



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
EKSTRAVAZASYON HEMŞİRELİK BAKIM PLANI

Hasta Adı Soyadı :

BARKOD

HEMŞİRELİK TANISI:Ekstravazasyon (Deri Bütünlüğünde Bozulma)

Servis- Ünite :

TANIM: Damar içine uygulanan sıvı veya ilacın damar dışına çıkarak doku içine sızmasına bağlı doku harabiyeti oluşturması

NEDEN	HEMŞİRELİK GİRİŞİMLERİ	HEDEF	UYGULAMA NUMARASI	ULAŞILDI	KISMEN ULAŞILDI	DEVAM EDİYOR	TARİH	SAAT	İSİM SOYİSİM	
1.Bireysel faktörler (zararlı maddeler, radyasyon, zayıflık, İnkontinans, yaşlılık) 2.Dermal-epidermal bağların enflamasyonuna bağlı faktör 3.Doku beslenmesi ve kanlanmanın azalmasına bağlı olarak (diyabetes mellitus), 4.Beslenmede değişimler(obezite, dehidratasyon, ödem, aşırı zayıflama, malnütrisyon) 5.Tedavi ile ilgili nedenler (kemoterapi ilaçları)	1. Hastanın deri bütünlüğü bozulma risk faktörlerine sahip olup olmadığı tanınır. 2.Kemoterapik ilaç uygulanan ven şişme, kızarıklık ve ağrı açısından gözlenir. 3. Kemoterapik ilaç intravenöz infüzyon (IV) şeklinde uygulanıyorsa kanın geri dönüşü 5-10 dakikada, IV puşe olarak uygulanıyorsa 2-3 cc de bir damar yolu açıklığı kontrol edilir. 4.Hasta vezikant ilaçların riski hakkında bilgilendirilir. 5. İntravenöz veya santral venöz kateter giriş yerinde herhangi bir ağrı, yanma veya duyuda değişiklikler hissettiğinde hemşireye bildirmesi konusunda eğitim verilir 6. Deri bütünlüğü bozulma şüphesi ya da belirtisi varsa infüzyon durdurulur, IV kateter yerinde bırakılır. 7. Deri bütünlüğünde bozulma periferik IV yoldan gelişmişse, infüzyon durdurulur. İğne çekilmeden önce, ekstravaze olan sıvılar olabildiğince aspire edilir, Antidotu varsa, IV veya SC yolla verilir. 8. Deri bütünlüğünde bozulma santral yoldan uygulama sırasında gelişmişse: - Hasta ağrı, yanma, duyarlılık, santral venöz kateter alanında ya da göğüsün aynı yerinde şişlikten yakınıyorsa işlem derhal durdurulur, - Hastada port varsa, uygun iğne yerleştirilmesi yönünden değerlendirilir. - Residüel ilaç bölgeden aspire edilir, antidotu varsa santral venöz kateter alanına aşırı basınçtan kaçınılarak, IV yolla yeterli miktarda verilir, - Hastada implante port varsa antidot damla damla uygulanır 9. Etkilenen bölge 48 saat dinlendirilir ve yükseltilir, bölge 2-4 saatte bir kontrol edilir. 10. Soğuk uygulama ilk 24-48 saat için günde 4 kez, 15-30 dakika uygulanır, uygularken alana doğrudan basınçtan kaçınılır. 11.Antracycline ekstravazasyonunda soğuk uygulama yapılır. 12. Vinca alkaloid ekstravazasyonunda ılık uygulama yapılır. 13. Alkilleyici ajan ekstravazasyonunda: İzotonik sodyum thiosülfat Solüsyonu 14. Vinka alkaloid ya da mikrotübül inhibisyon ekstravazasyonunda: Hyaluronidase 15. Anthracycline ve mitomycin ekstravazasyonunda: Lokal DMSO uygulanması önerilmekte 16. Deri bütünlüğünde bozulma rapor edilir: - Mümkünse bölgenin fotoğrafı çekilir. - Erken plastik/rekonstrüktif cerrahi ve/veya fizik tedavi ve rehabilitasyon konsültasyonu düzenlenir. - Sistemik analjezikler ve/veya lokal ağrı kesici ilaçlar verilir. - Eğer cilt açıksa, bül varsa ya da nekrotize ise iyileşene kadar her 12 saatte bir silver sulfadiazine (Silvadene) uygulanır. - Yara bakımı yapılır 1,2 - Gerektiğinde Hiperborik Oksijen tedavisi uygulanır.	Bozulmuş deri bütünlüğünde hasarın azaltılması ya da giderilmesi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.../.../20...			
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.../.../20...		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.../.../20...		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.../.../20...		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.../.../20...		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.../.../20...		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.../.../20...		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.../.../20...		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.../.../20...		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.../.../20...		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.../.../20...		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.../.../20...		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.../.../20...		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.../.../20...		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.../.../20...		
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.../.../20...		