

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HB-TL-57 Yayın Tarihi :01.08.2017 Revizyon No :00 Revizyon Tar:... Sayfa No : 1/4
	TRAKEOSTOMİ BAKIM TALİMATI	

Revizyon No	Yapılan Revizyon	Rev. Sayfası	Revizyon Tarihi	Revizyonu Yapan
Gözden Geçirme	Gözden geçirildi.	Tüm sayfalar	13.07.2020	Sevda Sümbül Başhemşire
Gözden Geçirme	Gözden geçirildi.	Tüm sayfalar	20.07.2023	Sevda SÜMBÜL Hemşirelik Hizmetleri Direktörü
HAZIRLAYAN		KALİTE SİSTEM ONAYI		ONAY
HEMŞİRELİK HİZMETLERİ DİREKTÖRÜ		KALİTE YÖNETİCİSİ		BAŞHEKİM

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HB-TL-57 Yayın Tarihi :01.08.2017 Revizyon No :00 Revizyon Tar:... Sayfa No : 1/4
	TRAKEOSTOMİ BAKIM TALİMATI	

1. AMAÇ VE KAPSAM

Bu talimatın amacı; havayolunu tıkayan ve solunumu engelleyen salgıların birikmesini önlemek bakım yaparken kuralları belirlemek ve uygulamak. Hasta bakım sürecini kapsar.

2. TANIMLAR VE KISALTMALAR

OH :Optimed Hastanesi

3. REFERANS DOKÜMANLAR

El Yıkama ve Eldiven Kullanma Talimatı

4. UYGULAMA

4.1.Temel İlkeler

Kirli trakeostomi pansumanları nedeniyle hastanın cildinde bozulma ve enfeksiyon gelişimi riski vardır, trakeostomi pansumanı, yakası ve bağları düzenli olarak değiştirilmelidir.Solunum yolları steril olduğu ve trakeostomi doğrudan bir açılış sağladığı için aseptik teknik kullanılmalıdır.Herhangi bir kızarıklık, ödem ya da iltihaplı akıntı için giriş yerini değerlendirilmelidir.Eğer trakeostomi yeni ise, trakeostomi bakımını yapmadan önce ağrı tedavisi gerekebilir. Oksijen satürasyon seviyesi değerlendirilmelidir.Acil bir durum için ihtiyaçlar yakınınızda olmalıdır (Ambu, aspiratör, vb.)İşlem için malzeme hazır olmalıdır;

- Nonsteril eldiven
- Steril eldiven
- Maske
- Steril temizleme solüsyonları (serum fizyolojik ve hidrojen peroksit)
- Steril gazlı bez
- Steril kaplar
- Hasta için uygun boyutta trakeostomi kanülü
- Steril aspirasyon kateteri ve aspiratör
- Böbrek küvet
- Gazlı bezden şerit (boyun bağı için) veya trakeostomi bağı
- Koruyucu örtü

4.2.İşlem;

- Eller El Yıkama ve Eldiven Kullanma Talimatına uygun olarak yıkanır ve eldiven giyilir.
- Hasta uyanık görünmüyor olsa bile, hastaya ne yapacağı ve nedenini açıklanmalı. Hasta solunum güçlüğü göstermesi halinde işleme ara vereceğimiz konusunda ona güven verilmeli.
- Yakın taraftaki yatak kenarlığını indirilmeli. Eğer hasta bilinçli ise yarı oturur pozisyona getirilmeli. Eğer hasta bilinçsiz ise, yüzü size bakacak şekilde yan yatar (lateral) pozisyona getirilmeli.
- Gerekli ise trakeostomiye aspire edilmeli.
- Tek kullanımlık kanülün bulunduğu paket, paketin sterilitesi bozulmadan açıp hazırlanmalı.

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No: HB-TL-57 Yayın Tarihi :01.08.2017 Revizyon No :00 Revizyon Tar:... Sayfa No : 1/4
	TRAKEOSTOMİ BAKIM TALİMATI	

- Kirli kanülün boyun bağı makas ile kesip ayrılmalı.
- Kirli trakeostomi tüpünün ön plakası tutularak düz, dışarı ve aşağı doğru çekilir ve çıkarılır. Çöpe atılır.Kanülün ön plakasındaki deliklerden boyun bağı geçirilerek hazırlanır.
- Trakeostomi tüpü ön plakasından tutularak kanülün ucunu önce yan olarak trakeostomi deliğine sokulur ve kendi eksenini etrafında 90°- 45° çevirerek içeri ve aşağı doğru itilir.
- Hemşire, bir eli ile tüpü içeride tutarken diğer eli ile tüpün içindeki obturatörü (tıkacı) seri bir şekilde çıkarır.
- Trakeostomi tüpünün başını hastanın boynuna bir veya iki kere doladıktan sonra hastanın isteğine göre boynun yan tarafına ya da arka tarafına düğümlenir.
- Eldivenleri çıkarılır. Hastaya rahat bir pozisyon verilir. Yatak kenarlığını tekrar kaldırılır.
- Hastanın solunum durumunu yeniden değerlendirilir ve kaydı yapılır.

Tek Kullanımlık Olmayan Çift Lümenli Kanüller

- Hemşire, bir eli ile trakeostomi tüpünün dış kanülünü tutar, diğer eli ile iç kanülü saat yönünde veya tersi yönde bükerek kilidi açar ve iç kanülü düz, dışarı ve aşağıya doğru dikkatlice çekerek çıkarır (Hastaya oksijen tedavisi uygulanıyor ise ventilatör veya oksijen kaynağı çıkartıldıktan sonra iç kanül seri bir şekilde çıkartılmalıdır.).
- Çıkarılan iç kanül hidrojen peroksit içeren küvetin içine konulur (Tüp gümüş ise sodyum bikarbonat solüsyonu içine konulmalıdır.).
- Hasta sürekli oksijen tedavisi alıyorsa oksijen kaynağının ucu trakeostomi üzerinden gevşek bir şekilde uygulanır.
- Steril eldivenler giyilir ve iç kanül batırılan solüsyondan çıkarılır. Fırçayı ya temizlemek için olan gazlı bezi serum fizyolojik ile ıslatın ve kanülün içine sokun, temizleyin.
- Kanülü serum fizyolojik solüsyonu içinde altüst edin, kurulaştırın. Steril gazlı bez üzerine yerleştirin.
- Dış trakeostomi kanülü altında bulunan kirli gazlı bezi çıkartılıp kirli torbasına atılır.
- Trakeostomi tüpünün dış kanülünü ve deri yüzeyini, SF emdirilmiş steril gazlı bez ile silinir.
- Kuru steril gazlı bez ile trakeostomi dış kanülü ve stomanın etrafını merkezden dışa doğru dairesel hareketle basınç uygulamadan tamponlayarak kurulanır.
- Temizlenen iç kanül takılır ve kilitlenir.
- Hastaya oksijen tedavisi uygulanıyor ise ventilatör veya oksijen kaynağı yeniden takılır.

5. SORUMLULAR

Uzun süre yatan ve bakıma ihtiyaç duyan hastaların bakımlarından hemşireler sorumludur.