

	ANGIOCUT TALİMATI	Doküman No	KLN.TL.07
		Yayın Tarihi	01.12.2009
		Rev. No	00
		Rev.Tarihi	-
		Sayfa No	3/1

Hazırlayan	İnceleyen	Onaylayan
Başhemşire	Kalite Yönetim Direktörü	Başhekim

1.AMAÇ

Bu talimatın amacı, angiocut uygulama konusunda yöntemleri belirlemek ve işlemi standardize etmektir.

2.KAPSAM

Bu talimat angiocut uygulama işlem basamaklarını, Tüm hemşireler, doktorlar kapsamaktadır.

3.TANIMLAR

Özel bir tanımı yoktur

4.UYGULAMALAR

4.1. Angiocut uygulaması için düz, geniş ve belirgin damarlar seçilir. Kızarıklık, döküntü, ekimoz, ödem, ağrı olan damar kateterizasyon için kullanılmaz.

4.2. Damar seçimi, el üzeri venlerden başlayarak ön kola doğru yapılır. Çocuklarda ayak üstü venler ve kafa venleri seçilir.

4.3. Kateter giriş yerinde kıllar temizlenebilir, fakat traş yapılmamalıdır.

4.4. Hasta ve varsa refakatçisi bir sızıntı ya da ağrı halinde hemşireye haber vermesi konusunda eğitilir.

4.5. İşlem basamakları şöyledir:

- Malzemeler tedavi tepsisi içinde hazırlanır:
 - o Uygun numarada IV kateter ve yedek kateter,
 - o 2-3cc serum fizyolojik çekilmiş enjektör,
 - o Disposable eldiven,
 - o Pamuk tampon (steril spanç tercih edilir),
 - o Deri antiseptiği (%2'lik klorheksidin veya %10'luk povidon iyot, %70'lik alkol)
 - o Turnike,
 - o Tedavi muşambası,
 - o Böbrek küvet, flaster, makas,
 - o Gerekirse stropcock.
- Eller **EI Hijyeni ve Eldiven Kullanım Talimatı** na göre yıkanır,
- Hasta kimliği kontrol edilir ve işlem hastaya açıklanır,
- Hastaya mümkünse semi fowler pozisyon verilir,
- Flasterler uygun boyutlarda kesilerek hazırlanır,
- Disposable eldiven giyilir,
- Kateter ambalajından çıkarılır,
- Uygun damar belirlendikten sonra, bölgenin altına tedavi muşambası yerleştirilir,
- Turnike girilmek istenen yerin 15cm yukarisından bağlanıp, palpe edilerek damarın doku içinde ilerleyişi hissedilir,

ANGIOCUT TALİMATI

Doküman No	KLN.TL.07
Yayın Tarihi	01.12.2009
Rev. No	00
Rev.Tarihi	-
Sayfa No	3/2

- Bölge antiseptik solüsyonla yukarıdan aşağıya doğru tek bir hareketle silinir ve kuruması beklenir (pamuk tampon yukarı aşağı hareket ettirilmez, bir pamuk sadece bir kez kullanılıp atılır),
- Kateterin kapağı çıkarılır,
- Serbest el ile bölge gerdirilerek damarın kayması engellenir. Kateterin keskin yüzü yukarı doğru tutularak damara girilmek istenen bölgenin yaklaşık 1-2cm altından, deriye 30-45°'lik açı ile girilir. Kateter yaklaşık 15° açıyla indirilerek ven içine doğru yavaşça itilir.
- Kateter bulunan eli oynatmadan serbest kalan el ile iğne kısmı geri çekilerek kan gelip gelmediği kontrol edilir.
- Kan görüldüğünde serbest olan el ile turnike açılır, kanülün iğnesi çıkarılır, plastic kısım içeride kalır. Kateterin kelekleri aşağı indirilip, uygun şekilde flaster ile tespit edilir. İstenirse kateter ucuna stropcock takılır.
- Damar yolunun efektifliğini kontrol edip, kateter içini yıkamak için 2-3cc serum fizyolojik verilir, damar yolunda ağrı, hassasiyet kontrol edilir.
- Kateter kapağı kapatılır.
- Eldiven çıkarılır.
- Flaster üzerine kanülün takıldığı tarih yazılır.
- Malzemeler toparlanıp, temizlenip kaldırılır.
- Atıklar Tıbbi Atık Toplama Ve Taşıma Talimatı'na göre atılır,
- İşlem hemşire gözlem notlarına kaydedilir.

4.6. Angiocut bakımı:

- Kateter bölgesi nemli bırakılmaz ve kateter çıkış yeri daima kuru tutulur.
- Kateter pansumanı ıslandığı ve kirlendiği zaman değiştirilir, her değişimde kateter bölgesi antiseptik ile silinir, temizlenir.
- Kateter bölgesi, ağrı, ödem, kızarıklık, hassasiyet, hastada açılanamayan sistemik ateş, kateter yerinde lokal ateş yönünden izlenir,
- İlk enfeksiyon belirtisinde kateter çıkarılır. Enfeksiyon belirtileri ortadan kalkmadan aynı damar tekrar kullanılmaz.
- Hiçbir enfeksiyon belirtisi olmasa bile kateterler, materyalin özelliğine ve takılış yerine göre belirtilen sürelerde değiştirilir.
- İnfüzyon setleri 48 saatte, hiperelimentasyon setleri 24 saatte değiştirilir.
- Setin lastik kısmında ilaç uygulaması yapılmadan önce giriş yeri %70'lik alkol veya povidon iyot/%2'lik klorheksidin ile temizlenir.
- Hasta kateterin neden takılacağı ve ağrı, hassasiyet olduğunda hemşireye haber vermesi gerektiği konusunda eğitilir.
- Kateter çıkarılacağı zaman flasterler alkol damlatılarak yumuşatılır ve hırpalamadan flasterler çıkarılır. Çıkış yeri antiseptik solüsyon ile temizlenip, kurulanır, doku iyileşene kadar üzeri kapalı tutulur.

4.7. Kateter ve line değişim süreleri aşağıdaki gibidir:

- Periferik venöz kateter 48-72 saat

ANGIOCUT TALİMATI

Doküman No	KLN.TL.07
Yayın Tarihi	01.12.2009
Rev. No	00
Rev.Tarihi	-
Sayfa No	3/3

- Periferik arteriyel kateter 4 gün
- İnternal jugular kateter 2-3 hafta
- Swangaz kateter 3 gün
- CVP kateter line 'ları 48-72 saat
- Arteriyel kateter line 'ları 48-72 saat
- Periferik venöz kateter line 'ları 48 saat

5. İLGİLİ DÖKÜMANLAR

ENF.TL.02 El Hijyeni ve Eldiven Kullanım Talimat

ATK.TL.01 Tıbbi Atık Toplama Ve Taşıma Talimatı