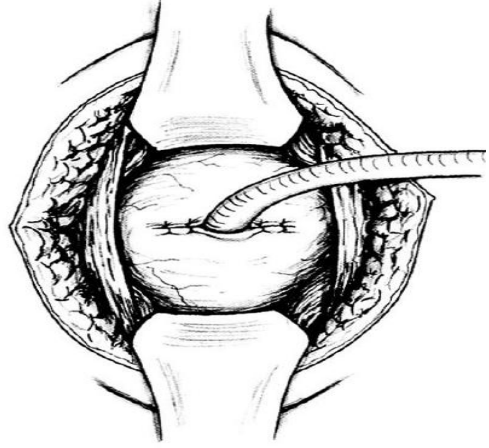


VEZİKOSTOMİ BAKIMI


Vezikostomi, infravezikal basıncın yüksek olduğu ve üretranın boşaltmayı yapamadığı durumlarda dekompresyonu sağlamak için mesanenin geçici olarak cilde ağızlaştırılmasıdır.

Mesanenin dekomprese edilmesini gerektiren duruma yada diversiyonun gerekli olacağı süreye göre tüplü yada kütanöz açık vezikostomi tercih edilir.



| | |
|--|---|
| <p>İŞ BÖLÜMÜ</p> <p>Stoma bakımı hemşirenin sorumluluğundadır. Hemşirenin sağlık ekibinin diğer üyelerine bilgi vermesi gereken konular şunlardır.</p> <p><u>Tüplü sistostomi için;</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Gelen idrarın miktarı, rengi, görüntüsü- Stomannın ve kateter çevresinin görüntüsü- Tüpün tespiti, yerinde olup olmadığı- Tüp ve çevresindeki cilt bütünlüğünde değişiklik <p>İşlem için gereken malzemeler hazırlanır. Hastaya özel gerekebilecek malzeme olup olmadığı sorgulanır.</p> | <p>MALZEMELER</p> <ul style="list-style-type: none">- Gazlı bez- Antiseptik solüsyon- Sabitleyici- Eldiven- Koruyucu örtü- Atık torbası- İdrar torbası |
| <p>İŞLEM BASAMAĞI</p> <ul style="list-style-type: none">- Bakım için uygun zamanı bekleyin.- Uygulama için gerekli malzemeyi hazırlayın.- Aileye/ çocuğa uygulama hakkında bilgi verin.- Çocuk için rahat bir ortam sağlayın, uygun pozisyon verin ve kıyafetlerini çıkartın.- Ellerinizi yıkayın.- Koruyucu örtüyü hastanın kıyafetlerini ve yatağını koruyacak şekilde, uygulama | <p>AÇIKLAMA</p> <ul style="list-style-type: none">- Bakıma uyumu kolaylaştırır.- Zamanın etkin kullanılmasını sağlar.- Anksiyeteyi azaltır ve hastanın/ailesinin bakıma katılımını arttırır.- İşlemin yapılmasını kolaylaştırır.- Mikroorganizmaların taşınmasını önler.- Mikroorganizmaların çevreye temasını önler. |

| | |
|--|--|
| <p>yapacağınız bölgenin altına serin.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Eldivenlerinizi giyin. - Tüpün çevresindeki gazlı bezi ve sabitleyici yapıştırıcıyı nazikçe çıkartın. | <ul style="list-style-type: none"> - Mikroorganizmaların geçişini önler. - Cilt travmalarından korunur. |
| <p>Kritik Karar Noktası</p> <p>Özellikle bebeklerde cilt dokusu daha narin olduğu için tahrişleri önlemek için sabitleyiciyi ıslatarak çıkartın.</p> | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Tüpün çevresini gözlemleyin. | <ul style="list-style-type: none"> - Düzenli değerlendirme ile erken dönemde gelişebilecek sorunlar belirlenir. |
| <p>Kritik Karar Noktası</p> <p>Tüp çevresinde kızarıklık, şişlik, akıntı yada gerginlik olup olmadığını kontrol edin.</p> | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Tüpün çevresini antiseptik solüsyonlu tampon ile temizleyiniz. - Stoma çevresini içten dışa doğru temizleyin ve her seferinde temiz bir gazlı bez kullanın. | <ul style="list-style-type: none"> - Enfeksiyon gelişmesini önler. - Enfeksiyon gelişmesini önler. |
| <p>Kritik Karar Noktası</p> <p>Stoma çevresi kanama ve renk değişikliği, ciltte İrritasyon, dermatit, kabuklanma ve yara enfeksiyonu yönünden kontrol edilir.</p> | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Kullandığınız kirli malzemeleri enfekte atık torbasına atın. | <ul style="list-style-type: none"> - Mikroorganizmaların yayılmasını önler. |
| <p>Kritik Karar Noktası</p> <p>Uygulama alanı kuru olmalıdır. Cildin nemli olması mikroorganizmaların üremesini kolaylaştırır ve sabitleyicinin cilde yapışmasını önler.</p> | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Tüpü ve çevresini kuru gazlı bez ile kurulayın. - Tüpün etrafına temiz gazlı bez koyarak flasterle sabitleyin. | <ul style="list-style-type: none"> - Enfeksiyon gelişmesini önler. - Enfeksiyon gelişmesini önler. |
| <p>Kritik Karar Noktası</p> <p>Pansumanın hergün değiştirilmesi önerilmekle beraber değişim sayısı hastanın durumuna göre belirlenir.</p> | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Katater ve idrar torbasının bağlantıları kontrol edilir. - İdrarın sürekli drenajının sağlanması | <ul style="list-style-type: none"> - Bağlantıların ayrılması kontaminasyona ve enfeksiyona neden olur. - Mesane boşaltımı sağlanamaz, İdrar yolu |

| | |
|---|---|
| <p> için sistemde tıkanıklık olup olmadığı kontrol edilir.</p> | <p> enfeksiyonlarına ve sızıntılara neden olur.</p> |
| <p>Kritik Karar Noktası</p> <p>İdrar miktarında azalma tüpte tıkanıklık, drenaj sisteminde sorun olduğunu gösterir. Tüp ve drenaj sisteminin açıklığı kontrol edilmelidir. Ayrıca hastanın hidrasyonu sorgulanarak yeterli sıvı alıp almadığı kontrol edilir.</p> | |
| <ul style="list-style-type: none"> - Hastaya rahat edebileceği bir pozisyon verilir. - Malzemeleri toplayın ve bir sonraki kullanım için hazır bulundurun. - Eldivenlerinizi çıkartın. Bakım tarihini ve saatini yazın. - Ellerinizi yıkayın. | <ul style="list-style-type: none"> - Hastanın dinlenmesi sağlanır. - İşlem sırasında kolaylık ve zamanı etkin kullanmayı sağlar. - Kayıt ve rapor etmede yasal zemin hazırlar. - Mikroorganizmaların taşınmasını önler. |
| <p><u>KÜTANÖZ AÇIK VEZİKOSTOMİ</u></p> <p>Mesanenin cilde ağzlaştırılmasıdır.</p>  | <p>MALZEMELER</p> <ul style="list-style-type: none"> - Gazlı bez - Antiseptik solüsyon /sabun - Eldiven - Koruyucu örtü/bariyer krem/film - Atık torbası - Antibiyotikli Krem |
| <p>İŞLEM BASAMAĞI</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bakım için uygun zamanı bekleyin. | <p>AÇIKLAMALAR</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bakıma uyumu kolaylaştırır. |
| <p>Kritik Karar Noktası</p> <p>Uygun bakım zamanı için sabahın erken saatlerinin tercih edilmesi önerilir. Gece ADH salınımındaki günlük ritm nedeniyle gece idrar üretiminde azalma olacağından sabah saatlerinde yapılacak bakım kolaylık sağlar.</p> | |

| | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Uygulama için gerekli malzemeyi hazırlayın. - Aileye/ çocuğa uygulama hakkında bilgi verin. - Çocuk için rahat bir ortam sağlayın. - Uygun pozisyon verin. - Kıyafetlerini çıkartın. - Ellerinizi yıkayın. - Koruyucu örtüyü hastanın kıyafetlerini ve yatağını koruyacak şekilde, uygulama yapacağınız bölgenin altına serin. - Eldivenlerinizi giyin. - Vezikostomi çevresi içten dışa doğru antiseptik solüsyon ile dairesel hareketlerle temizleyin. - Stoma çevresini dikişli olduğu dönemde ıslatılmış/ antibiyotikli gazlı bez ile kapatın. - İdrarın kendiliğinden beze boşaltım takibi yapın. | <ul style="list-style-type: none"> - Zamanın etkin kullanılmasını sağlar. - Anksiyeteyi azaltır ve hastanın/ailesinin bakıma katılımını artırır. - İşlemin yapılmasını kolaylaştırır. - Mikroorganizmaların taşınmasını önler. - Mikroorganizmaların çevreye temasını önler. - Mikroorganizmaların geçişini önler - Enfeksiyon önlenir. - Stomanın nemli kalması sağlanır. - Stomanın çalışıp çalışmadığını gösterir. |
|--|--|

Kritik Karar Noktası

Bezde 2 saatte bir idrar miktarı kontrol edilir. İdrarın rengi ve görüntüsü gözlenir.

Stoma ve çevresindeki cilt kanama, kızarıklık ve şişlik yönünden gözlenir.

HEMŞİRELİK TANILARI

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - Beden İmgesinde Bozulma - Etkisiz Başetme - Sıvı Volüm Eksikliği/ Fazlalığı - Ostomi Bakımına İlişkin Bilgi Eksikliği - Tanımlanan Rejime Uymada Güçlük - Boşaltım Fonksiyonunda Değişiklik | <ul style="list-style-type: none"> - Akut Ağrı - Enfeksiyon Riski - Deri Bütünlüğünde Bozulma - Sosyal İzolasyon - Kanama Riski - Kendi Sağlığını Etkisiz Yönetme Riski |
|--|---|

PLANLAMA

1. Beklenen Sonuçlar

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Stoma çevresi ciltle aynı renktedir. Cilt sağlam, tahriş yoktur. - Hastaya/ailesine işlemi açıklayın. | <ul style="list-style-type: none"> - Stomal alanın normal olduğunu, enfeksiyon olmadığını gösterir. - Hastanın/ailenin stomayı kabul |
|--|--|

| | |
|--|--|
| Hastayı/ailesini etkileşime girmesi ve soru sorması için teşvik edin. | etmesini, bakıma katılmaya istekli olmalarını sağlar. |
| UYGULAMA İşlem basamaklarına göre uygulamayı yapın. | |
| DEĞERLENDİRME - Hastaya/aileye stoma çevresinde herhangi bir rahatsızlık olup olmadığını sorun. - Hastanın/ailenin stoma bakımına ilişkin eğitim gereksinimini değerlendirin. - Gelen idrar miktarı, görüntüsü, içeriği, kokusunu değerlendirin. | - Cilt tahrişi olup olmadığı, dokunun durumu belirlenir. - İşlemi anlama düzeyi belirlenir. - İdrarın görüntüsü berrak, açık sarı, kokusuz olmalıdır. Ailenin idrar miktarını değerlendirmesinde aldığı ve çıkardığının değerlendirilmesi gerekmektedir. |
| Kayıt ve Rapor Etme - Cildin durumu - Aşırı duyarlılık - İdrar miktarı, görüntüsü, içeriği - Hastanın/ailesinin bakıma katılım düzeyi ve öğrenme gereksinimi kaydedilir. | - |
| Beklenmeyen Sonuçlar | İlgili Girişimler |
| - Stoma darlığı | - Hekime haber verilir. Cerrahi revizyon gerektirir. |
| - Prolapsus | - Hekime haber verilir. Cerrahi revizyon gerektirir. |
| - Rezidü idrar varlığı | - Stomada darlık olduğunu gösterir. Hekime haber verilir. |
| - İdrar yolu enfeksiyonu | - Hekime haber verilir. Kültür antibiyogram alınır. Uygun tedaviye başlanır. |
| - Stoma bölgesinde kızarıklık, tahriş, ağrı ve kötü koku olması | - Enfeksiyon ve akıntıdan kaynaklanmaktadır. |

| | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none">- Cilt, cilt bütünlüğünde bozulma, cilt inflamasyonu, maserasyon ve enfeksiyon yönünden değerlendirin, hekime haber verin. |
| HASTA/AİLE EĞİTİMİ | |
| <ul style="list-style-type: none">- Ailenin ve bakım vericilerin eğitime katılması, hastanın öğrenmeye hazır oluşunu kolaylaştırır.- Vezikostomi ameliyatı kararı pek çok aile için zordur.- Vezikostomi açılması, ailelerle işbirliği gerektirir. Ailenin soruları cevaplandırılmalı, beklentileri netleştirilmelidir. Korkuları giderilmeli, duygusal destek verilmelidir.- Hastanın/ailenin, stomaya bakmaya istekli oluşuna ve sorduğu sorulara göre öğrenmeye hazır olup olmadığına karar verilir.- Bazı hastalar/aileler stomayı daha az duygusal sorun yaşayarak kabul eder, bazıları ise kabul etmez.- Ailenin pişik yönünden dikkatli olması ve çocuğun bezini düzenli aralıklarla değiştirmesi önerilir.- Açık vezikostomi durumunda ailelere bebeğin yıkama pozisyonuna dikkat etmeleri gerektiği açıklanmalıdır. | |

KAYNAKLAR

- Atabek Aştı T, Karadağ A. (2012). Hemşirelik Esasları. Akademik Basın ve Yayıncılık, İstanbul.
- Başaklar C. (2006). Bebek ve Çocukların Cerrahi ve Ürolojik Hastalıklar, Cilt 2, Palme Yayıncılık, Ankara.
- Ergun O. (2001). Çocuk Cerrahisi Ders Notları, Ege Üniversitesi Basımevi, İzmir.
- Törüner EK, Büyükgönenç L. (2012). Çocuk Sağlığı Temel Hemşirelik Yaklaşımları. Göktuğ Yayıncılık, İstanbul.
- <http://www.childsurology.co.uk/VesicostomyCare.htm> Erişim Tarihi 10.08.2012
- <http://www.cincinnatichildrens.org/health/v/vesicostomy/> Erişim Tarihi 10.08.2012
- http://www.cw.bc.ca/library/pdf/pamphlets/Vesicostomy_384_dec04.pdf Erişim Tarihi 10.08.2012
- <http://kidshealth.schn.health.nsw.gov.au/fact-sheets/procedures-tests/vesicostomy> Erişim Tarihi 10.08.2012