

PROSTAT AMELİYATI SIRASI BAKIM

Prof. Dr. NEVİN KANAN
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
FLORENCE NIGHTINGALE HEMŞİRELİK
YÜKSEKOKULU

Ürolojik cerrahi daha kompleks ve oldukça fazla mükemmeli hedefleme yolunda gelişmesini sürdürmekte buna bağlı olarak **üroloji hemşiresi** de bu gelişmelere paralel kendisini yenilemeye ilişkin çaba içine girmektedir.

Üroloji hemşiresi , en üst düzeyde bakım girişimlerini nitelikli bir biçimde gerçekleştirmede:

- ❖ güncel bilgiyi izleme,
- ❖ dokümantasyonu önemsem,
- ❖ yeterli teknik becerilere sahip olma gibi önceliklere duyarlı olmalıdır.

Günümüzde günü birlik cerrahi uygulamalarında artış, hasta ve ailenin eğitimi ve taburculuk planlaması için varolan sınırlı zaman sıklıkla bu önemli yaklaşımların ameliyathane hemşirelerince gerçekleştirilmesini gerektirmektedir.

Cerrahi girişimin başarısı beklenen hasta sonuçlarının hemşirenin, ameliyat sırası bakım planını geliştirmedeki yeteneği ve bilgisi ile direkt ilişkili olduğu yadsınamaz.

Ameliyathaneye Kabul

- Preoperatif hazırlığın kontrol edilmesi
 - ✓ Açlık süresi
 - ✓ Diş protezi
 - ✓ Ameliyat bölgesi hazırlığı
 - ✓ Takı
- Hastaya kimliğinin ve yapılacak müdahalenin sözlü olarak teyit ettirilmesi

Ameliyathaneye Kabul

- Belgelerin kontrolünün yapılması
 - ✓ Yatış belgesi
 - ✓ Onam belgesi
 - ✓ Kan grubu
 - ✓ Konsultasyonlar

İş Akışının Sağlanması İçin Sorumlulukları

- Uyumlu ekip çalışması
- Ameliyathane hazırlığının yapılması
 - ✓ Temizliğin kontrol edilmesi
 - ✓ Oda sıcaklığının kontrol edilmesi
 - ✓ Kullanılacak cihazların çalışır ve hazır durumda bulundurulması ve konumlarını belirlenmesi

İş Akışının Sağlanmasıda Hemşirenin Sorumlulukları

- Hastanın ameliyata hazırlığının yapılması
 - ✓ Koter plağının uygun bölgeye yapıştırılması
 - ✓ Pozisyon verilirken ekstremiteler basıyı önlemek için desteklenmeli , fiziksel defektler varsa dikkate alınmalı

İş Akışının Sağlanmasıda Hemşirenin Sorumlulukları

- Kendisini ve çevreyi enfeksiyondan koruma
- Asepsi ve antisepsi kurallarına uyulmasının sağlanması

İş Akışının Sağlanmasıda Hemşirenin Sorumlulukları

- Cerrahi alet ve malzemeyi tanıma ve doğru yerde kullanma
- Sayım protokolüne uyma
- Kayıt tutma ve rapor etme
- Ameliyathane temizlik protokolüne uyma

Hazırlanacak Malzemeler

- ✓ Steril Ameliyat Bohçası
- ✓ Steril PVC Örtüler
- ✓ Üroloji Seti
- ✓ Koter (monopolar, bipolar, ligaşur, argon)
- ✓ Aspiratör
- ✓ Ligaklip (ML ve L)
- ✓ Foley Sonda (18 ve 22no)
- ✓ Enjektör (10 ve 50cc)
- ✓ Feeding (FG 06)
- ✓ Dren

Dikiş Materyalleri

- ✓ 0 ve 1 no serbest ipek 2 adet
- ✓ 2/0 ve 3/0 no serbest ipek 1 adet
- ✓ Atravmatik ipek no 1 (40mm yuvarlak)
- ✓ Atravmatik ipek no 0 (30mm yuvarlak)
- ✓ Polyglactin no 1 (40mm yuvarlak) 3 adet
- ✓ Polyglactin no 3/0 (30mm yuvarlak) 3 adet
- ✓ Polyglactin no 2/0 (26mm yuvarlak) 6 adet
- ✓ Polydioxanone no 1 lop (40mm) 1 adet
- ✓ Polyglytone 2/0 (36mm yuvarlak) 2 adet
- ✓ Polipropilen 3/0 keskin iğne 2 adet

Ameliyat sırası Uygulama

- Steril şartlarda masalarını açar ve malzemelerini en kolay alabileceği şekilde düzenler





Ameliyat sırası bakım öncelikleri:

- ❖ **Pozisyon Verme:** Üroloji ameliyathanesinde ameliyat masasının fonksiyonel olmasının önemi büyüktür ancak bunun üroloji hemşirelerince tam olarak bilinmesi fonksiyonelliğinin etkinliğini sağlayabilir. Uygulanacak girişime uygun pozisyon sağlayıcı ameliyat masasının dolaşım ve solunumu engellememesine özen gösterilir.

Ameliyat sırası bakım öncelikleri:

❖ Aseptik teknik uygulanması:

- ✓ Enfeksiyonun önlenmesi yaklaşımı hasta açısından çok önemlidir. En doğru yöntem aseptik tekniği dikkatle sürdürme ve izleme dir.
- ✓ Cilt temizliği ve örtme işlemi, yapılacak ameliyat ve kurumun protokolüne bağlı olarak değişebilir. Ancak rektumdan üretraya kontaminasyondan kaçınmada perineal bölgenin dikkatli bir biçimde temizliği üzerinde durulmalıdır.

Ameliyat sırası bakım öncelikleri:

❖ İrigasyon sıvılarının kullanımı:

- ✓ Ticari olarak hazırlanmış steril irigasyon solüsyonları ve kapalı uygulama setleri önerilmektedir.
- ✓ Özellikle geniş endoskopik işlemler sırasında büyük miktarlarda irigasyon solüsyonları kullanılabilir. Hipotermiye neden olmama ve riski düşürmede solüsyon ısıtıcı ünitelerinden yararlanılabilir.

Ameliyat sırası bakım öncelikleri:

- ✓ Komplikasyon gelişimi daha çok ameliyat sonrası dönemde görülsede ameliyat sırasında oluşabilme riskini elimine etmede yakın izlemin önemine dikkat çekilmektedir.

Ameliyat sırası bakım öncelikleri:

- Ani hareket etme
- Konfüzyon
- İrritabilite
- Bulantı
- Yavaş nabız, disritmi
- Arteriyal basınçta yükselme

TUR P , ameliyat sırasında kullanılan irrigasyon sıvılarının sistemik absorpsiyonu nedeni ile oluşabilen ciddi hiponatreminin göstergeleri olabilir.

Solusyonlar en az miktarda verilmeli ve idrar atımı dikkatle izlenmelidir.

Ameliyat sırası bakım öncelikleri:

❖ Endoskopik ve yardımcı araçlar:

- ✓ Bir kurumdan diğerine değişse de her bir spesifik işlem için gerekli cerrahi aletleri ayrıntıyla tanımlayan ve gösteren bir karteks sistemi çözüm olarak önerilebilir.

Ameliyat sırası bakım öncelikleri:

❖ Üretral ve üreteral kateterlerin kullanılması:

- ✓ Kateterler, hastaların bireysel gereksinimlerini karşılamada spesifik işlemler için tasarlanmıştır. Örneğin TUR P cerrahisinden sonra 30 ml.balon kapasiteli üçlü bir foley kateter , sürekli mesane irrigasyonunu kolaylaştırmak için kalıcı olarak bırakılabilir.

Ameliyat sırası bakım öncelikleri:

❖ Aseptik teknik uygulanması:

- ✓ Enfeksiyonun önlenmesi yaklaşımı hasta açısından çok önemlidir. En doğru yöntem aseptik tekniği dikkatle sürdürme ve izleme dir.
- ✓ Cilt temizliği ve örtme işlemi, yapılacak ameliyat ve kurumun protokolüne bağlı olarak değişebilir. Ancak rektumdan üretraya kontaminasyondan kaçınmada perineal bölgenin dikkatli bir biçimde temizliği üzerinde durulmalıdır.

Hasta anestezi sonrası bakım /ayılma ünitesine alınmadan önce genel durumu değerlendirilmelidir

- Yaşam bulguları değerlendirilir,
- Cilt tanınır,(kemiksi çıkıntılar,cilt temizliği yapılan, örtülen ve yardımcı araç gereçle temas eden alanlar)
 - ➔ Basınç
 - ➔ İritasyon
 - ➔ Değişiklikler açısından gözlenir.

Dokümantasyon

- Cerrahi hasta güvenliği için kayıtlar
 - ✓ Steril malzeme kullanım formu
 - ✓ Ameliyathane kabul ve işlem formu

Dokümantasyon

- Hastaya verilen hemşirelik bakımı kayıtlarda yer almalıdır
- Kayıt ve rapor etme hemşirenin yasal zorunluluğudur

Prot No.		Yatış Tarihi	
Adı Soyadı		Ad / Servis	

Kullanım Tarihi:				
Cihaz/Çevrim/K Kodu				
Üretim Tarihi				
Son Kullanma Tarihi				
Kullanım Tarihi:				
Cihaz/Çevrim/ K Kodu				
Üretim Tarihi				
Son Kullanma Tarihi				
Kullanım Tarihi:				
Cihaz/Çevrim/ K Kodu				
Üretim Tarihi				
Son Kullanma Tarihi				
Kullanım Tarihi:				
Cihaz/Çevrim/ K Kodu				
Üretim Tarihi				
Son Kullanma Tarihi				
Kullanım Tarihi:				
Cihaz/Çevrim/ K Kodu				
Üretim Tarihi				
Son Kullanma Tarihi				
Kullanım Tarihi:				
Cihaz/Çevrim /K Kodu				
Üretim Tarihi				
Son Kullanma Tarihi				

T. C. İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ İSTANBUL TIP FAKÜLTESİ

AMELİYATHANE KABUL VE İŞLEM FORMU

AMELİYAT ÖNCESİ			AMELİYAT SIRASI			AMELİYAT SONRASI		
Hastanın Adı Soyadı:			Protokol No:			Ameliyat Tarihi:		
Hastanın Geldiği Birim/Saati:			Hastanın Bilinç Durumu:					
Ameliyathaneye Geliş Şekli:			<input type="checkbox"/> Açık			<input type="checkbox"/> Kapalı/Entübe		
<input type="checkbox"/> Sedye/Yatak			<input type="checkbox"/> Yürüyerek			<input type="checkbox"/> Non Koopere		
<input type="checkbox"/> Tekerlikli Sandelye			Hastanın Pre-op Hazırlığı:					
Hastanın Ameliyathaneye Kabiliği:			<input type="checkbox"/> Tam			<input type="checkbox"/> Eksik ()		
<input type="checkbox"/> Acil Vaka			<input type="checkbox"/> Elektif Vaka			Hastayla Birlikte Teslim Alınanlar:		
			<input type="checkbox"/> Yatış Belgesi			<input type="checkbox"/> Kan Grubu Kartı		
			<input type="checkbox"/> Onam Belgesi			<input type="checkbox"/> Hasta Dosyası		
						<input type="checkbox"/> Diğer ()		
Hastanın Teşhisi:			Ameliyata Başlama Saati:			Cerrahi Alet Sayımı:		
Ameliyatın Yapıldığı Masa:			Steril Hemşire: Cerrah:			<input type="checkbox"/> Tam		
Ameliyatın Adı:			Dolağan Hemşire: Personel:			<input type="checkbox"/> Eksik		
Ameliyatın Adı:			Ameliyatta Kullanılan Cerrahi Setler:			Masaya Açılan Malzeme Sayımı: (Gazlı bez, batın komp., fındık tampon vb.):		
Seroloji Durumu:			Sterilite teyit edildi mi? (endikatör sonuçları dahil olmak üzere)?			<input type="checkbox"/> Tam		
<input type="checkbox"/> Negatif			<input type="checkbox"/> Pozitif ()			<input type="checkbox"/> Eksik ()		
Alerji Durumu:			<input type="checkbox"/> Evet			<input type="checkbox"/> Hayır		
<input type="checkbox"/> Yok			<input type="checkbox"/> Var ()			Ameliyatta Kullanılan Cihazlar:		
<input type="checkbox"/> Bilmiyor			Ameliyatta Kullanılan Cihazlar:			<input type="checkbox"/> Tam		
Hastanın Enfekte Olup Olmadığı:			<input type="checkbox"/> Elektrokoter			<input type="checkbox"/> Eksik ()		
<input type="checkbox"/> Evet ()			<input type="checkbox"/> Lazer			Ameliyat Sırasında Kaza Durumu:		
<input type="checkbox"/> Hayır			<input type="checkbox"/> Skopy			<input type="checkbox"/> Evet		
Masaya Açılan:			Hastanın Ameliyat Masasında Güvenliği:			<input type="checkbox"/> Hayır		
<input type="checkbox"/> Gazlı Bez Sayısı:			<input type="checkbox"/> Koter Plağı			Kaza:		
<input type="checkbox"/> Batın Kompresi Sayısı:			<input type="checkbox"/> Pozisyon ()			<input type="checkbox"/> Steril Olmayan Malzeme Kullanımı		
<input type="checkbox"/> Fındık Tampon Sayısı:			Ameliyatta Steril Hemşire Değişimi:			<input type="checkbox"/> Gazlı Bez/ Alet Unutulması		
<input type="checkbox"/> Diğer: ()			<input type="checkbox"/> Yapıldı: (Hemşire:)			<input type="checkbox"/> Hastanın Düşmesi		
			<input type="checkbox"/> Yapılmadı:			<input type="checkbox"/> Pozisyon Hataları		
			Örnek Alınır:			<input type="checkbox"/> Ekip İçi Çatışma		
			<input type="checkbox"/> Frozen			<input type="checkbox"/> Sterilliğin Bozulması		
			<input type="checkbox"/> Patoloji			<input type="checkbox"/> Havalandırma/İsınma Problemleri		
			<input type="checkbox"/> Mikrobiyoloji			<input type="checkbox"/> Kesici Delici Alet Yaralanması		
			<input type="checkbox"/> Diğer ()			<input type="checkbox"/> Yüze-Göze Kan/Sıvı Sıçraması		
						<input type="checkbox"/> Diğer ()		
						Ameliyat Bitiş Saati:		
						Hemşire:		
						İmza		

TEŞEKKÜRLER