AMAÇ: İntradermal (deri içi) uygulanması gereken ilacı/aşıyı/test maddesini; doğru yere, doğru dozda, uygun teknikle, komplikasyonlara neden olmaksızın uygulamaktır.

KAPSAM: Bu talimat; intradermal enjeksiyon uygulama faaliyetlerini kapsar.

SORUMLULAR: Bu protokolün uygulanmasından hekimler ve hemşireler sorumludur.

TANIMLAR:

PPD (Purified protein derivative- saflaştırılmış protein türevi) Testi: Tüberküloz için bir tarama testidir. Tüberküloz bakterilerinden oluşan bir çözeltinin iğneyle deri içine verilir. Hastalık hakkında dolaylı bilgi verir, kişinin tüberküloz basili ile enfekte olup olmadığını gösterir, hastalık hakkında kesin bilgi vermez.

Alerji Testi: Alerji yapma potansiyeli yüksek olan veya bireyde alerji yaptığından şüphelenilen maddenin, cilde küçük dozda uygulanarak reaksiyon değerlendirme testidir.

UYARILAR ve ÖNERİLER:

Enjeksiyon yapılacak bölgede doku hasarı olmamasına ve tüysüz olmasına dikkat edilmelidir.

Uygulamada 26-27 numaralı 0,6-1 cm boyunda iğne kullanılmalıdır.

Bir defada verilecek ilaç miktarı 0,5 ml'den az olmalıdır.

Uygulama sonra enjeksiyon bölgesinde kabarcık oluşmazsa ilacın cilt altına gittiği anlaşılmalı, enjeksiyon tekrarının gerekliliği doktora danışılmalıdır.

Birey ve enjeksiyon bölgesi reaksiyon açısından kısa bir gözlem altında tutulmalıdır.

Test değerlendirmesi; Alerjik test için 15-60 dakika sonra, PPD testi için 72 saat sonra yapılır.

Bireye test değerlendirilene kadar, uygulama bölgesine su değdirmemesi, ovmaması ve kaşımaması söylenmelidir.

ARAÇ VE GEREÇLER:

Uygun büyüklükte ilaç tepsisi

İlaç, ilaç kartı

Antiseptik solüsyon

Pamuk tampon

Enjektör

Non- steril eldiven

İŞLEM BASAMAKLARI:

Uygulama için gerekli malzemeler hazırlanır.

İşlem öncesi hastaya uygulama hakkında bilgi verilir. Sorusu varsa yanıtlanır

Eller **"El Hijyeni Talimatı'**na uygun yıkanır.

İlaç tedavi odasında hazırlanır.

Uygulama yapılacak bölge seçilir. Kolun, bilekle dirsek arası, ön kolun iç yüzeyinin 2/3'lük üst kısmı, üst kolun arka yüzü, sırtın üst yüzü, göğüs bölgesinin üst yüzü.

Seçilen bölgeye göre uygun pozisyon verilir. Eğer uygulama kolun alt bölümüne yapılacak ise kol yastıkla desteklenir. Uygulama çocuğa yapılacaksa pozisyon ve tespit için anneden yardım alınabilir.

Eldivenler giyilir.

Enjeksiyon bölgesi antiseptik solüsyonla merkezden çevreye doğru dairesel hareketle temizlenir ve kuruması için beklenir.

Pasif el ile enjeksiyon bölgesinin altından tutulup deri parmaklar arasında iyice gerdirilir.

İğne, keskin ucu yukarı bakacak şekilde, aktif el ile enjektör 5-15 derecelik açıyla deriye 2-3 mm kadar girecek şekilde ilerletilir.

İlaç verildikten sonra deride 6-8 mm'lik kabarcık oluşması beklenir (İlaç miktarı 1-2 dizyemi geçmemelidir).

Enjeksiyon yeri üzerine pamuk ile basılmadan, iğne aynı açıyla çekilir. İlacın deri dışına kaçışını önlemek için bölge silinmez veya masaj uygulanmaz.

İşlem tanı amacıyla yapılmışsa enjeksiyon yerinin etrafı 2-3 cm uzağından cilt kalemi ile etrafına bir daire çizilebilir.

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