

# VENTİLATÖRDEN AYRILMAYA DİSFONKSİYONEL TEPKİ- HASTA BAKIM PLANI

|              |            |
|--------------|------------|
| Dokuman No   | KLN.PL.52  |
| Yayın Tarihi | 01.08.2016 |
| Rev.No       | 00         |
| Rev.Tarihi   |            |
| Sayfa No     | 1/1        |

|                     |  |                   |   |
|---------------------|--|-------------------|---|
| Hastanın Adı Soyadı |  | Hemşirelik Tanısı | <b>VENTİLATÖRDEN AYRILMAYA DİSFONKSİYONEL TEPKİ</b>   |
| Doğum Tarihi        |  | Tanım             | Mekanik ventilatör destek düzeyinin azalmasına uyum sağlayamayan, ayrılma süreci uzayan ve kesintiye uğrayan kişideki durumdur. |
| Tanı                |  |                   |   |

| Neden   | Tanı Ölçütleri  | Amaç   | Girişimler  | Tarih:   |  | Tarih:   |  |
|---|---|--|---|--|--|--|--|
|   |   |  |   | Saat:  | Saat:  | Saat:  | Saat:  |
|   |   |  |   | Değerlendirme                                    | Değerlendirme                                    | Değerlendirme                                    | Değerlendirme                                    |
| <input type="checkbox"/> Enfeksiyon<br><input type="checkbox"/> Anemi<br><input type="checkbox"/> Kronik akciğer hastalıkları<br><input type="checkbox"/> Beslenme yetersizliği<br><input type="checkbox"/> Hava yolu obstrüksiyonları<br><input type="checkbox"/> Uzun süre ventilatörden ayırlamama<br><input type="checkbox"/> Daha önce başarısız olan ventilatörden ayrılma durumları<br><input type="checkbox"/> Sekresyon fazlalığı<br><input type="checkbox"/> Aşırı sedasyon | <input type="checkbox"/> Huzursuzluk<br><input type="checkbox"/> Solunum hızında artış<br><input type="checkbox"/> Ventilatör alarmlarının çalışması<br><input type="checkbox"/> Kan basıncı/nabız/ solunum hızında artma<br><input type="checkbox"/> Terleme<br><input type="checkbox"/> Deri renginde değişimler (Siyanoz)<br><input type="checkbox"/> Ajitasyon<br><input type="checkbox"/> Kan gazı parametrelerin de bozulma | <input type="checkbox"/> Ventilatörden ayrılarak hastanın kendi başına spontan solunumunu rahat bir şekilde sürdürebilmesi | 1. Daha önceki ayırma girişimlerinde başarısızlığa neden olan faktörler değerlendirilir.  | <input type="checkbox"/> Sorun giderildi.        | <input type="checkbox"/> Sorun giderildi.        | <input type="checkbox"/> Sorun giderildi.        | <input type="checkbox"/> Sorun giderildi.        |
|   |   |  | 2. Hastanın ventilatörden ayrılmaya hazır olup olmadığı değerlendirilir   | <input type="checkbox"/> Sorun kısmen giderildi. | <input type="checkbox"/> Sorun kısmen giderildi. | <input type="checkbox"/> Sorun kısmen giderildi. | <input type="checkbox"/> Sorun kısmen giderildi. |
|   |   |  | 3. Hastaya fowler pozisyonu verilir.  | <input type="checkbox"/> Sorun giderilemedi.     | <input type="checkbox"/> Sorun giderilemedi.     | <input type="checkbox"/> Sorun giderilemedi.     | <input type="checkbox"/> Sorun giderilemedi.     |
|   |   |  | 4. Kan gazı alınarak solunumsal parametreler değerlendirilir.   | Not:   | Not:   | Not:   | Not:   |
|   |   |  | 5. Hastaya tüpten ayırma süreci konusunda bilgi verilir.  |  |  |  |  |
|   |   |  | 6. Hasta ventilatörden kontrollü olarak ayrılır.  |  |  |  |  |
|   |   |  | 7. Hasta spontan moda alındığında hastaya sedatize edici ilaçlar uygulanmaz. Eğer sedatize edici ilaç uygulanacaksa hasta yeniden kontrollü moda geri alınır. |  |  |  |  |
|   |   |  | 8. Spontan moda alındığında hastanın uyuması engellenir ve hastaya soluk alıp verme egzersizleri yaptırılır.  |  |  |  |  |
|   |   |  | 9. Dr. İstemine göre hasta "T" tüpe alınır.   |  |  |  |  |
|   |   |  | 10. İşlem esnasında hastanın yanından ayrılmayacağımız hastaya söylenir, korku ve anksiyetesi giderilir.  | Hemşire/ İmza                                    | Hemşire/ İmza                                    | Hemşire/ İmza                                    | Hemşire/ İmza                                    |
|   |   |  | 11. Ekstübasyondan önce ve sonra mutlaka kan gazı alınır.   |  |  |  |  |
|   |   |  | 12. Ventilatörden ayırma girişiminden sonra 2 saat süreyle hasta ağızdan beslenmez.   |  |  |  |  |