



HİDER

TÜRK HASTANE İNFEKSİYONLARI ve KONTROLÜ DERNEĞİ

5 ADIMDA

2. ADIM

Aspirasyonu önle

Hastanın başı 30-45 derece olacak şekilde pozisyon verin.

Günlük olarak sıvı birikintisi varlığı yönünden ventilatör devresini kontrol edin, sıvı birikmediği veya kirlenmediği sürece ventilatör devrelerini değiştirmeyin.

Günlük endotrakeal tüp kaf basıncını (>20 cm H₂O) kontrol edin.

Subglottik sekresyonu aspire edin. Gastrik aşırı doluluktan kaçının.



3. ADIM

Asepsiye dikkat et

Entübasyon, aspirasyon ve ekstübasyon işlemlerinde el hijyeni sağlayın ve aseptik tekniğe uyun, işlemler sırasında uygun kişisel koruyucu ekipmanları (eldiven, önlük, gözlük, maske) kullanın.



4. ADIM

Ağız bakımı sağla

Sekiz saatte bir olacak şekilde günde üç kez steril su ile diş yüzeyleri dahil ağız bakımı yapın, kayıt altına alın.



1. ADIM

Entübasyondan kaçın ve re-entübasyonu önle

Uygun ve güvenli ise yüksek akım oksijen tedavisi veya non-invaziv pozitif basınçlı ventilasyon kullanın. Ekstübasyonu en uygun zamanda yapın.



5. ADIM

Sedasyon tatili yap

Kontrendike olmadıkça günlük sedasyon tatili yaparak mümkün olan en kısa sürede hastanızı ekstübe edin.



VENTİLATÖR İLİŞKİLİ PNÖMONİNİN ÖNLENMESİ