



## SUBKUTAN ENJEKSİYON UYGULAMA TALİMATI

Doküman Kodu	HB.TL.19
Yayın Tarihi	22.06.2016
Revizyon Numarası	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	1 / 2

**1.AMAÇ:** İlacın hastaya doğru ve uygun teknikle subkutan yoldan uygulanmasıdır.

**2.KAPSAM:** Hastanemizde bulunan hastalar

**3.KISALTMALAR**

**4.TANIMLAR**

**5. SORUMLULAR:** Hemşire, ebe, ATT

**6.FAAL YETKİLERİ**

**6.1.** Subkutan enjeksiyon irrite olmayan ve sadece küçük hacimdeki (0,5- 1 ml) suda çözünür ilaçlar için uygundur. Genellikle insülin, heparin ve ağız uygulamasında bu yol kullanılır:

**6.2.** Subkutan doku, kan damarlarından zengin olmadığı için, ilaç emilimi yavaştır

**6.3.** Subkutan ilaç uygulama ileminde, 8 doğru kuralına (doğru hasta, doğru ilaç, doğru ilaç ekli, doğru doz, doğru yol, doğru zaman, doğru kayıt, doğru yanıt) uyulur

**6.4.** Hastanın yaşı, klinik durumu, uygulanacak ilaç ve ilaç miktarı dikkate alınarak uygun olan enjeksiyon bölgesi seçilir

**7.Dikkat Edilecek Noktalar**

**7.1.** Hastaya sık subkutan enjeksiyon uygulanıyorsa enjeksiyon bölgelerini insülin uygulama ve takip standardında belirtilen şekilde de işaretlemek gerekir

**7.2.** insülin ve heparin uygulamalarında aspirasyon / kan kontrolü doku hasarına neden olacağından yapılmamalıdır.

**7.3.** Subkutan enjeksiyon uygulamaları yavaşça yapılmalıdır. Aksi takdirde basınç ve ağrıya neden olur

**7.4.** Hastanın mahremiyetinin korunmasına özen gösterilmelidir.

**7.5.** Subkutan enjeksiyon ile ilgili beklenmeyen sonuçlar:

**7.5.1. Steril Apse, Lipohipertrofi, Lipoatrofi Oluşması:** Aynı bölgeye sık enjeksiyon yapılması ve ilacın o bölgede birikmesi sonucu oluşur. İritan ilaçların bu yolla uygulanmaması ve enjeksiyon bölgeleri arasında rotasyon yapılması ile bu durum önlenir

**7.5.2. Sinir- Damar Hasarı:** Hasar durumunda ağrı ve yanma olur. Soğuk uygulama hastayı rahatlatır. Bu bölge, enjeksiyon için tekrar kullanılmamalıdır

**8. LEM BASAMAKLARI**

**8.1.** Eller el yıkama standardına göre yıkanır ve eldiven giyilir

**8.2** Hasta kimlik doğrulaması yapılır



## SUBKUTAN ENJEKSİYON UYGULAMA TALİMATI

Doküman Kodu	HB.TL.19
Yayın Tarihi	22.06.2016
Revizyon Numarası	0
Revizyon Tarihi	0
Sayfa No	2 / 2

**8.3.** İlaç, ampul veya flakondan çekilir. İğneler, flakonun lastik kapaklarından geçirildiği zaman kolaylıkla körelir ve sterilitesi bozulabilir. Bu nedenle ilaç hastaya uygulanmadan önce iğne de iğne tirilir.

**8.4.** İlaç çekildikten sonra enjektöre 0,2- 0,5 ml kadar küçük bir hava kabarcığı çekilir. Bu hava kabarcığı, ilacın tamamen hastaya uygulanmasını sağlar.

**8.5.** Hazırlanan ilaç tepsiyle hasta yanına gidilir ve hasta ismi kontrol edilir.

**8.6.** Yapılacak işlem hakkında hasta/ ailesine bilgi verilir.

**8.7.** İşlem için uygun bölge seçilir ve hastaya uygun pozisyon verilir

**8.8.** Uygulama alanı:

**8.8.1.** Abse

**8.8.2.** Kist

**8.8.3.** Nekroz

**8.8.4.** Doku Hasarı

**8.8.5.** Alerji

**8.8.6.** Sinir yaralanması açısından tanılanır

**8.9.** Enjeksiyon yapılacak bölge, povidon iyot/ % 70' lik alkollü pamuk tamponla merkezden çevreye doğru dairesel hareketlerle silinir.

**8.10.** Enjeksiyon yapılacak bölge çevresinden tutularak kaldırılır

**8.11.** İğne dokunun durumuna göre 45- 90° açıyla batırılır

**8.12.** İğne girince doku serbest bırakılır

**8.13.** Heparin ve insülin dışında bir ilaç uygulanmıyorsa kan kontrolü yapılır

**8.14.** Eğer kan yoksa piston itilerek ilaç enjekte edilir

**8.15.** Kan gelirse iğne geri çekilir ve aynı işlem tekrarlanır

**8.16.** İlaç enjekte edildikten sonra iğne dik bir şekilde geri çekilir ve yerine kuru pamuk konur

**8.17.** Uygulamanın etki ve yan etkileri gözlenir

**8.18.** Hastaya rahat bir pozisyon verilir, malzemeler kaldırılır

**8.19.** Eller el yıkama standardına göre yıkanır

**8.20.** İşlem kaydedilir.