



|   |                                       |                |                    |  |
|---|---------------------------------------|----------------|--------------------|--|
|  | ÖZEL VERSA HASTANESİ                  |                |                    |  |
|   | RADYOLOJİ ÜNİTESİ ACİL DURUM TALİMATI |                |                    |  |
| DOK.KODU:RG.TL.06   | YAYIN TR:01.10.2016                   | REVİZYON NO:00 | REVİZYON TARİHİ:00 | SAYFA NO:1/2   |

### 1.0 AMAÇ

Bu talimat Özel Versa Hastanesi bünyesindeki tüm denetimli ve gözetimli radyasyon alanlarında kullanılan X-ray cihazlarında (röntgen cihazları, mamografi cihazları, skopi cihazı ve dış röntgen cihazları) meydana gelebilecek arıza, doğal afet, cihazın çalınması veya kazaen radyasyona maruz kalma durumlarından yapılması gerekenlerin doğru bir şekilde uygulanabilmesini amaçlamaktadır.

### 2.0 KAPSAM

Bu talimat Özel Versa Hastanesi bünyesindeki tüm denetimli ve gözetimli radyasyon alanlarında görev yapan tüm personeli kapsar.

### 3.0 SORUMLULAR

Özel Versa Hastanesi bünyesindeki tüm denetimli ve gözetimli radyasyon alanlarında görev yapan tüm personel bu talimatın uygulanmasından sorumludur.

### 4.0. UYGULAMALAR



- ❖ **Cihazın mekanik olarak arızalanması durumunda** hastane Teknik Servis birimine haber verilir. (7002-7007)
- ❖ **Cihazın çalınması durumunda** hastane güvenliğine ve birim Radyasyondan Korunma Sorumlusu'na haber verilir aynı zamanda TAEK'e bilgi verilir.

#### Yangın Durumunda Tehlike Planı

- ❖ Cihaz durdurulur. Hasta tedavi odasından çıkarılır.
- ❖ Yangın alarmı çalıştırılarak binanın boşaltılması sağlanır.
- ❖ Eldeki yangın söndürücülerle yangına müdahale edilirken yangın durumuna göre itfaiyeye haber verilir. (112)
- ❖ Yangından hasar gören cihaz varsa TAEK Radyasyon Güvenliği Dairesi'ne ÇNAEM'a haber verilir.

#### Su Basması Durumunda Tehlike Planı

- ❖ Cihazı çalıştırılmaz, ana şartel kapatılır.
- ❖ Su boşaldıktan sonra ilgili teknik personele cihazın kontrolünü yaptırılır.
- ❖ Tedavi odasında hasta varken su basması halinde cihaz kapatılır, hasta dışarı çıkarılır ve aynı zamanda ana şartel kapatılır.
- ❖ Sorumlu kişi ve firmaya haber verilir akabinde hasar tespiti yapılarak rapor hazırlanır.
- ❖ Deprem halinde tehlike planı
- ❖ Tedavi sırasında deprem olması halinde;
- ❖ Paniğe kapılmadan ışınlama durdurulur tedavi sonlandırılır.
- ❖ Hasta sakinleştirilerek güvenli bir yerde sarsıntının geçmesi beklenir.
- ❖ Sarsıntı geçtikten sonra hasta tedavi odasının dışına alınır ve ana şartelden elektrik kesilir.

|   |                                       |                |                    |  |
|---|---------------------------------------|----------------|--------------------|--|
|  | ÖZEL VERSA HASTANESİ                  |                |                    |  |
|   | RADYOLOJİ ÜNİTESİ ACİL DURUM TALİMATI |                |                    |  |
| DOK.KODU:RG.TL.06   | YAYIN TR:01.10.2016                   | REVİZYON NO:00 | REVİZYON TARİHİ:00 | SAYFA NO:2/2   |

- ❖ Sorumlulara haber verilir ve hasar tespiti yapılır. Hasar varsa itfaiye ve polise bildirilir.
- ❖ Cihazın koruyucu mekanizması hasar görmüşse TAEK' e bildirilir. Hasar oluşmamışsa ilgili firma haberdar edilerek fiziksel parametreler kontrol ettirilir, ayrıntılı rapor hazırlanarak TAEK'e gönderilir.
- ❖ Depremi tedavi saatleri dışında meydana gelmesi durumunda;
- ❖ Hasar tespiti yapılarak cihazın genel kontrolü yapılır ve TAEK' e rapor edilir.
- ❖ Alanda bulunan kişiler süratle alan dışına çıkarılır.
- ❖ Alana girilmesi zorunlu ise girecek olan şahıslar gerekli korunma materyallerini mutlaka kullanmalıdırlar.
- ❖ Cihaz ve cihazın bağlı olduğu ana şalter kapatılır.
- ❖ Söz konusu alana kimse alınmamalıdır.
- ❖ Radyasyona maruz kalan kişinin klinik muayenesi yapılarak gerekli tetkikler uygulanır ve sonuçlarına göre gerekiyorsa kromozom aberasyonu için bir üst kuruluşa sevkı sağlanır.
- ❖ Şuaya maruz kalan radyasyon görevlisi ise en kısa zamanda dozimetre değerlendirilmesi yaptırılır.
- ❖ Durum en hızlı şekilde (telefon ile-172- 444 82 35 )TAEK' e bildirilir.

|                                  |                                 |                 |
|----------------------------------|---------------------------------|-----------------|
| <b>HAZIRLAYAN</b>                | <b>KONTROL EDEN</b>             | <b>O N A Y</b>  |
| <b>Radyoloji Birim Sorumlusu</b> | <b>Kalite Yönetim Direktörü</b> | <b>Başhekim</b> |