



YAKIN DOĞU ÜNİVERSİTESİ
HASTANESİ

YENİDOĞAN OKSİJEN TEDAVİSİ TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
YBS_T_02	02.01.2023	-	-	4

REVİZYON DURUMU

“Revizyon Tarihi”

“Açıklama”

“Revizyon No”

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Başhemşirelik	Kalite Koordinatörü	Hastaneler Yönetim Kurulu Başkanı



YENİDOĞAN OKSİJEN TEDAVİSİ TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
YBS_T_02	02.01.2023	-	-	4

1. AMAÇ

Bu talimatın amacı yenidoğanda oksijen tedavisinin sürekliliğini ve güvenli bir şekilde verilmesini sağlamak için yöntemleri tanımlamaktır.

2. KAPSAM

Bu talimat yenidoğan oksijen tedavisinde dikkat edilmesi gereken hususları, Yenidoğan ve Çocuk Biriminde görevli hemşireleri kapsar.

3. KISALTMALAR

OGS: Orogastrik sonda

4. TANIMLAR: -

5. SORUMLULAR

Bu talimatın uygulanmasından hekimler ve hemşireler sorumludur.

6. FALİYET AKIŞI

6.1.Genel

6.1.1 Bebeğin daha rahat nefes alıp vermesi için hekim tarafından öngörülen oksijen tedavisi hemşire tarafından uygulanır.

6.1.2 Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi hemşiresi, bebeğin durumuna bağlı olarak acil bir durumda oksijen tedavisini başlatabilir, sonrasında hemen hekime haber verir.

6.1.3 Solunum problemi tanımlanan her bebeğin oksijen saturasyonu takip edilir.

6.1.4 Bebeğin solunum sayısı, Yenidoğan Yoğun Bakım Ünitesi'nde saatlik alınıp 'Hemşire İzlem Formu'na kaydedilir.

6.1.5 Solunum problemi olan bebeklerin diğer sistemler ile ilgili sorunları gözlemlenir ve "Hemşire



YENİDOĞAN OKSİJEN TEDAVİSİ TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
YBS_T_02	02.01.2023	-	-	4

İzlem Formu"na kaydedilir, hekim haberdar edilir.

6.1.6 Yenidoğanda oksijen tedavisi; hood, nazal kanul, nazal veya endotrakeal CPAP ve mekanik ventilasyon ile sağlanmaktadır.

6.1.7 Resüsitasyon sırasında ambu ile uygulanan oksijen tedavisi veya endotrakeal entübasyonda kullanılan oksijen tedavisi hariç tutulursa, yenidoğan ünitesine kabul edilen bebeklere başlangıçta oksijen HOOD içinden verilir.

6.2 HOOD

6.2.1 Solunan havadaki oranının %30'un üzerinde olması isteniyorsa, bu yöntem seçilir.

6.2.2 Yardımcı solunum uygulamalarının herhangi birine gereksinim duyulmayan, kuvöz içinde spontan olarak nefes alıp veren veya açık ısıtıcı yatakta izlenirken de bebeklerde bu işlem uygulanır.

6.2.3 Bebek için kilosuna uygun büyüklükte bir hood seçilir

6.2.4 Oksijen nemlendirilerek "Yenidoğan Oksijen Uygulama Talimatı"na göre verilir.

6.2.5 Nazokomiyal enfeksiyon riskini azaltmak için oksijen flowmetredeki su 24 saatte bir değiştirilir. Kullanılmayan flowmetre içine su konulmaz. 'Sterilizasyon ve Dezenfeksiyon Talimatı'na göre yapılır.

6.2.6 Nebulizatöre konulan distile su her hastada değiştirilir.

6.2.7 Nebülizatör hatları her hastadan sonra 'Sterilizasyon ve Dezenfeksiyon Talimatı'na göre dezenfekte edilir.

6.3. Nazal Kanül

6.3.1 Nazal kanül hemşire tarafından her 72 saatte bir değiştirilir. Kanül üzerine tarih yazılarak bu değişiklik kaydedilir.

6.3.2 Kanül her zaman yenidoğanın burun deliklerine sabit durmalıdır.

6.3.3 Kanül cilt bütünlüğünü korumak amaçlı küçük yapışkan bantlardan kullanılarak yenidoğanın yüzüne tespitlenir.

6.3.4 Bebeğin oksijen satürasyonuna göre verilecek oksijen hızı ayarlanır.

6.3.5 Avantajları; bebek ile daha fazla temas ve müdahale fırsatına izin vermesidir. Aynı zamanda



YENİDOĞAN OKSİJEN TEDAVİSİ TALİMATI

Doküman No:	İlk Yayın Tarihi:	Revizyon Tarihi:	Revizyon No:	Toplam Sayfa Sayısı:
YBS_T_02	02.01.2023	-	-	4

bu uygulamada bebek daha fazla hareketli olup kanül yerinde iken bebeği besleme imkanı vardır.

6.3.6 Dezavantajları; nazal kanüllerle verilen oksijen konsantrasyonları duyarlı bir şekilde kontrol edilemez.

6.4. Serbest Akımlı Oksijen

6.4.1. Bu yöntemde; ambu bu işlev için kullanılmaz.

6.4.2. Oksijen hortumu yenidoğanın burun delikleri hizasında tutulmalıdır. Hortumun ucu buruna direkt tutulmaktansa avuç içinde hortumun ucu kavranarak yüksek konsantrasyonda oksijen verilmesi sağlanır.

6.5. Oksijen Maskesi

6.5.1. Burun önüne takılan basit bir maske ile oksijen verilir.

6.5.2.L/dk akım hızlarında verilir.

6.5.3.Maskenin yüze oturan kısımları ve sabit tutmak için kullanılan lastik yenidoğanı rahatsız edebilir.

7. İLGİLİ DÖKÜMANLAR

7.1. Hemşire İzlem Formu

7.2. Yenidoğan Oksijen Uygulama Talimatı