AMAÇ: Hastanın solunum sayısını uygun teknikle sayarak, doğru bir şekilde sayı ve niteliğini saptamaktır.

KAPSAM: Bu talimat hastanın solunum sayma faaliyetlerini kapsar.

SORUMLULAR: Bu talimatın uygulanmasından hemşire sorumludur.

TANIMLAR:

Toraks solunum: Kostalar arası kasların ve yardımcı kasların çalışması ile olur.

Abdominal solunum: Karın ve diafram kaslarının çalışması ile olur.

Yüzeysel solunum: Alınan hava miktarı azdı.

Hiperpne: Derinliği fazla olan solunumdur.

Regüler solunum: Solunum ritminin düzenli olması.

İrregüler solunum: Solunum ritminin düzensiz olması.

Solunum tipleri;

Eupne: Normal solunumdur. Düzenli ve eforsuz, her bir solunum arasında dinlenme periyodu vardır.

Taşipne: Solunum sayısı normalin üstündedir. Solunum hızlı ve çoğunlukla yüzeyeldir.

Bradipne: Solunum sayısının normalden az olması, solunumun yavaşlamasıdır.

Dispne: Solunum güçlüğü hissidir. O2 alınımında CO2 atımında güçlük çekmektedir. Bu nedenle dispneli hastalar genellikle heyecanlı görülür ve yüzlerinde endişe ifadesi vardır.

Ortopne: Rekumbert pozisyonunda görülen dispnedir. Ancak gövdenin yükselmesi ile solunum normale döner.

Cheyn-stokes: (Periyodik solunum) solunum derinliği ve hızı gittikçe artar. Maksimum noktaya varır. Sonra gittikçe amplidüd azalır. Hız yavaşlar ve tamamen durur.(5-45 sn) sonra aynı süreç tekrarlanır. Sol kalp yetmezliği narkotik zehirlenmeler ve KİBAS' ta görülür.

Biot: Birçok değişik volümdeki solunumu takiben uzun bir apne periyodu ile karakterizedir. İntrakranial basınç artışında görülür.

Kusmaul solunum: Çok derin ve hızlı solunumdur. Metabolik asidozda görülür.

Apne: Solunumun durmasıdır.

Solunum sayısı;

Yeni doğanda dakikada 30-60 , iki yaş üzeri çocuklarda 20-35, yetişkinlerde 12-20 dir.

UYARILAR ve ÖNERİLER:

Solunum sayılmadan önce hasta l5 dakika dinlendirilir. Solunum 1 dakikada sayılır. Hemşire hastaya solunumunu saydığını hissettirmemelidir. Solunum sayılırken hastanın üzeri açılır. Göğsün yükselip alçalması (1 inspiryum + 1 ekspiryum) bir solunum olarak sayılır. Solunum, nabız sayımından sonra nabız alınır gibi sayılır. İşlem öncesi oda havalandırılmalıdır. Odanın aşırı sıcak ya da soğuk olmaması sağlanmalıdır.

ARAÇ ve GEREÇLER:

Saniye göstergeli saat

UYGULAMA:

İşlem öncesi hasta ve yakınlarına uygulama hakkında bilgi verilir (özellikle çocuk hastalara solunumunu tutabileceğinden söylenmemelidir). Hastanın göğsüne bakılmamalıdır. Sayıma 1 dk. devam edilmelidir (solunumla ilgili anormal bir durum yoksa 30 sn sayılıp ikiyle çarpılabilir). Eller **"El Hijyeni Talimatı"**na uygun yıkanır. Solunum sayısı, düzenli olup olmadığı ve solunum tipini, **"Hemşire Gözlem Formu"**na kaydedilir. Normal dışı

değerler doktora bildirilir.