



**TIP FAKÜLTESİ**

# **KLİNİK BECERİ EĞİTİMİ**

**ÖĞRENİM REHBERİ**

## İÇİNDEKİLER

BECERİNİN ADI	SAYFA
1) Intramuskuler enjeksiyon yapma becerisi	3-4
2) Subkutan enjeksiyon yapma becerisi	5-6
3) İntravenöz enjeksiyon yapma becerisi	7-8
4) Elastik bandaj uygulama becerisi	9
5) Dikiş atma becerisi	10
6) Damar yolu açma ve intravenöz kanül takma becerisi	11
7) Nazogastrik sonda takma becerisi	12-13
8) Kadın hastaya üretral kateter takma becerisi	14
9) Erkek hastaya üretral kateter takma becerisi	15



# YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ EĞİTİMİ

## ÖĞRENİM REHBERİ

### İNTRAMUSKULER ENJEKSİYON YAPMA BECERİSİ

**ARAÇLAR:** İlaç, enjektör, antiseptik madde, tampon, eldiven

**KATILIMCI:**

NO	BASAMAKLAR
1.	Kendinizi tanıtınız
2.	Hastaya ismi ile hitap ediniz.
3.	Yapılacak enjeksiyonun gerekçesini açıklayınız.
4.	Yapılacak işlemi kısaca açıklayınız.
5.	Hastanın onayını alınız.
6.	Enjeksiyon sırasında odada gerekli mahremiyeti sağlayınız.
7.	Enjeksiyon için kullanılacak malzemeleri bir tepsi içinde hazırlayınız, uygun enjektörü seçiniz.
8.	Malzemelerin son kullanma tarihlerini kontrol ediniz.
9.	Uygulayacağınız ilacın doğru ilaç olduğundan, uygun ısı ve renkte olduğundan emin olunuz.
10.	Ellerinizi yıkayıp, kurulayınız.
11.	Tek kullanımlık steril olmayan muayene eldivenlerinizi giyiniz.
12.	İlaç flakonunun metal kapağını steril olarak açınız.
13.	Ampulün boynundan testere ile keserek ya da gazlı bez ile tutarak ampülü açınız.
14.	Enjekte edilecek ilacın miktarına uygun enjektörü seçerek steril olarak açınız.
15.	Ampuldeki solüsyonu enjektöre çekiniz.
16.	Enjektöre çektiğimiz sıvıyı flakonun içine lastik tıpasından veriniz, enjektörü çıkarınız, uygun şekilde karıştırıp ilaç homojen hale gelince lastik tıpasından enjektör ucunu sokarak ilacı enjektöre çekiniz (İlacımız flakon değilse bu basamağa gerek yoktur).
17.	Enjektörde hava varsa, iğnesini yukarı doğru tutup, enjektör gövdesine parmakla hafifçe vurarak hava kabarcıklarının yukarı çıkmasını sağlayınız.
18.	Pistonu hafifçe iterek kalan havayı çıkarınız.
19.	Enjektör iğnesinin kılıfını takınız.
20.	Uygun enjeksiyon bölgesini belirleyiniz. <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Gluteal bölge:</b> Krista iliaka anterior ile koksiks arası çizilen çizginin 1/3 üst kısmı veya ¼ üst dış gluteal bölge.</li><li>• <b>Vastus lateralis</b> (Uyluğun dış yüzü): Dizin 10 cm yukarısında lateralde vastus lateralis kasının 1/3 orta bölümüne</li><li>• <b>Rektus femoris</b> (Uyluğun ön yüzü): Dizin 10 cm yukarısında rektus femorise uyan uyluk ön yüzü</li><li>• <b>Deltoid:</b> Omuzun dış tarafında acromion'un 3 parmak altı.</li></ul>

<b>21.</b>	Enjeksiyon yapılacak bölgeye göre hastanın pozisyonunu ayarlayıp hastanın mahremiyetine dikkat ederek giysilerini açınız. - Dorsogluteal bölge için hastayı yüzüstü yatırıp kalça eklemi içe rotasyon yapacak şekilde ayaklarını içe çevrilmesini sağlayınız. - Uyluğun ön veya dış yüzü için hastayı sırt üstü yatırınız. - Deltoid bölge için hastayı sırtüstü veya oturur pozisyona getiriniz.
<b>22.</b>	Enjeksiyon yapmak için belirlenen bölgeyi antiseptik solüsyonla içten dışa dairesel tarzda ~5 cm çapında siliniz.
<b>23.</b>	Hastaya enjeksiyon uygulanacak kasını gevşetmesi gerektiğini anlatınız.
<b>24.</b>	Kuru tamponu pasif elin serçe ve yüzük parmağı arasında sıkıştırınız.
<b>25.</b>	Enjektörün iğnesinin koruyucu bölümünü çıkarıp, aktif elinizde kalem gibi tutunuz.
<b>26.</b>	Pasif elinizin baş ve orta parmaklarıyla belirlenen bölgenin derisini gergin tutunuz.
<b>27.</b>	İğneyi çabuk ve kuvvetlice cilde dik açı yapacak şekilde uzunluğunun $\frac{3}{4}$ oranında cilde batırarak kas içine ilerletiniz.
<b>28.</b>	Pistonu hafifçe geri çekiniz; kan gelirse iğneyi hızla çıkartınız. Mümkünse enjektöre yeni bir iğne takınız ve 26.basamaktan itibaren basamakları tekrarlayınız.
<b>29.</b>	Pistonun hafifçe geri çekilmesiyle kan gelmezse enjeksiyonu yavaşça yapınız.
<b>30.</b>	Enjeksiyon tamamlandıktan sonra, iğneyi hızla geri çekiniz.
<b>31.</b>	Kuru pamuk veya gazlı bezi enjeksiyon bölgesinin üzerine bastırınız.
<b>32.</b>	İğne ucunu koruyucu kapağını kapatmadan delici-kesici tıbbi atık kutusuna atınız.
<b>33.</b>	Enjektör ve pamuğu tıbbi atık kutusuna atınız.
<b>34.</b>	Hastaya giyinmesini söyleyiniz, isterse bir süre uzanıp dinlenebileceğini belirtiniz.
<b>35.</b>	Hastanın reaksiyonlarını gözleyiniz ve herhangi bir şikâyeti olursa tekrar gelmesini söyleyiniz.
<b>36.</b>	Eldivenlerinizi çıkarınız, atık kutusuna atınız ve ellerinizi yıkayınız.
<b>37.</b>	Yapılan işlemi kaydediniz.



# YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ EĞİTİMİ

## ÖĞRENİM REHBERİ

### SUBKUTAN ENJEKSİYON YAPMA BECERİSİ

**ARAÇLAR:** İlaç, enjektör, antiseptik madde, tampon, eldiven

**KATILIMCI:**

NO	BASAMAKLAR
1.	Kendinizi tanıtırız
2.	Hastaya ismi ile hitap ediniz.
3.	Yapılacak enjeksiyonun gerekçesini açıklayınız.
4.	Yapılacak işlemi kısaca açıklayınız.
5.	Hastanın onayını alınız.
6.	Enjeksiyon için kullanılacak malzemeleri bir tepsi içinde hazırlayınız, uygun enjektörü seçiniz.
7.	Malzemelerin son kullanma tarihlerini kontrol ediniz.
8.	Uygulayacağınız ilacın doğru ilaç olduğundan, uygun ısı ve renkte olduğundan emin olunuz.
9.	Ellerinizi yıkayıp, kurulayınız.
10.	Tek kullanımlık steril olmayan muayene eldivenlerinizi giyiniz.
11.	İlaç flakonunun metal kapağını steril olarak açınız.
12.	Ampulün boynundan testere ile keserek ya da gazlı bez ile tutarak ampülü açınız.
13.	Enjektöre edilecek ilacın miktarına uygun enjektörü seçerek steril olarak açınız.
14.	Ampuldeki solüsyonu enjektöre çekiniz.
15.	Enjektöre çektiğimiz sıvıyı flakonun içine lastik tıpasından veriniz, enjektörü çıkarınız, uygun şekilde karıştırıp ilaç homojen hale gelince lastik tıpasından enjektör ucunu sokarak ilacı enjektöre çekiniz (İlacımız flakon değilse bu basamağa gerek yoktur).
16.	Enjektörde hava varsa, iğnesini yukarı doğru tutup, enjektör gövdesine parmakla hafifçe vurarak hava kabarcıklarının yukarı çıkmasını sağlayınız.
17.	Pistonu hafifçe iterek kalan havayı çıkarınız.

18.	Enjeksiyon bölgesini tespit ediniz.
19.	Enjeksiyon bölgesinde 2.5 cm <sup>2</sup> 'lik alanı antiseptik madde içeren tamponla merkezden dışa doğru dairesel hareketle siliniz.
20.	Tamponu pasif elin serçe ve yüzük parmağı arasına sıkıştırınız.
21.	Enjektör kapağını sterilitesini bozmadan açınız.
22.	Enjeksiyon yapılacak deri ve deri altı dokusunu pasif elin parmakları arasında yağ dokusu az ise sıkıştırınız, fazla ise geriniz.
23.	Enjektörü kalem tutar gibi veya el ayası ve parmakların altında kalacak şekilde tutunuz.
24.	İğne eğimini yukarı bakar duruma getiriniz.
25.	İğneyi deri sıkıştırıldı ise 45° lik, gerildi ise 90° lik açıyla batırınız.
26.	İğne tam olarak girdikten sonra pasif el ile tutulan veya gerilen dokuyu serbest bırakınız.
27.	Pasif el ile enjektör pistonunu geri çekerek derialtı yağ dokusu içine girildiğini kontrol ediniz.
28.	Enjektöre kan gelmemiş ise; ilacı yavaş bir şekilde derialtı yağ dokusu içine veriniz (Kan gelirse iğneyi çıkararak ilk bölgeden 1-1.5 cm kadar uzağa tekrar batırınız).
29.	Pasif el ile iğnenin giriş noktasına tamponla hafifçe bastırarak aktif el ile enjektörü giriş açısı ve hızıyla geri çekiniz(İşlemden sonra enjeksiyon bölgesine basınç uygulanmamalıdır!)
30.	Kullanılan enjektör iğnesinin koruyucu kapağını kapatmadan delici kesici tıbbi atık kutusuna atınız.
31.	Eldivenlerinizi çıkarınız.
32.	Hastanın giysilerini düzelterek rahatlamasını sağlayınız.
33.	İlacın adı, biçimi, veriliş zamanı, dozu ve veriliş yolunu kaydediniz.
34.	Kirli malzemeleri tıbbi atık kutusuna atınız.
35.	Ellerinizi yıkayınız.



# YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ EĞİTİMİ

## ÖĞRENİM REHBERİ

### İNTRAVENÖZ ENJEKSİYON YAPMA BECERİSİ

**ARAÇLAR:** İlaç, enjektör, antiseptik madde, tampon, eldiven, turnike, sabun, kâğıt havlu, delici kesici tıbbi atık kutusu, atık kutusu

#### KATILIMCI:

NO	BASAMAKLAR
1.	Kullanılacak malzemeleri bir tepsi içinde hazırlayınız ve işleme başlamadan önce kontrol ediniz.
2.	Hastaya kendinizi tanıtınız.
3.	Hastayı sedyeye ya da muayene masasına yatırınız
4.	Yapılacak işlemin gerekçesini söyleyiniz.
5.	Yapılacak işlemi kısaca açıklayınız.
6.	Hastanın onayını alınız.
7.	Kolların 1/3 alt kısmı ve önkollar açık kalacak şekilde, giysilerini çıkarmasını sağlayınız.
8.	Ellerinizi yıkayıp, kurulayınız.
9.	Tek kullanımlık steril olmayan muayene eldivenlerinizi giyiniz.
10.	Antekubital (dirsek ön çukuru) veya el sırtı bölgesini inceleyerek yeterince belirgin bir veni seçiniz.
11.	Enjektörünüzü hazırlayınız.
12.	Venöz girişim yapılıcak kolu, gövde ile 30 derecelik açı yapacak şekilde, önkolu ekstansiyonda ve dışa rotasyonda tutarak, kolu destekleyiniz.
13.	Dirseğin 8-10 cm yukarısından turnikeyi bağlayınız.
14.	Girişim yapacağınız ven üzerindeki deriyi merkezden çevreye doğru hareketlerle antiseptik çözeltiler ile siliniz.
15.	Enjektörü, aktif olarak kullanılan ele alınız ve iğnenin koruyucu bölümünü çıkarınız.
16.	Enjektörün iğnesini, keskin uç deriye yakın gelecek biçimde, deriye 35 derecelik bir eğimle batırınız.
17.	Deriyi geçince, enjektörün iğnesini deriye paralel 3-5 mm ilerletip, vene giriniz.

<b>18.</b>	İğnenin ucunu ven içinde 2-3 mm ilerletiniz.
<b>19.</b>	Enjektör ve iğneyi hiç oynatmadan tutunuz.
<b>20.</b>	Enjektörün piston bölümünü geriye doğru yavaş yavaş çekerek, venin içinde olup olmadığını kontrol ediniz. Eğer kan gelmiyorsa, 10. basamaktan itibaren tekrarlayınız.
<b>21.</b>	Ven içine girilmişse pasif eliniz ile turnikeyi çözünüz.
<b>22.</b>	Uygulanan veni kontrol ederek ilacı yavaşça veriniz.
<b>23.</b>	İlacı verdikten sonra kuru tamponla bastırırken, enjektörü aynı açı ve hızla geri çekiniz.
<b>24.</b>	Enjeksiyon bölgesinde kanamayı durdurmak için tamponla bastırmaya devam ediniz.
<b>25.</b>	Özel bantı enjeksiyon yapılan noktaya yapıştırınız.
<b>26.</b>	Enjektörü delici kesici enfekte atık kutusuna, kullanılan malzemeleri ve eldivenleri tıbbi atık kutusuna atınız.
<b>27.</b>	Ellerinizi yıkayıp kurulayınız.





# YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ EĞİTİMİ

## ÖĞRENİM REHBERİ

### ELASTİK BANDAJ UYGULAMA BECERİSİ

<b>ARAÇLAR:</b> Elastik bandaj, hasta kurtarma mankeni	
<b>KATILIMCI:</b>	
NO	BASAMAKLAR
1	Hastaya yapılacak işlem için bilgi veriniz.
2	Alt ekstremitte için 15-20 cm, üst ekstremitte için 5,8-10 cm'lik elastik bandaj hazırlayınız.
3	Hastanın bandaj sarılacak olan ekstemitesindeki giysileri çıkartması rica ediniz.
4	Bandajı bir elinizde ve üstte tutarken, serbest ucunu diğer elinizde tutunuz.
5	Alt ekstremitte ve üst ekstremitte parmaklar açıkta kalacak şekilde, bandajın açılma yönünde, sıkı olmadan, bir önceki bandajın yarısını örtecek biçimde, distalden proksimale doğru elastik bandajı sarınız.
6	Eklem kıvrımında çaprazlayan ve "8" şekli oluşturacak biçimde bandaj uygulamasını yapınız.
7	Bandajlama işleminden sonra bandajın serbest ucunu sabitleştiriniz.
8	Kan dolaşımını kontrol ediniz.
9	El bileği, dirsek, ayak bileği ve diz eklemi için bu basamakları uygulayabilirsiniz.



# YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ EĞİTİMİ

## ÖĞRENİM REHBERİ DİKİŞ ATMA BECERİSİ

<b>ARAÇLAR:</b> Dikiş seti (steril bohça), steril eldiven, antiseptik solüsyon, portegü, penset, makas	
<b>KATILIMCI:</b>	
NO	BASAMAKLAR
1	Ellerinizi yıkayınız
2	İşlemi hastaya açıklayınız.
3	Steril bohçayı (dikiş setini) açınız
4	Steril eldiven giyiniz
5	Steril dikiş materyalini açınız.
6	Kesiyi antiseptik solüsyon ile temizleyiniz.
7	Kesi yerini delikli örtü ile örtünüz.
8	Lokal anestezi uygulayınız. a) Lokal anestezi maddeyi enjektöre çekiniz. b) Yara dudaklarına ilacı enjektör yardımıyla veriniz. c) Enjektör iğnesinin koruyucu başlığını iğne ucuna takmadan tıbbi atığa atınız.
9	Sağ elin başparmağı ve yüzük parmağı ile portegüyü açınız.
10	İğnenin portegü ağzına 2/3'ü dışarıda kalacak şekilde yerleştiriniz.
11	Portegüyü kapatınız.
12	İşaret parmağınızı portegünün sapına yerleştirerek portegüyü avuçiçi ile kavrayınız.
13	İğneyi, kesinin bir dudağına 90 derece dik açı ile, bir penset yardımı ile batırınız.
14	Portegüyü baş ve orta parmak yardımıyla açınız.
15	Kesi içinde iğneyi sağ eldeki portegü ile yakalayın portegünün ağzını kapatınız.
16	Eli bilekten 45 derece döndürerek iğneyi kesi içinden çıkarınız.
17	İğneyi portegünün ağzına tekrar yerleştiriniz.
18	Kesinin diğer dudağı için kesi içinden dışarı olacak şekilde işlemi tekrarlayınız.
19	İpi sol el ile çekip uçta 6-8 cm kalacak şekilde ayarlayınız.
20	İpi portegü etrafında iki kez çevriniz.
21	İpi portegü ucu açarak yakalayınız.
22	İp ve portegü ters yönlere çekerek düğümü oturtunuz.
23	İpi portegü etrafında 1 kez çevriniz ve işlemi tekrarlayınız.
24	İpin uçlarını 0,5-1 cm olacak şekilde kesiniz.
25	Yara yerini kapatınız
26	Malzemeleri toplayınız.
27	Eldiveni çıkarıp ellerinizi yıkayınız.



# YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ EĞİTİMİ

## ÖĞRENİM REHBERİ

### DAMAR YOLU AÇMA ve IV KANÜL TAKMA BECERİSİ

**ARAÇLAR:** Eldiven, turnike, IV kanül, dezenfektan solusyonlu pamuk, tespit için yapışkan bant

**KATILIMCI:**

NO	BASAMAKLAR
1.	Hastaya kendinizi tanıtırınız.
2.	Hastaya ismi ile hitap ediniz.
3.	Yapılacak işlemi hastaya kısaca açıklayınız ve hastanın onayını alınız.
4.	Ellerinizi yıkayınız.
5.	Kullanılacak tüm tek kullanımlık malzemelerin sterilitesini ve son kullanma tarihini kontrol ediniz.
6.	Non steril eldivenlerinizi giyiniz.
7.	Girişim yapılacak venin 10 – 15 cm yukarisından turnike bağlayınız.
8.	IV kanül uygulanacak venin üzerindeki deriyi, tek yönde antiseptik madde içeren tampon ile yukarıdan aşağıya doğru ya da dairesel olarak siliniz.
9.	Pasif elin başparmağı ile damara girilecek alanın biraz altından deriyi aşağı doğru çekerek deriyi gerdiriniz.
10.	IV kanül iğnesinin açık ağızı yukarıya bakacak şekilde, girilecek venin 0,5 –1 cm altından, önce vene paralel olarak 30 – 45 derecelik açı ile giriniz.
11.	Deriyi geçince, IV kanülü deriye paralel olarak 3–5 mm ilerletip, 15 derecelik açı ile vene giriniz.
12.	IV kanülü ven içinde 2–3 mm ilerlettikten sonra kan gelip gelmediğini kontrol etmek için mandireni hafifçe geri çekiniz.
13.	Kanüle kan geldiyse venin içinde olduğunuzu anlarsınız, eğer kanül içine kan gelmediyse vende olmadığını anlarsınız ve işlemler 5. basamaktan itibaren tekrarlanır.
14.	IV kanülün mandireni kanül içerisinde geriye doğru kısmençekerken, poliüretan kanülün ven içinde ilerlemesini sağlayınız.
15.	Turnikeyi çözünüz.
16.	IV kanül yerleştirildikten sonra yapışkan bant ile tespit ediniz.
17.	Sıvı uygulaması yapılacaksa serum seti ile bağlantı yapınız, yapılmayacaksa mandireni çıkarıp IV kanülün kapağını kapatınız. (IV kanülün ucunun açıldığı dönemlerde, başparmağınız ile ilgili vene basarak, geri kan akımını engellemeyi unutmayınız.)
18.	Yapışkan bantın üzerine işlem tarihini not etmeyi unutmayınız.
19.	Atıkları ilgili atık kutusuna atınız.
20.	Eldiveninizi çıkarıp ellerinizi yıkayınız.



# YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ EĞİTİMİ

## ÖĞRENİM REHBERİ

### NAZOGASTRİK SONDA TAKMA VE ÇIKARMA BECERİSİ

**ARAÇLAR:** Nazogastrik sonda, enjektör (20-50 ml), kağıt peçete, bir bardak su ve pipet, ışık kaynağı, flaster, stetoskop, havlu, böbrek küvet, dil basacağı, tek kullanımlık eldiven

#### KATILIMCI:

NO	BASAMAKLAR
<b>Nazogastrik Sonda Takma</b>	
1	Ellerinizi yıkayınız
2	Malzemeleri kontrol ediniz.
3	Hastaya işlemi açıklayınız ve izin alınız.
4	Hastayı uygun pozisyona getiriniz.(Bilinci açık ise Fowler pozisyonu (oturur)(45-60derecelik açıda). Bilinci kapalı ise semifowler pozisyonu (yarı oturur)(30derecelik açıda).)
5	Nazogastrik sonda uzunluğunu ölçünüz (kulak memesi - burunucu - sternum alt ucu).
6	Flasterleri hazırlayınız, stetoskopu boynunuza takıp, eldivenleri giyiniz.
7	Hastanın burun deliklerini gözden geçiriniz, nefes alış-verişini kontrol ediniz.
8	Sondayı burun deliğinden, önce burun tabanına paralel, daha sonra aşağıya ve arkaya doğru itiniz (burun ucu kulak memesi mesafesi kadar)
9	Işık kaynağı kullanarak dil basacağı yardımı ile sonda ucunu küçük dilin arkasında görünüz.
10	Hastanın başını fleksiyona (önedoğru) getirip, sondayı bir miktar ilerlettikten sonra başı eski konumuna getiriniz.
11	Hastaya yutkunmasını söyleyerek sondayı ölçülen yere kadar ilerletiniz, dirençle karşılaşırsa sondayı kendi ekseninde etrafında döndürünüz.
12	Solunum durumunda değişiklik olursa sondayı hemen geri çekiniz.
13	Sonda ucunun midede olduğunu kontrol ediniz (Sondanın dışta kalan serbest ucuna enjektör takarak gastrik içeriğini aspire ediniz. Gastrik içerik görülmez ise enjektör ile sondaya 15-20ml hava veriniz ve bu sırada epigastrik bölgeden stetoskop ile gurlama sesini duyunuz.)
14	Eldivenlerinizi çıkarınız.
15	Kelebek flaster yöntemi ile sondayı buruna tespit ediniz.
16	Sondanın dışta kalan kısmının sarkmasını önlemek için hastanın görüş alanını engellemeyecek şekilde omuzuna flaster ile sabitleyiniz.
17	Kullanılan araç ve gereci kaldırınız. Ellerinizi yıkayınız.
18	Kayıt işlemini yapınız (nazogastrik sondanın uygulama nedeni, sondanın tipi vs.).

<b>Nazogastrik Sonda Çıkarma</b>	
<b>1</b>	Hastaya işlemi açıklayınız.
<b>2</b>	Hastayı uygun pozisyona getiriniz (Bilinci açık ise Fowler pozisyonu, bilinci kapalı ise semifowler pozisyonu).
<b>3</b>	Eldivenlerinizi giyiniz.
<b>4</b>	Hastanın göğsüne Kağıt havluyu yerleştiriniz.
<b>5</b>	Flasterleri açarak sondayı serbestleştiriniz.
<b>6</b>	Sondayı sabit hızda ve seri hareketlerle dışarı doğru çekiniz ve hastanın göğsündeki kağıt havluya sararak atınız.
<b>7</b>	Eldivenlerinizi çıkarınız. Ellerinizi yıkayınız.
<b>8</b>	Sondanın çıkarıldığı saati kayıt ediniz.



# YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ EĞİTİMİ

## ÖĞRENİM REHBERİ

### KADIN HASTAYA ÜRETRAL KATETER TAKMA BECERİSİ

**ARAÇLAR:** Steril ve nonsteril eldiven, antiseptik solüsyon, steril tampon, steril sıvı vazelin, foleykateter, enjektör, 10ml'lik serum fizyolojik ampul, aydınlatma aracı, steril örtü (delikli), idrar torbası, böbrek küvet

#### KATILIMCI:

NO	BASAMAKLAR
1	Ellerinizi yıkayınız, eldiven giyiniz.
2	Malzemeleri kontrol ediniz (sterillik vs. bakımından).
3	İşlemi hastaya açıklayınız ve izin alınız.
4	Hastaya supine pozisyonu veriniz.
5	Böbrek küvetini hastanın bacakları arasına yerleştiriniz.
6	Antiseptik solüsyonu steril tampon üzerine dökünüz (şişenin ucunu tampona değdirmeden).
7	Vajeni önden arkaya doğru tek bir hareketle en az üç kez siliniz.
8	Steril vazelinin kapağını açınız.
9	Steril örtüyü açınız.
10	Enjektöre 10 ml serum fizyolojik çekiniz.
11	Foleykateterini açarak uç kısmı steril kalacak şekilde hazırlayınız.
12	İdrar torbasını hazırlayınız.
13	Eldivenleri çıkartıp steril eldivenleri giyiniz.
14	Vajen açıkta kalacak şekilde steril delikli örtüyü örtünüz.
15	Foley kateteri, daha önceden açılmış ucundantutarak paketiniçindençıkartınız.
16	Foleykateteristeril vazelin ile yağlayınız.
17	Pasifelinizinbaşveişaretparmaklarıyla labiamajoralarınikiyanadoğruaçınızvefoleykateteriaktif el ileeksternalmeatustaniçeridoğruilerletiniz.
18	İdrar akışının görülmesini takiben kateteri 4-5 cm kadar daha ilerletiniz.
19	Serum fizyolojikçekilmişenjektörünkateteribalonlabağlantılıucatakınızve10mlserum fizyolojikvererekbalonuşişiriniz.
20	Kateteri hafifçe çekerek balonu mesanenin boynuna oturtunuz.
21	Kateterin açık kısmına idrar torbasını takınız.
22	Hastanın pozisyonunu düzeltiniz.
23	Malzemeleri toplayınız ve eldivenleri çıkarınız.
24	Ellerinizi yıkayınız.
25	İşlemi kaydediniz.



# YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ KLİNİK BECERİ EĞİTİMİ

## ÖĞRENİM REHBERİ

### ERKEK HASTAYA ÜRETRAL KATETER TAKMA BECERİSİ

**ARAÇLAR:** Steril ve nonsteril eldiven, antiseptik solüsyon, steril tampon, steril sıvı vazelin, foleykateter, enjektör, 10ml'lik serum fizyolojik ampul, aydınlatma aracı, steril örtü (delikli), idrar torbası, böbrek küvet

**KATILIMCI:**

NO	BASAMAKLAR
1	Ellerinizi yıkayınız, eldiven giyiniz.
2	Malzemeleri kontrol ediniz (sterillik vs. bakımından).
3	İşlemi hastaya açıklayınız ve izin alınız.
4	Hastaya supine pozisyonu veriniz.
5	Böbrek küvetini hastanın bacakları arasına yerleştiriniz.
6	Antiseptik solüsyonu steril tampon üzerine dökünüz (şişenin ucunu tampona değdirmeden).
7	Dairesel hareketlerle içten dışa doğru penisi en az üç kez siliniz.
8	Steril vazelinin kapağını açınız.
9	Steril örtüyü açınız.
10	Enjektöre 10 ml serum fizyolojik çekiniz.
11	Foleykateterini açarak uç kısmı steril kalacak şekilde hazırlayınız.
12	İdrar torbasını hazırlayınız.
13	Eldivenleri çıkartıp steril eldivenleri giyiniz.
14	Penis açıkta kalacak şekilde steril delikli örtüyü örtünüz.
15	Foley kateteri, dahaönceden açılmış ucundantutarak paketini çindengıkarnız.
16	Foleykateteri steril vazelin ile yağlayınız.
17	Penisin pasif el ile dik olarak tutunuz ve foleykateteri aktif el ile eksternalmeatustan içeri doğru ilerletiniz.
18	İdrar akışının görülmesini takiben kateteri 4-5 cm kadar daha ilerletiniz.
19	Serum fizyolojik çekilmiş enjektörün kateteri balonla bağlantılı ucunu kateterin ucuna ve 10ml serum fizyolojik vererek balonu şişiriniz.
20	Kateteri hafifçe çekerek balonu mesanenin boynuna oturtunuz.
21	Kateterin açık kısmına idrar torbasını takınız.
22	Hastanın pozisyonunu düzeltiniz.
23	Malzemeleri toplayınız ve eldivenleri çıkarınız.
24	Ellerinizi yıkayınız.
25	İşlemi kaydediniz.