**FOLEY SONDA BAKIMI BECERİ DEĞERLENDİRME KILAVUZU**

Aşağıda yer alan işlem basamakları, foley sonda bakımı uygulaması sırasında izlenecek adımları içermektedir.
**1. Yetersiz:** Basamağın hiç uygulanmaması ya da yanlış uygulanması.
**2. Geliştirilmeli:** Doğru fakat eksik ya da hatırlatmayla uygulanması.
**3. Yeterli:** Doğru ve sırasıyla, yardım almadan uygulanması.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İşlem Sırası** | **İşlem Basamakları** | **1** | **2** | **3** |
| **1** | Elleri yıkama |  |  |  |
| **2** | Malzemeleri hazırlama |  |  |  |
| **3** | Hasta/ hasta ailesine işlem hakkında bilgi verme |  |  |  |
| **4** | Yatak seviyesi uygun yüksekliğe ayarlama |  |  |  |
| **5** | Malzemeleri uygun bir alana yerleştirme |  |  |  |
| **6** | Hastanın mahremiyeti koruma |  |  |  |
| **7** | Kadın hastalara dorsal rekumbent ya da Sim’s pozisyonu, erkek hastaya supine pozisyonu verme |  |  |  |
| **8** | Steril tekniğe uygun olarak steril eldiven giyme |  |  |  |
| **9** | Hastanın kalçasının altına su geçirmez yatak koruyucu örtüyü yerleştirme |  |  |  |
| **10** | Perine bölgesine steril örtü örtme |  |  |  |
| **11** | Antiseptik solüsyon hazırlama |  |  |  |
| **12** | Üretral meatüs ve çevresindeki dokuları enfeksiyon belirtileri açısından gözlemleme |  |  |  |
| **13** | Katateri 10 cm uzağına kadar antiseptik solüsyon ile silme |  |  |  |
| **14** | Gerekiyorsa katateri tekrardan tespit etme |  |  |  |
| **15** | Gerekiyorsa katater bağlantı tüplerini ve torbasını değiştirme |  |  |  |
| **16** | Drenajı sağlamak için hastaya uygun pozisyon verme |  |  |  |
| **17** | Perianal bölgeyi temizleme ve kurulama |  |  |  |
| **18** | Yatak yüksekliğini alçaltma |  |  |  |
| **19** | Malzemeleri uygun şekilde atma |  |  |  |
| **20** | Eldivenleri çıkarma |  |  |  |
| **21** | Elleri yıkama |  |  |  |
| **22** | Yapılan işlemleri gözlem formuna kayıt etme |  |  |  |