|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **VAJİNAL İLAÇ UYGULAMA TALİMATI** | DÖKÜMAN KODU | İY.TL.39 |
| YAYIN TARİHİ | 10.12.2013 |
| REVİZYON TARİHİ | 31.05.2018 |
| REVİZYON NO | 01 |
| SAYFA | 1/1 |

**1. Vajinal ilaç uygulama**

**1.1 Malzemeler**

|  |  |
| --- | --- |
| Tepsi | Suda eriyen yağlı krem |
| Supp./vaginal krem/köpük/Fitil aplikatörü | Koruyucu ped |
| Eldiven | Işık kaynağı |
| Gazlı bez | Böbrek küvet |

**1.2 İşleyiş**

**1.3** Doktor istemi kontrol edilir.

**1.4** Hastanın durumuna ve ihtiyaçlarına göre malzemeler hazırlanır.

**1.5** İlaç etiketi kontrol edilir.

**1.6** İlacın son kullanma tarihi ve saklanma koşulları kontrol edilir.

**1.7** Hastanın kimliği kontrol edilir.

**1.8** Malzemeler tepsiye konur.Hastanın yanına getirilir.

**1.9** İşlem hastaya açıklanır.

**1.10** Hastanın mahremiyeti korunur.

**1.11** İşlem öncesi-işlem süresi ve sonrası hasta gözlemlenir.

**1.12** Eller yıkanır

**1.13** Eldiven giyilir.

**1.14** Hastya uygun pozisyon verilir.Dorsal rekümbent,Litotomi ,sim’s bu uygulama için uygun pozisyonlardır.

**1.15** Bölge açıkta kalacak kolayca görülebilecek şekilde kıyafetleri çıkarılır.Gerekiyorsa ışık kaynağı uygun bir yere yerleştirilir.

**1.16** Hastanın kalçasının altına koruyucu bir ped yerleştirilir.

**1.17** Gerekiyorsa işlem öncesi hastaya perine bakımı verilir.

**1.18** Fitil aplikatör ile uygulanacaksa,aplikatör ucun ayada işaret parmağının uçuna suda eriyen krem sürülür.

**1.19** Fitil aplikatörün ucuna yerleştirilir yada önerilen miktarda krem ile doldurulur.Aplikatör kullanılmayacak ise fitil baş ve işaret parmağı arasına alınır.

**1.20** Dorsal rekümben pozisyonunda ,aktif olmayan el ile labia majörler ayrılır.Aktif olan el ile aplikatörü yada işaret parmağı ile fitil önce yukarı sonra aşağıya doğru vaginanın içine yavaşca bırakılır.

**1.21** Aplikatör yada işaret parmağı yavaşca geri çekilir.Hastanın vulvasına gazlı bez yerleştirilir.

**1.22** Vagina ağzı ve labia etrafında ki sızıntılar silinir.

**1.23** Malzemeler toplanır.Eldivenler çıkarılır.

**1.24** Atık ayrıştırılması yapılır.

**1.25** Hastaya rahat edeceği pozisyon verilir.Hastanın 5-10 dakika yatması sağlanır.Ağrı,akıntı yönünden hasta takip edilir.

**1.26** Uygulama ve gözlemler **TA.FR.13 Hemşire Gözlem Değerlendirme Formu** kayıt edilir.

2. **İLGİLİ DÖKÜMAN**

**TA.FR.13 Hemşire Gözlem Değerlendirme Formu**