

**PAÜ. TIP FAKÜLTESİ**  
**DÖNEM III**  
**MESLEKSEL BECERİ UYGULAMA KILAVUZU**

**Uygulamanın adı:** İntravenöz sıvı tedavisinin başlatılması ve IV Girişim uygulaması.

**Uygulamanın amacı:** İntravenöz sıvı tedavisinin başlatılması ve IV Girişim uygulaması becerisinin kazandırılması.

**MALZEME:** İntravenöz solüsyon (%5 Dextroz,%0,9 İzotonik vs.) Mayii askısı,Mayii seti,Uygun numarada branül iğnesi yada katater,Alkol yada Betadine solüsyonu,Pamuk tampon,Turnike,Flaster,Tesbit tahtası,Tedavi Bezi ve Muşambası,Böbrek Küvet,Tek kullanımlık eldiven.

**DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ:**

- 1.Basamağın yanlış uygulanması veya atlanması.
- 2.Basamağın doğru şekilde ve sırada uygulanması fakat basamaktan basamağa rahat geçilememesi.
- 3.Basamağın doğru şekilde ve sırada uygulanması, basamaktan basamağa rahat geçilmesi.

**İŞLEM BASAMAKLARI:**

Basamak No	Basamaklar	Gözlemler		
		1	2	3
1	Hastayı nazik karşılama.			
2	Hastayla tanışıp kendini tanıtma.			
3	Hastayı işlem yapılacak odaya götürülmesi yada işlem yatağında yapılması.			
4	Hastaya işlem hakkında bilgi verilmesi.Varısa korkularının konuşarak giderilmesi.			
5	Kullanılacak malzemelerin bir tepsi içinde hazırlanması (mayii,mayii seti,mayii askısı,branül,flaster,tesbit tahtası,enjektör,turnike,alkol,pamuk).			
6	Hazırlanacak solüsyonun kontrol edilmesi(doğru solüsyon,doğru doz,doğru zaman,son kullanma tarihi kontrolü vs.)			
7	Ellerin temizlenmesi.			
8	Kullanılacak tüm tek kullanımlık malzemelerin sterilitesinin kontrol edilmesi.(Son kullanma tarihlerinin bakılması).			
9	Solüsyon şişesinin askısının takılması.			
10	Solüsyon şişesinin metal kapak veya metal diskinin açılması.			
11	Sıvı setinin iki ucunun sterilitesinin bozulmamasına dikkat edilerek paketin açılması.			
12	Sıvı setinin solüsyon şişesine girecek ucundaki koruyucu parçanın (kının) çıkartılması.			
13	Kının altında kalan uç kısmın kontamine edilmeden şişenin lastik tıpasının tam ortasından içeriye doğru kuvvetlice itilmesi.(şişeye hava giriş sesi (pıs) işitilirse solüsyon kullanılmamalıdır.Çünkü bu durum şişenin ağzındaki metal kapakların sağlam olmadığını ,şişenin daha önce hava aldığını gösterir ve solüsyon kontamine kabul edilir ,kullanılmaz.)			
14	Sıvı setinin metal kısıcının (ya da akış ayarlayıcı makaranın) kapatılması.			
15	İntravenöz solüsyon şişesini ters çevrilerek sıvı askısına takılması.			
16	Sıvı setinin havalandırma kapağının açılması. (Böylece solüsyonun havayla yer değiştirerek kolayca akması sağlanır.Sıvı setinde havalandırma kapağı olmayan ;kendinden hava akışını sağlayan mekanizmalı setler vardır.)			
17	Sıvı setinin damlalığının baş parmak ve işaret parmağı arasında sıkılıp			

	gevşetilerek yarısına kadar solüsyonla doldurulması.			
18	Sıvı setinin branüle (ya da katatere) bağlanacak ucun; ucundaki koruyucu kının çıkartılıp kontamine etmeden böbrek küvetinin içine doğru yüksekte tutulması.			
19	Sıvı setinin metal kıskaçının (ya da akış ayarlayıcı makaranın) açılarak solüsyonun akmasının sağlanması ve sıvı setinin içindeki hava kabarcıkları tamamen çıkana dek sıvı akışının sürdürülmesi.			
20	Sıvı setinde hava kabarcığı kalmayınca setin metal kıskaçının (ya da akış ayarlayıcı makaranın) tekrar kapatılması.			
21	Sıvı setinin branüle (ya da katatere) bağlanacak, uç kısmında çıkardığımız koruyucu kının kontamine edilmeden tekrar yerine takılması.			
22	Hastaya yapılacak intravenöz girişine kadar sıvı setinin bu bölümünün sıvı askısının üzerine asılması.			
23	Eldiven giyilmesi.			
24	Ponksiyon yeri ( damar girişi) uygun ve antiseptik solüsyonu (baticon,alkol) ile dezenfekte edilir.			
25	Tercihen distalden başlamak kaydıyla (el sırtı,ön kol vs.) venden uygulamaya dikkat edilir.			
26	Turnike uygulanarak venöz staz sağlanır.			
27	Deri fiske edilir (hafif deri üstü vurulur).Deri alttan desteklenerek gerdirilir.			
28	Branülün kılıfı çıkarılır. İğnesiyle damara bir hamlede ,acı vermeden girilir. (Deri yüzeyine 10-15 derece açıyla).			
29	Branülün iğnesinin arka uç kapağına kan gelip gelmediği kontrol edilir.Eğer kan gelmişse branül 5 mm kadar ven lümenine doğru itilir.			
30	Branülün iğnesi hafif geri çekilip ,aynı zamanda branülün şeffaf kısmı da damar lümenine itilir.			
31	Turnike açılır.			
32	Parmakla branülün üzerine baskı uygulanarak iğne tamamen çıkarılır.Aynı zaman da branülden kan gelişi engellemek için baskı uygulanmış olur.			
33	Mayii setinin ucundaki iğneli kının çıkarılır.Mayii setinin ucu ,branülün ucuna takılarak infüzyon başlanılır.			
34	Mayii setindeki metal kıskaç açılarak infüzyon sağlanarak gidiş sağlanır.			
35	Venöz girişim yerinde şişlik olup olmadığı kontrol edilir.Şişlik varsa damar yolu iptal edilerek başka bir yerden girişim uygulanır." <b>Şişlik yoksa mayii ayarlaması yapılarak infüzyon gönderilir."</b>			
36	Branülün iğnesi atık kutusuna atılır.Eldiven enfekte atık kutusuna atılır.			
37	Branül flaster ile tespit edilir. (Bebek ve yaşlılarda tesbit tahtası ile flasterlenir.			
38	Mayii bitmişse işlem sonlandırılır. Flasterler çözülür. Branül damardan çıkarılır. Damar üzerine kuru pamuk ile baskı yapılır.( Gerekirse eldiven giyilerek bu işlem yapılır.)			
39	Mayii cam atık kutusuna ; mayii set,branül ve eldiven enfekte atık kutusuna atılır.			