaidő után, hétvégén, munkaszüneti napokon, a műtőbe és kiszolgáló helyiségekbe bemenni szigorúan tilos. Kivételként, ügyeleti időben a műtő területére csakis az ügyeletes műtősnő tudtával és beleegyezésével lehet belépni, annak tényét a portán elhelyezett naplóban rögzíteni kell.

6.6. ÉRTEKEZLETEK

Részlegvezetői megbeszélés

A műtő vezető időpont kijelölés szerint legalább félévente egyszer vezetői megbeszélés történik, ahol a műtő működésének értékelése, a felmerülő személyzeti és szakmai problémák megbeszélése történik.

Bármelyik vezető soron kívüli személyes, vagy az összes vezető jelenlétével megbeszélést kezdeményezhet, melyet a műtő vezető minden esetben elfogad. Az értekezletről minden esetben feljegyzés készül, mely a minőségirányítási vezetőnél található. Az értekezleten részt vesznek:

- Műtő vezető
- Műtő vezető helyettes
- Vezető műtősnő
- Vezető műtősnő helyettes

Közös reggeli megbeszélés

Minden munkanap 07.45-08.15 között a Klinika orvosai, részlegvezetői közös megbeszélést tartanak a Tanteremben. Itt számolnak be az előző napi ügyeletes orvosok az ügyeleti időben felvett betegekről, azok állapotáról, az alkalmazott kezelésről.

Beszámolnak az ügyeleti idő egyéb fontosabb eseményeiről is: a más intézetbe történő áthelyezésekről, a halálesetekről, ill. az ambulánsan ellátott esetekről is. Az ügyeletvezető beszámol az esetleges konzíliumokról, azok kimeneteléről.

A közös reggeli megbeszéléseken kerül még sor az aktuális ágyhelyzet, az elbocsátott és a felvételre tervezett betegek számának áttekintésére, az ügyelet számára fenntartott ágyak számbavételére.



Szakdolgozói megbeszélések

Naponta minden, reggel történik 7:30- 7:45 óra között az intézet 3. emeleti üvegtermében, melynek tárgya: tájékozódás, információk cseréje, az ügyeleti időszakban felmerült problémák megbeszélése. Az aznapi műtői program változásainak tisztázása.

7. A MUNKA FOLYAMAT(OK) LEÍRÁSA

A szakdolgozók személyi higiéniája:

- A műszak kezdetekor fehér mosott, vasalt öltözékben kötelező a megjelenés!
- A műtőben kizárólag zsilip ruha (tunika, nadrág) öltözékben, sapkában, maszkban szabad tartózkodni!
- Ékszer (karkötő, feltűnő nyaklánc, gyűrű, lógó fülbevaló, testékszer) tilos!
- Váltó papucs használata kötelező!
- Folyamatos fertőtlenítő kézmosás!

7.1. A MŰTŐ ELŐKÉSZÍTÉSE

Műtősnő és műtőssegédi feladat. A reggeli fertőtlenítő takarítás után a műtőssegéd ellenőrzi a műtőben található elektronikus készülékeket:

- diatermiás készülék
- műtőlámpa
- műtőasztal
- szemsebészeti készülék
- kryo készülék
- operációs mikroszkóp
- klímaberendezés működése
- mennyezeti világító testek működése

Ellenőrzi még:

- bútorzat épsége
- műtőajtók működése
- bemosakodó kádak, adagolók működése, feltöltése

Az adott műtőbe beosztott műtősnő ellenőrzi a műtőssegéd munkáját. A műtőhöz szükséges eszközök előkészítése a műtősnő feladata:

- kéziműszertálcák, tartozékok, kötszerek, anyagok sterilitásának ellenőrzése
- a műszerek épségének ellenőrzése
- a műtői előkészítés (műtői típusnak megfelelően)
- a csomagolás épségének ellenőrzése

A műtősnő előkészíti a műtőhöz szükséges steril tálcákat, anyagokat, kiegészítő műszereket, izolálást, melyeket megadott sorrend és hely szerint helyez el a műtőben a csak erre használt bútorzatra:

- Sonnenburg asztal
- Nagy műszerelő asztal



7.2. A BETEG ELŐKÉSZÍTÉSE MŰTÉTRE

a. Operálandó oldal megjelölése:

Az osztályos nővér feladata, a másnapra-műtétre készülő betegek operálandó szemének megjelölése, a homlok bőrén a szem felett, jól látható jelöléssel.

b. A beteg műtőbe kerülése és kivitele:

Az osztályról a beteget a műtőssegéd szállítja a műtő területére (ha szükséges toló/ülő kocsival). A műtő előkészítőben a betegek széken ülve (sz.sz. tolókoszin fekve) várakoznak. A beteg az osztályról tisztán, megfürdetve vagy megfürödve érkezik. Az előkészítőben történik a szükséges premedikáció, ide értve a retrobulbaris érzéstelenítő injekció beadását is. A vérnyomásmérés, valamint a beteg általános állapotának folyamatos figyelemmel kísérése is itt történik.

Az altatott, intubált beteget a műtőssegéd az anaesthesiológusokkal együtt szállítja a posztoperatív őrzőbe. (SE-AITK-ANA-EMSZ).

A nem altatott és intubált betegeket a műtőssegéd szállítja/kíséri az adott osztályra.

c. A beteg fektetése:

A beteg fektetése a műtőssegéd feladata műtősnői ellenőrzés mellett. A beteget műtéti típusnak megfelelően kell a műtőasztalon elhelyezni.

Szemponatok a fektetésnél, melyet a műtőssegéd végez:

- az operáló orvos a műtéti területhez könnyen hozzáférjen
- a páciens a fektetés révén károsodást ne szenvedjen (idegek, erek tartós nyomása),
- a megfelelő helyzetben biztosan legyen rögzítve, el ne mozduljon,

Ha a műtéti beavatkozás során diatermia készülék (monopolár) használata szükséges, a beteg alá negatív pólust helyezünk dialap formában, ami csatlakozik a diatermiás készülékhez.

7.3. ALAPFOGALMAK

Steril tálca:

Orvosi fém, rozsdamentes műszertálcába csomagolva, műtéti típusonként. Olyan steril eszközök, amelyek becsomagoltak és biztonságosan rögzítettek azért, hogy a mikroorganizmusok bejutását megakadályozzák.

Kötszer csomag:

A csomagoló, sterilizáló kolléga által készített, olyan steril kötszerek, melyek műtéti típusonként csomagoltak. Speciális fóliában (Wipack).

Beöltözés:

A bemosakodás után a steril kabát és steril kesztyű felvétele. A steril kabát egyszer használatos. A steril mikro sebészeti kesztyű egyszer használatos, a gyártó által készült csomagolásban. A folyamatot úgy kell elvégezni, hogy minél kevesebb mozdulat legyen.

Egyszer használatos kabát felvétele:

A piros nyílnál jelezett oldalon a csomagolást vegye szét, tegye szabaddá a terméket, így nyújtsa a műtősnő felé. Hátul kötős bázis kabátot a műtőssegéd köti be, ennek a háta így nem steril. A beforgató standard kabát körbekötése előtt a műtősnő steril gumikesztyűt húz,



EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT

Műtő részleg

sterilen körbeköti magán a kabátot, így a háta steril lesz. A kabátok ujja passzos, illeszkedik a csuklóra.

Instrumentálás:

Műteti típusonként adott műszerek felhasználása a műtét során. A műtősnőnek tisztában kell lennie a műteti típussal, és a felhasznált eszközökkel, valamint a műtét menetével. Mindig az operáló sebész utasítása alapján történik a műszer kézbe adása.

- **Műteti felállítás:**

Operációs mikroszkóp használatát is igénylő műtéteknél az operátor rendszerint a beteg fejevégnél ül, az asszisztens orvos pedig a fejtől balra. Operációs mikroszkóp nélküli műtéteknél ettől eltérő felállítás is megengedett, a műtét optimális elvégzését szem előtt tartva. Minden esetben a műtősnő, a műtősnői tálca és gépek (phacoemulzifikátor, viterktom stb) a szabad oldalon helyezkedik el. Az esetleges egyéb eszközök (cryoterápiás készülék) a műtőben, de az operáló asztaltól távolabb kell, hogy elhelyezésre kerüljön, azokat csak a használatuk idejére kell a műtétet végző orvos, illetve asszisztens közelébe tolni.

- **Az instrumentálás általános szabályai:**

Műtét közben a műtősszisztens az operatőrnek és az asszisztensnek a szükséges műszereket, fonalakat kézhez adja. Műszereket határozott mozdulattal úgy kell kézbe adni, hogy azokkal forgatás nélkül lehessen dolgozni. Sonnenburg asztalon állandóan rendet kell tartani, visszakapott váladékos műszereket steril nedves szöszmentes törlővel kell megtörölni, helyére tenni, vagy ismét kézbe adni.

A tűt a tűfogóba hegyével kissé felfelé, a tű fokához közelebb eső harmadánál kell befogni. Kivételt képez a bőrvarró tű, ezt a tűt közepénél kell befogni. Átázott izolálásokat ki kell cserélni, vagy ezek fölé újat helyezni. Kilyukadt gumikesztyűt ki kell cserélni.

Műtét közben a felesleges hangos beszéd a műteti terület sterilizálását veszélyezteti.

A műtősnő felügyel az aszepsziszre, joga és kötelessége bárkit figyelmeztetni, ha az illető személy az aszepsziszt veszélyezteti.

A műtét folyamán a sterilitás megőrzését, a műszerelő asztalon és a műteti terület környékén folyamatos rendet kell biztosítani.

A Sonnenburg asztalon és az izolált műteti területen csak a szükséges műszerek lehetnek jelen, azok is csak szigorúan meghatározott rendben.

Sebfehérítés az operatőr feladata.

Indikátor szalag:

Kontroll szalag. Az a szalag melyet a sterilizálóban a sterilizálandó eszköz közé, anyagokra helyeznek, ezáltal a sterilizáló készülékben színváltozás után megállapítható az anyag, eszköz steril mivolta. Ha elszíneződik a szalag, akkor sterilnek tekintjük az eszközt, anyagot.

Műtősnői napló

Az a napló, melybe a műtősnők a műtét alatt felhasznált anyagok, eszközök kontroll szalagjait, lejárati dátum szalagjait ragasztják be.

A napló tartalma:

- beteg neve (etikett formában)
- műtét napja
- műtő száma



EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT

Műtő részleg

- műtét sorszáma
- műtét típusa
- érzéstelenítés típusa
- felhasznált anyagok
- kontroll szalag
- beavatkozást végző orvos, asszisztens neve
- műtősnő, műtőssegéd neve, aláírása.

A kiegészítő megjegyzéseket a felhasznált anyag mellé írjuk.

Bemosakodás:

A műtési bemosakodás célja az átmeneti baktériumflóra tökéletes eltávolítása, illetve hatástalanítása. A kézen a fertőtlenítőszerrel olyan tartós bevonatot képezzünk, amely a mikroorganizmusok bejutását a műtési területre megakadályozza.

A szakma szabályai szerint a műtősnő műtési bemosakodást végez:

- Szappanos kézmosás két percig
- Fertőtlenítőszeres bedörzsölés 5x1 percig

Műtési terület lemosása, dezinficiálása:

A bőrfelület dezinficiálása, fertőtlenítő oldattal.

Ami lehet:

- jódos alapú
- alkoholos alapú

A dezinficiálandó felületet kétszer kell lemosni, steril lemosó pálcá, kötszer segítségével.

Izolálás:

Célja az aszepszis fenntartása, megőrzése a műtét kezdetétől a műtét végéig.

- Egyszerhasználatos izolálás:

Meg kell várni, míg a beteg bőrén a dezinficiens megszárad. **Csak száraz felületre alkalmazzuk!**

Az izoláló kendőket nem szabad előre szétnyitni. A ragasztó védő eltávolítása összehajtott állapotban történik ügyelve arra, hogy a gumikesztyű a ragasztós felülettel ne érintkezzen. A felhelyezést segítő nyilak figyelembe vételével a lepedőket még összehajtott állapotban a beteg bőrére helyezük. A ragasztott felületet határozott mozdulattal rögzítjük. Szétnyitjuk az izoláló kendőt.

Eszközök rögzítése: ragasztószalaggal, esetleg tompa végű eszközzel történhet. A műtét során fokozottan figyeljünk az egyes, éles eszközök használatára, illetve azok tárolására. (Sonnenburg asztalon ezek alá a szettben lévő kéztörölő használható).

A műtét befejezte:

A műtét befejeztével az izoláló anyagot eltávolítjuk. A ragasztó felület eltávolítása a bőr ellenhúzásával (óvatosan) történik.

A felhasznált Sonnenburg asztaltakaró lepel az egyszer használatos beteg izoláló összegyűjtésére a műtőben elhelyezett veszélyes hulladék ledobóba helyezük (lábpedálos). További teendő megegyezik a veszélyes hulladék kezelésére vonatkozó eljárással (SE-NOI1-MU-07 Hulladékkezelési munkautasítás)

Textil lepedővel történő izolálás:

A textillel való izolálást a műtősnő és a sebész végzi sterilen. Minimum három, négy rétegben kell a textíliát a műtési terület köré teríteni. A rögzítése cserebogár műszerrel történik textíliák illeszkedési pontjánál.



7.4. MŰTŐSNŐI ELŐKÉSZÍTÉS A MŰTÉTHEZ

A **műtési műtős szakasszisztens** a műtési team tagjaként tevékenykedik. Segíti az operáló team tagjait a szakszerű, pontos és biztonságos munkavégzésben. Megfelelő higiénés szemlélettel rendelkezik mind a zsiliprendszeren belül, mind kívül, és maximálisan betartja és betartatja az aszepszis - antiszepszis és a műtő higiéne szabályait.

- Ellenőrzi a technikai berendezéseket, előkészíti az eszközöket, és ellenőrzi működésüket.
- Jelenti az eszközök és műtőberendezések meghibásodását.
- Előírás szerint bemosakszik, beöltözik.
- Izolálja a műszerelő asztalokat, a műtétnél használatos eszközöket, segít a beteg izolálásánál.
- Előkészíti a steril műszereket, textíliákat, kötszereket, varróanyagokat.
- Műtéteknél műszerel, megtartva és megtartatva az asepsis és antisepsis szabályait.
- Rendeltetésüknek megfelelően alkalmazza a különböző típusú műszereket, speciális eszközöket.
- Közreműködik a műtét sikeres végrehajtásához szükséges optimális személyi és tárgyi feltételek biztosításában.
- Irányítja és ellenőrzi a műtőssegéd munkáját.
- Kitölti a műtétekkel kapcsolatos dokumentációt.
- Anyagokat, eszközöket előkészíti sterilizáláshoz.
- Sterilizál kémiai, vegyi anyagokkal, autoklávot, hőlégt sterilizátort működtet.
- Sterilizálási naplót vezet.
- Sterilizáló berendezések működőképességének folyamatos és időszakos ellenőrzése (ÁNTSZ által küldött bakteriológiai teszt preparátumok).
- Részt vesz a műtő napi és nagytakarításban és annak irányításában.
- Udvarias magatartásával megőrzi és növeli a Klinika jó hírét.

Az adott műtőben műtési típus szerinti előkészítést kell végezni. Minden műtőteremhez tartozik egy előkészítő szekrény, kerek mobil kocs, nagy műszer asztal, ahol a műtétekhez szükséges anyagokat, eszközöket helyezük el. A műtősnő műtét specifikusan készíti elő az anyagokat, eszközöket. A felhasznált eszközök, és anyagok kontroll szalagját, valamint a lejárat dátum szalagot, a *Műtősnői naplóba* ragasztjuk.

Bemoskodás után:

a műtőssegéd műtősnői utasításra kinyitja az izoláló csomagot, a műtősnő steril egyszer használatos kabátot vesz fel, majd felveszi a steril talkum mentes mikro sebészeti gumikesztyűt, majd műtőssegéd kinyitja a műszer tálcát(kat).

Izolálni kell:

- a. Sonnenburg (műszerelő asztal)
- b. beteg műtési területet, közvetlen környékét
- c. Gépek (phacoemulzifikátor, vitrektóm) kezelőfelülete



EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT

Műtő részleg

Folyamata:

1. Krepp papírba csomagolt, sterilizált műszertálca
2. Egyszerhasználatos izolálással

1. Krepp papírba csomagolt, sterilizált műszertálca:

A műtőssegéd a steril tálcát a Sonnenburg asztalra majd felső burkolatát, eltávolítja, ügyelve a sterilitás nem megsértésére. A műtőssegéd jobbra, majd balra hajtja azután fölfele, és lefele hajtja a felső krepp papírcsomagolás réteget, ezáltal szabaddá teszi a steril területet.

Műtőssegéd a műtősnőnek beadja a steril egyszer használatos műtősköpenyt, steril kesztyűt.

A műtősnő kipakolja a steril műszertálcát, csomagot.

Sonnenburg műszerelő asztal izolálása:

2. Egyszer használatos izolálás:

nem a levegőben történik, hanem a műszerelő asztalra fektetve úgy, hogy a csomagolásra áttetsző nyíl előre nézzen. A műtőssegéd a piros jelzés mentén felszakítja a külső fóliát úgy, hogy a két oldalon végig szakítja, ezzel hozzáférhetővé teszi a nagy műszerelő asztal izolálását. A műtősnő balra, majd jobbra történő szétnyitás után maga felé, majd az ellentétes irányba hajtja ki a steril pakk sonnenburg asztal izolálására használható lepelt. A többi termék a felhasználás sorrendjében követi egymást. Sonnenburg asztal izolálása az első lépés.

Egyedileg csomagolt steril tárgy felbontása:

Egyedileg csomagolt eszközt a műtőssegéd úgy tartja a kezében, hogy a műtősasszisztens a kesztyűjének fertőzése nélkül a csomag steril tartalmát el tudja venni.

Mozdulatsor lépései:

- A műtőssegéd vegye magához a steril egyedileg csomagolt eszközt.
- Vegye szét a csomag fedőlapjait, s tegye szabaddá a steril eszközt.
- A csomagolás nem steril részével fedje be ujjait.
- Tartsa a steril eszközt a steril kesztyűt viselő műtősasszisztens keze ügyébe.
- Amint elveszi a műszert, húzza a csomagolást maga felé a kesztyűs kéztől el.

Steril oldat öntése

A steril oldat egyik edényből a másikba öntéséhez steril technikára van szükség.

Eszközei:

- steril oldatot tartalmazó üveg
- steril tál vagy pohár.

Steril oldatot tartalmazó üveg fedelét úgy kell eltávolítani, hogy belsejével felfele kell elhelyezni. A tartóedényből egy keveset ledobóba kell önteni, hogy az edény szélét a mikroorganizmusoktól megtisztítsuk. Az edényt olyan közel kell tartani a steril tálhoz, hogy ne fröcsköljön szét az oldat, de nem olyan közel, hogy hozzáérjen a steril területhez.

Bemosakodott operáló team beöltöztetése:

A bemosakodott operáló team beöltöztetése műtősnői feladat. A kabátok kiosztása, szükség esetén feladása. A folyamat során figyelemmel kell kísérni, hogy a sterilitás ne sérüljön meg. A beforgató kabátokat az orvos forgatja be, műtőssegéd segítségével, majd be is köti. Utána a steril kesztyű felvétele történik, melyet a műtősnő ad a sebészre.



EGYSÉGSZINTŰ MŰKÖDÉSI SZABÁLYZAT

Műtő részleg

7.5. MŰTŐSSEGÉDI ELŐKÉSZÍTÉS A MŰTÉTHEZ

A műtési műtőssegéd a műtési team tagjaként tevékenykedik. Segíti az operáló team tagjait a szakszerű, pontos és biztonságos munkavégzésben. Megfelelő higiénés szemlélettel rendelkezik mind a zsiliprendszeren belül, mind kívül, és maximálisan betartja és betartatja az aszepszis - antiszepszis és a műtő higiéne szabályait.

Feladatai:

- Előkészíti a műtétek során használatos technikai berendezéseket, és ellenőrzi azok működőképességét, meghibásodását jelenti.
- Ellenőrzi napi rendszerességgel az orvosi gázok megfelelő mennyiségét.
- Előkészíti a műtétek során használatos technikai eszközöket, és irányítással működteti azokat.
- Elhelyezi a műtőben a műtési kiírásnak megfelelően a műtőhez szükséges steril alaptálcákat, kiegészítő műszereket, csomagolt textíliákat, kötszereket.
- Bekészíti az érzéstelenítő szereket, infúziós oldatokat.
- Bekészíti az egyszer használatos anyagokat, ellenőrzi azok felhasználhatóságát.
- Műtőre kerülő betegeknél a műtési terület előkészítése.
- A beteget a műtőbe szállítja.
- Szakszerűen fekteti a beteget a különböző típusú műtétekhez.
- A műtét után a beteget a kijelölt helyre (pihenő, osztályra) szállítja.
- A műtétek között a műtő fertőtlenítő takarítása.
- A betegcsere gyors és szakszerű végrehajtása.
- A műtő napi és heti nagytakarításának elvégzése.
- A műtétek végeztével a szennyes ruha átszámolása és cseréje.
- Bennalvó ügyeletben vérminta átvitele a kijelölt központi laboratóriumba.
- Bennalvó ügyeletben szükség esetén a betegek szállítása, a sürgős vizsgálati anyagokat kísérő papírral továbbítja az ügyeletes orvos által kijelölt intézetbe.
- Udvarias magatartásával megőrzi és növeli a Klinika jó hírét.

Műtőssegédi feladatok műtét alatt:

- A műtét alatt a műtőssegéd nem hagyhatja el a műtőtermet, csak engedéllyel, amit a műtősnő adhat, *Segédkezés az aneszteziológiai folyamatokban* (Munkaköri leírás)

7.6. A MŰTÉTI KIÍRÁS RENDJE

A műtési kiíráson szerepeljen:

- A beteg neve (ambuláns műtét esetén is),
- osztály és ágyszám
- Műtét típusa
- Műtét oldalisága
- operatőr, asszisztensek, aneszteziológus, műtősnő
- Az első műtét kezdési időpontja



- Fertőző beteg-e?

Műtő-személyzeti és sterilizálási gondok esetén a műtési kiírás közös megbeszélése a műtő vezetővel és az osztályok osztályvezető orvosaival.

A műtési program csúszásának elkerülése érdekében első beteg a kiírásban szereplő időpont előtt legkevesebb 15 perccel kerüljön a műtőasztalra. A kiírt időpontot követően 15 percen belül történjen meg a műtési megkezdése. Amennyiben az operatőr akadályoztatva van, a főműtősnő intézkedhet a műtési sorrend változtatásáról. Az esetleges változtatásokról minden érintett operatőrt tájékoztatnia kell.

7.7 VÉDEKEZÉS A MŰTŐBEN FERTŐZŐ BETEG ESETÉN

A fertőző beteg műtőbe való kerülését a műtési kiíráson kell feltüntetni. Dolgozók kötelesek védőfelszerelést alkalmazni a standard műtői öltözéken kívül: Védőszemüveg

A fertőzött műszereknek a szakma szabályainak megfelelő munkafolyamatokon kell átesniük. A műtőt záró fertőtlenítő takarítás alá kell venni a fertőzött beteg után közvetlenül, abba a műtőbe beteg nem operálható addig, amíg a záró fertőtlenítő takarítás meg nem történik. Takarítás során a folyamatokat a megfelelő technológiát követve végezzük.

Záró fertőtlenítő takarítást kell végezni akkor is, ha a beteg a műtőben halálozik el. A halottat fertőzőnek kell tekinteni.

8. KAPCSOLATTARTÁS MÁS EGYSÉGEKKEL, INTÉZMÉNYEKKEL

Kapcsolattartás:

- Osztályokkal

A műtőben az osztályok orvosai napi rendszerességgel érkeznek a műtőbe, vagy annak területére. Az orvosok értesítése telefonon történik.

- Ambulanciákkal.

A műtőt az ambulancia telefonon értesíti a sürgős műtétet igénylő beteg érkezéséről.

- Intenzív-és Anaesthesiológiai Osztály orvosaival:
Napi munkakapcsolat

9. KÉPZÉS, TOVÁBBKÉPZÉS

A dolgozó képzése, az adott formanyomtatványon dokumentálva van. (SE- oktatási, továbbképzési dokumentum) Az új dolgozók belépéskor baleseti-és tűzvédelmi oktatáson vesznek részt. Azokat a dolgozókat, akik a szakterületnek nem megfelelő képesítéssel rendelkeznek, a Műtő vezetősége szakképesítés megszerzése céljából továbbképzésre küldi. A szakdolgozók működési engedélyt jelző kártyával rendelkeznek. Képzésük érdekében a szakma specifikus kongresszusokon való részvételt a műtő vezetősége támogatja, és segíti.



10. ANYAGOK, ESZKÖZÖK RENDELÉSE

A közvetlenül műtőbe érkező anyagokat, eszközöket a vezető műtősnő akadályoztatása esetén a vezető műtősnő helyettes veheti át. Az anyagok, eszközök kísérő papírral vagy szállító levéllel rendelkeznek melyeket mindig alá kell írni. Ha az anyagok vagy eszközök ügyeleti időben érkeznek a műtőbe, akkor a mindenkori ügyeletes műtősnő veheti át.

A műtői anyagokat és eszközöket a vezető műtősnő rendelheti meg, amit a műtő vezető hagy jóvá, és ír alá. A Klinika igazgatója ellenjegyez.

11. DOKUMENTÁCIÓ

A betegellátás során a műtőben csak a nyilvántartott dokumentumok használhatóak. A betegek műtői dokumentációjához csak a részlegen dolgozó műtősnők, műtőssegédek férhetnek hozzá a nap huszonegy órájában. A számítógépes nyilvántartó rendszerbe való belépés, illetve a hozzáférés szintje előre meghatározott, ez munkakörönként különböző belépési kódokkal (jelszóval) érhető el. Minden dolgozó kötelessége a beteg dokumentációjának naprakész vezetése. Amennyiben a dokumentumban téves bejegyzés történik, úgy az áthúzendő, fölé írandó a helyes bejegyzés, majd a javítást a bejegyző szignálja. A javításnak olyannak kell lennie, hogy az eredeti, hibás beírás is egyértelműen olvasható maradjon.

A dokumentumokat előírás szerinti ideig archiváljuk, és a klinika iratraktárában tároljuk.

12. AZONOSÍTÁS, NYOMONKÖVETHETŐSÉG

A betegellátásban közvetlenül részt vevő dolgozók kötelesek kizárólag viselni, amelyen nevüket, beosztásukat kell feltüntetni. A szakdolgozók minden általuk készített dokumentációban kötelesek aláírásukkal igazolni azt.

13. TAKARÍTÁS

A helyiségek általános tisztaságát a takarítónő biztosítja. Naponta kétszer történik fertőtlenítő felmosás és a hulladékok eltávolítása. A technológiai leírásnak megfelelően végzi a napi, heti, illetve a havi nagytakarításokat.

A takarítás ellenőrzéséért a vezető műtősnő/helyettese felelős.

Takarítási napló

A műtőben takarítási ellenőrző lap található, amely tartalmazza a takarítás átadás-átvétel dátumát, a takarított terület megnevezését, az átadó-átvevő nevét. Megjegyzés rovatba az átvevő – vezető műtősnő vagy helyettese, – pozitív vagy negatív észrevételeit írhatja.



14. HULLADÉKKEZELÉS MÓDJA

A műtőben veszélyes hulladék, és kommunális hulladék napi szinten keletkezik. Ezek tárolása, kezelése a **SE-SZEM-MU-01** Hulladékkezelési munkautasítás tartalmazza

15. HIVATKOZÁSOK LISTÁJA

- **SE-ME-08** Infekciókontroll eljárás
- **SE-SZEM-ME-01** Fekvőbeteg-ellátás felügyelete
- **SE-SZEM-MU-01** Hulladékkezelési munkautasítás

16. MELLÉKLETEK