



YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ

ENTERAL BESLENME TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_23	02.01.2023	-	-	6

REVİZYON DURUMU

“Revizyon Tarihi”

“Açıklama”

“Revizyon No”

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Başhemşirelik	Kalite Koordinatörü	Hastaneler Yönetim Kurulu Başkanı



ENTERAL BESLENME TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_23	02.01.2023	-	-	6

1. AMAÇ

Enteral beslenme, islevsel sindirim sistemine sahip olmasına rağmen besinleri oral yolla alamayan hastalarda besinlerin bir tüp aracılığıyla mideye veya ince bağırsağa verilmesinin güvenli yapılabilmesi için kuralları belirlemektir.

2. KAPSAM

Bu talimat oksijen tedavisi alan hastaların bakım faaliyetlerini kapsar.

3. KISALTMALAR:-

4. TANIMLAR

Enteral Beslenme: Besinleri oral yol ile almayan hastalarda bir tüp aracılığıyla besinler doğrudan mideye ve ince bağırsağa verilmesi ile beslenmenin sağlanmasıdır. GİS'in bazı hastalıkları cerrahilerinde, multiple travma, sepsis, kanser ve ağır yanıklar gibi hipermetabolik durumlarda, koma, felç gibi nörolojik durumlarda, baş-boyun yüz cerrahisinde, hastanın beslenmeyi reddettiği psikiyatrik bozukluklarda bu tür beslenme uygulanabilir. En sık kullanılan enteral beslenme yolu nazogastrik yoldur.

Enteral Beslenme Yolları:

- Nazogastrik
- Orogastrik
- Nazoduodenal
- Nazojejunal
- Perkütan Endoskopik Gastrostomi (PEG)
- Perkütan Endoskopik Duodenostomi (PED)
- Perkütan Endoskopik Jejunostomi (PEJ)



ENTERAL BESLENME TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_23	02.01.2023	-	-	6

Bu beslenme yöntemine geçmek ve hastanın besin ihtiyaçlarının belirlenmesi için, hastanın hekimi, hemşiresi, diyetisyeni ve hasta/hasta yakını birlikte karar verir.

➤ Enteral beslenmeye karar verdikten sonra kullanılan iki yöntem vardır.

Aralıklı İnfüzyon: Hastaya belirli saatlerde verilecek enteral beslenme solüsyonunun 30-35 dk dadamlıklı enteral beslenme torbasi ile verilmesidir. Bu işlem, gün boyunca çeşitli zamanlarda önceden belirlenen miktarda besin verilene kadar tekrar edilir. Bu yöntemle beslenme, daha fazla hareket özgürlüğüne imkan tanır.

Sürekli İnfüzyon: Hastanın beslenme pompası ile belirlenen dozda beslenme solüsyonu verilerek 16-24 saat boyunca beslenmesidir. Bu yöntem besini tolere etmede sıkıntı çeken ya da aralıklı infüzyonun uygun olmadığı hastalar için tercih edilir. Bu yöntem hastaların hareketliliğini düşürür ve hastalar kendilerini kısıtlanmış hissedebilir.

5. SORUMLULAR

Hekim, Hemşire, Paramedik, ATT ve Anestezi teknisyeni sorumludur.

6. FAALİYET AKIŞI

6.1. Nazogastrik Sonda ile Besleme;

➤ Malzemeler

- Enteral beslenme seti (pompa ile ya da pompasız kullanılan)
- Non-steril eldiven
- Order edilen besin
- Böbrek küvet
- Temiz su kabi
- 50 ml.'lik irrigasyon enjektörü
- Kağıt havlu/pecete
- Stetoskop
- Su



ENTERAL BESLENME TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_23	02.01.2023	-	-	6

- Beslenme torbasını asmak için uygun bir askı

6.1.1. Hastanın onayını almak ve işbirliğini sağlamak için işlem hastaya açıklanır.

6.1.2. Eller "**El Yıkama Talimatı**" na göre yıkanır ve non-sterilediven giyilir.

6.1.3. Hastanın mahremiyeti sağlanır.

6.1.4.Hastaya uygun pozisyon verilir. Hastaya semi-fowler pozisyonu verilir ya da sadece başı en az 30-45 derece kaldırılır.

6.1.5. Sürekli infüzyon seklinde besleme işlemi uygulanacaksa hastanın yatağının baş kısmı 30-45 derece kaldırılır.

6.1.6. Hemşire beslenme torbasının ve kullanılacak setin havasının çıkmış olmasına içerisinde havakalmamasına özen gösterir.

6.1.7. Nazogastrik sondanın yerinde olup olmadığı "**Nazogastrik Sonda Takılması,Bakımı ve Çıkarılması Talimatı**"na göre kontrol edildikten sonra beslenme seti ve nazogastrik tüpün bağlantısını sağlar.

6.1.8. Besin akis hizi,besinin gitme saatine göre ayarlanır. Bilinci açık hastalarda tedaviye katılımsağlaması açısından isterse hemşire kontrolünde hasta kendi beslenme hızını kendisi ayarlayabilir.

6.1.9. Akis hizi hasta yatakta mobil ise değişebileceğinden, hastanın belirli aralıklarla kontrol edilmesini sağlar.

6.1.10.Tüpü tıkayabilecek besin partiküllerini çıkartmak için beslenme tamamlandığında veya pompadaki torba değişimlerinde nazogastrik tüp 20-50 ml su ile temnizlenir. Yıkama işlemi her beslenme sonrası beslenme öncesi tolerans kontrolü yapılır. Bir miktar besin verilerek tolere edip edemediği gözlenir.

6.1.11. Beslenme pompası ile besleme yapılıyor ise torba ve set 24 saatte bir değiştirilmelidir.



ENTERAL BESLENME TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_23	02.01.2023	-	-	6

6.1.12. Her beslemeden sonra tüp klemplenmelidir.

6.1.13. Besleme işlemi bittikten 30-45 dakika sonrasına kadar aynı pozisyonda tutulur. Bu pozisyon bulantı, kusma, aspirasyonu önler ve sindirimi kolaylaştırır.

6.1.14. Kullanılan malzemeler "**Atıkların Yönetim Prosedürü**"ne uygun olarak atılır.

6.1.15. Eldiven çıkartılır ve eller "**Eİ Hijyen Talimatı**"na göre yıkanır

6.1.16. Gavaj enjektörü ve kullanılan solüsyonun kalanı etiketlenir ve uygun şartlarda saklanır.

6.1.17. İşlem sonrası "**Hemşire İzlem Formu**" na kayıt edilir.

6.2. Gastrostomiden Beslenme:

6.2.1. Hastanın onayını almak ve işbirliğini sağlamak için işlem hastaya açıklanır.

6.2.2. Eller "**Eİ Hijyen Talimatı**"na na göre yıkanır ve non-steril eldiven giyilir.

6.2.3. Hastanın mahremiyeti sağlanır.

6.2.4. Hastaya uygun pozisyon verilir. Hastanın oturur ve yarı oturur pozisyonda olması tercih edilir.

6.2.5. Beslenme solüsyonu şişesi mayi seti aracılığı ile gastrostomi tüpüne bağlanır. Beslenme işlemi enjektörle yapılacaksa enjektör gastrostomi tüpüne takılarak önce az miktarda su verilir. Böylece gastrostomi yolunun açıklığı kontrol edilmiş olur. Eger infüzyon pompası kullanılacaksa pompa gastrostomi tüpüne bağlanır.

6.2.6. 200-350 ml.lik beslenme solüsyonu 10-15 dk gidecek şekilde verilir. Beslenme işlemi enjektörle yapılacaksa enjektör beslenme solüsyonu ile doldurulup kendi akışına bırakılır. Enjektördeki solüsyon tamamen bitmeden yeni solüsyon doldurulur. Bu şekilde hava gitmesi engellenir.

6.2.7. Beslemeden hemen sonra hastaya 20-30 ml su verilerek gastrostomi tüpünün temizlenme sağlanır.



ENTERAL BESLENME TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_23	02.01.2023	-	-	6

6.2.8. İşlem bittikten sonra gastrostomi tüpü klemplenir. Enjektör veya mayi seti tüpten çıkarılır.

6.2.9. Gastrostomi tüpünün etrafına kelebek bandaj sarılıp, tüp hastanın karnına tespit edilir.

6.2.10. Hastanın 30-45 dk süreyle aynı pozisyonda kalması sağlanır

6.2.11. Kullanılan malzemeler "**Atıkların Yönetimi Prosedürü**"na uygun olarak atılır.

6.2.12. Gavaj enjektörü ve kullanılan solüsyonun kalamı etiketlenir ve saklanır.

6.2.13. İşlem sonrası "**Hemşire İzlem Formu**" na kayıt edilir.

7. İLGİLİ DOKÜMANLAR

7.1. El Hijyen Talimatı

7.3. Nazogastrik Sonda Takılması Bakımı ve Çıkarılması Talimatı

7.4. Hemşire İzlem Formu

7.5. Atıkların Yönetimi Prosedürü