

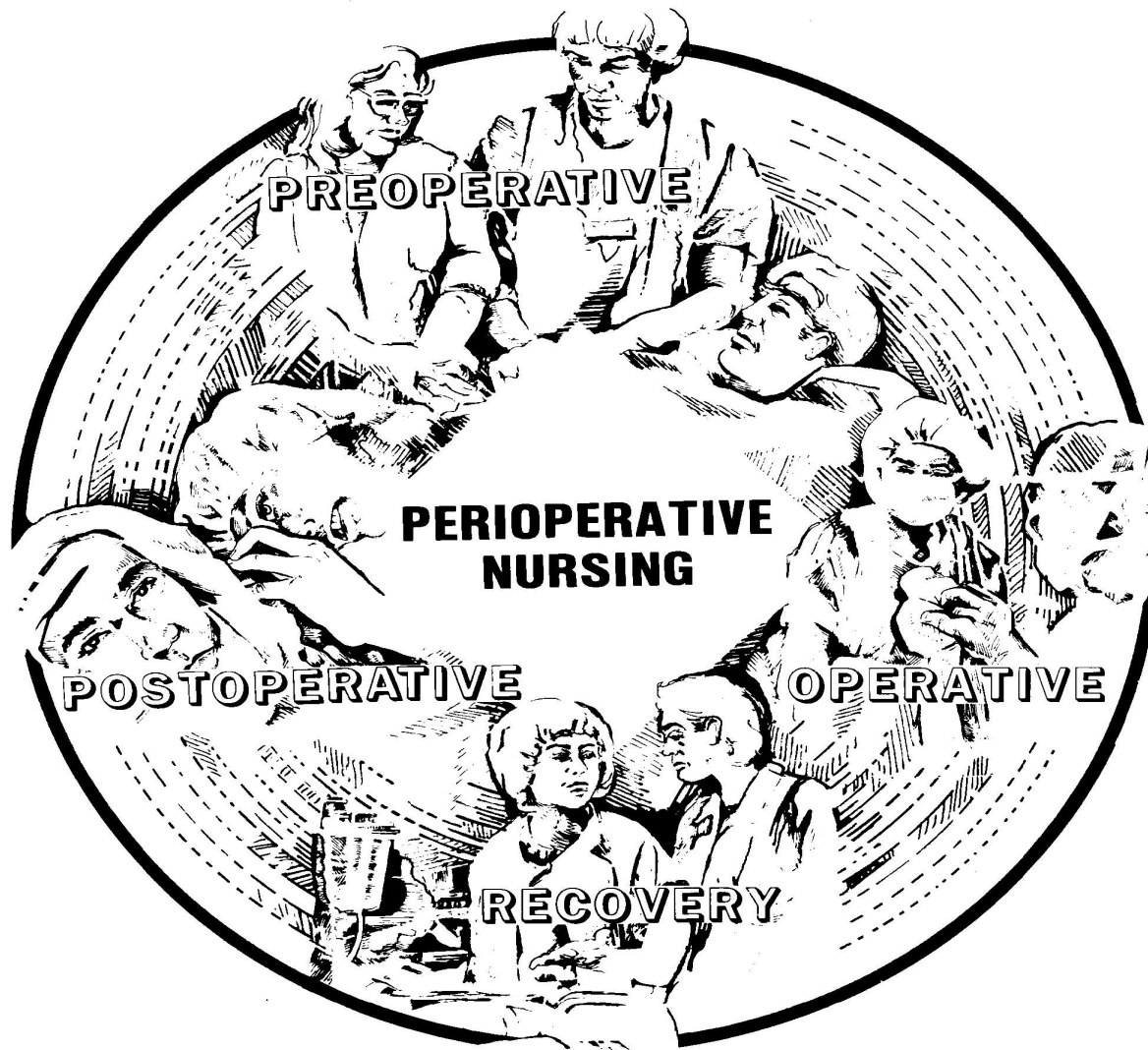


Prof.Dr. Nadiye ÖZER

Atatürk Üniversitesi

Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği Anabilim Dalı

AMELİYAT SIRASI HEMŞİRELİK BAKIMI



İÇERİK

- ★ Ameliyat sırası hemşirelik nedir?
- ★ Hasta için ameliyathane ortamının anlamı nedir?
- ★ Ameliyat sırası dönemde hemşirenin rolü nedir?
- ★ Ameliyat sırası hasta pozisyonunun önemi
- ★ Olası komplikasyonlar
- ★ Ameliyat sırası bakımda kanıta dayalı uygulamalar
- ★ Ameliyathanede hasta çalışan güvenliği
- ★ Hemşirelik tanılarına örnekler



AMELİYAT SIRASI HEMŞİRELİK NEDİR?

- ★ Hastanın ameliyathaneye alınışından, ameliyathaneden çıkışına kadar süren bakımdır.
- ★ Hemşirelikte otonominin en yaygın kullanıldığı hemşirelik alanıdır
- ★ Uygulamaları kanıta dayandırarak yaşam boyu öğrenme sorumluluğunu gerektirmektedir
- ★ Etkili bir ekip çalışması gerekmektedir

HASTA İÇİN AMELİYATHANE NEDİR?

DEUHFED 2018, 11(4), 315-321
Araştırma

Hastaların Ameliyathaneye İlişkin Görüşleri 315

Hastaların Ameliyathane Ortamına İlişkin Görüşlerinin İncelenmesi

Tuğçe YEŞİLYAPRAK** Esmâ ÖZŞAKER***

Öz

Giriş: Ameliyathaneler kompleks yapıları nedeniyle hastalarda kaygı uyandıran ortamlardır. Bu kaygı bireylerde duygu, düşünce ve davranış değişikliğine neden olabilmektedir. Ameliyathanede hastaları bedensel ve ruhsal olarak etkileyecek olumlu bir ortam yaratmak hasta güvenliğinin sağlanması için önemlidir. **Amaç:** Bu araştırma, hastaların ameliyathane ortamına ilişkin görüşlerinin incelenmesi amacıyla yapıldı. **Yöntem:** Tanımlayıcı tipte olan bu araştırma 1 Mart - 31 Mayıs 2015 tarihleri arasında bir Üniversite Hastanesinin genel cerrahi kliniğinde yürütüldü. Genel cerrahi kliniğinde ameliyat olan ve araştırmaya katılmayı kabul eden 194 hasta araştırmaya dahil edildi. Verilerin toplanmasında, hastaların sosyodemografik özelliklerini ve ameliyat sürecine ilişkin bilgileri kapsayan toplam 35 sorudan oluşan anket formu kullanıldı. Veriler yüz yüze görüşme yöntemiyle toplandı. **Bulgular:** Araştırmaya katılan hastaların ameliyathanede bekletilme sürelerinin kısa olduğu çoğunun ameliyathaneyi iyileştirici bir ortam olarak gördüğü ve ameliyathanede kendilerini güvende hissettikleri saptandı. Hastaların ameliyat öncesi dönemde yüksek oranda eğitim aldığı fakat ameliyathane hakkında bilgilendirmenin yetersiz olduğu saptandı. Bilgilendirmenin çoğunlukla doktor tarafından yapıldığı belirlendi. **Sonuç:** Bu araştırma sonucunda hastaların ameliyathane ortamına ilişkin görüşlerinin genel olarak olumlu olduğu ve ameliyat öncesi eğitimde ameliyathane ortamına ilişkin de bilgilendirme yapılması gerektiği belirlendi.

HASTA İÇİN AMELİYATHANE NEDİR?

Tablo 1. Hastaların Ameliyathaneye Teslimine İlişkin Bulguların Dağılımı

Ameliyathane Giysisinin Uygunluğu	Sayı	Yüzde
Uygun	166	85.6
Uygun değil	28	14.4
Ameliyathaneye getirilme zamanı		
Sabah erken saatte	90	46.4
Öğle saati	62	32.0
Öğleden sonra	42	21.6
Hastayı Ameliyathaneye Teslim Eden Kişi		
Personel	111	57.2
Hemşire	31	16.0
Doktor	18	9.3
Hatırlamıyorum	34	17.5
Ameliyathanede Hastayı teslim Alan Kişi		
Personel	59	30.4
Hemşire	21	10.8
Doktor	78	40.2
Hatırlamıyorum	36	18.6
TOPLAM	194	100.0

HASTA İÇİN AMELİYATHANE NEDİR?

Tablo 2. Hastaların Ameliyathanede Bekleme Sürecine İlişkin Bulgular

Ameliyathanede bekleme durumu	Sayı	Yüzde
Bekleyen	79	40.7
Beklemeyen	115	59.3
Ameliyathanede hastanın hissettikleri *		
Ailemi düşündüm	21	26.6
Korku hissettim	16	20.3
Öleceğimi düşündüm	14	17.7
Dua okudum	11	13.8
Bir şey hissetmedim	7	8.9
Rahattım	4	5.1
Hastalıktan kurtuluşu düşündüm	3	3.8
Açıklama bekledim	2	2.5
Organ kaybedeceğimi düşündüm	1	1.3
Hastaya bekleme sürecinde eşlik eden kişi*		
Personel	25	31.6
Hemşire	17	21.5
Doktor	7	8.9
Ailemden biri	14	17.7
Refakat eden olmadı	6	7.6
Hatırlamıyorum	10	12.7
Hastanın kendisine eşlik etmesini istediği kişi*		
Hekim	21	27.3
Hemşire	8	10.4
Ailemden biri	36	46.7
Hiç kimse	12	15.6

*Yüzdeler ameliyathanede bekletilen 79 kişi üzerinden hesaplandı.

HASTA İÇİN AMELİYATHANE NEDİR?

Tablo 3. Ameliyathanede Hasta ile Sağlık Personeli Arasındaki İletişime Ait Bulguların Dağılımı

Sağlık Personelinin Hasta ile İletişimi	Sayı	Yüzde
Kimse konuşmadı	7	3.6
Hasta ile Günlük Hayattan Konuşuldu	161	83.0
Ekip kendi arasında konuştu	17	8.8
Hatırlamıyorum	9	4.6
Hekimin Hastaya Davranışı		
Hekim arkadaşça davrandı	30	15.5
Espriliydi	45	23.2
Kibardı ve davranışları memnuniyet vericiydi	110	56.7
Bana zaman ayırmadı	9	4.6
Hemşirenin Hasta İle İletişimi		
Cerrahi işlemler hakkında bilgi verdi	38	19.6
Yoğun bakım işlemleri hakkında bilgi verdi	22	11.3
Heyecanlandığımda benimle konuştu	29	15.0
Bakımın kişiye ait olduğunu hissettim	105	54.1
TOPLAM	194	100.0

<http://www.deuhyoedergi.org/index.php/DEUHYOED/article/view/518>

HASTA İÇİN AMELİYATHANE NEDİR?

Tablo 4. Hastaların Ameliyathane Hakkındaki Düşünceleri

Ameliyathane dendiğinde akla gelenler	Sayı	Yüzde
İyileştirici ortam	75	36.8
Korkunç bir yer	37	18.1
Teknolojik bir yer	32	15.7
Kesimhane gibi bir yer	21	10.3
Soğuk bir yer	9	4.4
Narkoz korkusu	5	2.5
Resimlerde gördüğüm gibi	5	2.5
Bilgi	3	1.5
Hatırlamıyorum	17	8.2

HASTA İÇİN AMELİYATHANE NEDİR?

Tablo 5. Hastaların Ameliyathane İle İlgili Akıllarında Kalanlar

Ameliyathanede Kendini Güvende Hissetme Durumu	Sayı	Yüzde
Evet	167	86.1
Hayır	27	13.9
Güvende Hissetmeme nedeni *		
Karanlık olması	4	14.8
İlk defa ameliyat olmak	11	40.7
Ekibi tanımıma	10	37.1
Ameliyathane koşulları	1	3.7
Stajyer öğrenciler	1	3.7
Hastaların Ameliyathaneye İlgili Akıllarında Kalanlar		
Soğuk	96	46.8
Çok ışık	42	20.5
Loş bir yer	2	1.0
Müzik	21	10.2
Karışık bir yer	18	8.8
Cihazlar	7	3.4
Mutluluk	3	1.5
Ekip	2	1.0
Fikrim yok	11	6.8

*Yüzdeler kendini güvende hissetmeyen 27 kişi üzerinden hesaplandı.

HASTA İÇİN AMELİYATHANE NEDİR?

Tablo 6. Hastaların Ameliyathanede Kendilerini Güvende Hissetme Durumları ile Değişkenler Arasındaki İlişki

Değişkenler	Ameliyathanede Kendini Güvende Hissetme Durumu				
	Evet	Hayır	X ²	p	
Cinsiyet	Kadın	80	26	0.090	0.764
	Erkek	88	26		
Olumsuz Cerrahi Deneyim	Var	20	4	0.725	0.395
	Yok	148	48		
Ameliyat Öncesi Eğitim	Evet	135	18	39.228	0.001
	Hayır	33	34		
Ameliyathane Trafiği	Çok Kalabalık	52	14	7.396	0.025
	Normal	101	26		
	Hatırlamıyorum	15	12		
Ameliyat Şekli	Planlı	136	22	31.981	0.001
	Acil	30	30		
	Günübirlik	2	0		

HASTA İÇİN AMELİYATHANE NEDİR?

> J Perianesth Nurs. 2017 Aug;32(4):312-319. doi: 10.1016/j.jopan.2016.07.003.
Epub 2016 Oct 31.

Patients' Opinions of OR Nurses and Environments in the Postoperative Period

Vesile Eskici, Nadiye Özer

PMID: 28739063 DOI: 10.1016/j.jopan.2016.07.003

Abstract

Purpose: To determine patients' opinions of operating room (OR) nurses and environments in the postoperative period.

Design: A descriptive study.

Methods: The data were collected by using researcher developed forms that defined patients' opinions of OR nurses and environments and were given to the patients on the first postoperative day.

Finding: The final sample consisted of a total of 208 patients who underwent surgery with regional anesthesia. Percentage measurements were used in the assessment of data. The majority (69.3%) of nurses did not introduce themselves to their patients and 61.3% failed to introduce the OR environments to their patients. Patients explored their (ORs) in the range of 62% and 90% and considered these locations to be calm and reliable environments where their needs were met and their communications with the staff were positive. The rate of patients who felt that their ORs were not cold was 35.3%.

Conclusions: In this study, most patients were not aware that OR nursing played an important role in a positive patient perception of the OR. Most OR nurses did not introduce themselves to patients while providing nursing care, and patients were not aware of who provided this service to them. In light of these findings, it is recommended that nurses introduce themselves to patients in the OR when beginning care of the patient. Moreover, special effort should be made regarding maintenance of normal body temperature of patients in the OR.



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HEMŞİRENİN ROLÜ

★ Hasta, çalışan ve çevre güvenliğini sağlama

★ Ameliyat sırası bakım

- Hasta gereksinimlerini saptama
- Anksiyeteyi giderme
- Homeostazisi sürdürme
- Steril tekniklerin uygulanması/sürdürülmesini sağlama
- Anesteziyi güvenli bir şekilde sürdürülmesi
- Pozisyona bağlı yaralanmaların önlenmesi
- Kayıtların tutulması
- Patoloji güvenliği



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HEMŞİRENİN ROLÜ

- ★ Hasta, çalışan ve çevre güvenliğini sağlama
- ★ Ameliyat sırası bakım
- ★ Psikolojik destek

- ★ Sirküle ve steril hemşireler, spesifik rol tanımlarına göre **bireyin bakımını yapar**, destekler ve cerraha yardım ederler



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HEMŞİRENİN ROLÜ

Steril Hemşire

- ★ Odanın hazırlığına yardım etmek
- ★ **Cerrahi olarak yıkanmak**, giyinmek ve diğer ekip üyelerine yardım etmek
- ★ Alet masasını hazırlamak ve malzemeleri fonksiyonel olarak kullanılabilir şekilde sıralamak
- ★ Hastanın örtülmesine yardım etmek



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HEMŞİRENİN ROLÜ

Steril Hemşire

- ★ Cerrah ve asistanlara malzemeleri uzatmak
- ★ İhtiyaçları önceden fark edebilmek
- ★ Spanç, iğne ve diğer malzemeleri saymak
- ★ Aseptik tekniği sürdürmek için kendini ve diğer ekip üyeleri izlemek
- ★ Sıvı kaybını hesaplayabilmek için kullanılan irrigasyon solüsyonlarının kaydını tutmak



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HEMŞİRENİN ROLÜ

Steril Hemşire

- ★ İntraoperatif kayıtları tutmak
- ★ Örnek gönderilen doku ve kültürleri etiketlemek, kayıt etmek
- ★ Kan ve sıvı kayıpları ölçmek
- ★ Ameliyathane içindeki ekip üyeleri ve diğer sağlık çalışanları ile koordineli hareket etmek



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HEMŞİRENİN ROLÜ

Steril Hemşire

- ★ Hastayı ayılma ünitesine sevk etmek
- ★ Ayılma ünitesindeki hemşireye hastanın mevcut durumu ile ilgili bilgi vermek.



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HEMŞİRENİN ROLÜ

Sirküle Hemşire

- ★ Steril gömlek ve eldiven giymez.
- ★ Ameliyat için gerekli aletleri hazırlar, otoklava gönderir
- ★ Hastayı ameliyat odasına alır
- ★ Hastanın ameliyat masasına transferine yardım eder
- ★ Anestezi uygulaması sırasında hastayı korur



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HEMŞİRENİN ROLÜ

Sirküle Hemşire

- ★ Hastaya pozisyon verir
- ★ Hastanın cerrahi insizyon öncesi cilt hazırlığını yapar
- ★ Cerrahi örtme ve diğer aseptik uygulamaları izler



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HASTA POZİSYONU

- ★Hastaya mümkün olduğu kadar uyanık veya uyur durumda rahat edeceği pozisyon verilmeli
- ★Cerrahi alanın en geniş görülebileceği pozisyon seçilmeli



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HASTA POZİSYONU

- ❖Kemik çıkıntılar, sinirler, gözler ve deri üzerine basınç önlenmeli
- ❖Arteriyel veya venöz dolaşımı engelleyecek pozisyon verilmemeli



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HASTA POZİSYONU

- ❖ Solunum kapasitesini azaltacak pozisyon verilmemeli
- ❖ Kötü pozisyona bağlı ekstremitte yaralanmaları ve paraliziler önlenmeli



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HASTA POZİSYONU

❖Pozisyon verilmeden önce hasta ekstremitelerinde hareketlerde kısıtlılık, ağrı ve deformite yönünden değerlendirilmeli



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HASTA POZİSYONU

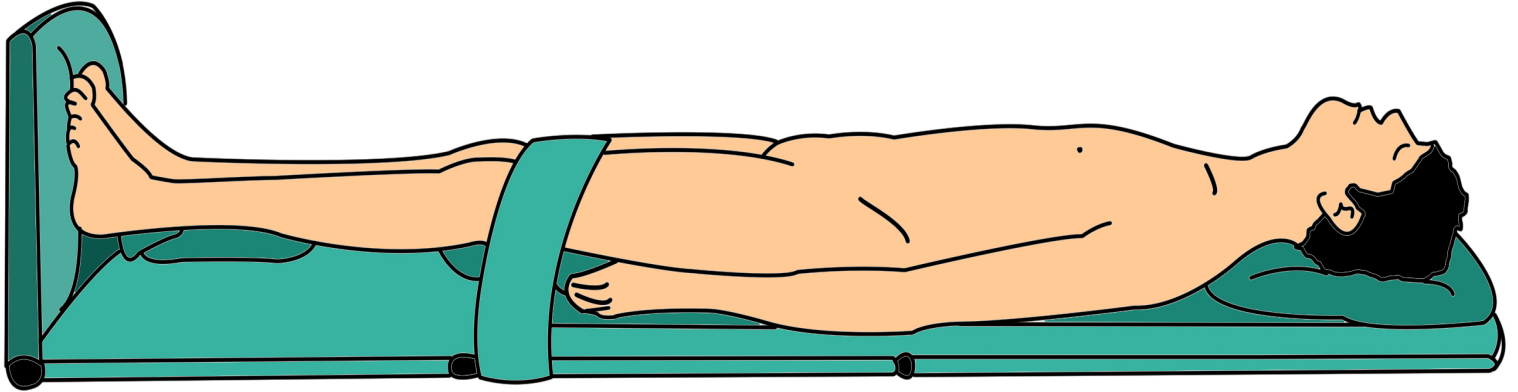
- ❖ Hastanın mahremiyeti korunmalı
- ❖ Hastaya bilgi verilmeli
- ❖ Nazik bir yaklaşım içinde pozisyonlar verilmeli



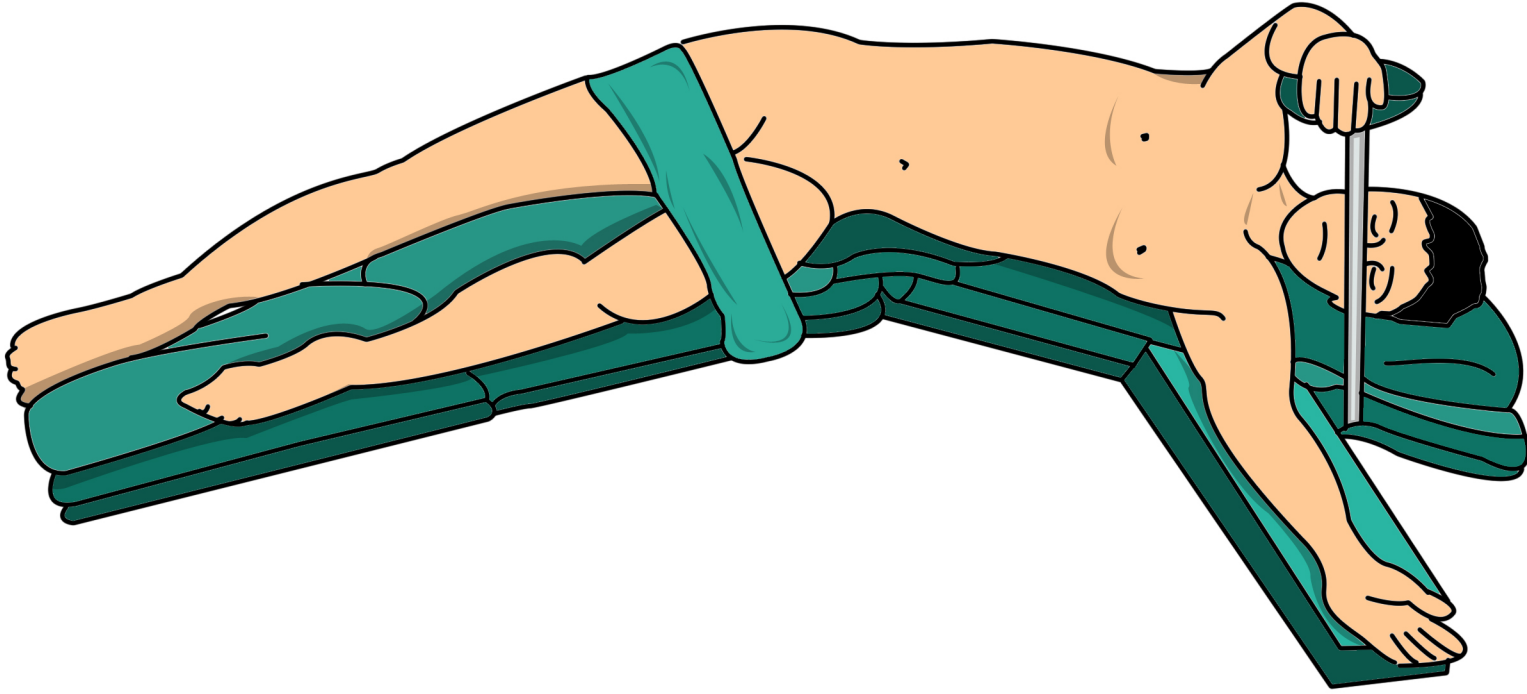
AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HASTA POZİSYONU

- ❖ Ekstremiteleri korumak
- ❖ Yeterli dolaşımı sağlamak
- ❖ Fiziksel veya mekanik zorlanmaları önlemek

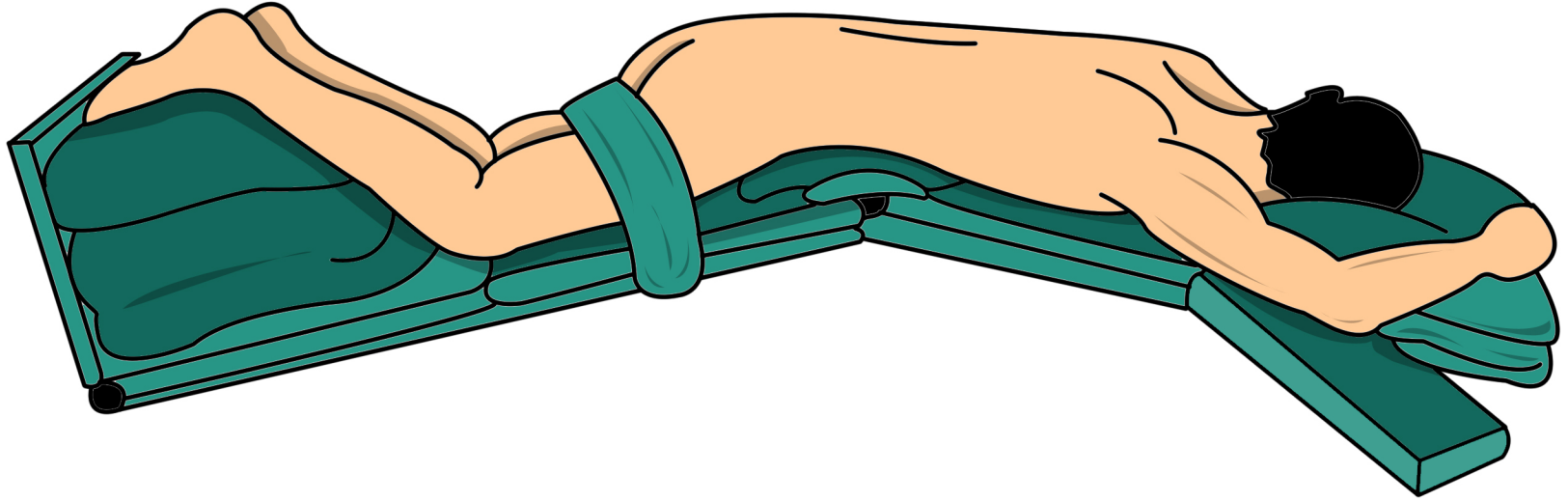
AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HASTA POZİSYONU



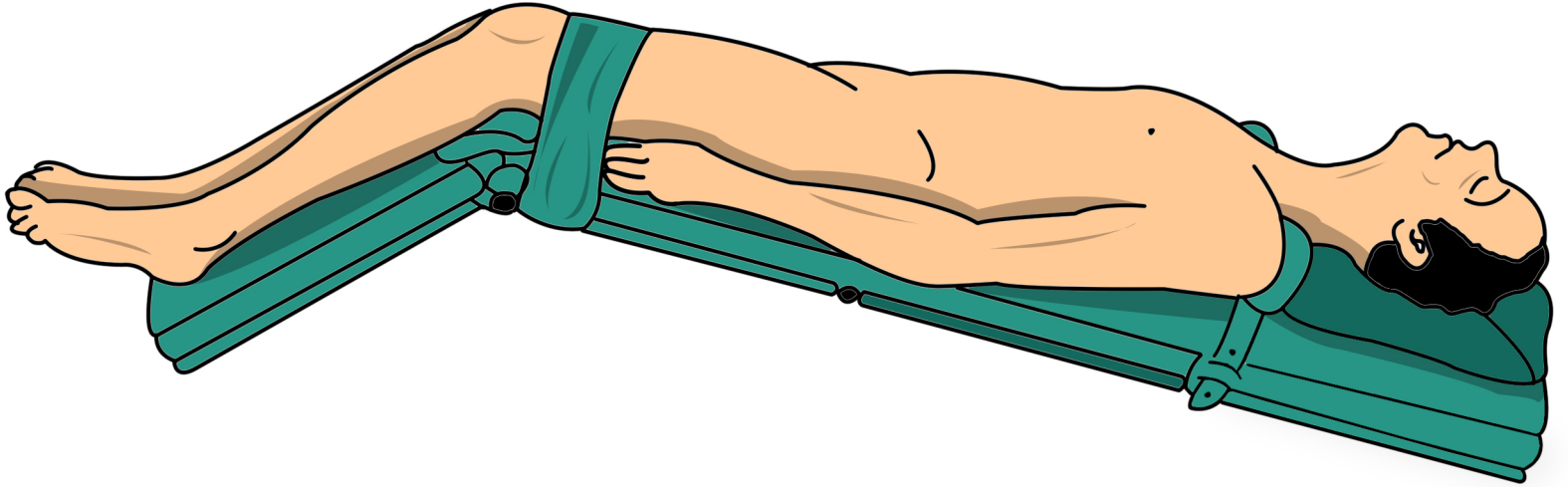
AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HASTA POZİSYONU



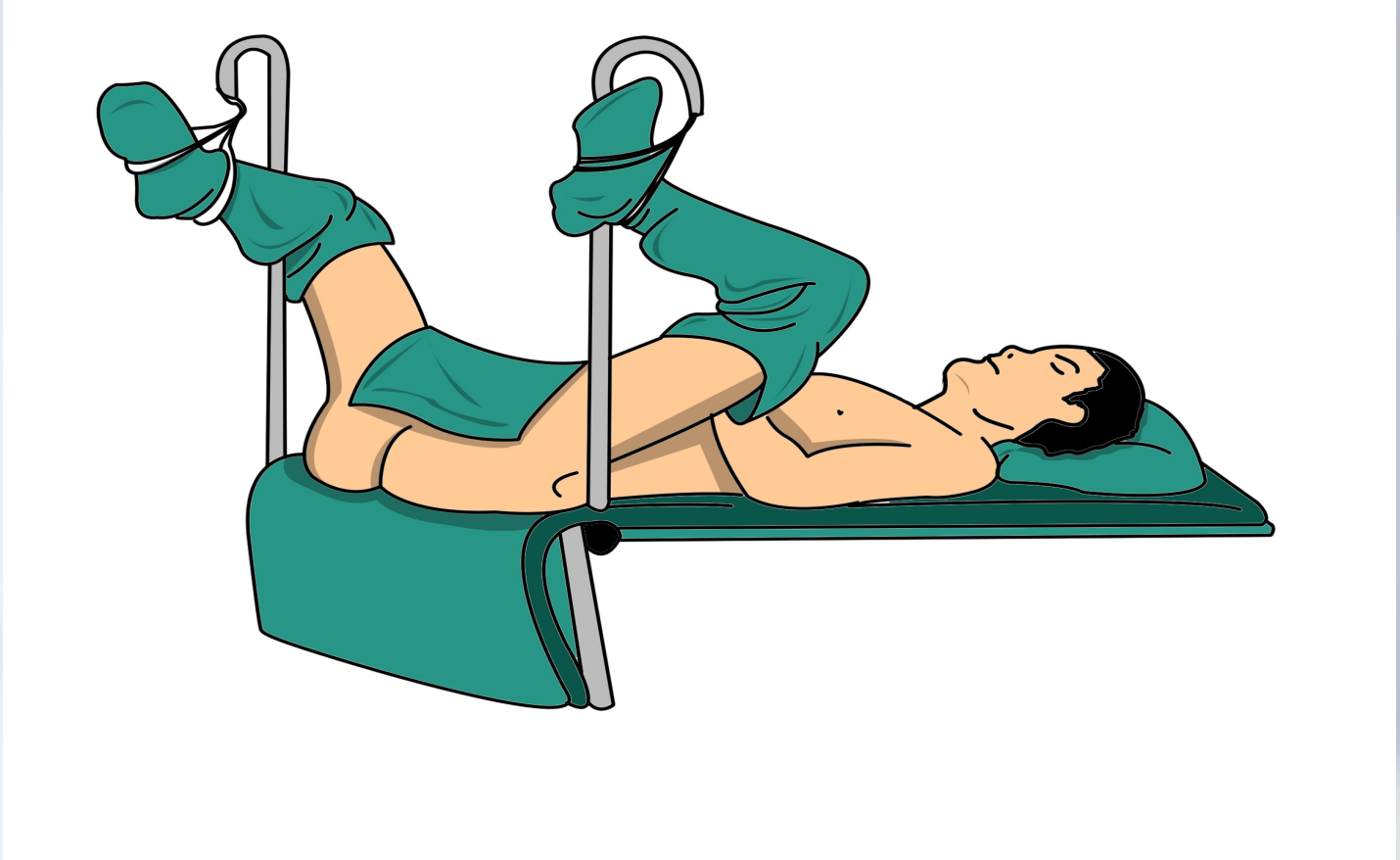
AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HASTA POZİSYONU



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HASTA POZİSYONU



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE HASTA POZİSYONU



AMELİYAT SONRASI DÖNEMDE OLASI KOMPLİKASYONLAR



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR



Enfeksiyonların önlenmesi

Basınç yaralarının önlenmesi

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR



Enfeksiyonun Önlenmesi

Laminar flow havalandırma sistemlerinin kullanılması
(Kategori 1B)



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Enfeksiyonun Önlenmesi



Laminar flow havalandırma sistemlerinin kullanılması
(Kategori 1B)

- Total artroplasti ameliyatı geçiren hastalarda CAE riskini azaltmak için laminar hava akımı havalandırma sistemlerinin kullanılmaması önerilir
(Şartlı öneri, düşük ila çok düşük kanıt düzeyi)

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Enfeksiyonun Önlenmesi



Laminar flow havalandırma sisteminin kullanılması (*Kategori IB*)

Öneri için gerekçe

- **Çok düşük kalitede kanıtlar**, hem total kalça hem de diz artroplastisinde, laminar hava akımı ventilasyonunun, CAE oranını düşürmede **geleneksel ventilasyona kıyasla yararı olmadığını göstermektedir.**



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Enfeksiyonun Önlenmesi

Laminar flow havalandırma sisteminin kullanılması (*Kategori IB*)

Uyarı!!!!!!

- Olası zararlar tespit edilmemiştir.
- Bununla birlikte, temiz havanın laminer hava akımı sisteminden cerrahi yara ve **hastaya soğuma etkisi yaptığı**
- Eğer cerrahi işlem sırasında ya da sistemik hipotermide sıcaklık intraoperatif olarak izlenmezse, **intraoperatif doku sıcaklıklarının düşmesine** neden olabileceği
- Ameliyathanenin uygun bir havalandırma oranının ve monte edilmiş havalandırma sisteminin bileşenlerinin yeterli bakımının yapılması belirtilmektedir.

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Enfeksiyonun Önlenmesi

Laminar flow havalandırma sisteminin kullanılması (*Kategori IB*)

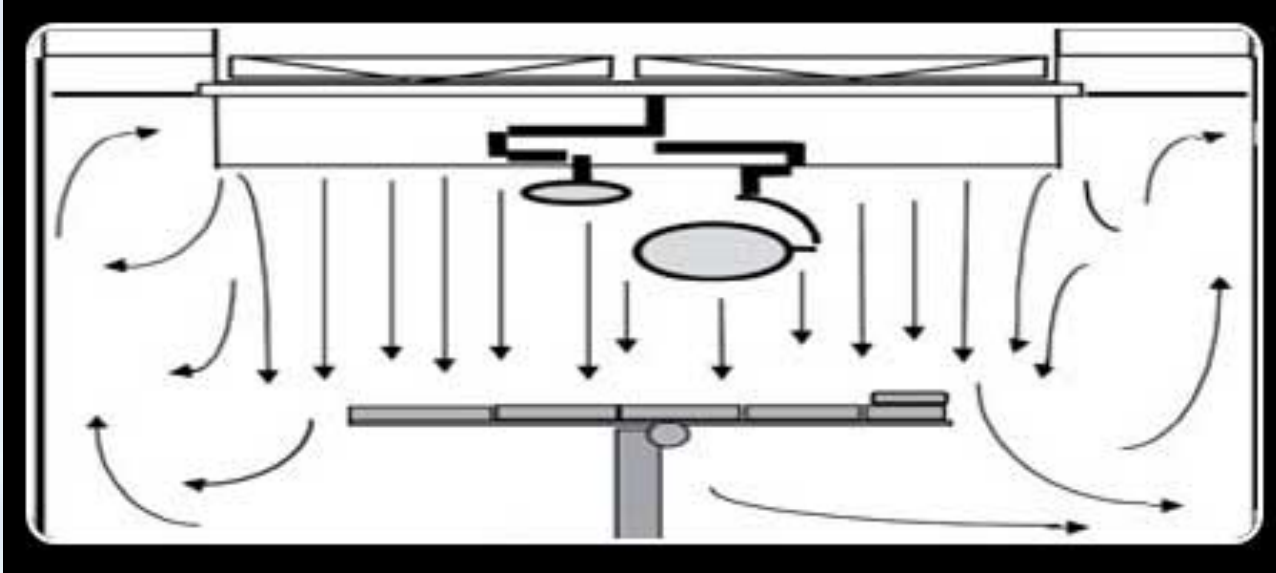
Table 4.23.1. Recommendations on ventilation systems in the operating room according to available guidelines

Guidelines (year issued)	Recommendations on ventilation systems in the operating room
SHEA/IDSA practice recommendation (2014) (6)	<u>Follow the American Institute of Architects' recommendations for proper air handling in the operating room.</u>
CDC/HICPAC Guidelines for environmental infection control in health-care facilities (2003) (3)	<u>No recommendation for orthopaedic implant operations in rooms supplied with laminar airflow.</u>

SHEA: Society for Healthcare Epidemiology of America; IDSA: Infectious Diseases Society of America; CDC: Centers for Disease Control and Prevention; HICPAC: Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee.

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Laminar flow havalandırma



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Enfeksiyonun Önlenmesi

CAE'yi önlemek için ameliyat salonlarında
UV radyasyon kullanma (*Kategori 1B*)



Cerrahi drenaj sistemlerinin rutin kullanılmaması
kapalı sistemlerin tercih edilmesi ve kısa sürede
çıkarılması (*Kategori 1B*)

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Enfeksiyonun Önlenmesi

Cerrahi aletlerin sterilizasyonu (*Kategori
1B*)



Ameliyat salonuna giriş-çıkışları sadece gerekli
personelle sınırla (*Kategori II*)

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Enfeksiyonun Önlenmesi



Ameliyathane temizliği ve dezenfeksiyonu / ameliyat sonrası temizlik (*Kategori 1B*)

Gözle görünür kirlenme olmadığında iki ameliyat arası ameliyat salonunun ve ekipmanların temizliği konusunda öneri yok (*Çözümlememiş durum*)

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

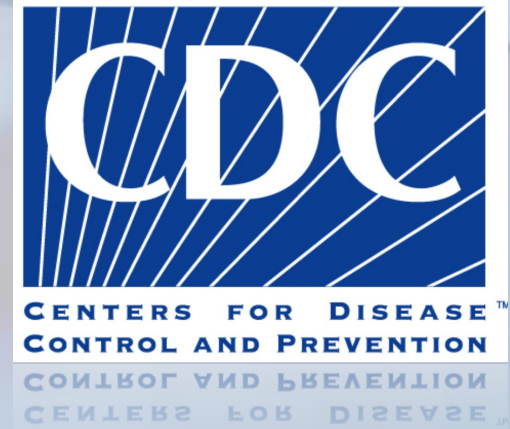
Enfeksiyonun Önlenmesi



Dokulara nazik davran, etkin hemostaz sağla, ölü boşluk ve yabancı cisim kalıntısını engelle
(Kategori 1B)

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Enfeksiyonun Önlenmesi



Ameliyathane giysilerinin kullanılması, kontamine olması durumunda en kısa sürede değiştirilmesi
(Kategori 1B)

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Enfeksiyonun Önlenmesi



Kişisel koruyucu ekipmanların kullanılması
(Kategori 1B)

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Enfeksiyonun Önlenmesi



Cildin ıslaklıktan korunması (*Kategori IV*)

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Enfeksiyonun Önlenmesi



- Yüksek riskli hastalarda basıncı azaltmak için destek yüzeylerin kullanılması (*Kategori 1A*)

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Cerrahi enfeksiyonu azaltmada çift eldiven

[Intervention Review]

Double gloving to reduce surgical cross-infection

Judith Tanner¹, Hazel Parkinson²

¹De Montfort University and University Hospitals Leicester, Leicester, UK. ²Geoffrey Giles Theatres, St James's University Hospital, Leeds, UK

Contact address: Judith Tanner, De Montfort University and University Hospitals Leicester, Charles Frears Campus, 266 London Road, Leicester, LE2 1RQ, UK. jtanner@dmu.ac.uk.

Editorial group: [Cochrane Wounds Group](#).

Publication status and date: New search for studies and content updated (no change to conclusions), published in Issue 4, 2009.

Review content assessed as up-to-date: 28 July 2009.

Citation: Tanner J, Parkinson H. Double gloving to reduce surgical cross-infection. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2006, Issue 3. Art. No.: CD003087. DOI: 10.1002/14651858.CD003087.pub2.

Copyright © 2009 The Cochrane Collaboration. Published by John Wiley & Sons, Ltd.

<https://docplayer.biz.tr/4058038-Cerrahide-kanit-temelli-bakim.html>

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Cerrahi enfeksiyonu azaltmada çift eldiven

[Intervention Review]

Double gloving to reduce surgical cross-infection

Bulgular:

- Eldivenlerin delinme sıklığını ölçen 31 RKÇ gözden geçirilmiş:
- Çift kat eldiven giyilerek yapılan 14 çalışma - Tek kat eldivenlerde delinme oranı çift kat eldivene oranla belirgin fazla (OR 4.10, %95 CI 3.30-5.09)
- İndikatörlü eldivenle yapılmış 8 çalışma - tek kat eldivende tespit edilebilen delik, indikatörlülere oranla daha az (OR 0.10, %95 CI 0.06-0.16)- standart çift kat eldivenlere oranla da daha az (OR 0.08, %95 CI 0.04-0.17)
- **CAE'nın azaltılmasıyla ilgili doğrudan kanıt yok.**



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Cerrahi enfeksiyonu azaltmada tırnak kesme oje kullanmama

Literatür Örnekleri

[Intervention Review]

Removal of nail polish and finger rings to prevent surgical infection

Vickie A Arrowsmith¹, Jennifer A Maunder², Rosemary Taylor³

¹School of Health and Social Welfare, Open University, Milton Keynes, UK.

²Royal Preston Hospital, Preston, UK. ³Acute and Critical Care, University of Luton, High Wycombe, UK

Contact address: Vickie A Arrowsmith, School of Health and Social Welfare, Open University, Walton Hall, Milton Keynes, MK7 6AA, UK.

v.a.arrowsmith@open.ac.uk.

Editorial group: [Cochrane Wounds Group](#).

Publication status and date: New search for studies and content updated (no change to conclusions), published in Issue 7, 2010.

Review content assessed as up-to-date: 20 May 2010.

Citation: Arrowsmith VA, Maunder JA, Taylor R. Removal of nail polish and finger rings to prevent surgical infection. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2001, Issue 1. Art. No.: CD003325. DOI: 10.1002/14651858.CD003325.

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Published by John Wiley & Sons, Ltd.

<https://docplayer.biz.tr/4058038-Cerrahide-kanit-temelli-bakim.html>

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

[Intervention Review]

Removal of nail polish and finger rings to prevent surgical infection

Cerrahi enfeksiyonu azaltmada tırnak kesme oje kullanmama

Bulgular:

- Sadece 1 RKÇ bulunmuş.
- 102 scrub hemşirenin katıldığı bir çalışma: tırnak cilası olmayan, sürüldükten sonraki 2 gün içinde, ve 4 günden daha eski olan tırnak cilası olan kişilerin, cerrahi yıkanma sonrası ellerinde kalan bakteri kolonizasyonuna bakılmış. Bu gruplarda, cerrahi yıkanma öncesi-sonrası arasında belirgin bir fark bulunmamış
- Tırnak cilası ya da yüzük kullanımının **CAE oranını etkileyip etkilemediğini gösteren çalışma yok.**
- **Cerrahi yıkanma sonrası ciltte kalan bakteri sayısına etkisine karar vermek için deliller yetersiz.**



Literatür Örnekleri

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Cerrahi enfeksiyonu azaltmada tek kullanımlık maske

Literatür Örnekleri

[Intervention Review]

Disposable surgical face masks for preventing surgical wound infection in clean surgery

Allyson Lipp¹, Peggy Edwards²

¹Faculty of Health, Sport and Science, Department of Care Sciences, University of Glamorgan, Pontypridd, UK. ²Pontypridd, UK

Contact address: Allyson Lipp, Faculty of Health, Sport and Science, Department of Care Sciences, University of Glamorgan, Glyn Taff Campus, Pontypridd, Rhondda Cynon Taff, CF37 1DL, UK. alipp@glam.ac.uk.

Editorial group: [Cochrane Wounds Group](#).

Publication status and date: New search for studies and content updated (no change to conclusions), published in Issue 3, 2010.

Review content assessed as up-to-date: 3 January 2010.

Citation: Lipp A, Edwards P. Disposable surgical face masks for preventing surgical wound infection in clean surgery. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2002, Issue 1. Art. No.: CD002929. DOI: 10.1002/14651858.CD002929.

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Published by John Wiley & Sons, Ltd.

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

[Intervention Review]

Disposable surgical face masks for preventing surgical wound infection in clean surgery

Bulgular:

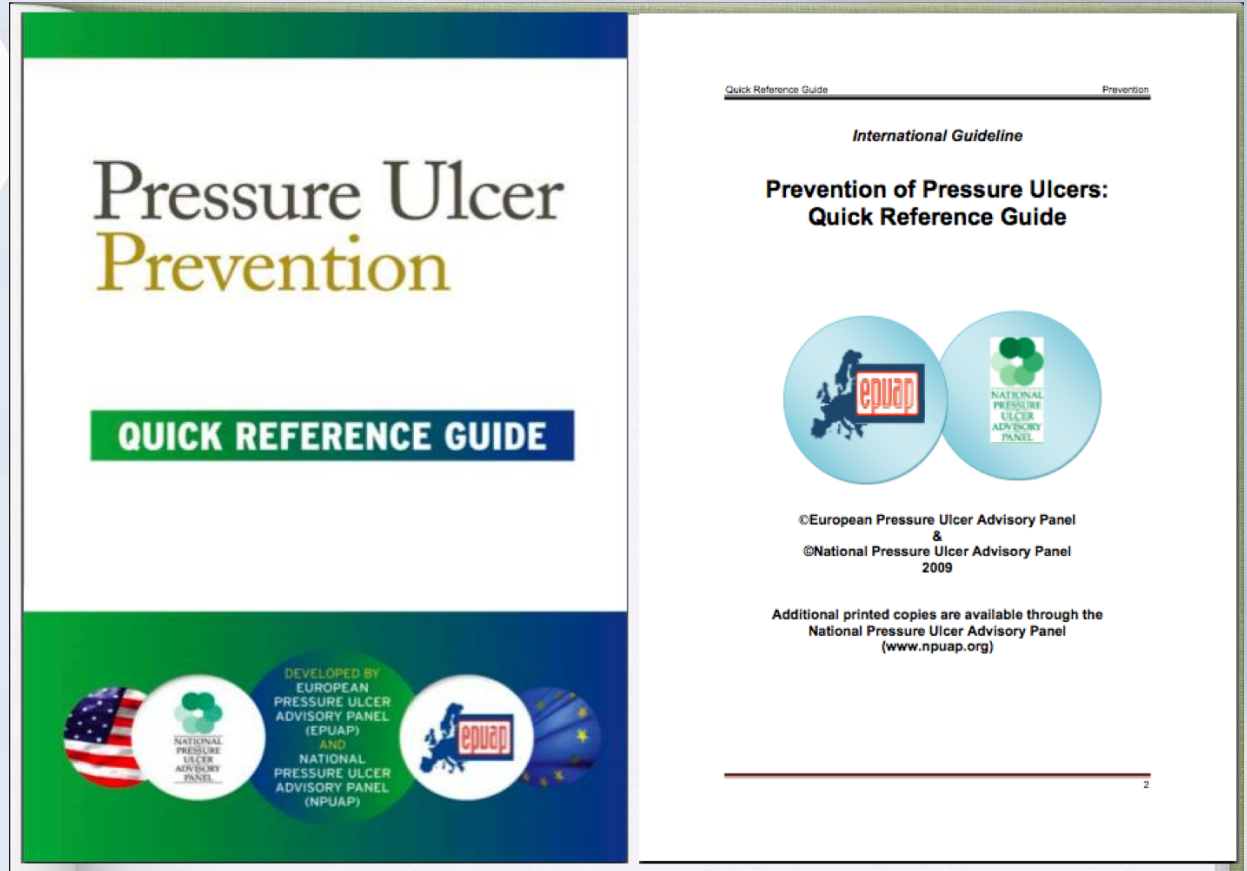
Cerrahi enfeksiyonu azaltmada tek kullanımlık maske

- Bu güncellemede 1 yeni RKÇ eklenmiş. Toplam 2113 hasta.
- Temiz yara sınıfına giren ameliyatlarda maske kullanımı - kullanılmaması karşılaştırılmış.
- **Çalışmaların hiçbirinde maskeli ve maskesiz gruplar arasında belirgin fark bulunmamış.**

Literatür Örnekleri

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Basınç Yaralarının Önlenmesi



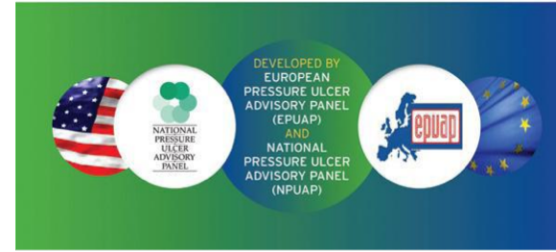
AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Basınç Yaralarının Önlenmesi



Basınç Ülserlerinin Tedavisi

HIZLI BAŞVURU KILAVUZU



AVRUPA BASINÇ ÜLSERİ DANIŞMA PANELİ (EPUAP)

VE

ULUSAL BASINÇ ÜLSERİ DANIŞMA PANELİ (NPUAP)

TARAFINDAN HAZIRLANMIŞTIR.

BU KILAVUZ, YARA OSTOMİ İNKONTİNANS HEMŞİRELERİ DERNEĞİ TARAFINDAN İZİN ALINARAK TÜRKÇEYE ÇEVİRİLMİŞTİR.



AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Basınç Yaralarının Önlenmesi

- Basınç yarası gelişimi açısından yüksek riskli olarak değerlendirilmiş tüm hastalarda, ameliyat masası üzerinde basıncı azaltacak yüzeyler/şilteler kullan (*Kanıt düzeyi B*)



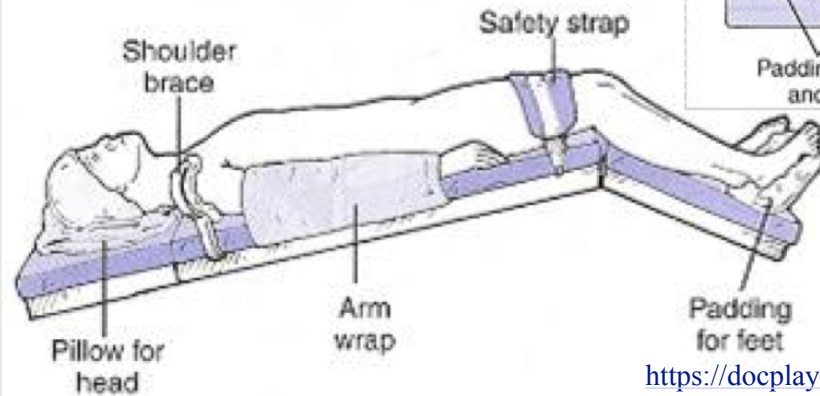
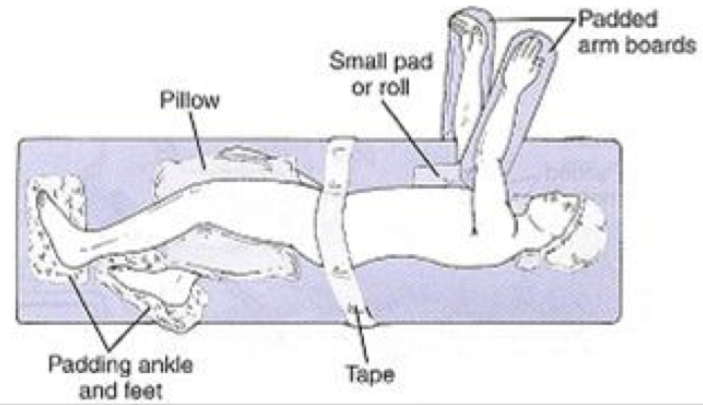
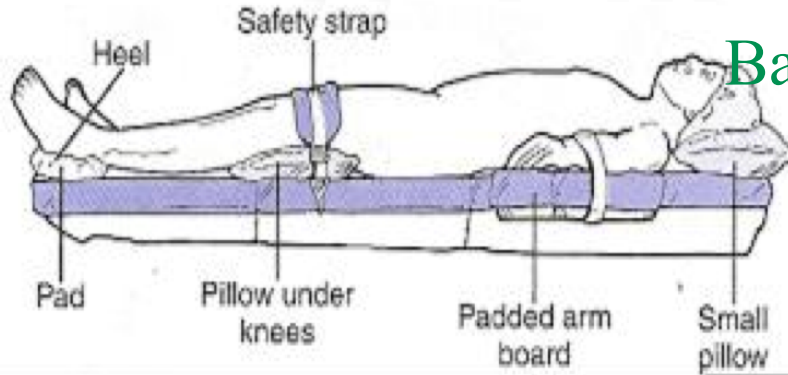
AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Basınç Yaralarının Önlenmesi

- Cerrahi işlem boyunca basınç yarası oluşma riskini azaltacak biçimde pozisyon ver
(Kanıt düzeyi:C)

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Basınç Yaralarının Önlenmesi





AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Basınç Yaralarının Önlenmesi

- Topukları, bacağın tüm ağırlığı eşit dağılacak ve aşil tendonuna basınç yapmayacak şekilde eleve et. Dizler, hafif fleksiyonda olmalı (*Kanıt düzeyi C*)



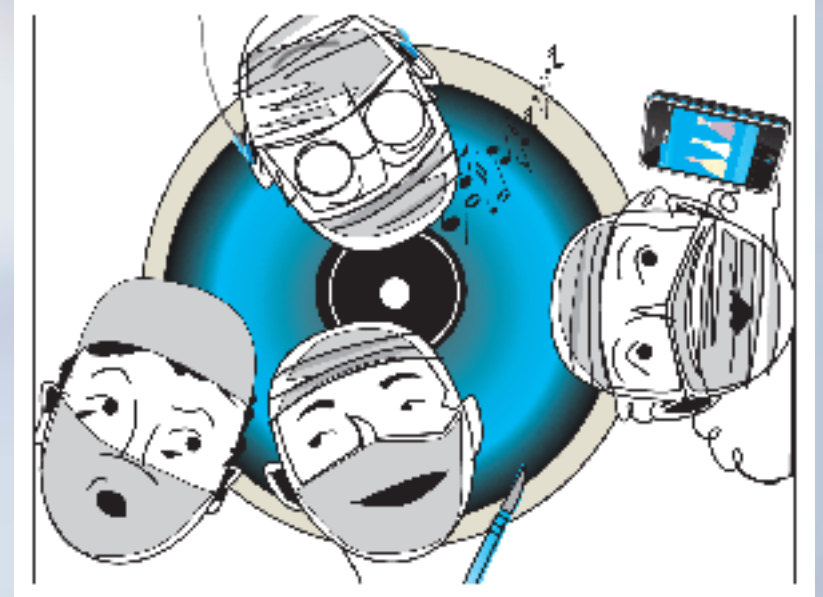
AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE KANITA DAYALI UYGULAMALAR

Basınç Yaralarının Önlenmesi

- Basıncı azaltmak üzere, ameliyat öncesi ve sonrası dönemde hastaya, ameliyattakinden farklı bir pozisyon ver (*Kanıt düzeyi C*)

AMELİYATHANEDE HASTA VE ÇALIŞAN GÜVENLİĞİ İÇİN STANDART ÖNLEMLER

- ☑ El yıkama
- ☑ Eldiven
- ☑ Maske, gözlük, yüz koruyucu
- ☑ Gömlek, önlük
- ☑ Delici kesiciler
- ☑ Hasta bakım setleri
- ☑ Çamaşırlar



AMELİYATHANEDE HASTA VE ÇALIŞAN GÜVENLİĞİ İÇİN STANDART ÖNLEMLER



Association of Perioperative Registered Nurses

AORN delici kesici alet yaralanmalarını önlemek amacıyla "*elsiz teknik*" uygulanmasını önermektedir.

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE OLASI HEMŞİRELİK TANILARI

BİREYSELLEŞTİRİLMİŞ BAKIM





AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE OLASI HEMŞİRELİK TANILARI

Cerrahi girişim ya da ortama bağlı
ANKSİYETE

Hemşirelik Tanıları

Güvenli olmayan pozisyona bağlı
YARALANMA RİSKİ

Sedasyona bağlı
DUYUSAL ALGISAL DEĞİŞİM

AMELİYAT SIRASI DÖNEMDE OLASI HEMŞİRELİK TANILARI

Hemşirelik
Girişimleri

Anksiyeteyi azaltma

Hasta güvenliğini sağlama

Hasta savunucusu olma

Olası komplikasyonları izleme ve yönetme

Ameliyat sırasında pozisyon vermeye bağlı yaralanmayı önleme

SONUÇ OLARAK

- ★ Ameliyat sırasında **savunmasız hasta**, anestezi ve cerrahi nedeniyle risk altındadır.
- ★ **Profesyonel bakım standartlarını uygulayarak**, hastanın konforunu sağlamak, riskleri yok etmek, hastanın güvenliği ve çalışanların koordinasyonunu sağlamak ameliyathane hemşiresinin görevidir.



KAYNAKLAR

- **Aksoy G, Kanan N, Akyolcu N** (2012). Cerrahi Hemşireliği I Nobel Tıp Kitapevleri
- **Erdil F, Elbaş Ö. N.** (2008) Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği. 5. Baskı, Aydoğdu Ofset Matbaacılık Sanayi ve Tic.Ltd. Şti., Ankara.
- **Karadakovan A, Eti Aslan F.** (2010) Dahili ve Cerrahi Hastalıklarda Bakım. Nobel Kitabevi, Adana.
- **Carpenito-Moyet LJ.** (2012) Hemşirelik Tanıları El Kitabı Çeviren: Erdemir F. Nobel Kitabevleri
- **Akyolcu N, Aksoy G, Kanan N (2011)** Cerrahi Hemşireliği Uygulama Rehberi
- **Aydın İ (2012)** Cerrahide Kanıt Temelli Bakım. 11 Mayıs 2012 XII. Hemşirelik Haftası Etkinlikleri Sunusu
- **Eskici V, Özer N** (2017) Patients' Opinions of OR Nurses and Environments in the Postoperative Period, J Perianesth Nurs 32(4): 312-319