



YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ

ELEVASYON UYGULAMA TALIMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_70	25.06.2012	05.12.2022	RV01	3

REVİZYON DURUMU

“Revizyon Tarihi”

“Açıklama”

“Revizyon No”

05.12.2022

Hastane logosu değiştirildi.

1

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Başhemşirelik	Kalite Koordinatörü	Hastaneler Yönetim Kurulu Başkanı



ELEVASYON UYGULAMA TALIMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_70	25.06.2012	05.12.2022	RV01	3

1. AMAÇ

Bu talimatın amacı, ekstremitelere elevasyon uygulamada standart bir yöntem belirlemektir.

2. KAPSAM

Bu talimat ödem ve kanamaların önlenmesine yönelik ekstremiteye elevasyon uygulama ve ödem ya da kanama oluşmuşsa tedavi-takibindeki tüm bakım faaliyetlerini kapsar.

3. KISALTMALAR:-

4. TANIMLAR

Elevasyon: Ekstremitenin kalp hizasının üstüne kaldırılması.

5. SORUMLULAR

Bu talimatın uygulanmasından hemşire ve hekim sorumludur.

6. FAALİYET AKIŞI

6.1. TEMEL İLKELER

- 6.1.1.** Elevasyonda verilecek pozisyon hastanın mevcut olan hastalığı göz önüne alınarak yapılmalıdır.
- 6.1.2.** Ameliyat bölgesi korunmalı, yara ya da ameliyatlı bölgeye bası olmamalıdır.
- 6.1.3.** Elevasyon uygulanan bölgedeki dolaşımın bozulmamasına dikkat edilmelidir.
- 6.1.4.** Elevasyon sırasında tüm eklemler ve kaviterler boşluk bırakılmadan desteklenmeli, artere bası olması engellenmelidir.
- 6.1.5.** Elevasyon uygulanan bölgeye zorunlu haller dışında invaziv girişim yapılmamalıdır.
- 6.1.6.** Elevasyon uygulanan bölge; ısı, renk, ödem ve nabız yönünden izlenip kaydedilmelidir.
- 6.1.7.** Hasta ve yakınlarına elevasyonun amacı ve uygulanışı ile ilgili bilgi verilmeli ve uygulamaya katılımları sağlanmalıdır.

6.2. TANILAMA

6.2.1. Elevasyonun uygulandığı durumlar

- Sistemik hastalıklar (lenfoid, lenfanjit vb.),
- Ameliyat,
- Derin ven trombozu,
- Yanık,
- Enfeksiyon,
- Açık yaralar,
- Ödem,
- Kanama,
- Ortopedik uygulamalar (alçı, atel, traksiyon vb.).

6.2.2.Elevasyon sırasında gelişebilecek komplikasyonlar

- * Karıncalanma
- * Ağrı
- * Yorulma
- * Rahatsızlık hissi
- * Doku perfüzyonunda değişme



ELEVASYON UYGULAMA TALIMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_70	25.06.2012	05.12.2022	RV01	3

6.3. UYGULAMA

- 6.3.1. Hastaya yapılacak işlem hakkında bilgi verilir ve hastanın katılımı sağlanır.
- 6.3.2. “El Hijyeni Talimatı” na uygun olarak el hijyeni sağlanır.
- 6.3.3. Hasta yatağının elevasyona uygunluğu kontrol edilir.
- 6.3.4. Destek yastıkları / özel askıya alıcı materyaller hazırlanır.
- 6.3.5. Elevasyon uygulanacak bölgeye göre, hastaya uygun pozisyon verilir.
- 6.3.6. Hastanın yatağı uygun pozisyona getirilir.
- 6.3.7. Elevasyona alınan bölgenin yükseklik derecesi ve pozisyonu; ameliyat yeri (extremite, baş, gövde), ameliyat özelliği (greft, flep, atel vb.) ve sistemik hastalıkların varlığı (hemipleji, kalp, akciğer hastalıkları) göz önüne alınarak belirlenir.
- 6.3.8. **Üst ekstremite elevasyonunda;** bölgeye uygun olarak aksiller bölge omuz alt bölgesi ve bilek/parmakların desteği sağlanır.
- 6.3.9. **Alt ekstremite elevasyonunda;** bölgeye uygun olarak skrotum desteği, diz altı desteği ve taban desteği sağlanır.
- 6.3.10. Hastaya verilen pozisyona uygun olarak, elevasyona alınan bölge yastıklarla desteklenir.
- 6.3.11. Hasta gelişebilecek komplikasyonlar yönünden izlenir, hekime bilgi verilir.
- 6.3.12. Hasta ve ailesi bilgilendirilerek elevasyonun korunması ve devamlılığı sağlanır.
- 6.3.13. Elevasyon süresine ve sonlandırılmasına hekim ile işbirliği yapılarak karar verilir.
- 6.3.14. Uygulama bölgesi, başlama saati, uygulamanın etkinliği “**Hemşire İzlem Formu**” na kayıt edilir.

7. İLGİLİ DOKÜMANLAR

- 7.1. Hemşire İzlem Formu
- 7.2. El Hijyeni Talimatı