|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **REKTUMA İLAÇ UYGULAMA TALİMATI** | DÖKÜMAN KODU | İY.TL.33 |
| YAYIN TARİHİ | 10.12.2013 |
| REVİZYON TARİHİ | 31.05.2018 |
| REVİZYON NO | 01 |
| SAYFA | 1/1 |

**Rektuma ilaç uygulama**

**Malzemeler**

|  |  |
| --- | --- |
| Eldiven | Koruyucu ped |
| Supozituvar/fitil | Sürgü,Ördek |
| krem | Komot |
|  | Hasta silme süngeri/tuvalet kağıdı |
|  | Böbrek küvet |

**1.İşleyiş**

1.1.2.1.Akıllı ilaç kullanım talimatı doğrultusunda gerekli kontroller yapılır

1.1.2.2.Hastanın durumuna ve ihtiyacına uygun malzemeler hazırlanır

1.1.2.3.İlaç etiketi hasta tabelası ile karşılaştırılır

1.1.2.4.İlaçın son kullanma tarihi ve saklama koşulları kontrol edilir

1.1.2.5.Hastanın ismi kontrol edilir

1.1.2.6.Uygulama hastaya açıklanır.Uygulama için hastadan izin alınır

1.1.2.7.Gerekiyorsa işlemden önce hastaya barsaklarının boşaltması söylenir.

1.1.2.8.İşlemin tüm basamaklarında hasta rahatsızlık ve stres yönünden incelenir

1.1.2.9.Malzemeler kolay ulaşılabilir yerde ve hareketi engellemeyecek şekilde konmalıdır

1.1.2.10.Hastanın mahremiyetini korumak için çevresine paravan yada perde çekilir

1.1.2.11.Eldiven giyilir

1.1.2.12.Hastanın durumuna uygun pozisyon verilir.Özellikle çocuklarda dorsal rekümbent ve sims pozisyonu uygundur

1.1.2.13.Yalnızca anal bölge açıkta kalacak şekilde hastanın kıyafetleri çıkarılır

1.1.2.14.Anal bölge kirliyse temizlenir.

1.1.2.15.İşaret parmağı ucu ile fitil başına suda eriyen krem sürülür

1.1.2.16.Fitil baş ve işaret parmaklarını arasına alınır

1.1.2.17.Aktif olmayan el ile hastanın kalçası kaldırılır,anüs bölgesi gözlenir hemoroid varlığı işlemi zorlaştırabilir.

1.1.2.18.Sim’s pozisyonunda aktif olmayan el ile üstte kalan kalça bölümünüyukarı doğru kaldırılır

1.1.2.19.Hastaya gevşemesi için burundan nefes alıp vermesi söylenir

1.1.2.20.Aktif olan el ile işaret parmağı ile fitil rektum içine yerleştirilir.Fitil yetişkinde 10 cm ,çocuklarda 7cm kadar ilerletilir.

1.1.2.21.İşaret parmağı geri çekilir.Hastanın anüsüne gazlı bez yerleştirilir.Hasta bebek ise kalçaları kısa bir süre bastırılarak tutulur.

1.1.2.22.Herhangi bir ilaç ve gaita sızıntısı varsa anüs silinir,

1.1.2.23.eldivenler içi dışarıya gelecek şekilde çıkarılır.Malzemeler ortamdan uzaklaştırılır.

1.1.2.24.Hastaya rahat etmesi için pozisyon verilir 7.10 dk yatması söylenir.Eğer laksatif amaçlı bir uygulama yapıldıysa 30dk beklemesi söylenir.

1.1.2.25.Atık ayrışımı yapılır ve dıspp. malzemeler ve eldiven tıbbi atığa atılır

1.1.2.26.Eller yıkanır

1.1.2.27.Uygulama ,gözlem ve bulgular TA.FR.13 Hemşire Gözlem Değerlendirme Formu kayıt edilir.

**İLGİLİ DÖKÜMANLAR**

TA.FR.13 Hemşire Gözlem Değerlendirme Formu