

	<b>YENİDOĞAN OKSİJEN UYGULAMA TALİMATI</b>	Döküman No	YDY.TL.11
		Yayın Tarihi	01.07.2009
		Rev. No	00
		Rev. Tarihi	-
		Sayfa No	2/1

Hazırlayan	İnceleyen	Onaylayan
Çocuk Hastalıkları Uzmanı	Kalite Yönetim Direktörü	Başhekim

## 1. AMAÇ

Bu talimatın amacı yenidoğanda oksijen tedavisinin sürekliliğini ve güvenli bir şekilde verilmesini sağlamak için yöntemleri tanımlamaktır.

## 2. KAPSAM

Bu talimat yenidoğan oksijen tedavisinde dikkat edilmesi gereken hususları, Yenidoğan ve Çocuk Biriminde görevli hemşireleri kapsar.

## 3. TANIMLAR

Özel bir tanımı yoktur.

## 4. UYGULAMA

### 4.1.Genel

4.1.1.Bebeğin daha rahat nefes alıp vermesi için hekim tarafından öngörülen oksijen tedavisi hemşire tarafından uygulanır.

4.1.2.Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi hemşiresi, bebeğin durumuna bağlı olarak acil bir durumda oksijen tedavisini başlatabilir, sonrasında hemen hekime haber verir.

4.1.3.Solunum problemi tanımlanan her bebeğin oksijen saturasyonu takip edilir.

4.1.4.Bebeğin solunum sayısı, Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi'nde saatlik alınıp Yeni Doğan Bebek Takip Formu'na kaydedilir.

4.1.5.Solunum problemi olan bebeklerin diğer sistemler ile ilgili sorunları gözlemlenir ve Yeni Doğan Bebek Takip Formu'na kaydedilir, hekim haberdar edilir.

4.1.6.Yenidoğanda oksijen tedavisi; hood, nazal kanul, nazal veya endotrakeal CPAP ve mekanik ventilasyon ile sağlanmaktadır.

4.1.7.Resüsitasyon sırasında ambu ile uygulanan oksijen tedavisi veya endotrakeal entübasyonda kullanılan oksijen tedavisi hariç tutulursa, yenidoğan ünitesine kabul edilen bebeklere başlangıçta oksijen HOOD içinden verilir.

### 4.2.HOOD

4.2.1.Solunan havadaki oranının %30'un üzerinde olması isteniyorsa, bu yöntem seçilir.

4.2.2.Yardımcı solunum uygulamalarının herhangi birine gereksinim duyulmayan, kuvöz içinde spontan olarak nefes alıp veren veya açık ısıtıcı yatakta izlenirken de bebeklerde bu işlem uygulanır.

4.2.3.Bebek için kilosuna uygun büyüklükte bir hood seçilir

4.2.4.Oksijen nemlendirilerek Yenidoğan Oksijen Uygulama Talimatı'na göre verilir.

	<b>YENİDOĞAN OKSİJEN UYGULAMA TALİMATI</b>	Döküman No	YDY.TL.11
		Yayın Tarihi	01.07.2009
		Rev. No	00
		Rev. Tarihi	-
		Sayfa No	2/2

**4.2.5.**Nazokomiyal enfeksiyon riskini azaltmak için oksijen flowmetredeki su 24 saatte bir değiştirilir. Kullanılmayan flowmetre içine su konulmaz. Dezenfektan Kullanım Planı'na göre yapılır.

**4.2.6.**Nebulizatöre konulan distile su her hastada değiştirilir.

**4.2.7.**Nebülizatör hatları her hastadan sonra Dezenfektan Kullanım Planı'na göre dezenfekte edilir.

### **4.3.Nazal Kanül**

**4.3.1.**Nazal kanül hemşire tarafından her 72 saatte bir değiştirilir. Kanül üzerine tarih yazılarak bu değişiklik kaydedilir.

**4.3.2.**Kanül her zaman yenidoğanın burun deliklerine sabit durmalıdır.

**4.3.3.**Kanül cilt bütünlüğünü korumak amaçlı küçük yapışkan bantlardan kullanılarak yenidoğanın yüzüne tespitlenir.

**4.3.4.**Bebeğin oksijen saturasyonuna göre verilecek oksijen hızı ayarlanır.

**4.3.5.**Avantajları; bebek ile daha fazla temas ve müdahale fırsatına izin vermesidir. Aynı zamanda bu uygulamada bebek daha fazla hareketli olup kanül yerinde iken bebeği besleme imkanı vardır.

**4.3.6.**Dezavantajları; nazal kanüllerle verilen oksijen konsantrasyonları duyarlı bir şekilde kontrol edilemez.

### **4.4.Serbest Akımlı Oksijen**

**4.4.1.**Bu yöntemde;ambu bu işlev için kullanılmaz.

**4.4.2.**Oksijen hortumu yenidoğanın burun delikleri hizasında tutulmalıdır. Hortumun ucu buruna direkt tutulmaktansa avuç içinde hortumun ucu kavranarak yüksek konsantrasyonda oksijen verilmesi sağlanır.

### **4.5.Oksijen Maskesi**

**4.5.1.**Burun önüne takılan basit bir maske ile oksijen verilir.

**4.5.2.**L/dk akım hızlarında verilir.

**4.5.3.**Maskenin yüze oturan kısımları ve sabit tutmak için kullanılan lastik yenidoğanı rahatsız edebilir.

### **4.6.Nasal CPAP**

**4.6.1.**Nasal CPAP tek veya 2 burun deliğinden uygulanır.

**4.6.2.**CPAP uygulaması sırasında üst solunum yollarına uygulanan pozitif basınçlı hava mideye geçip distansiyona ve buna bağlı solunum sıkıntısına yol açabilir, bu nedenle CPAP uygulanan tüm bebeklere OGS takılarak dekompresyonda bırakılır.

**4.6.3.**CPAP'ta basınç ayarlamaları hekim tarafından yapılır.

## **5. İLGİLİ DOKÜMANLAR**

YDY.FR.01 Yeni Doğan Bebek Takip Formu

ENF.PL.04 Dezenfektan Kullanım Planı