



**İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
AĞIZ BAKIM TALİMATI**

Doküman No: OE-KSS- PR-001 / TL-004
İlk Yayın Tarihi : 05.10.2017
Revizyon No :00
Revizyon Tarihi :
Sayfa No : 1 / 2

1. Amaç

Bireye doğru ağız hijyeni uygulamalarının öğretilmesi, ağız içi enfeksiyon ve yara oluşumunun önlenmesi

2. Kapsam

İÜ Onkoloji Enstitüsünde yatarak tedavi gören hastaları kapsar.

3. Sorumlular

İÜ Onkoloji Enstitüsü hemşireleri

4. Uygulamalar

4.1. Kliniğe yatan hastaların ağız değerlendirmeleri klinik hemşiresi tarafından hastanın yatışı yapıldıktan sonra ilk 8 saat içerisinde oral mukoza değerlendirmesi yapılır ve Oral Mukoza Değerlendirme ve Bakım Formuna kaydedilir.

4.2. Ağız Değerlendirme Rehberi'nde çıkan puana göre ağız bakım sıklığı ve uygulanacak olan girişimler rutin ağız bakımı planına göre yapılır ve "**Oral Mukoza Değerlendirme Ve Bakım Formu**" na kaydedilir.

4.3. OMP 8-14 olan hastalarda ağız bakımı;

4.4. Sıklık:

- OMP 8: ağız bakımı, yemeklerden sonra ve yatmadan önce günde 3 kez yapılacak
- OMP 8-14: ağız bakımı, 4 saatte bir yapılacak.

4.5. Diş Fırçalama:

- Standart tedavi alan hastalara yumuşak (soft) diş fırçası kullanımı önerilecek.
- Trombosit sayısı 50000 mm³ altında ise , hastaya dişlerini fırçalaması yasaklanacak

4.6. Diş fırçası değiştirme sıklığı

- Ağır nötropeni ve baş- boyun RT alan hastalarda haftada 1 kez değiştirilecek
- KT alanlarda ayda 1 kez değiştirilecek
- Tedavi sonrasındaki dönemde 3 ayda bir değiştirilecek.

4.7. Diş ipi kullanımı

- Günde 1 kez kullanması önerilecek
- Trombosit sayısı 50000 mm³ altında ise diş ipi kullanımı yasaklanacak

4.8. Ağız gargarası hazırlama

- Ağız gargarası hazırlamada 1 çay kaşığı karbonat veya 1 çay kaşığı tuz katılacak

HAZIRLAYAN:

GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN:

ONAYLAYAN:

SÜREÇ SORUMLUSU

KALİTE TEMSİLCİSİ

BAŞHEKİM



**İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
AĞIZ BAKIM TALİMATI**

Doküman No: OE-KSS- PR-001 / TL-004
İlk Yayın Tarihi : 05.10.2017
Revizyon No :00
Revizyon Tarihi :
Sayfa No : 2 / 2

- Ağız gargarası için hazırlanan bikarbonatlı suyun hastaya verilmeden hemen önce hazırlanması ve bekletilmemesi sağlanacak.

4.9. Ağız gargarası

- Ağız gargarası olarak salin solüsyon (% 0.9'luk NaCl) kullanılacak (isteğe bağlı bikarbonat, steril su da kullanılabilir.)
- Hekim istemi ile radyoterapi hastalarına %0.15 benzydamine gargara başlanabilir.

4.10. OMP 14-24 olan hastalarda ağız bakımı;

4.11. Sıklık:

- Ağız bakımı 2-4 saatte bir yapılacak

4.12. Diş Fırçalama

- En yumuşak (supersoft) diş fırçasını kullanması sağlanacak.
- Hastanın trombosit sayısı 50000 mm³ altında, ağız içinde yara yoğunluğu ve dişetlerinden kanama fazla ise hastaya dişlerini fırçalaması yasaklanacak.

4.13. Diş ipi kullanımı

- Diş ipi kullanımı yasaklanacak

4.14. Ağız gargarası

- Ağız gargarası olarak salin solüsyon (% 0.9'luk NaCl) kullanılacak (isteğe bağlı bikarbonat, steril su da kullanılabilir.)
- Kemoterapi alan hastaların ağız bakımında hekim istemi ile allopurinol başlanabilir.

4.15. İritan (baharat, portakal, limon vb) ve katı (simit, elma vb) gıdaların alımı engellenecek

4.16. Hekim istemi ile enteral ve parenteral beslenme başlanacak

4.17. Hekim istemi ile şüpheli alanlardan kültür gönderilecek ve gerekli ise antibiyotik başlanacak.

4.18. Kanama kontrolü sağlanacak

4.19. Hastanın ağrı değerlendirilmesi yapılacak, ağrısı var ise lokal analjezikler kullanılacak.

5. Oral mukoza riski olan ve oral mukoziti olan hastalar "Oral Mukoza İndikatör Formu" ile kayıt altına alınır.

6. İlgili Dokümanlar

6.1. Oral Mukoza Değerlendirme ve Bakım Formu

6.2. Oral Mukoza İndikatör Formu

HAZIRLAYAN:

GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN:

ONAYLAYAN:

SÜREÇ SORUMLUSU

KALİTE TEMSİLCİSİ

BAŞHEKİM