



SANTRAL VENÖZ BASINÇ ÖLÇÜM TALİMATI

DokümanNo:	İlkYayınTarihi:	RevizyonTarihi:	RevizyonNo:	ToplamSayfa Sayısı:
HEM_T_52	21.04.2015	19.12.2022	RV01	4

REVİZYON DURUMU

“RevizyonTarihi”

“Açıklama”

“Revizyon”

19.12.2022

Hastane logosu değiştirildi.

1

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Başhemşirelik	Kalite Koordinatörü	Hastaneler Yönetim Kurulu Başkanı



SANTRAL VENÖZ BASINÇ ÖLÇÜM TALİMATI

DokümanNo:	İlkYayınTarihi:	RevizyonTarihi:	RevizyonNo:	ToplamSayfa Sayısı:
HEM_T_52	21.04.2015	19.12.2022	RV01	4

1. AMAÇ

Bu talimatın amacı santral venöz basınç ölçülmesinde standart bir yöntem belirlemektir.

2. KAPSAM

Bu talimat santral venöz basınç ölçümüne yönelik faaliyetleri kapsar.

3. KISALTMALAR:-

4. TANIMLAR

CVP(SANTRAL VENÖZ BASINÇ): Sağ atrium ve büyük venlerdeki basıncı; kalbin fonksiyonunu,dolaşım volümünü ve vaskülertonüyü yansıtan göstergedir.

5. SORUMLULAR

Bu talimatın uygulamasından hemşire ve doktor sorumludur.

6. FAALİYET AKIŞI

6.1.TEMEL İLKELER

6.1.1. CVP ölçümü için hastanın santral katateri olmalıdır.

6.1.2. Santral ven katateri takılması hekim tarafından gerçekleştirilir.

6.1.3. CVP ölçümünde; kan yoğunluğuna en yakın yoğunluğa sahip %0,9NaCL solusyonu kullanılır.

6.1.4. CVP'nin normal ölçüm değeri 7-12cm H₂odir.

6.1.5. CVP yüksekliği kan hacmine, sağ kalbin kasılma gücüne, intratorakal basınca ve ventonüsüne bağlıdır.

6.1.6. Hasta mekanik ventilatör desteğinde ise sonuç ventilatör basıncı ile birlikte yorumlanır.

6.1.7. CVP ölçümünde; 7 cmH₂o 'nun altında bir sonuç hastada hipovolemi, vazodilatasyon olduğunu düşündürürken, 14 cm H₂o'nun üstünde bir sonuç hastada hipervolemi, vazokonstriksiyon, sağ kalp yetmezliği, pulmoner hipertansiyon olduğunu düşündürür.

6.1.8. CVP cetvelinin sıfır noktasının sağ atrium düzeyinde olması sağlanır.

6.1.9. Ölçüm için hastanın başucu yükseltilir ise her ölçümde aynı yükseklik korunur.



SANTRAL VENÖZ BASINÇ ÖLÇÜM TALİMATI

Doküman No:	İlkYayınTarihi:	RevizyonTarihi:	Revizyon No:	ToplamSayfa Sayısı:
HEM_T_52	21.04.2015	19.12.2022	RV01	4

6.2. UYGULAMA

6.2.1. Malzemeler

- %0,9 serum fizyolojik solüsyonu
- Ölçüm manometresi
- IV infüzyon seti
- Üç yollu musluk

6.2.2. İşlem

6.2.2.1. Hastanın kimliği "**Hasta Kimliği Doğrulama Talimatı**"na uygun olarak kontrol edilir.

6.2.2.2. Ellerin "**El Hijyeni Talimatı**"na uygun olarak hijyeni sağlanır.

6.2.2.3. Hasta ve ailesi işlem hakkında bilgilendirilir.

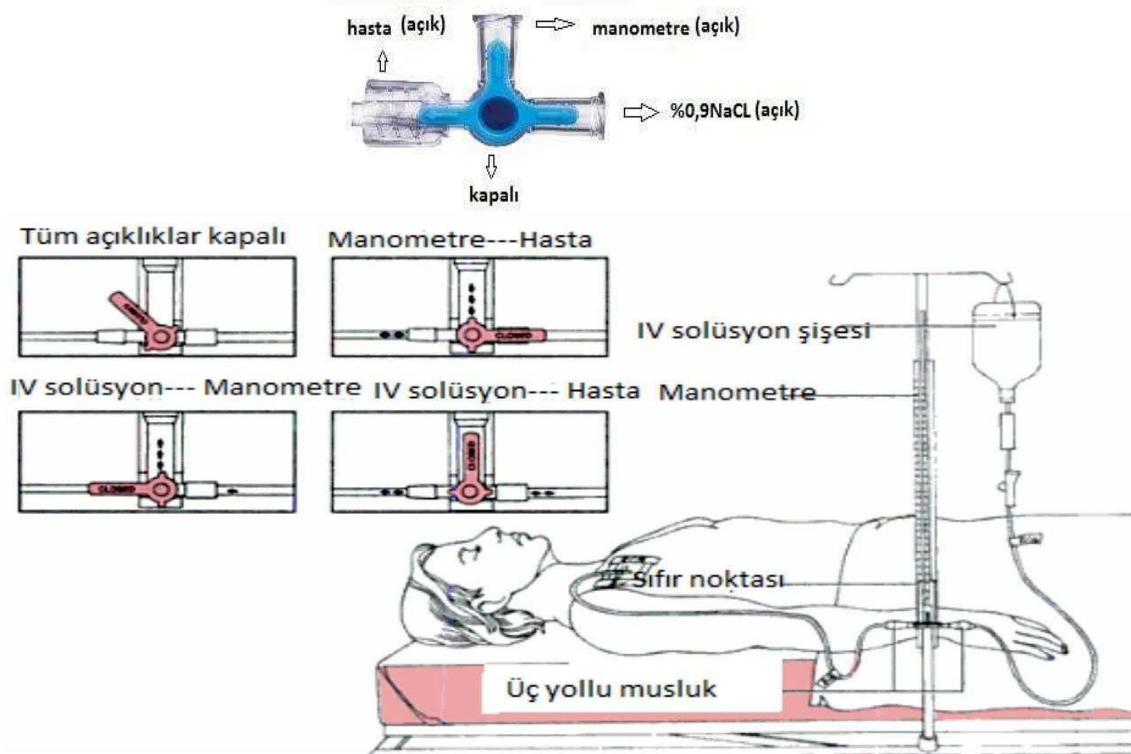
6.2.2.4. Hastaya uygun pozisyon verilir. Hasta supine pozisyonuna getirilir, eğer hasta bu pozisyonu tolere edemiyorsa hastanın başı 15°-30° kaldırılır ve manometrenin sıfır noktası sağ atriumaksiller hizasında olacak şekilde manometre çubuğu serum askısına tespit edilir.

6.2.2.5. Serum setinin ucuna üç yollu musluk ve üç yollu musluğada santral venöz katater arabağlantısı takılır.

6.2.2.6. Oluşturulan düzenekteki tüm hava çıkartılır üç yollu musluk kapatılır.

6.2.2.7. Manometre çubuğu 18-20cm serum fizyolojik ile doldurulur.

6.2.2.8. Manometredeki ara bağlantı ucunun santral venöz katatere bağlı olan üçlü musluk ile bağlantısı sağlanır.





SANTRAL VENÖZ BASINÇ ÖLÇÜM TALİMATI

Doküman No:	İlkYayınTarihi:	RevizyonTarihi:	Revizyon No:	ToplamSayfa Sayısı:
HEM_T_52	21.04.2015	19.12.2022	RV01	4

- 6.2.2.9.** İşlemden önce hastaya giden bütün sıvılar kapatılır.
- 6.2.2.10.** Manometredeki üç yollu musluğun %0,9 'luksolusyon ile bağlantılı olan yol kapatılır; hasta ile manometre çubuğu arasındaki yol açılır.
- 6.2.2.11.** Manometre çubuğundaki sıvının aşağıya doğru indiği gözlenir. (manometre çubuğundaki sıvı, hastanın solunumuyla birlikte minimal düzeyde alçalıp yükselir.)
- 6.2.2.12.** Manometre çubuğundaki sıvı düzeyinin durduğu nokta göz hizasında okunur.
- 6.2.2.13.** Manometre hattı kapatılır ve hastaya giden diğer sıvılar açılır.
- 6.2.2.14.** Belirlenen Değer "**Hemşire İzlem Çizelgesi**"ne kayıt edilir.
- 6.2.2.15.** Ellerin "**El Hijyeni Talimatı**"na uygun olarak hijyeni sağlanır.

7. İLGİLİ DOKÜMANLAR

- 7.1.** Hemşire İzlem Çizelgesi
7.2. El Hijyeni Talimatı