

OPTIMED	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :HB-PR-24 Yayın Tarihi :04.08.2021
	YANIKLI HASTA BAKIM PROSEDÜRÜ	Revizyon No :00 Revizyon Tar:... Sayfa No :2/4

1.AMAÇ ve KAPSAM:

Bu prosedürün amacı; yanık tedavi hizmetlerinin sunumuna yönelik süreçler ve bu süreçlerin işleyişine yönelik kuralları tanımlamaktır. Prosedür yanıklı hastanın bakımına dair tüm faaliyetleri kapsar.

2. TANIMLAR VE KISALTMALAR:

Yanık:Isı, soğuk, elektrik, radyasyon veya kostik kimyasallar tarafından oluşan akut tahrip sonucu deri veya diğer organik dokuların travmatik yaralanmasıdır.

Epidermis:Cildin dış yüzeyidir.

Dermis:Epidermisin altında yer alır. Epidermisin sağlıklı olmasına yardımcı olur.

Hipodermis:Cildin temelini oluşturan en alt tabakadır.

Birinci derece yanık:Epidermi sağlamdır, eritem vardır. (örn: güneş yanıkları)

İkinci derece yanık: Epidermis bütünlüğü bozulmuş, dermisin üst tabakalarına sınırlı ise yüzeysel ikinci derece, dermisin alt (retiküler) tabakaları tutulmuş ise derin ikinci derece yanık oluşmuştur. Yüzeysel çok ağrılıyken, derin ikinci derecede daha az ağrı ve künt bası hissi hakimdir.

Üçüncü derece yanık:Dermisin tüm katları tutulur. Deri sert, basık, soluk, ağrısızdır, tromboze damarlar izlenir, klasik yanık eskarı vardır.

Dördüncü derece yanık: Cildin tüm katları, cilt altı yağ ve derin yapılar (kas, teddon vb.) tutulur, kömürleşmiş görünüm vardır.

Eskar:Yaralı bölgenin üzerinde oluşan elastik olmayan nekrotik doku.

3. REFERANS DOKÜMANLAR :

Düşme Olaylarının Önlenmesi ve Yönetimi Prosedürü

Ağrı Kontrolü Prosedürü

Basınç Yarası Önleme ve Tedavisi Talimatı

Kısıtlama Altındaki Hasta Bakım Prosedürü

Yaşam Sonu Hizmetler Prosedürü

El Yıkama ve Eldiven Giyme Talimatı

Tıbbi Beslenmenin Değerlendirilmesi ve Uygulanması Prosedürü

Enfeksiyon Kontrol Prosedürü

Hasta Bakım Planları Uygulama Prosedürü

Atıkların Toplanması Taşınması ve Depolanması Prosedürü

Taburculuk Özeti ve Tedavi Sonrası Hasta Eğitim Formu

Hasta Transfer Prosedürü

4. UYGULAMA

Hastanemizde yanık odası, 1. blok 2. kat 1201 numaralı odada bulunmaktadır.**Küçük yanıklar;**

- Erişkinlerde %15 veya daha az ikinci derece yanıklar,
- Çocukta %10 veya daha az yanıklar,

- Erişkin veya çocukta %2 veya daha az üçüncü derece yanıklar.

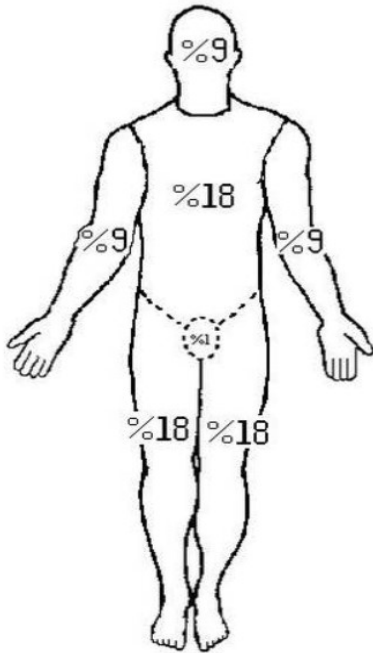
Orta derece yanıklar;

- Erişkinlerde %15-25 arası ikinci derece yanıklar,
- Çocuklarda %10—20 arası ikinci derece yanıklar,
- Erişkin veya çocukta %2 -10 arası üçüncü derece yanıklar.


Büyük yanıklar;

- Erişkinlerde %25 den fazla ikinci derece yanıklar,
- Çocukta %20'den fazla ikinci derece yanıklar,
- Erişkinlerde veya çocukta %10'dan fazla üçüncü derece yanıklar,
- İnhalasyon yanıkları,
- Elektrik yanıkları,
- Başka bir travmanın eşlik ettiği yanıklar (kafa travması, karın içi yaralanma, kırıklar, vs.)
- Gebelikte yanık yaralanması yanı sıra ilave risk getiren boyutta yandaş hastalığın varlığı (diyabetes mellitus, steroid kullanımı, immun baskılanma vb.)
- Göz kulak, yüz, el, ayak, büyük eklem ve genital yanıkları,

Küçük yanıklar poliklinikte ayaktan, acil serviste veya yanık odasında tedavi edilebilir, tedavi hizmetinin kesintisiz bir şekilde sürdürülmesi sağlanır. Orta ve büyük yanıklar yanık ünitesi/merkezi olan sağlık kuruluşlarına Hasta Transfer Prosedürü'ne göre sevk edilir. Yanık yüzdelerinde pratik hesaplama görseldeki gibi yapılabilir.



- Yatış yapılan hastalarda hasta tanınması yapılır ve yaşam bulguları takip edilerek HBYS hemşire modülüne kaydedilir. Ağrı değerlendirmesi sonucu gerekirse Ağrı Kontrolü Prosedürü'ne göre takip

	KALİTE YÖNETİM DOKÜMANLARI	Doküman No :HB-PR-24 Yayın Tarihi :04.08.2021
	YANIKLI HASTA BAKIM PROSEDÜRÜ	Revizyon No :00 Revizyon Tar:... Sayfa No :4/4

ve tedavisi düzenlenir. Akut dönemde hastanın sıvı dengesi takibi yapılarak HBYS hemşire modülüne kaydedilir. Pansuman öncesi El Yıkama ve Eldiven Giyme Talimatına uygun olarak el hijyeni sağlandıktan sonra pansuman yapılır. Beslenme durumu Tıbbi Beslenmenin Değerlendirilmesi ve Uygulanması Prosedürü'ne göre değerlendirilir.Pansuman El Yıkama ve Eldiven Giyme Talimatı'na uygun olarak el hijyeni sağlandıktan sonra yapılır. Enfeksiyon Kontrol Prosedürüne uygun takip sağlanır. Hastadan çıkan kirli atıklar Atıkların Toplanması Taşınması ve Depolanması Prosedürüne uygun olarak toplanır. Her yanık hastası mutlaka adli vaka yönünden değerlendirilmelidir, gerekiyor ise ilgili mercilere bilgi verilmelidir. Hasta Kabul ve Taburcu Kriterlerine göre tedavisi tamamlanan hastalar Taburculuk Özeti ve Tedavi Sonrası Hasta Eğitim Formu ile kayıt altına alınarak taburcu edilir.

- Ayaktan hastalarda ise; sepsis olup olmadığına, yeterli beslenme sağlanmasına, komplikasyonların devam edip etmemesine, oral ağrı kesiciler ile ağrının kontrolünün sağlanmasına ve yara temizliğine dikkat edilir. Sorun tespit edilmeyen hastalar ayaktan takip ve tedavi edilir.
- Yanıklı hastaların muayene veya tedavisi sürecinde psikososyal durumları gözlenerek gerek görülmesi halinde psikolog veya psikiyatri uzmanından konsültasyon istemi yapılır yada hasta yönlendirilir.

5.SORUMLULAR

Bu prosedürün uygulanmasından tüm sağlık çalışanları sorumludur.