

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	YD.TL.04
		YAYIN TARİHİ	25.12.2017
	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM UMBLİKAL KATATER TAKILMASI TALİMATI	REVİZYON NO	02
		REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	1 / 3

1. AMAÇ: Umblikal katater ilişkili enfeksiyonların gelişiminin önlenmesi ve kontrolü için gerekli önlemlerini belirlemektir.

2. KAPSAM: : Umblikal katater ilişkili enfeksiyonların gelişiminin önlenmesi ve kontrolü ile ilgili faaliyetleri kapsar.

3. SORUMLULAR: Yenidoğan yoğun bakım hemşiresi. Bu talimatın uygulanması ile ilgili denetimlerden YD sorumlu hekimi, Enfeksiyon kontrol komitesi ve Başhekim sorumludur.

4. UYGULAMA

4.1. Genel İlkeler

1. Katater ile ilgili her türlü işlem öncesi ve sonrası eller yıkanmalıdır.
2. El hijyeni, antibakteriyal sabun ve su ile “**El Hijyeni Talimatı**”na uygun olarak yıkanmalıdır.
3. Katater takılırken bone, maske, steril önlük, steril eldiven ve steril örtüden oluşan maksimum steril bariyer önlemleri alınmalıdır.
4. Cilt antisepsisi uygun olarak yapılmalıdır.
5. Giriş bölgesine, antiseptik solüsyonla temizlendikten sonra tekrar dokunulmamalı; dokunulması gerekiyorsa mutlaka aseptik tekniğe uyulmalıdır.
6. Göbek katateri takılma işlemi tanımlanan prosedüre göre yapılmalıdır.

4.2. Katater Takılma İşlemi

1. Takılacak göbek katateri için uygun mesafe hekim tarafından hesaplanır.
2. El hijyeni sağlanır.
3. İşlemi yapacak hekim ve yardımcı olacak hemşire steril eldiven, bone ve maske takar.
4. Göbek katater seti hemşire tarafından steril olarak açılır.
5. Hekim tarafından bebeğin kilosuna göre seçilen umblikal kataterin içinden heparinli izotonik serum fizyolojik sıvı geçirilir.
6. Hekim tarafından bebeğin göbeği ve çevresi antiseptik solüsyonla silinip göbek ve çevresi steril delikli örtüler ile örtülür.
7. Hekim tarafından göbeğin köküne, göbek kesildikten sonra kanama olmaması için dikiş ile gevşekçe bir düğüm atılır.
8. Hekim göbeği bisturi veya makas ile 1-2cm uzunluğunda keser. Kenarları düzgün ve küçük olarak 2 arter ve kenarları daha ince ve geniş olan tek bir ven görülür.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	YD.TL.04
		YAYIN TARİHİ	25.12.2017
	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM ÜMBLİKAL KATATER TAKILMASI TALİMATI	REVİZYON NO	02
		REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	2 / 3

4.2.1. Umblikal ven katateri takılması

1. Göbek kesilen uçtan eğri uçlu hemostat ile tutulur. Umblikal ven katateri pens ile tutularak göbek veninden içeri uygun mesafeye kadar ilerletilir. Enjektör bir miktar çekilerek kan gelip gelmediği kontrol edilir.
2. Kontrol için direkt grafi çektilir. Kataterin ucunun diyaframının 0.5-1cm üstünde, vena cava inferiorda olduğu görüldükten sonra katater tespit edilir.
3. Göbek katateri takıldıktan sonra enjektör çıkarılarak bakteri filtresi-ikinci üçlü musluk-serum seti takılır.

4.2.2. Umblikal arter katateri takılması

1. Göbek arterlerinin dilatasyonu için dişsiz forsepsin iki ucundan biri arter lümeninde ilerletilir.
2. Dilate olan artere göbek katateri, uygun mesafeye kadar ilerletilir.
3. Kontrol için direkt grafi çektilir, pozisyonun düşük yerleşimli pozisyon için: L3-4, yüksek yerleşimli pozisyon için: T6-9 olması beklenir.
4. Pozisyonu doğrulanan katater tespit edilir. Sıvı infüzyonu en az 1ml/saatten başlanır.

Kataterden Kan Alınması

1. El hijyeni sağlanmalı ve eldiven giyilmelidir.
2. Göbek katateri ile filtre arasındaki üç yollu musluk altına steril spanç konulmalıdır.
3. İki ml'lik enjektör ile bebekten katater içindeki sıvıyı da çekecek şekilde 2-3ml kan alınmalıdır.
4. Üç yollu musluk kapağının ve enjektörlerin kontamine olmamasına dikkat edilmelidir.
5. Daha sonra başka bir enjektör ile bebekten gerekli olan kan alınmalıdır.
6. İlk enjektöre çekilen 3ml kan bebeğe giden sıvı ile tekrar geri verilmelidir.

Katater Bakımı

1. Kan alımı, sıvı tedavisi ve ilaç uygulamalarında antiseptik kurallara dikkat edilmelidir.
2. Serum seti ve üç yollu musluk sıvı tedavisi uygulanıyorsa 72 saat, TPN uygulanıyorsa 24 saat arayla değiştirilmelidir.
3. Sistem içine hava ve kan girmemesine dikkat edilmelidir.
4. Kan alınması gerektiği zaman ilk takılan üçlü musluktan alınmalıdır.
5. İlaç uygulamaları mayi/lipid filtresi sonrası takılan üçlü musluktan uygulanmalıdır.
6. Göbek çevresinde kızarıklık olup olmadığı enfeksiyon açısından günlük olarak takip edilmelidir.
7. Alt ekstremitelerde renk değişikliği, ödem ve damar atımları takip edilmelidir.

"Kalite Yönetim Sistemi" Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.

	T.C. NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	YD.TL.04
		YAYIN TARİHİ	25.12.2017
		REVİZYON NO	02
	YENİDOĞAN YOĞUN BAKIM UMBLİKAL KATATER TAKILMASI TALİMATI	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	3 / 3

8. Göbek katateri takılma tarihi, seviyesi, katater ile ilgili takip ve bakım notları kaydedilmeli, katater bakımları planlanmalı ve uygulanmalıdır.

Kataterin Çıkarılması

1. Göbek katateri hekim tarafından çekilmelidir.
2. Katater kullanımına ihtiyaç kalmadığında ya da olası bir enfeksiyon durumunda çekilmelidir.
3. Çıkarma işleminden önce öncelikle kataterden giden sıvılar durdurulmalıdır.
4. Tespit sırasında atılmış olan dikişler kesilmelidir.
5. Umblikal arter baskılı pansuman ile 1'er cm geri çekilip beklenerek kademeli olarak çekilmelidir.
6. Umblikal ven dikişleri alındıktan sonra yavaşça çekilmelidir.
7. Göbek antiseptik solüsyon ile temizlenmelidir.