



YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ

TÜNELLİ SANTRAL KATETERİ OLAN HASTANIN BAKIMI TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_54	07.03.2013	12.12.2022	RV01	5

REVİZYON DURUMU

“Revizyon Tarihi”

“Açıklama”

“Revizyon No”

12.12.2022

Hastane logosu değiştirildi.

1

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Başhemşirelik	Kalite Koordinatörü	Hastaneler Yönetim Kurulu Başkanı

TÜNELLİ SANTRAL KATETERİ OLAN HASTANIN BAKIMI TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_54	07.03.2013	12.12.2022	RV01	5

1. AMAÇ

Bu talimatın amacı, tünelli santral venöz (Hickman®) kateteri olan hastanın bakımına yönelik standart bir yöntem belirlemektir.

2. KAPSAM

Bu talimat tünelli santral venöz (Hickman®) kateteri olan hastanın bakım faaliyetlerini kapsar.

3. KISALTMALAR:-

4. TANIMLAR

4.1. Tünelli Santral Venöz (Hickman®) Kateterler: Silikon, poliüretan ya da her iki maddenin karışımından oluşan, tek, çift ya da üç lümenli değişik ölçülerde ve genişlikte olan, distal ucu atriokaval bileşkede ya da atrium içinde olan ve ana venlerden girilerek yerleştirilen kateterlerdir.

5. SORUMLULAR

Bu talimatın uygulanmasından hekim ve hemşireler sorumludur.

6. FAALİYET AKIŞI

6.1. TEMEL İLKELER

- 6.1.1.** Her uygulama öncesi aseptik şartlar sağlanmalıdır.
- 6.1.2.** Uygulamada 10 ml' den küçük enjektör kullanılmamalıdır.
- 6.1.3.** Katetere sıvı ya da herhangi bir ilaç v.b. verirken basınç uygulanmamalıdır.
- 6.1.4.** Her iki uygulama arasında kateter 10-20 ml steril serum fizyolojikle yıkanmalıdır.
- 6.1.5.** Kateter giriş yeri temizleme sayısı **“Damariçi Kateterlerle İlgili Hastane Enfeksiyonlarının Kontrolü Talimatı”** na uygun olmalıdır.
- 6.1.6.** Uygulama için katetere girişim yapılmadan önce;
 - ✓ Kateter alanında eritem, kaşıntı, akıntı olup olmadığı kontrol edilmelidir.
 - ✓ Kateterden kan geri çekilerek geri dönüş olup olmadığı kontrol edilmeli ve geri dönüş varsa uygulamaya devam edilmelidir.
 - ✓ Kateterden kan geri dönüşü yok ancak sıvı rahat gidiyorsa hekim istemine göre ilaç uygulaması yapılmalıdır.
- 6.1.7.** Tünelli Santral Venöz (Hickman®) Kateter Pansuman ve Kateter Kapak Değişim Sıklığı;
 - 6.1.7.1.** Steril gazlı bezle yapılan pansumanlar (arteriyel giriş yerleri dâhil) 48 saatte bir, şeffaf örtü kullanılan pansumanlar haftada bir değiştirilmelidir.
 - 6.1.7.2.** 5.1.7.1'deki kuraldan bağımsız olarak, kateter pansumanı nemlendiğinde, gevşediğinde (bütünlüğü bozulduğunda) veya gözle görülebilir kirlenme meydana geldiğinde mutlaka değiştirilmelidir. Kateter kapak değişimi rutin olarak haftada bir, kirlendiğinde ise hemen yapılmalıdır.
- 6.1.8.** Tünelli Santral Venöz (Hickman®) Kateterlerde tıkanıklığı önlemek için uygulanan heparin miktarı ve uygulama sıklığı;
 - ✓ 1 ml Serum Fizyolojik 100 Ünite Heparin içerecek şekilde (100 Ü/1 ml) uygulanmalıdır.
 - ✓ Heparin (100Ü/1 ml) her bir lümene 2.5 ml olarak 24 saatte bir verilmelidir.
 - ✓ Eğer kateterden sürekli infüzyon varsa heparinli bakıma gerek yoktur.

TÜNELLİ SANTRAL KATETERİ OLAN HASTANIN BAKIMI TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_54	07.03.2013	12.12.2022	RV01	5

6.2. TANILAMA

- 6.2.1.** Kateter giriş alanında kızarıklık +/-
6.2.2. Kateter giriş alanında kaşıntı +/-
6.2.3. Kateter giriş alanında akıntı +/-
6.2.4. Kateter giriş alanında hassasiyet +/-

Tanımlama sıklığı her gün ve hasta belirti ve rahatsızlık hissettiğinde yapılır.

6.3. UYGULAMA

6.3.1. Eğer Kateter Giriş Alanının Pansuman Değişimi Yapılacaksa;

6.3.1.1. Gerekli Malzemeler:

- ✓ 2 çift steril eldiven
- ✓ 1 adet steril örtü
- ✓ 6 adet steril 4cm x 4cm gaz bez
- ✓ Batikon ya da batikonlu swabsticks
- ✓ 10 ml % 0.9 NaCl
- ✓ Flaster ya da transparan film bez

6.3.1.2. Hastaya işlem açıklandıktan sonra eller “**El Hijyeni Talimatı**” na göre yıkanır.

6.3.1.3. “**Steril Eldiven Giyme Talimatı**” na göre steril eldiven giyilir ve kateter alanında bulunan eski pansuman materyali çıkarılır.

6.3.1.4. Kateter giriş alanı kızarıklık, kaşıntı, akıntı yönünden değerlendirilir.

6.3.1.5. Atıklar “**Atık Yönetimi Prosedürü**” ne uygun olarak ortamdan uzaklaştırılır.

6.3.1.6. Tekrar “**Steril Eldiven Giyme Talimatı**” na göre steril eldiven giyilerek bölgede akıntı varsa steril serum fizyolojikle silinir.

6.3.1.7. Steril gaz-beze batikon dökülür.

6.3.1.8. Batikonlu gaz-bez ile pansuman alanı kateter giriş yerinden dışa doğru dairesel hareketle silinir. Yapılan temizlikten emin olunmazsa işlem tekrarlanır.

6.3.1.9. Her silme işleminde ayrı batikonlu gaz bez kullanılır.

6.3.1.10. Batikon kuruduktan sonra, alan gaz bez ya da transparan film bez ile kapatılır.

6.3.2. Eğer Kateter İrrigasyonu Yapılacaksa;

6.3.2.1. Malzemeler:

- ✓ 1 çift steril eldiven
- ✓ 2 adet 10 ml' lik enjektör
- ✓ 2 adet 10 ml Serum Fizyolojik içeren enjektör
- ✓ 2 adet 100 Ü/ml heparin olan 10 ml' lik enjektör hazırlanır.

6.3.2.2. Hastaya işlem açıklandıktan sonra “**El Hijyeni Talimatı**” na uygun el hijyeni sağlanır ve steril eldiven giyilir.

6.3.2.3. İrrigasyon yapılacak lümen ucu ile boş enjektör arasında bağlantı sağlanır.

6.3.2.4. Lümen içindeki heparinli sıvı boş enjektöre alınır ve kan geri dönüşü olup olmadığı kontrol edilir.

6.3.2.5. Eğer kan geri dönüşü yoksa basınç uygulanmaz, hekime haber verilir.

6.3.2.6. En az 10 ml serum fizyolojik katetere verildikten sonra 2.5 ml heparinli sıvı (100 Ü/ml) verilir.

6.3.2.7. Heparinli sıvı verildikten sonra, klemp kapatılarak, enjektör ayrılıp, kateterin kapağı kapatılır.

6.3.2.8. Aynı işlem diğer lümen içinde yapılır.

TÜNELLİ SANTRAL KATETERİ OLAN HASTANIN BAKIMI TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_54	07.03.2013	12.12.2022	RV01	5

6.3.3. Eğer Kateterden Kan Örneği Alınacaksa;

6.3.3.1. Malzemeler:

- ✓ 1 çift steril eldiven
- ✓ 2 adet 10 ml' lik enjektör
- ✓ 1 adet 10 ml Serum Fizyolojik içeren enjektör
- ✓ 1 adet 100 Ü/ml heparin olan 10 ml'lik enjektör
- ✓ 1 adet vacutainer ya da gerekli sayıda enjektör
- ✓ Gerekli sayıda tetkik tüpü hazırlanır.
- ✓ Hastaya işlem açıklandıktan sonra **"El Hijyeni Talimatı"** na uygun el hijyeni sağlanır ve steril eldiven giyilir.

6.3.3.2. Kan örneği alınacak lümen ucu ile boş enjektör arasında bağlantı sağlanır.

6.3.3.3. Lümen içindeki heparinli sıvı enjektör ile lümeninden aspire edilir ve kan geri dönüşü sağlandıktan sonra klemp kapatılarak enjektör lümen ucundan ayrılır.

6.3.3.4. Eğer kateterden infüzyon giderken kan örneği alınacaksa hastaya kateterden giden tüm infüzyonlar kapatılır ve lümen içindeki sıvı enjektör ile aspire edilerek kan geri dönüşü sağlanır.

6.3.3.5. Kateter ucuna kan almak için vacutainer ya da enjektör sabitlenir.

6.3.3.6. Gerekli olan kan örnekleri alındıktan sonra en az 10 ml serum fizyolojik uygulanır.

6.3.3.7. Heparinli sıvıdan (100Ü/ml) 2.5 ml uygulandıktan sonra klemp kapatılarak kateter kapağı takılır.

6.3.3.8. Eğer hastanın infüzyon tedavisi devam edecekse heparinli sıvı verilmez, en az 10 ml serum fizyolojik verildikten sonra infüzyon sıvıları ile bağlantı sağlanır.

6.3.4. Eğer Tedavi İçin Katetere Giriş Yapılacaksa;

6.3.4.1. Malzemeler:

- ✓ 1 çift steril eldiven
- ✓ 1 adet 10 ml' lik boş enjektör
- ✓ Tedaviye yönelik malzemeler (ilaç, serum v.b.)
- ✓ 1 adet 10 ml' lik Serum Fizyolojik içeren enjektör hazırlanır.

6.3.4.2. Hastaya işlem açıklandıktan sonra **"El Hijyeni Talimatı"** na göre ellerin hijyeni sağlanır ve steril eldiven giyilir.

6.3.4.3. Kateter klempini açıldıktan sonra lümen içindeki heparinli sıvı enjektörle aspire edilir.

6.3.4.4. Kateterden kan geri dönüşü sağlandıktan sonra ilk önce en az 10 ml Serum Fizyolojik verilerek sıvının rahat gidip gitmediği kontrol edilerek tedaviye başlanır.

6.3.5. Eğer Kateterden Kan Geri Dönüşü Sağlanamadıysa;

6.3.5.1. Hastanın omuz ve kol pozisyonu değiştirilir.

6.3.5.2. Klempin kapalı olup olmadığı kontrol edilir.

6.3.5.3. Yine kan geri dönüşü yoksa asla basınç uygulamadan serum fizyolojikle yıkama yapılır.

6.3.5.4. Yine kateter kan geri dönüşü yoksa hekime haber verilir.

6.3.5.5. Atıklar **"Atık Yönetimi Prosedürü"** ne uygun şekilde ortamdaki uzaklaştırılır.

6.3.5.6. Yapılan tüm işlem ve değerlendirmeler hasta **"Hemşire İzlem Formu"** na kaydedilir.



**YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ**

TÜNELLİ SANTRAL KATETERİ OLAN HASTANIN BAKIMI TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_54	07.03.2013	12.12.2022	RV01	5

7. İLGİLİ DOKÜMANLAR

- 7.1.** El Hijyeni Talimatı
- 7.2.** Atık Yönetimi Prosedürü
- 7.3.** Hemşire İzlem Formu
- 7.4.** Steril Eldiven Giyme Talimatı