

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	HB.TL.14
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
	DAMAR YOLU AÇMA TALİMATI	REVİZYON NO	03
		REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	Sayfa 1 / 2

1. AMAÇ: Doğru / uygun teknikle enjeksiyonu gerçekleştirmek ve IV komplikasyonları önlemek.

2. KAPSAM: Tetkik için kan numunesi alınacak hastalar. Tedavi planında IV ilaç uygulaması olan hastalar.

3.KISALTMALAR:

PIVK: Periferik İntravenöz Katater

4.TANIMLAR:

5.SORUMLULAR: Doktor ,Hemşire, ebe, ATT

6.FAALİYET AKIŞI:

6.1.Uzun süreli sıvı ya da ilaç tedavisi olan hastalarda IV yolun açıklığını sağlar ve invazif girişim sıklığını azaltır

6.2. Subklavyen ven ya da internal juguler vb. santral ven içine büyük kateterler yerleştirilir ve bu işlem hekim tarafından gerçekleştirilir

6.3. Kullanılacak periferik intravenöz kateter (PIVK) hastanın yaşına, kilosuna ve klinik durumuna (bebek, yaşlı, şok, dehidratasyon vb.) göre uygun uzunluk ve çapta olmalıdır.

6.4. Ven seçiminde uygulama distalden proksimale doğru yapılır. Çocuklarda yetişkinlere ek olarak diğer venler kullanılmadığında, baş bölgesi venleri de kullanılmaktadır

6.5. Damar içi kateter enfeksiyonlarının önlenmesi amacıyla kateterlerin ve infüzyon solüsyonu uygulama setlerinin doğru zamanda değiştirilmesi gerekir. Acil durumlarda takılan kateterler 48 saat içinde değiştirilmelidir. Kullanılan kateter türleri ve değişim sıklıkları aşağıda belirtilmiştir

7.Dikkat Edilecek Noktalar

7.1. Tüm işlem basamaklarında cerrahi aseptik tekniğe uyulmalıdır

7.2. Mikrobiyal kontaminasyonu engellemek için % 2' lik klorheksidin, povidon iyot, iyodoforme veya % 70' lik alkol, antiseptik solüsyon olarak kullanılabilir. Bebeklerde povidon iyot, iyodoforme geçici hipotroidiye neden olduğundan tercih edilmemelidir.

7.3. Birkaç başarısız girişim olmuşsa hastanın stresini azaltmak ve rahatlatmak için başka birinden yardım istenebilir

7.4. Dış Uygulama sırasında hasta uygulama bölgesini hareket ettirmemelidir.

7.5. Turnike 2 dk dan uzun süre bağlı bırakılmamalıdır.

7.6. IV kateter enfeksiyon, inflamasyon ve tromboz belirtileri olmayan bölgeye uygulanmalıdır.

7.7. Yaralanmaları engellemek için korumalı uçlu kateterler tercih edilmelidir.

7.8. Hareketin engellememesi için eklem bölgeleri tercih edilmemelidir.

8.İŞLEM BASAMAKLARI

8.1. Malzemeler hazırlanır. Eller el yıkama standardına göre yıkanır

8.2 Hasta kimlik doğrulaması yapılır.

8.3. Hasta/ ailesine işlem hakkında bilgi verilir

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	HB.TL.14
		YAYIN TARİHİ	01.05.2006
	DAMAR YOLU AÇMA TALİMATI	REVİZYON NO	03
		REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	Sayfa 2 / 2

- 8.4. Hastaya uygulama yapılacak bölgeye göre rahat edebileceği bir pozisyon verilir.
- 8.5. Palpasyon ve inspeksiyon ile girişim için uygun ven belirlenir.
- 8.6. Girişim bölgesinin altına koruyucu örtü yerleştirilir. Eldiven giyilir.
- 8.7. Periferik intravenöz katater dış kılıf içinden çıkarılır ve yan tutma bölümleri yatay pozisyona getirilir
- 8.8. Turnike seçilen damarın 10-12 cm üzerinden bağlanır. Uygulama bölgesi kalp seviyesinin altında olmalıdır
- 8.9. Hastanın elini açıp kapatması ve yumruk yapması istenmelidir
- 8.10. Palpasyonla ven hissedildikten sonra batikon ya da % 70' lik alkol ile giriş bölgesinden dışa doğru sert, eş merkezli ve dairesel hareketlerle bölge temizlenir. Alanın kuruması için 5 sn beklenir
- 8.11. İğnenin keskin yüzü yukarıya bakacak ve aktif el periferik intravenöz kataterin üstünde olacak biçimde baş ve diğer parmaklar ile periferik intravenöz katater tutulur
- 8.12. Damara girilecek noktanın altından pasif el ile aşağı doğru bastırarak ya da bölgeyi alttan kavrayarak deri gerdirilir. Vene giriş gerçekleştirilir. Baş parmak ven üzerine yerleştirilerek ve giriş yönünün aksine deriyi giriş bölgesinin 5-7 cm distalinden gererek ven sabitleştirilir
- 8.13. İğne üzerinde plastik kateterle: Vene girilecek olan bölgenin distalinden venöz kan dönüşü yönünde 20-30° açılık eğimle girilir. İğnenin vene giriş bölgesinin 1 cm lik distalinden 20-30° lik eğimle yerleştirilir
- 8.14. Kateterin içine kan gelip gelmediğine bakılır. Bu iğnenin ven içinde olduğunu gösterir. İğne deriyle aynı düzeyde olana dek indirilir. Kateter ven içinde 1/ 4' ü girecek şekilde ilerletilir ve sonra iğne kateter içinden gevşetilir. Esnek kateter tamamen deri içine girinceye dek ilerletmeye devam edilir. Kan gelmez ise, ven duvarına zarar vermemek için turnike açılır, periferik intravenöz katater iğnesi aynı açı ile geri çekilir. Bölgeye pamuk ile basınç uygulanır ve olası kanamalar önlenir. İşlem, farklı bölgeden yeni PIVK ile tekrarlanır
- 8.15. Bir elle kateteri sabitleştirilir, turnike açılır ve iğne kateter içinden çıkarılır
- 8.16. Serum fizyolojik bulunan enjektörün iğnesi çıkarılarak periferik intravenöz katatere yerleştirilir ve yavaşça verilerek bölgede şişlik, kızarıklık, acı hissinin olup olmadığı kontrol edilir
- 8.17. Girişim başarılı ise periferik intravenöz katater cilt üzerine tespit materyali ile sabitlenir. Üzerine takılış tarihi ve saati yazılır, paraf atılır. Venöz etiketler yapıştırılır.
- 8.18. Periferik intravenöz katater kullanılmayacaksa kapağı takılır, sıvı verilecekse setin ucu takılır
- 8.19. Eldivenler çıkarılır ve eller el yıkama standardına göre yıkanır
- 8.20. Uygulama ve gözlemler kaydedilir.