|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ALDIĞI- ÇIKARDIĞI SIVI TAKİP TALİMATI** | DÖKÜMAN KODU | HB.TL.21 |
| YAYIN TARİHİ | 12.05.2016 |
| REVİZYON TARİHİ | 00 |
| REVİZYON NO | 00 |
| SAYFA | 1/3 |

1. **AMAÇ:** Hastanın 24 saat içinde aldığı ve çıkardığı sıvıların doğru ölçümünü yaparak, olası komplikasyonları önlemek.
2. **KAPSAM:** Bu protokol, aldığı- çıkardığı sıvıların tanılanması ile takibini kapsar.
3. **SORUMLULAR:** Bu protokolün uygulanmasından hekimler ve hemşireler sorumludur.
4. **TANIMLAR:**

* **Parasentez:**  İçinde su veya cerahat toplanmış bir vücut boşluğundaki sıvıyı çıkarmak için yapılan delme ameliyatı.
* **Torasentez:** Plevral sıvının bir iğne ya da kateter ile aspirasyonu işlemidir.

1. **UYARILAR VE ÖNLEMLER**

**Aldığı ve Çıkardığı Sıvı Takibinin Yapıldığı Hastalıklar:**

* Konjestif Kalp Yetmezliği,
* Böbrek Yetmezliği,
* Yoğun sıvı tedavisi olan hastalar,
* Ödemli hastalar,
* Kemoterapi ve Böbreğe toksik etkisi olan ilaç kullanan hastalar,
* Diüretik kullananlar,
* Karaciğer sirozu, karaciğer hastalığı,
* Cerrahi operasyon geçiren hastalar,
* Yüksek ateşli hastalar,
* Oral beslenemeyenler (Koma, yutma güçlüğü v.s.),
* Diyaresi ve kusması olan hastalar,
* Yanık ve hormonal nedenler,
* Beslenme bozuklukları.

**Aldığı Sıvılara;**

* Oral alınan tüm sıvılar,
* IV sıvılar,
* İrrigasyon sıvıları,
* İrrigasyon sıvılardan arta kalan miktar (geri alınamayan miktar),
* Periton diyalizinden arta kalan sıvı,
* Meyveler,
* Yemek sıvıları dahil edilir.

**Çıkardığı Sıvılara;**

* İdrar
* Kusmuk
* Hematemez
* Melena
* Diyare
* Mens Kanaması
* Drene olan sıvı

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ALDIĞI- ÇIKARDIĞI SIVI TAKİP TALİMATI** | DÖKÜMAN KODU | HB.TL.21 |
| YAYIN TARİHİ | 12.05.2016 |
| REVİZYON TARİHİ | 00 |
| REVİZYON NO | 00 |
| SAYFA | 2/3 |

* Mide aspirasyonu
* Parasentez
* Torasentez
* Terleme
* Ameliyat drenaj kaybı
* Periton diyalizinden fazla çıkan sıvı, dahil edilir.

**Sıvı Bilançosu:**

**Dengede:** Aldığı- çıkardığından 200-400ml fazla

**Pozitif Bilanço:** Aldığı > çıkardığı (böbrek yetmezliği)

**Negatif Bilanço:** Çıkardığı > aldığı (diüretik kullanımı)

**Dışkı kayıpları; her dışkılama, özel ölçme kabı ile takibi yapılır.**

**Oral kayıplar; (kusma, hematemez) bardak ve ölçme kabı ile takibi yapılır.**

* Alt bezi kullanan hastalarda boş bez tartılır, hasta idrarını yaptıktan sonra bez tartılır.
* Aradaki fark çıkardığı sıvı olarak kaydedilir.
* Menstrüel kanamalarda her pette 30-50 ml kayıp vardır. 24 saatlik ped kullanım sayısına göre takibi yapılır.
* Yara sızıntı ve kanamalarda 24 saatlik ped sayısına göre değerlendirilir.

**Sıklıkla kullanılan ölçeklerin ml olarak değerleri**

* Bir su bardağı sıvı: 200 ml
* Bir su bardağı yoğurt: 200 ml
* Bir kase çorba: l50 ml
* Bir yemek kaşığı: l5 ml
* Ölçekler standart olmadığı için bardak ve kase gibi kaplar önceden ölçülüp not alınmalıdır.

**6. ARAÇ VE GEREÇLER**

* Hemşire gözlem formu
* Kalem

1. **İŞLEM BASAMAKLARI**

* Aldığı - çıkardığı sıvıların toplamının, hasta için önemi anlatılır.
* Hastaya her sabah vücut ağırlığı ölçüm protokolü uygulanır.
* Aldığı-çıkardığı sıvıların dengesinin tanılama sıklığına göre toplamı yapılır. Dengede olup olmadığı kontrol edilir.

**Oral alınan sıvılar için**,

* Hastaya aynı bardak ölçüsünü kullanması söylenir.
* Takibinin yapılabilmesi için içtiği sıvıların kaydının yapılmasının önemi anlatılır. Okuma yazma bilmeyen hastalar için kağıt, kalem kullanmayıp, her bardak için bir çizgi çizmesi söylenir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ALDIĞI- ÇIKARDIĞI SIVI TAKİP TALİMATI** | DÖKÜMAN KODU | HB.TL.21 |
| YAYIN TARİHİ | 12.05.2016 |
| REVİZYON TARİHİ | 00 |
| REVİZYON NO | 00 |
| SAYFA | 1/3 |

**Çıkarılan sıvılar için,**

* Çıkardığı sıvıların toplanması için ölçü kabı verilir.
* Ölçü kabının üzerine; Hasta adı soyadı, barkod numarası, oda - yatak numarası ve biriktirilen sıvının cinsi yazılır.
* Aldığı-çıkardığı sıvı dengesizliğinde doktor ile işbirliği yapılır.
* Aldığı-çıkardığı sıvılar cc (ml) olarak **“TA.FR.13 Hemşire Gözlem Değerlendirme Formu”** tanılama sıklığına göre kaydedilir.
* Tanılama sıklığına göre ölçüm yapıp kaydedilen sıvı (herhangi bir tetkik için gönderilmeyecek ise) boşaltılır.
* 24 saatlik idrar toplanıyorsa sabah 08:00’ da hastanın ilk idrarı tuvalete yaptırılır. Ertesi günün sabahı, hastanın son idrarı ölçü kabına olmak üzere saat 08:00’a kadar olan tüm idrarı toplanır.
* Sondası olan hastanın sızıntı yönünden takibi yapılır.
* Dreni, foley sondası, nazogastrik sondası olan hastanın tanılama sıklığına göre ölçümü yapılır ve kaydedilir.
* Kullanılan kaplardaki hastanın çıkardığı sıvılar, ölçüm yapıldıktan sonra uygun elimine edilmelidir.
* Kliniğe özel kaplar (ördek, sürgü) kullanılmış ise, kapların temizliği yapılmalı ve yerlerine yerleştirilmelidir.

1. **İLGİLİ DÖKÜMAN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **HAZIRLAYAN** | **KONTROL EDEN** | **ONAYLAYAN** |
| BAŞHEMŞİRE | PERFORMANS VE KALİTE BİRİMİ | BAŞHEKİM |

TA.FR.13 Hemşire Gözlem Değerlendirme Formu