|  |
| --- |
| PARASENTEZ YAPABİLME BECERİSİ |

|  |
| --- |
| **AMAÇ:** Parasentez işlemi hakkında beceri kazanma |
| **HEDEF:** |
| **ÖĞRENME DÜZEYİ:** 1 |
| **ARAÇLAR:** Antiseptik steril gazlı bez, sütür materyali, bistüri, lokal anestetik, enjektör, drenaj seti, trokar/poliüretan katater iğnesi, steril delikli yeşil örtü, eldiven(steril, non-steril), flaster, drenaj kollektörü, ilgili laburatuvar tetkikleri için uygun tüpler, tartı. |

|  |  |
| --- | --- |
| DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ: | |
| Aşağıdaki puanlama sistemini kullanarak, tüm basamaklar doğru, sıralı ve duraksamadan yapılıp, tümünden tam not alana dek beceriyi yineleyiniz. | |
| 0 | **Geliştirilmesi gerekir:** Basamağın hiç uygulanmaması; yanlış uygulanması ya da sırasında uygulanmaması |
| 1 | **Yeterli:** Basamağın doğru olarak ve sırasında uygulanması; ancak eğiticinin yardımına gereksinim duyulması |
| 2 | **Ustalaşmış:** Basamağın duraksamadan ve eğiticinin yardımına gereksinim olmadan doğru olarak ve sırasında uygulanması |

|  |  |
| --- | --- |
| **KATILIMCININ** |  |
| Adı Soyadı: |  |
| Sınıfı: |  |
| Numarası: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BASAMAK**  **NO** | **UYGULAMA BASAMAKLARI** | **DEĞERLENDİRME** | | |
|  |  | 1 | 2 | 3 |
| **1** | Hastaya yapılacak işlem ile ilgili bilgi verilir. |  |  |  |
| **2** | Hasta ya da yakınlarından işlem için yazılı onam alınır |  |  |  |
| **3** | Hasta tartılarak işlem öncesi kilosu kaydedilir. |  |  |  |
| **4** | Hastaın karın bölgesinin temizliğinin sağlanır, gerekirse kılları traş edilir. |  |  |  |
| **5** | İşlemden önce hastanın sakinleştirilmesi içn anksiyete yaşayan hastalara gerekirse işlemden yarım saat önce sedatif verilir. |  |  |  |
| **6** | Hastanın işlemden ince idrarını yapmış olması istenir.(Mesane dolu olduğunda trokar ile mesaneye girme ihtimalini azaltmak için), Gerekirse idrar sondası takılır. |  |  |  |
| **7** | Uygun ortam sağlanır |  |  |  |
| **8** | Hastanın vital bulguları(kan basıncı, nabzı, solunum sayısı, ateş vb.) işlem öncesinde dosyasına kaydedilir. |  |  |  |
| **9** | Yerçekimi etkisi ile sıvı alt bölgelerde toplanacağından hasta sırtüstü yatar pozisyonda olmalıdır. Yeterince asiti bulunan hastalarda sırt üstü yatmak yeterlidir, ancak sıvı miktarının az olduğu durumlarda hasta hafif sol yana döndürülür |  |  |  |
| **10** | İşlemi yapacak olan doktor cerrahi aseptik tekniğe uygun olarak hazırlanır. İşlemi yapılacağı yer(parasentez işleminin yapılacağı yer, umblikus ile sol sipina iliaka anterior süperioru hayali olarak birleştiren çizginin 1/3 dış kısmıdır. Mümkün olduğunca sağdan yapmaktan kaçınılmalıdır.) antiseptik solüsyonla geniş şekilde silinir. Cilt-cilt altına lokal anestezi yapılır. Steril delikli yeşil örtü işlem bölgesi açıkta kalacak şekilde kapatılır. |  |  |  |
| **11** | Periton boşluğuna, enjektör yardımıyla önce cilt-altında 45 derece açıyla yaklaşık 1 cm ilerlendikten sonra 90 derecelik açı ile girilir. Örnek için yeterli sıvı enjektöre negatif basınç uygulanarak alınır. İğne dik pozisyonda tekrar geriye çekilerek çıkarılır. Ponksiyon yeri steril spanç ile kapatılır. |  |  |  |
| **12** | Asit mayi boşaltılacaksa peritona trokar yardımı ile girilir. Trokarın girmesinde güçlük olursa bistüri ile insizyon yapılır. Trokar ya da doğrudan polietilen kateter insizyon yerinden batın içine sokulur. |  |  |  |
| **13** | Trokar ile girilmişse, mandreni çıkarılır, kanülüne polietilen katater sokulur ve katater klempe edilir. İnsizyon yapılmışsa, nsizyon yeri dikilerek kataterde dikişle sabitlenir. |  |  |  |
| **14** | Kataterin dışta kalan ucu lastik tüp aracılığı ile torba veya şişeye bağlanır. Torba ya da şişe hastadan aşağı bir düzeye indirilerek tespit edilir. Yer çekimi etkisi ile sıvının drenajı sağlanır. |  |  |  |
| **15** | Lastik tüp üzerindeki kıskaç ayarlanarak sıvının çabuk boşalması engellenir. |  |  |  |
| **16** | Gerekli miktar sıvı boşaltıldıktan sonra katater hafifçe çekilerek çıkartılır. Katater için insizyon yapılmış ve dikiş konulmuşsa, önce dikişler alınır sonra katater çekilir. Yara kuru steril gazlı bez ile kapatılır. Trokar veya iğne yerinin kapanması genelde hızlıdır. Ancak bazen yara yerinden bir-iki gün sızıntı devam edebilir. |  |  |  |
| **17** | Hastaya işlem sonrasında rahat edebileceği pozisyon verilir. Alınan sıvının cinsi, miktarı, işlemin yapılış tarihi ve saati, hastanın ateş, nabız, tansiyonu kayıt edilir. |  |  |  |
| **18** | Steril tüplere alınan sıvı materyal etiketlenerek ilgili laboratuvarlara gönderilir. |  |  |  |
| **19** | Parasentez işlemi insizyon yardımı ile girilerek sütüre edilmişse, dikişler ortalama 5-6 günde yara yeri değerlendirilerek alınır. |  |  |  |