|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRABZON ÜNİVERSİTESİ**  **TONYA MESLEK YÜKSEKOKULU**  **YAŞLI BAKIMI PROGRAMI**  **KOLOSTOMİ ile İLEOSTOMİ TORBASININ DEĞİŞTİRİLMESİ ve BOŞALTILMASI UYGULAMASI DEĞERLENDİRME FORMU**  **2024-2025/ Bahar Dönemi Tarih: / /2025**  **Öğrencinin Adı Soyadı:**  **Numarası: Başarı Notu:** | | |
| **İşin amacı:** İleostomi, ince barsakların ileumunda bulunan sıvı fekal içeriğin stoma aracılığıyla boşaltılmasını, kolostomi ise kolonda yer alan şekilli feçesin stoma aracılığıyla atılımını sağlar. | | |
| **İşin kapsamı:** Bağırsak stomaları, gastrointestinal sistem hastalıklarının cerrahi tedavisinde kullanılan yaygın bir girişimdir. Kanser ya da iltihabi barsak hastalığı gibi durumlarda kolon, rektum ve anüsün tamamının ya da bir kısmının çıkarılması gerekmektedir. Bu tür durumlarda, ostomi olarak adlandırılan, bir organın içerisinde dışarıya doğru cerrahi yöntemle açılan açıklığın sağlanması gerekir. Ostominin karın duvarına ağızlaştırılmış bağırsak kısmı stoma olarak adlandırılır. Bu bölümde stoma torbasının nasıl değiştirilmesi ya da boşaltılması gerektiği belirtilmiştir. | | |
| K**ullanılan Araç ve Gereçler:**   * Tek parçalı ya da iki parçalı ostomi torbası, * Tek kullanımlık eldiven, * Ilık su dolu küvet ve temiz havlu, * Cilt temizleyici, * Havlu, * Gazlı bez, * Stoma ölçme rehberi, * Sürgü, * Atık kutusu, * Yatak koruyucu örtü, * Tuvalet kağıdı | | |
| **Dikkat Edilmesi Gereken Hususlar**   |  | | --- | | * Genellikle torbanın üçte biri ya da yarısı dolduğunda boşaltılması gerekir. * Torbanın tamamının dolması dışkının sızmasına ve torbanın cilde yapıştırıldığı yerden ayrılmasına neden olur. * Ostomi torbalarının genelinde koku önleyici bariyer ve gaz filtreleme özelliği mevcuttur. Koku problemini önlemek için; özel koku gidericiler kullanılabilir. * Stoma komplikasyonları, parastomal herni, prolapsus, mukokutanoz ayrılma, retraksiyon, nekroz, stenoz, travma ve fistülden oluşmaktadır. Bireylerin yaşam süresini artıran stomada gelişebilecek komplikasyonlar, bireyleri fizyolojik, psikolojik ve ekonomik olarak da olumsuz etkilemektedir. | | | |
| **Uygulama Basamakları** | **Uyguladı** | **Uygulamadı** |
| 1. Eller yıkanır ve malzemeler hazırlanır. |  |  |
| 2. Hastanın kimliği doğrulanır, işlem ile ilgili bilgi verilerek, onamı alınır. |  |  |
| 3. İşlem yapılacak taraftaki yatak kenarlığı indirilir, perde /paravan çekilir ve oda kapısı kapatılır. |  |  |
| 4. Malzemeler hastanın yanında uygun bir alana yerleştirilir. |  |  |
| 5. Hastanın yatakta rahat bir oturma veya supine, banyoda ayakta ya da oturma pozisyonu almasına yardımcı olunur. |  |  |
| 6. Bakım süresince hasta ve bakım vericinin uygulamaya katılımı, bilgi ve beceri düzeyleri değerlendirilir. |  |  |
| 7. Koruyucu örtü hastanın kıyafetlerini ve yatağı koruyacak bir şekilde uygulama yapılacak bölgenin altına serilir. |  |  |
| 8. Hasta için en uygun torba seçimi, yaş, görme durumu, fiziksel engel durumu, el becerisi, anlama ve öğrenebilme gibi bilişsel fonksiyonlar değerlendirilerek belirlenir. |  |  |
| 9. Tek kullanımlık eldivenler giyilir. Ostomi torbası drene edilebilecek türde ise klemp açılarak torbanın alt ucu açılır. Torbadaki bağırsak içeriği torbanın üzerinden parmaklarla aşağı doğru itilerek sürgüye boşaltılır. Torbanın alt 5 cm’lik kısmı tuvalet kâğıdı ile silinir. Dışkı boşaltıldıktan sonra torbanın ucu kıvrılarak tekrar klemplenir. |  |  |
| 10. Ostomi torbası tek parçalı ise; Adaptör ile birlikte torba yavaş bir şekilde deri itilerek ve ostomiden uzaklaştırılarak çıkarılır.  Adaptör ve torba iki parça ise; Adaptörün altında sızıntı olup olmadığı gözlemlenir, hastaya adaptörün altında ağrı, batma, yanma hissedip hissetmediği sorulur. Eğer hastanın cildinde irritasyon olmuşsa adaptör/torba değiştirilir. |  |  |
| 11. Kapalı torba kullanılmışsa adaptör sabitlenerek torba adaptörden ayrılır. Yeni bir torba takılır. Boşaltılabilir torba ise önce torbadaki içerik boşatılır, sonrasında torba değiştirilir. |  |  |
| 12. Stomadan gelen çıktının rengini, kıvamını, içeriğini ve miktarı değerlendirilir. |  |  |
| 13. Stomanın etrafındaki dışkı yumuşak tuvalet kâğıdı ya da gazlı bez ile silinir. Stoma çevresi ılık su ve havlu ile temizlenir. Parfüm ve alkol içeren sabun, temizleyici ya da yağlar kullanılmamalıdır. İleostomili olan hastalarda torba değiştirilirken bağırsak içeriği gelmeye devam edebilir. Bu nedenle stomanın üzeri tek kullanımlık bir gazlı bez ile kapatılır. |  |  |
| 14. Stomanın etrafındaki cilt bölgesi, tek kullanımlık gazlı bez ile nazikçe ve ovalamadan merkezden dışarı olacak şekilde sıvazlayarak kurulanır. |  |  |
| 15. Stoma; renk, boyut, kanama, şekil, kuruluk, ödem açısından, stoma etrafındaki doku ise kızarıklık, ülserasyon ve irritasyon açısından değerlendirilir. |  |  |
| 16. Stomanının boyutu stoma ölçme rehberiyle ölçülür ve adaptör bu ölçüye göre kesilir. |  |  |
| 17. Adaptörün arkasındaki yapışkan çıkarılarak stoma ortada olacak şekilde cilde yapıştırılır ve iyice yapışması için 30 sn nazikçe bastırılır. |  |  |
| 18. Son olarak eldivenlerin içi dışarıya gelecek şekilde çıkarılır, malzemeler toplanır ve eller yıkanır. |  |  |
| 19. Eldivenler çıkartılır ve hastaya rahat bir pozisyon verilir. |  |  |
| 20. İşlemler ve sonuçlar kaydedilir. |  |  |
|  | **Toplam Puan** |  |
| **Değerlendirme:** İşlem basamaklarında gözlemcinin belirlediği hasta güvenliğini bozan eylem/ifade olması yada işlem basamaklarının herhangi birinin/……………………………………atlanması halinde toplam puan yarıya indirilir. | | |
| **Gözlemci izlem notu:** | | |
| **Sorumlu öğretim elemanı/elemanları:** | | |
| **Kaynak:** Yaşlı bakımına yönelik temel ilke ve uygulamalar. Yayın Yeri:Ankara Nobel tıp kitabevleri, Editör: Sarı Canan, Okur Elif, Basım sayısı:1, Sayfa sayısı:576, ISBN:978-625-6448-74-2. | | |