



Doküman No: İYÜ-GT16

Yürürlük Tarihi: 24.11.2009

Değişiklik No: 0

Değişiklik Tarihi:

ENJEKSİYON UYGULAMA TALİMATI

DEĞİŞİKLİK DURUMU

| Değişiklik Tarihi | Açıklama | Değişiklik No |
|-------------------|-----------------|---------------|
| - | Yeni yayımlandı | 0 |

HAZIRLAYAN: Nuran KAHRAMAN

Başhemşire

İMZA

ONAYLAYAN: Ülkü ÖZEL

Kalite Yönetim Temsilcisi

İMZA



Doküman No: İYÜ-GT16

Yürürlük Tarihi: 24.11.2009

Değişiklik No: 0

Değişiklik Tarihi:

ENJEKSİYON UYGULAMA TALİMATI

1. AMAÇ: Bu talimatın amacı ilaç uygulamalarını standardize etmektir.

2. KAPSAM : Bu talimat intravenöz, subkutan, intradermal ve intramüsküler ilaç uygulamaları ile ilgili yöntemleri içermektedir. Tüm hemşireler ve doktorlar uygulamadansorumludur.

3. UYGULAMA

3.1. İlaç uygularken 5 doğru kuralına uyulur (doğru ilaç, doğru hasta, doğru doz, doğru zaman, doğru yol).

3.2. Hasta, ilaç uygulama hakkında bilgilendirilir.

3.3. İlaç hazırlamadan önce ve ilaç uygulandıktan sonra eller uygun şekilde yıkanır.

3.4. İlaç hazırlanırken ilacın son kullanma tarihi kontrol edilir

3.5. Benzer isimli ilaçların yanlış kullanımı önlemek amacıyla etiketi üç kez kontrol edilir.

3.6. İntramüsküler (Kas İçi – IM) Yolla İlaç Uygulama

3.7. Gerekli olan malzemeler hazırlanır.

- İlaç
- Enjektör
- Antiseptik solüsyon (Alkol)
- Pamuk

3.8. Eller, uygun bir şekilde yıkanır ve disposable eldiven giyilir

3.9. İlaç, doktor orderı ve prospektüsüne uygun hazırlanır.

3.10. Hazırlanan ilaç ile hasta yanına gidilir.

3.11. Hastanın kimliği kontrol edilir.

3.12. İşlem hastaya açıklanır.

3.13. İntramüsküler uygulama için uygun bölge seçilir.



Doküman No: İYÜ-GT16

Yürürlük Tarihi: 24.11.2009

Değişiklik No: 0

Değişiklik Tarihi:

ENJEKSİYON UYGULAMA TALİMATI

- Dorsogluteal bölge; gluteal bölge hayali bir hat ile 4'e bölündüğünde üst ve dışta kalan ¼ parça.
 - Ventro gluteal bölge; avuç içi fenur başının olduğu bölgeye işaret parmak ise arterier superior krista iliaka'ya yerleştirilir. Orta parmak krista iliakaya doğru "V" şeklinde iyice açılarak işaret ve orta parmağın oluşturduğu açının ortası.
 - Laterofemoral bölge; üst baldırın yan kısmı, fenur başından 4 parmak aşağı, dizden dört parmak yukarı ölçülür, arada kalan bölge.
 - Deltoid bölge; omuz başından 4 parmak aşağı olan bölge.
- 3.14.** Sol elin işaret ve başparmağı ile iğnenin gireceği yere değmeden deri ve deri altı tabakası bastırılarak gerdirilir.
- 3.15.** Adalenin gevşemesi açısından hastaya derin nefes alması söylenir.
- 3.16.** İğne 90° lik bir açıyla, tek bir harekette batırılır.
- 3.17.** İğne adaleye ulaştığında, piston hafifçe geri çekilerek damarda olup olmadığı kontrol edilir.
- 3.18.** Kan görülmez ise ilaç yavaşça enjekte edilir. Eğer kan görülür ise ilaç yapılmadan, iğne geri çekilir ve enjektör değiştirilir.
- 3.19.** Enjeksiyon bittiğinde kuru pamuk tampon enjeksiyon yeri üzerine hafifçe bastırılarak, iğne giriş açısı ve hızı ile geri çekilir.
- 3.20.** Malzemeler toparlanır, eller yıkanır, işlem hemşire tarafından protokol defterine kaydedilir.
- 3.21.** İntravenöz (damar içi-IV) yolla ilaç uygulama
- 3.22.** Gerekli malzemeler hazırlanır: ,
- İlaç,
 - Turnike,
 - Enjektör, gerekirse kateter, serum seti, flaster



Doküman No: İYÜ-GT16

Yürürlük Tarihi: 24.11.2009

Değişiklik No: 0

Değişiklik Tarihi:

ENJEKSİYON UYGULAMA TALİMATI

- Antiseptik solüsyon(alkol)
 - Pamuk
 - Böbrek küvet
- 3.23.** Eller uygun bir şekilde yıkanır ve disposable eldiven giyilir,
- 3.24.** Hazırlanan ilaç ile hasta yanına gidilir,
- 3.25.** Hastanın kimliği kontrol edilir,
- 3.26.** İşlem hastaya açıklanır,
- 3.27.** Uygun ven seçimi yapılır (ağrı, ödem, kızarıklık, hassasiyet, fistül, **şant bulunan venler kullanılmaz**),
- 3.28.** Turnike, girilmek istenilen venin 15cm yukarisından uygulanır,
- 3.29.** Palpe edilerek damarın doku içinde ilerleyişi hissedilir,
- 3.30.** Enjeksiyonun kolay ve rahat yapılabileceği bir pozisyon alınır (gerekirse oturulur),
- 3.31.** Enjeksiyon bölgesi, antiseptik dökülmüş pamuk tampon ile, ilacın uygulanacağı ven doğrultusunda yukarıdan aşağı doğru tek bir hareketle silinir (pamuk tampon bir kez kullanılıp atılır),
- 3.32.** İğnenin steril başlığı çıkarılır,
- 3.33.** İğnenin keskin yüzü yukarı tutularak damara girilmek istenen bölgenin yaklaşık 1-2 cm altından, deriye 30-40°'lik açı ile girilir, açı yaklaşık 15°'ye getirilerek iğne ucu ven içine yavaşça sokulup, ilerletilir,
- 3.34.** Enjektör tutulan eli oynatmadan, serbest kalan el ile piston hafifçe geriye çekilerek kan gelip gelmediği kontrol edilir.
- 3.35.** Kan gelmezse ilaç verilmez. İğne geri çekilip çıkarılırken, iğne yerine kuru pamuk tampon ile hafif basınç uygulanır.
- 3.36.** Enjektör iğnesi değiştirilip, başka bir yerde işlem tekrarlanır.
- 3.37.** Kan görüldüğünde, serbest kalan el ile turnike açılır,



Doküman No: İYÜ-GT16

Yürürlük Tarihi: 24.11.2009

Değişiklik No: 0

Değişiklik Tarihi:

ENJEKSİYON UYGULAMA TALİMATI

- 3.38.** İlacın tamamı, hastayı gözlemleyerek ve iğnenin damarda olup olmadığı kontrol edilerek yavaşça verilir.
- 3.39.** İlaç bitince iğne geri çekilip, çıkarılırken, iğne yerine kuru pamuk tampon ile hafif basınç uygulanır.
- 3.40.** Yapılacak tedavi serum ise veya serum içinde verilmesi gerekiyor ise,
- 3.41.** Anjiocat (Branül,İntracat) Takılması,akımı ve Çıkarılması Talimatı'na göre uygun kateter takılır,
- 3.42.** Kateter ile serum seti birleştirilir,
- 3.43.** İnfüzyon seti 45-60cm yukarıya asılır,
- 3.44.** İnfüzyon seti 45-60cm yukarıya asılır,
- 3.45.** Setin klempı açılır ve dakikadaki damla sayısı ayarlanır,
- 3.45.** Perfüzyon boyunca, infüzyon akışı sık sık kontrol edilir,
- 3.46.** Hasta, işlem boyunca uygulamaya bağlı komplikasyonlar (damar yolunda ağrı, ateş, ödem, kızarıklık, hassasiyet, hastada üşüme, titreme, ateş, kızarıklık, dispne, öksürük, siyanoz, taşikardi, hipotansiyon, terleme) yönünden izlenir,
- 3.47.**Komplikasyonlardan herhangi biri gelişirse işlem sonlandırılır.
- 3.48.** Perfüzyon bitiminde klemp kapatılır,
- 3.49.** Flasterler alkol ile yumuşatılarak açılır ve kateter hafifçe dışa doğru çekerek çıkartılır,
- 3.50.** İğne yerine kuru pamuk tampon ile hafif basınç uygulanır.



Doküman No: İYÜ-GT16

Yürürlük Tarihi: 24.11.2009

Değişiklik No: 0

Değişiklik Tarihi:

ENJEKSİYON UYGULAMA TALİMATI

3.51. İntraketin damar yolunda kalması düşünülüyorsa, ilaç uygulamasının ardından 2-3cc serum fizyolojik ile damar yolu yıkanır ve steril kapak ile kateter ucu kapatılıp tespit edilir. (Gerektiğinde heparinle yıkanmış enjektöre serum fizyolojik çekilerek damar yolu yıkanır ve steril kapak ile kapatılır.)

3.52. İşlem sonrası;

3.53. Malzemeler toplanır, temizlenir ve kaldırılır,

3.54. Kullanılan enjektör, iğne, intraketler Tıbbi atık kapsamında uygun şekilde atılır,

3.55. Eller uygun şekilde yıkanır.

3.56. İlaç ile ilgili gelişebilecek komplikasyonlar yönünden hasta izlenir, sonuçlar hemşire tarafından protokol defterine kaydedilir.

3.57. Subkutan (derialtı) yolla ilaç uygulama

3.58. Gerekli malzemeler hazırlanır:

- İlaç,
- Antiseptik solüsyon(alkol)
- Enjektör,
- Pamuk tanponlar,

3.59. Eller uygun bir şekilde yıkanır. Disposable eldiven giyilir.

3.60. İlaç, doktor orderı ve prospektüsüne uygun olarak hazırlanır,

3.61. Hazırlanan ilaç ile hasta yanına gidilir,

3.62. Hastanın kimliği kontrol edilir,

3.63. İşlem hastaya açıklanır,

3.64. Subkutan uygulama için uygun bölge seçilir (uyluğun dış yanı, dirseğin 4–5 parmak yukarısında deltoid kasın alt ucu, karındaki subkutan doku, sırttaki subkutan doku),

3.65. Hastaya uygun pozisyon verilir,

3.66. Enjeksiyon bölgesi, antiseptikli pamuk tampon ile, merkezden dışarı doğru dairesel hareketlerle temizlenir,

3.67. Enjeksiyon yapılacak bölge, iki parmak ile çevresinden tutularak kaldırılır,

3.68. İğne deri turgoru ve kalınlığına göre 45-90°'lik açı ile deri altına sokulur,

3.69. İğne yerine girince doku serbest bırakılır,

3.70. İğnenin kan damarına girip girmediğini anlamak için piston hafifçe geri çekilir,

3.71. Kan gelmezse ilaç yavaşça verilir, iğne çabucak geri çekilir.



Doküman No: İYÜ-GT16

Yürürlük Tarihi: 24.11.2009

Değişiklik No: 0

Değişiklik Tarihi:

ENJEKSİYON UYGULAMA TALİMATI

3.72. Kan gelirse iğne geri çekilir ve yeni bir iğne ucu ile aynı işlem tekrarlanır.

3.73. Kan gelirse iğne geri çekilir ve yeni bir iğne ucu ile aynı işlem tekrarlanır.

3.74. Enjeksiyon bölgesi, emilimi kolaylaştırmak için, pamuk tampon ile tampon yapılır.

3.75. Malzemeler toplanır, eller yıkanır, işlem hemşire tarafından protokol defterine kaydedilir

3.76. İntradermal (deri içi) yolla ilaç uygulama

3.77. Gerekli malzemeler hazırlanır:

- İlaç,
- Antiseptik solüsyon(alkol)
- Dispossable uygun enjektör
- Pamuk tamponlar,

3.78. Eller uygun bir şekilde yıkanır,

3.79. İlaç, doktor orderı ve prospektüsüne uygun hazırlanır,

3.80. Hazırlanan ilaç ile hasta yanına gidilir,

3.81. Hastanın kimliği kontrol edilir,

3.82. İşlem hastaya açıklanır,

3.83. intradermal uygulama için uygun bölge seçilir (ön kolun 2/3 üstü ve iç kısmı),

3.84. Hastaya uygun pozisyon verilir,

3.85. Enjeksiyon bölgesindeki deri dairesel hareketle merkezden dışarı doğru, antiseptikli pamuk tampon ile silinir,

3.86. Enjektör uygulama yapılacak ele alınır, diğer el ile hastanın ön kolu altından tutulup deri işaret ve baş parmak ile çekilip, gerdirilir.

3.87. İğne kesik ucu yukarı bakacak şekilde 15°'lik açı ile 2mm kadar deri içine sokulur.

3.88. İlaç, deride 6-8mm'lik kabarcık oluşturacak şekilde verilir,

3.89. Enjeksiyon yerine pamuk bastırmadan iğne aynı açı ile çıkarılır bölge ovulmaz, silinmez, masaj uygulanmaz.

3.90. Malzemeler toplanır, eller yıkanır, işlem kaydedilir.