|  |  |
| --- | --- |
|  | **İŞ ANALİZ FORMU ÖRNEĞİ** |
| **İşin Adı** | Endotrakeal Aspirasyon |
| **İşi Yapanın Unvanı**  | Hemşire |
| **İşin Yapıldığı Yer/Bölüm** | Kalp ve Damar Cerrahisi Yoğun Bakım |
| **İşten Sorumlu Meslek** | Yoğun Bakım Ünitesinde uygulamayı gerçekleştiren hekim ve hemşireler sorumludur. |
| **Aynı İşi Yapan Diğer Meslekler** | Anestezi HekimiKalp ve Damar Cerrahisi Hekimi vb. |
| **İşin Amacı** |
| Üst solunum yollarındaki sekresyonun solunum yollarından doğru ve uygun teknikle atılması, akciğerlerin yeterli havalanması ve hastanın daha rahat/ etkin solunum yapabilmesidir. |
| **İşin Kapsamı** |
| Yoğun Bakım Ünitesinde (YBÜ) çalışan ve mekanik ventilatör kullanan klinikteki hekim, hemşireler ve trakeal aspirasyon işini yapan diğer sağlık personeli ile trakeal aspirasyon yapma sürecini kapsar. |
| **İşin Yapılma Zamanı** |
| Hastanın teşhis ve tedavi planında yer alan direktifler ve bakım gereksinimleri doğrultusunda yapılmaktadır. |
| **İş ile İlgili Tanımlar** |
| Endotrakeal aspirasyon: Endotrakeal tüp/trakeostomi kanülünden, bronş ve trakeaya aspiratör ile girilerek havayolundan sekresyonların alınması işlemidir. |
| **İşin Yapılma Süreçleri** |
| * İş ile ilgili malzemeler hazırlanır
* Aspiratör kontrol edilir
* Eller, ''El Hijyeni ve Eldiven Kullanım Talimatı''na uygun olarak yıkanır
* Hastaya ambu ile işlem öncesi 2 dk. %100 oksijen verilir
* Aspiratör basıncı yetişkin/çocuk/bebeklere göre belirlenen limitlere göre ayarlanır
* Steril eldiven giyilir
* Aspirasyon sondası aseptik tekniğe uygun olarak sağ ele alınır (sağ el steril kalır), sol el ile aspirasyon sondası alt ucundan kıvrılıp sabitlenir,
* Sağ eldeki sonda inspiryum esnasında tüpten içeri itilir, sonda kendi etrafında döndürülerek yavaşça geri çekilip aspire edilir
* Sonda sağ eldeki eldiven içinde kıvrılarak işlem bittikten sonra eldivenle birlikte atılır
* Hastaya ambu ile işlem sonrası 1 dk %100 oksijen verilir
* Hasta tekrar ventilatöre bağlanır
* Tüp seviyesi ve basınç kontrolü yapılır
* Hasta işlem boyunca izlenir
* Yaşam bulguları kontrol edilir
* Malzemeler toplanır
* İşlem ve bulgular kaydedilir.
 |
| **İşi Gerçekleştirirken Kullanılan Yöntem, Teknik ve Dikkat Edilmesi Gereken Hususlar** |
| * Aspirasyon aseptik tekniğe uygun olarak yapılır
* Aspirasyon işleminde sonda, 5-10 saniyeden fazla içeride kalmamalıdır
* İki uygulama arası 20-30 saniye olmalıdır
* Aspirasyon sırasında ambu hazır bulundurulmalıdır
* Hastanın genel durumuna uygun pozisyon verilir
* Aspirasyon sondası tek kullanımlık steril olmalıdır
* Aspirasyon sondasının çapı, entübasyon tüpü/trakeostomi kanülünün çapının 1/3’ü olmalıdır
* Aspirasyon sondası, tüp içerisinde ilerletilirken aspiratör kapalı olmalıdır
* Aspiratör basıncı yetişkinlerde 80-140 mmHg-Sonda no:12-14 olmalıdır
* Aspiratör basıncı çocuklarda 80-100 mmHg-Sonda no:8-10 olmalıdır
* Aspiratör basıncı yenidoğanda 60-80 mmHg-Sonda no: 6 olmalıdır
* Aspirasyon sondası inspirasyon esnasında itilmelidir
* Aspirasyon sırasında hastanın kalp hızı, ritmi, solunumu, cilt rengi gözlenmelidir.
 |
| **İş Görenin Kullandığı Araç ve Gereçler** |
| * Aspiratör
* Aspiratör sondası
* Steril ve non steril eldiven
* Ambu,
* Oksijen kaynağı
* Airway
* Steril distile su
 |
| **İşin Riskleri** |
| **Hastada Oluşabilecek Riskler** | **Çalışanda Oluşabilecek Riskler** |
| * Kanama
* Enfeksiyon
* Atelektazi
* Hipoksemi (SPO2 90 ve altı, periferde siyanoz)
* Alveoler kollaps
* Bradikardi (50/dk ve altı)
* Kardiyak ve solunum arresti
* Hipoventilasyon-hiperventilasyon
 | * Enfeksiyon bulaşma riski vb.
 |
| **İş Gerekleri** |
| **Gerekli Öğrenim Düzeyi** | Asgari Ortaöğretim Hemşirelik Bölümü mezunu olmak. |
| **Gerekli Mesleki Eğitim, Sertifika ve Diğer Eğitimler** | Yoğun Bakım Sertifika Programı, CPR Eğitimi vb. |
| **Gerekli İş Deneyim Süresi** | 1 aydan az |  |
| 1 ay ile 6 ay arası |  |
| 6 ay ile 1 yıl arası |  |
| 1 yıl ile 3 yıl arası |  |
| 3 yıl ile 5 yıl arası |  |
| 5 yıldan fazla |  |
| Diğer |  |

**Not:** Yukarıdaki *İş Analiz Formunun* her bölüm ve iş için ayrı ayrı yapılması ve analiz yapılırken kullanılan ulusal/uluslararası kılavuzların, yönergelerin, kurum politikaları doğrultusunda oluşturulan iş protokollerinin ve eğer bunlar yok ise hangi yöntemler kullanılarak *İş Analiz Formlarının* doldurulduğunun tarafımızla belgeleriyle birlikte paylaşılması önem arz etmektedir.