

33. İntramüsküler Enjeksiyon Uygulaması

İşin Amacı

Hasta/yaralıya doğru ve uygun teknikle tedavinin sağlanması için intramüsküler uygulama sağlamak

İşin Yapılma Zamanı

Hastaların acil müdahale gereksinimleri doğrultusunda yapılmaktadır.

İş ile İlgili Tanımlar

İntramüsküler Enjeksiyon: Hasta/yaralıyı tedavi etmek amacıyla kas içi ilaç uygulamalarına imkân veren invaziv girişimdir.

İşin Yapılma Süreçleri

- ✓ Hasta ve uygulayıcı güvenliği sağlanır.
- ✓ Hastaya yapılacak işlemle ilgili gerekli bilgi verilir ve onay alınır.
- ✓ Eller yıkanır ve steril olmayan eldiven giyilir.
- ✓ Malzemeler hazırlanırken kullanılacak tüm malzemelerin sterilitesini ve son kullanma tarihi kontrol edilir.
- ✓ Malzemeler hazırlanıp hastanın yanına getirilir.
- ✓ Hazırlanan ilaç güvenlik açısından kontrol edilir (Doğru ilaç, doz, zaman, yol, hasta, kayıt vb).
- ✓ Uygun enjeksiyon bölgesini seçilir ve hastaya işlem için uygun pozisyon verilir.
- ✓ İlaç flakonunun metal kapağını steril olarak açılır
- ✓ Ampul boynundan testere ile kesilir ya da spanç ile tutup kırarak açılır.
- ✓ Enjektöre edilecek ilacın miktarına uygun enjektörü seçerek ilaç veya çözücü sıvı steril koşullara dikkat edilerek enjektöre çekilir.
- ✓ Ampulden çözücüyü enjektöre çekerek flakonun içine lastik tıpasından verilir.
- ✓ Flakonda prospektüsteki talimata uygun olarak ilacı karıştırılır. (Aşırı çalkalama bazı ilaçların bozulmasına neden olabilir bu konuya dikkat edilmelidir)
- ✓ Flakon içerisindeki ilaç karışımı çözünerek homojen hale gelince lastik tıpasından enjektörün ucunu sokarak ilaç eriyiğini geri çekilir.
- ✓ İlaç çekildikten sonra iğne değiştirilir.
- ✓ Alkol ya da batikonla enjeksiyon bölgesini içten dışa dairesel tarzda 3 cm çapında silinir.
- ✓ Aktif olmayan elin yüzük ve küçük parmakları arasına pamuk sıkıştırılır.
- ✓ Aktif olmayan elin orta ve baş parmağı ile enjeksiyon bölgesi gerilip bastırılır (Z tekniği).
- ✓ Enjektörü sağ el ile kalem gibi tutarak cilde dik açı ile çabuk ve kuvvetlice iğne boyunun üç ¼'ü kadarı batırılıp kasa girilir.
- ✓ Aktif el ile iğnenin kan damarına girip girmediğini kontrol için pistonu geri çekilir kan gelmezse ilaç yavaş olarak enjekte edilir.
- ✓ Enjektöre kan gelirse iğne çıkarılır ve işlem uygun görülen başka bir intramüsküler enjeksiyon noktasından tekrarlanır.
- ✓ Aktif el ile iğne çabucak geri çekilirken sol eldeki pamukla sahaya hafifçe baskı yaparak desteklenir.
- ✓ Enjektör ucunu kesici delici alet kabına atılır.
- ✓ Eldivenleri çıkarıp enfekte atık kabına atılır.

✓ Eller yıkanır. ✓ Yapılanlar kayıt altında alınır.	
Dikkat Edilmesi Gereken Hususlar	
✓ Hastaya işlem için uygun pozisyon verilmelidir. ✓ Hazırlanan ilaç güvenlik açısından mutlaka kontrol edilmelidir (Doğru ilaç, doz, zaman, yol, hasta, kayıt vb). ✓ IM enjeksiyon yerlerinin seçimi doğru yapılmalıdır. ✓ İntramüsküler ilaç uygulaması sırasında enfeksiyon gelişiminin önlenmesi için kullanılan materyalin kontamine olmamasına dikkat edilmelidir. ✓ Enjeksiyon bölgesi çok kirliyse akıntı veya dışkı ile kirlenmişse öncelikle sabun ve su ile durulanıp kurulmalıdır. ✓ İlaç uygulaması sırasında aseptik tekniğe dikkat edilmelidir. ✓ İğne kasa tek bir hareketle batırılmalı, aynı hızla çıkarılmalıdır. ✓ Uygulamalar sırasında komplikasyonlar açısından hasta/yaralı gözlemlenmelidir. ✓ Delici batıcı materyaller delici-batıcı tıbbi atık kutusuna, eldiven ve kullanılmış diğer atıkları kontamine atık kutusuna atılmalıdır. ✓ Eller yıkanmalıdır. ✓ Yapılanlar kayıt altında alınmalıdır.	
Kullanılan Araç ve Gereçler	
✓ Pamuk ✓ Antiseptik solüsyon ✓ Non-steril eldiven ✓ Enjektör ✓ Yedek uygun enjektör iğnesi ✓ Kullanılacak ilaç (ampul, flakon vd.) ✓ Tıbbi atık kutusu	
İşin Riskleri	
Hastada Oluşabilecek Riskler	Çalışanda Oluşabilecek Riskler
✓ Apse ✓ Kist ✓ Nekroz ✓ Doku hasarı ✓ Ağrı ✓ Kaza ile damara girme ✓ Sinir yaralanması	✓ Delici ve batıcı yaralanma ✓ Hastalık bulaş riski vb.