



**AMELİYAT SONRASI DÖNEMDE ABDOMİNAL DİSTANSİYON GELİŞEN HASTANIN
BAKIM TALİMATI**

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_78	08.10.2012	11.11.2022	RV01	2

REVİZYON DURUMU

“Revizyon Tarihi”

“Açıklama”

“Revizyon No”

11.11.2022

Hastane logosu değiştirildi.
Madde 3 Sorumlular kısmına ebeler eklemesi yapılmıştır.

1

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Başhemşirelik	Kalite Koordinatörü	Hastaneler Yönetim Kurulu Başkanı



**AMELİYAT SONRASI DÖNEMDE ABDOMİNAL DİSTANSİYON GELİŞEN HASTANIN
BAKIM TALİMATI**

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_78	08.10.2012	11.11.2022	RV01	2

1. AMAÇ

Bu talimatın amacı ameliyat sonrası abdominal distansiyon gelişen hastanın bakımında standart bir yöntem belirlemektir.

2. KAPSAM

Bu talimat ameliyat sonrası abdominal distansiyon gelişen hastanın bakımına yönelik tüm faaliyetleri kapsar.

3. KISALTMALAR:-

4. TANIMLAR

Hipoaktif Bağırsak Sesleri: Her dört kadranda bağırsak sesi sayısının dakikada 5' in altında olması

Hiperaktif Bağırsak Sesi: Her dört kadranda bağırsak sesi sayısının dakikada 10' un üzerinde olması.

5. SORUMLULAR

Bu talimatın uygulanmasından hekimler ve hemşireler, ebeler sorumludur.

6. FAALİYET AKIŞI

6.1. TEMEL İLKELER

6.1.1. Hasta “Ameliyat Sonrası Hasta Mobilizasyonu Talimatı” na göre erken dönemde (durumuna göre) mobilize edilmelidir.

6.1.2. Hastanın gaz ve gaita çıkarıp çıkarmadığı değerlendirilmelidir.

6.1.3. Hastanın bağırsak sesleri değerlendirilmelidir.

6.1.4. Abdominal distansiyonu olan hastanın bilinç durumu, solunumu (sayısı, derinliği), dolaşım bütünlüğü nabızı, kan basıncı, vücut ısısı, cilt rengi), ağrısı, konstipasyon durumu, bulantı-kusma durumu, karında hassasiyet ve gerginliği değerlendirilmeli ve anormal bulgular hekime bildirilmelidir.

6.2. UYGULAMA

6.2.1. Ameliyat öncesi dönemde hastaya cerrahi girişime bağlı abdominal distansiyon olabileceği bilgisi verilir ve ameliyat sonrası erken dönemde mobilizasyonun önemi vurgulanır.

6.2.2. Hastanın gaz, gaita çıkarıp çıkarmadığı değerlendirilir.

6.2.3. Hastanın bağırsak sesleri dinlenilerek bağırsak sesleri değerlendirilir.

6.2.4. Bağırsak sesi yoksa hekime haber verilir.

6.2.5. Abdominal distansiyonun kontrolü için nazogastrik tüp uygulanmış hastalarda gelen içerik, miktar ve renk değerlendirilir.

6.2.6. Hastanın bulantı-kusması var ise değerlendirilerek hekime bilgi verilir.

6.2.7. Yapılan tüm işlemler “Hemşire İzlem Formu” na kaydedilir.

7. İLGİLİ DOKÜMANLAR

7.1. Ameliyat Sonrası Hasta Mobilizasyonu Talimatı

7.2. Hemşire İzlem Formu

7.3. Ameliyat Sonrası Hasta Mobilizasyonu Talimatı