

ASPIRASYON RİSKİ-HASTA BAKIM PLANI

Dokuman No: KLN.PL.08

Yayın Tarihi: 01.08.2016

Rev.No:00

Rev.Tarihi:

Sayfa No:1/1

Hastanın Adı Soyadı		Hemşirelik Tanısı		ASPIRASYON RİSKİ			
Doğum Tarihi		Tanım		Sekresyonların, katı ya da sıvı besinlerin trakeabronşiyal pasaja kaçma riskinin bulunmasıdır.			
Tanı							
Neden	Tanı Ölçütleri	Amaç	Girişimler	Tarih:	Saat:	Tarih:	Saat:
				Değerlendirme	Değerlendirme	Değerlendirme	Değerlendirme
☐ Anestezi ☐ SVO ☐ Kafa travmaları ☐ Koma ☐ Yutma bozukluğu ☐ Trakea-özefageal fistül ☐ NG sonda ile besleme	☐ Hastanın siyanoze olması ☐ Dispne ☐ Aspire edilen sekresyonda besin varlığı ☐ Öksürük ☐ Sıkıntılı yüz ifadesi	☐ Aspirasyonu önleme/ aspirasyonu önlemeye yönelik gerekli önlemleri alma,	1. Hastanın yutma durumu ve yutma refleksi gözlenerek değerlendirilir. 2. Hastanın vital bulguları (özellikle solunum) takip edilir. 3. Etkili yutmanın sağlanması için; • Yemek yerken ve yemekten sonra hasta dik oturtulur. • Hastanın sakin bir ortamda, yavaş yavaş beslenmesi sağlanır. • Besin içeriği seçimine yumuşak ve sıvı gıdalarla başlanarak, tolerasyon durumuna göre katı besinlere geçilir. • Hasta pipet kullanması için teşvik edilir. 4. Aspirasyon riskini azaltmaya yönelik önlemler alınır; • Kontrendike değil ise hastaya yan yatış pozisyonu verilir. • Yatak başı yükseltilir. • Entübe hastalar yeterli sıklıkta aspire edilir. • Gerekğinde nazo/orofarengeal aspirasyon yapılır. 5. NG tüpü takılı hastalarda; • Besleme yapmadan önce tüpün yerinde olup olmadığı kontrol edilir. • Gastrik rezidü kontrol edilir. • Besleme öncesi hastanın başı 30-45° yükseltilir. • Hastanın barsak sesleri kontrol edilir. • Hastanın tolerasyon kontrolü yapılır. • Besleme sıklığı midenin boşalmasına izin verecek şekilde programlanır. 6. Sık sık ağız bakımı verilir. 7. Pediatrik hastalarda aspirasyonu önlemek için ebeveynlere eğitim verilir; • Bebek yan ya da sırt üstü yatırılır (yüzüstü pozisyonda yatırılmamaya özen gösterilir.) • Bebek/çocuğun yutabileceği nesneler etraftan uzaklaştırılır. • Bebek emzirilirken ya da biberonla beslenirken başı dik tutulur. • Besleme sonrası bebeğin gazı çıkartılarak, kusmalara karşı dikkatli olunur.	☐ Sorun giderildi. ☐ Sorun kısmen giderildi. ☐ Sorun giderilemedi. Not:	☐ Sorun giderildi. ☐ Sorun kısmen giderildi. ☐ Sorun giderilemedi. Not:	☐ Sorun giderildi. ☐ Sorun kısmen giderildi. ☐ Sorun giderilemedi. Not:	☐ Sorun giderildi. ☐ Sorun kısmen giderildi. ☐ Sorun giderilemedi. Not:
				Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza	Hemşire/ İmza