



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
NAZOFARENKS İNTRAKAVİTER UYGULAMASI
APLİKASYON LİSTESİ

APLİKATÖR önceden hastanın özelliklerine göre hekim tarafından seçilir ve ek olarak;

- 1) DÜZ ÖRTÜ
- 2) DELİKLİ ÖRTÜ
- 3) ÇAMAŞIR PENSETİ (2 ADET)
- 4) SPANC (GAZ)
- 5) SAPLI DİL BASACAĞI
- 6) FEEDİNG TÜP, 8 NUMARA, İKİ ADET
- 7) NAZOFARENKS AYNASI VE SAPI
- 8) İNCE UÇLU EĞRİ PENSET
- 9) İNCE UÇLU DÜZ PENSET
- 10) DİREN LASTİĞİ
- 11) PAMUK
- 12) İSPİRTO OCAĞI
- 13) XLOCAİN (LOKAL ANESTEZİ)
- 14) KATERJEL
- 15) ENJEKTÖR (5 CC)

AYRICA;

- 16) ANJİYOKAT (UYGULAMA SIRASINDA DAMARYOLU AÇIK OLMALIDIR)
- 17) SERUM (Hasta Özelliklerine Göre Seçilir)
- 18) TANSİYON ALETİ
- 19) ASPİRATÖR
- 20) DECORT AMP