|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRABZON ÜNİVERSİTESİ**  **TONYA MESLEK YÜKSEKOKULU**  **YAŞLI BAKIMI PROGRAMI**  **LAVMAN UYGULAMASI DEĞERLENDİRME FORMU**  **2024-2025/ Bahar Dönemi Tarih: / /2025**  **Öğrencinin Adı Soyadı:**  **Numarası: Başarı Notu:** | | |
| **İşin amacı:** Lavman, peristaltik hareketlerin uyarılması ve dışkılamanın sağlanması amacı ile rektum ve sigmoid kolon içine solüsyon verilmesi amacıyla yapılan işlemdir. | | |
| **İşin kapsamı:** Lavman solüsyonunun volümü fekal kitleyi parçalar, rektum duvarının gerilmesini sağlayarak defekasyon refleksini başlatır. Lavman, konstipasyon ve dışkı tıkanıklığında, cerrahi işlemler ve tetkikler öncesi gerekli durumlarda ya da bağırsak eğitim programlarında boşaltım düzenini sağlamak için uygulanır. | | |
| K**ullanılan Araç ve Gereçler:**   * Lavman Solüsyonu * Lavman seti veya solüsyonu içerisinde bulunan hazır lavman setleri * Suda eriyen kayganlaştırıcı madde (gliserin, vazelin gibi) * Tedavi bezi ve muşambası * Tüp klempi * Eldiven * İstemde bulunulmuş ise örnek toplama kabı * Böbrek küvet * Kapaklı sürgü * Tuvalet kâğıdı, kâğıt havlu vb. | | |
| **Dikkat Edilmesi Gereken Hususlar**   |  | | --- | | * Lavmanın çeşidi ve uygulanma amacı fark etmeksizin kullanılacak suyun sıcaklığı 37.7 oC olmalıdır. Suyun daha sıcak olması bağırsak mukozasının irritasyonuna, soğuk olması ise bağırsak kramplarına neden olur. * Lavman uygulaması sırasında hasta kanama ve vagal yanıtın belirtileri olan bradikardi, göğüs ağrısı, soluk ve nemli cilt, dispne, bulantı, baş dönmesi ve bayılma açısından izlenmelidir. * Lavman uygulamalarında hastaya Sim’s ya da sol lateral pozisyon verilir. Bu pozisyon, yer çekimi etkisiyle lavmanın yer çekimi etkisiyle sigmoid kolon, desending kolon ve rektuma yayılmasını ve solüsyonun içeride tutulmasını sağlar. | | | |
| **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. Uygulama kolaylığı sağlar. |  |  |
| 5. Hastaya Sim’s ya da sol lateral pozisyon verilir. |  |  |
| 6. Hastanın kalçasının altına yatak koruyucu örtü yerleştirilir ve yalnızca uygulama bölgesi açıkta kalacak şekilde hastanın üstü örtülür. |  |  |
| 7. Lavman solüsyonu lavman torbası ile uygulanacaksa; Lavman setinin klempinin kapalı olup olmadığı kontrol edilir. Kapalı değilse kapatılır. 37.7 C olan lavman solüsyonu lavman torbasına boşaltılır. Lavman setindeki havanın çıkartılması ve sıvının akışı için torba rektumdan en fazla 30 -45 cm yukarıda tutulur ya da serum askısına asılır. Setin havası çıktıktan sonra klemp kapatılır. Lavman setinin ucunda bulunan rektal tüp kısmının 5 cmlik bölümü kayganlaştırıcı jel ile kayganlaştırılır. |  |  |
| 8. Aktif olmayan el ile hastanın üstte kalan kalçası kaldırılır ve anüs bölgesi temizlenir. |  |  |
| 9. Hastadan derin nefes alıp vermesi istenir. Aktif elle rektal tüpün 7,5- 10 cmlik kısmı umblikus yönünde, yavaşça ve yumuşak bir şekilde itilir. |  |  |
| 10. Rektal tüp ilerletilirken zorlanma olursa, hastadan derin nefes alması istenir ve az miktarda sıvı verilerek, tüp ilerletilmeye devam edilir. |  |  |
| 11.Tüp ilerletildikten sonra klemp açılır ve sıvının tamamı boşalana kadar (5-10 dakikada) tüp elle tutularak çıkması engellenir. |  |  |
| 12. Lavman sıvısının akışı sırasında hastada kramp gelişir ya da defekasyon isteği oluşursa torba yüksekliği azaltılır ve klemp kapatılır. |  |  |
| 13. Sıvı tamamen bitince setteki havanın geçişinin engellenmesi için klemp kapatılır ve rektal tüp kâğıt havlu kullanılarak yavaşça geri çekilir. |  |  |
| 14. Hastaya 5-10 dakika kalçalarını sıkması ve solüsyonun içeride kalması söylenir. |  |  |
| 15. Rektal tüp/ lavman tüpü tıbbi atık kutusuna atılır ve eldivenler değiştirilir. |  |  |
| 16.Hastanın bağımlılık durumuna göre sürgü verilir ya da tuvalete gitmesine yardımcı olunur. Gerekliyse perine bakımı verilir. |  |  |
| 17. Son olarak eldivenlerin içi dışarıya gelecek şekilde çıkarılır, malzemeler toplanır ve eller yıkanır. |  |  |
| 18. 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. | | |