



KAN BASINCININ ÖLÇÜLMESİ STANDARTI HİZMET TALİMATI

DOKÜMAN NO	HB.TL.05
YAYIN TARİHİ	23.03.2016
REVİZYON NO	00
REVİZYON TARİHİ	-
SAYFA	1 / 1

1. AMAÇ: Hastanın kan basıncını saptayarak normal oranlar ile hastanın imdiki durumunu karşılaştırmak, bakım sürecinde de izlenimleri görüp karşılaştırmak, bakım sürecinde de izlenimleri görüp karşılaştırmak yapmak, kan volümü, kardiyak output ve vasküler sistemini de değerlendirmek için bir sistem oluşturulmasıdır.

2. KAPSAM: Tüm Klinik, Yoğun Bakım ve Ayaktan Tedavi Hizmeti sunan birimleri kapsar

3. KISALTMALAR:

- IV: intravenöz

4. TANIMLAR:

- Steteskop: Vücut içinde oluşan sesleri dinlemek için kullanılan tıbbi cihaz.
- Sfigmomanometre: Kan basıncını ölçen araç

5. SORUMLULAR: Bu talimatın uygulanmasından ilgili bölüm sorumluları, denetlenmesinden Sorumlular Müdürlüğü sorumlüdür.

6. FAAL YETKİLERİ:

6.1. Malzemeler (steteskop, sfigmomanometre vb.) hazırlanır.

6.2. Korku ve endişeyi gidermek ve izlenimleri için hastaya izlenimleri açıklanır.

6.3. Alkollü pamuk veya gazlı bez ile aletler temizlenir. Steteskobun metal bölümleri silinir (mikroorganizmaların bulaşmasını önler).

6.4. Hastaya uygun olan manometre seçilir (manometrenin büyük yada küçük olması kan basıncını yanlış okumamıza neden olur).

6.5. Eller yıkanır.

6.6. Kan basıncı ölçülecek hasta, eğer henüz yeni egzersiz yapmış ise, ağrı, acı duyuyorsa veya emosyonel yönden iyi durumda değilse beklenir. Tüm bu faktörler kan basıncını etkiler.

6.7. Manometre yerle tirmek için uygun kol seçilir (I.V. infüzyon, kol-koltuk altı yarası, arteria venöz anastomoz, sakat kol seçilmemelidir). Dolaşımın bozuk olmadığı ekstremitelere seçilmelidir.

6.8. Hasta için rahat ve konforlu bir pozisyon seçilir.

6.9. Brakial arteri rahatça görebilmek için, sıkı giysiler çıkarılır. Uzun kollu ise açılır.

6.10. Manometre kolun etrafına düzgün ve rahat bir şekilde sarılır (basıncın etkisi için).

6.11. Arter; parmak ucuyla palpe edilerek veya steteskop arter üzerine sıkıca yerleştirilerek, bastırılarak sesi duyularak saptanır.

6.12. Civalı manometrelerde civa düzeyi göz hizasından okunur. 0'ın altında olmasına ve uzaklığı 10 cm'den fazla olmamasına dikkat edilir.

6.13. Madeni (aneroid) tiplerde önce hava pompası sıkılarak sıfırlanır. Manometre izlenimleri artırılır. Kanın atardamardan geçmesi önlenir (manometre son ölçümden 20-30 mm daha fazla veya nabız duyulmayana kadar izlenimleri artırılır).

6.14. Hava pompası yavaşça gevşetilir (sistolik basınç, manometre izlenimleri artırılmasıyla oluşan basınç atardamardan geçen kanın ilk tepki noktasıdır). İlk vurunun duyulduğu nokta sistolik basınç olarak kaydedilir.

6.15. Kalp sesinin belirgin olduğu en son noktaya dikkat edilir ve bu nokta diastolik basınç olarak kaydedilir (diastolik basınç kanın atardamarın içinden rahatlıkla geçebildiği noktadır. Kalbin dinlenmesi sırasında atardamar duvarına yaptığı basınç etkisidir).

6.16. Ölçülen Kan Basıncı Takip Formuna kaydedilir. Normalden sapma varsa hekime bildirilir.

7. İZLENİMLERİ DOKÜMANLARI:

- Kan Basıncı Takip Formu

HAZIRLAYAN SAĞLIK HİZMET MÜDÜRÜ	KONTROL EDEN KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	ONAYLAYAN BAHEKİM
------------------------------------	--	----------------------