1. **AMAÇ**: NG sondanın yerinde olup olmadığını kontrol etmek, nazal kavitenin bütünlüğünü korumak, kateterin gastrointestinal mukozaya yapışmasını önlemek ve aktivasyonu sağlamaya yönelik standart yöntem belirlemektir.
2. **KAPSAM**: Nazogastrik sonda bakımına yönelik faaliyetleri kapsar.
3. **SORUMLULAR**: Servis / Ünite hemşiresi
4. **ARAÇ ve GEREÇLER:**

- Flaster (hipoalerjenik 4 cm boyunda, 2,5 cm enindeki flasterin dikey ortasından 2.5 cm kadar kesilir)
- Makas
- Alkol
- Steteskop
- Non steril eldiven
- Beslenme enjektörü
- Spanç
- Yumuşatıcı krem

5. **UYGULAMA**

- İşlem öncesi hasta ve hasta yakınlarına uygulama hakkında bilgi verilir.
- Eller **“El Hijyeni Talimatına**” uygun yıkanır.
- Eldiven giyilir.
- Hastaya rahat pozisyon verilir.
- NGT nin girdiği burun deliğinde mukus varsa yumuşatıcı sürülür ve spanç ile temizlenir.
- Burun üstündeki flaster alkollü spanç ile çıkarılır ve flaster kalıntıları alkollü spanç ile temizlenir.
- Burun bölgesi kızarıklık, tahriş, ödem ve hassasiyet yönünden gözlenir.
- Sonda seviyesine dikkat ederek sonda dış yüzeyi alkollü spanç ile silinir, kurulanır ve tekrar tespit edilir.
- Sonda seviyesi ile ilgili şüphe varsa 5-10 cc hava verilerek, steteskop ile mide sesi dinlenir.
- Hasta ve refakatçisi; sondanın yerinden çıkmaması, tespit flasterin yerinden ayrılmaması konusunda bilgilendirilir.
- Atıklar **“Tıbbi Atık Yönetimi Talimatı”**na uygun şekilde atılır.
- Eller **“El Hijyeni Talimatı’**na uygun yıkanır.
- Yapılan işlem **“Hemşire Gözlem Formu”**na kaydedilir.

İlgili Dokümanlar:

Tıbbi Atık Yönetimi Talimatı

El Hijyeni Talimatı

Hemşire Gözlem Formu