



**YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ**

KANSER AĞRISINA YAKLAŞIM TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_61	03.05.2013	20.12.2022	RV01	3

REVİZYON DURUMU

“Revizyon Tarihi”

20.12.2022

“Açıklama”

Hastane logosu değiştirildi.
Madde 6.6 Hekim Gözlem Formu ; Hasta Takip Sistemi olarak revize edildi.
Madde 6.7.5, 6.7.6 , 6.7.7 Faliyet akışından çıkartıldı.

“Revizyon No”

1

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Başhemşirelik	Kalite Koordinatörü	Hastaneler Yönetim Kurulu Başkanı



KANSER AĞRISINA YAKLAŞIM TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_61	03.05.2013	20.12.2022	RV01	3

1. AMAÇ

Bu talimatın amacı, yatan ve kanser ağrısı olan hastalarda ağrının değerlendirilmesi, giderilmesi ve izleminin etkin bir şekilde sağlanmasıdır.

2. KAPSAM

Kanser ağrısına yönelik tanısal ve tedavi amaçlı tüm yaklaşımları kapsar.

3. KISALTMALAR:-

4. TANIMLAR

4.1. Kanser Ağrısı: Her türlü kanser hastasında, primer hastalık ya da tedaviye bağlı gelişen ağrıdır.

4.2. Kanser Ağrısı Ekibi: Onkoloji ve anesteziyoloji hekimleri ile iki hemşireden oluşur. Gerektiğinde farmakolog ve klinik eczacı da gruba çağırılabilir. Kanser ağrısı ekibi gerekli durumlarda toplantı yaparak, izlenen hastaların tedavi etkinliklerini değerlendirir. Yetersiz kalan durumlarda ilgili birimleri bilgilendirir ve etkinliğin artırılması için stratejiler belirler.

4.3. Kanser Ağrı Konsültanı: Kanser ağrısı ekibindeki **Medikal Onkolog** veya **Anestezist** bu görevi yürütür. Pediatrik hastalar **Pediatric Onkolog** veya **Pediatric Hematolog** tarafından değerlendirilir.

4.4. Kanser Ağrı Ekibi Hemşiresi: Ağrı şiddeti skoru 4'ün üzerinde olan veya konsültasyon istenen kanser ağrısı hastalarının ilk ağrı değerlendirmesini yapan ve izleyen, tüm hastaları ilgili ağrı ekibi doktorlarına danışan ve analjezik etki, yan etki ve komplikasyonları izleyen ve gerektiğinde servis hemşirelerine danışmanlık veren hemşiredir. Hasta izlem verisinin de veritabanına (bilgisayar / matbuu form) girilmesinden sorumludur.

5. SORUMLULAR

Kanser ağrısı ekibi, servis hemşireleri ve tüm hekimler bu talimatın uygulanmasından sorumludur.

6. FAALİYET AKIŞI

6.1. Servis sorumlu doktoru tarafından verilen analjezik tedaviye rağmen kontrol sağlanamayan kanser hastalarında, kanser ağrısı ekibinden konsültasyon istenir.

6.2. Yatan tüm kanser hastaları ağrı açısından değerlendirilir ve rutin izlemleri 24 saat yapılır.

6.3. Kanser ağrısı olan hastalara ağrı şiddeti ağrı skalasına göre 4 ve altında olacak şekilde tedavi yöntemleri uygulanır.

6.4. Kanser Ağrısı, ağrının karakteri, yeri, şiddeti ve süresine göre invaziv ya da non-invaziv yöntemlerle kontrol altına alınır.



KANSER AĞRISINA YAKLAŞIM TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_61	03.05.2013	20.12.2022	RV01	3

- 6.5.** Uygulanan tedavi yaklaşımlarına ait yan etki ve komplikasyonlar da sorumlular tarafından izlenir ve kaydedilir.
- 6.6.** Kanser ağrısı ile ilgili bulgular Hasta takip sistemine kaydedilir ve hasta izlemi buradan yapılır. Hastalar uygulanacak tedavi seçenekleri konusunda bilgilendirilir ve onayları alınır.
- 6.7. Uygulama Adımları**
- 6.7.1.** Kanser tanısı ile hastanede yatan tüm hastalara ağrı sorgulaması yapılır.
- 6.7.2.** Eğer hastanın ağrısı varsa ayrıntılı ağrı değerlendirmesi “**Ağrı Yönetim Prosedürü**”ne göre yapılır.
- 6.7.3.** Eğer hastanın ağrı şiddeti 4’ün üzerindeyse sorumlu doktoru tarafından analjezik tedavisi planlanır ve başlanır.
- 6.7.4.** Ağrının tedaviye yanıtının yeniden değerlendirilmesi “**Ağrı Yönetim Prosedürü**”ne göre yapılır.

7. İLGİLİ DOKÜMANLAR

- 7.1.** Ağrı Yönetim Prosedürü