



ALÇILI HASTANIN BAKIMI TALIMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_94	22.01.2013	26.12.2022	RV01	3

REVİZYON DURUMU

“Revizyon Tarihi”

“Açıklama”

“Revizyon No”

26.12.2022

Hastane logosu değiştirildi.
Madde 4.1 Alçı Tipleri Kol Beden Alçısı çıkartıldı.
Madde 5.1 Tanımlar ; Nabız ifadesi Kapiller Dolaşım Takibi olarak değiştirildi.
Madde 5.2.6 Alçı Botu ifadesi Wolker olarak değiştirildi.

1

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Başhemşirelik	Kalite Koordinatörü	Hastaneler Yönetim Kurulu Başkanı



ALÇILI HASTANIN BAKIMI TALIMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_94	22.01.2013	26.12.2022	RV01	3

1. AMAÇ

Bu talimatın amacı; alçısı olan hastanın bakımında standart bir yöntem belirlemektir.

2. KAPSAM

Bu talimat, alçısı olan hastanın bakım faaliyetlerini kapsar.

3. KISALTMALAR:-

4. TANIMLAR

4.1. Alçı Tipleri

Kısa Kol Alçısı: Metekarpallerden humerus distaline kadar ekstremitayı saran alçı.

Uzun Kol Alçısı: Metekarpallerden humerus proksimaline kadar ekstremitayı saran alçı.

Kısa Bacak Alçısı: Metatarsellerden patellaya kadar ekstremitayı saran alçı.

Uzun Bacak Alçısı: Metatarsellerden femur üst ucuna kadar ekstremitayı saran alçı.

Pelvipedal Alçı: Aksiller bölgeden itibaren perine bölgesi ve karın bölgesi açıkta kalacak şekilde uygulanan alçı.

5. SORUMLULAR

Bu talimatın uygulanmasından hemşire sorumludur.

6. FAALİYET AKIŞI

6.1. TANILAMA

➤ **Ekstremitelerde**

- Renk değişikliği + / -
- Sıcaklık farkı + / -
- Duyu kaybı + / -
- Hareket kaybı + / -
- Ağrı + / -
- Ödem + / -
- Kapiller dolaşım takibi + / -

➤ **Alçıda**

- Islaklık + / -
- Akıntı + / -
- Kötü koku + / -

➤ **Gastrointestinal**

- Bulantı + / -
- Kusma + / -
- Konstipasyon + / -
- Distansiyon + / -

6.2. UYGULAMA

6.2.1. Hastanın yaşı, cinsiyeti, alçının şekli değerlendirilir.

6.2.2. “El Hijyeni Talimatı” na uygun el hijyeni sağlanır.

6.2.3. Eldiven giyilir.

6.2.4. Hasta ve yakınlarına bilgi verilir.

6.2.5. Yatak kenarlıkları indirilir.



ALÇILI HASTANIN BAKIMI TALIMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
HEM_T_94	22.01.2013	26.12.2022	RV01	3

- 6.2.6.** Alçılı ekstremitte, kalp seviyesinden yüksek olacak şekilde yastıkla desteklenerek eleve edilir.
- 6.2.7.** Alçının ıslak kalan yerleri varsa ışık kaynağı tutularak tamamen kuruması sağlanır; sert, keskin kenarlı bir yere dayanarak çökme oluşumundan kaçınılır. Alçının ıslatılmamasına dikkat edilir.
- 6.2.8.** Alçının ciltle teması olan keskin kenarları alçıya bağlı ülserasyonları önlemek için pamukla desteklenir.
- 6.2.9.** Alçı içine yabancı cisimler girmesi engellenir, yabancı cisimler sokularak kaşınmaması gerektiği hastaya anlatılır.
- 6.2.10.** Nörovasküler değerlendirme yapılarak kaydedilir, nasıl yapılacağı hasta yakınlarına öğretilir.
- 6.2.11.** Uzun bacak alçısı ve pelvipedal alçıda idrar ve gaitada ile kontaminasyonu önlemek için alçı ve cilt arasına pamuk konulur, pamuklar kirlendikçe değiştirilir. Hasta bezleniyorsa bezleri sık değiştirilir.
- 6.2.12.** Alçı dışında kalan cilt alçıyı ıslatmayacak şekilde silinerek temizlenir.
- 6.2.13.** Alçının kirlenen kısımları alkol ve pamukla silinir. Islak kalan kısımlar kurutulur.
- 6.2.14.** Beslenme;
- Hasta az ve sık beslenmelidir.
 - Seçilen besinler proteinden zengin olmalı, gaz yapıcı besinler tüketilmemelidir.
 - Hasta beslenme sırasında oturtulmalıdır. Oturamayacak şekilde alçıya alınan hastalarda baş yastıkla desteklenerek beslenmesi sağlanır.
 - Kusma olması halinde başı yan çevirilir.
- 6.2.15.** Alçının şekline göre hastaya verilebilecek pozisyonlar hasta yakınlarına öğretilir.
- 6.2.16.** Alt ekstremitte alçılarındaki hekim istemine göre wolker ya da koltuk değneği kullanılarak mobilize edilebilir.
- 6.2.17.** Israrlı ağrı ya da bir noktada yanma hissi, özellikle alçının dışında kalan parmaklarda ağrı, parmak gerildiğinde ağrı artışı ve oynatamama varsa, parmaklarda şişme, soğukluk, yanma, acıma, karıncalanma, hissizlik, solukluk ve morarma, vücut ısısında ani yükselme, bulantı-kusma, karında ağrı, alçı üzerinde renk değişikliği, kötü koku ve akıntı olması halinde hekime haber verilir.
- 6.2.18.** Atıklar, “**Atık Yönetimi Prosedürü**” ne uygun ortamdan uzaklaştırılır.
- 6.2.19.** Tüm işlem ve uygulamalar “**Hemşire İzlem Formu**” na kaydedilir.
- 6.2.20.** Hasta ve yakınlarına “**Hasta ve Yakınlarının Eğitim Prosedürü**” ne göre yukarıdaki bilgiler anlatılır.

7. İLGİLİ DOKÜMANLAR

- 7.1.** Hemşire İzlem Formu
7.2. El Hijyeni Talimatı
7.3. Atık Yönetimi Prosedürü
7.4. Hasta ve Yakınlarının Eğitim Prosedürü