	ERCİYES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ	DOKÜMAN KODU:	HB.TL.11
		YAYIN TARİHİ:	OCAK 2007
	GÖĞÜS FİZİYOTERAPİSİ UYGULAMA TALİMATI	REVİZYON NO:	01
		REVİZYON TARİHİ:	HAZİRAN 2018
		SAYFA NO:	1 / 2

1. **AMAÇ:** Erciyes Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezimizde hastaya solunum kas kuvvetlendirme teknikleri uygulama yöntemlerini tanımlamaktır.

2. **KAPSAM:** Bu talimat İşlemi Yapan Tüm Birimleri kapsar.

3. **KISALTMALAR:**

4. **TANIMLAR:**

5. **SORUMLULAR:** Solunum Fizyoterapistleri.

6. **FAALİYET AKIŞI:**

6.1. **İŞLEM 1: Postüral Drenaj Uygulaması:**

6.1.1. Yapılacak işlemler hastaya anlatılır.

6.1.2. Hasta spesifik lob veya segment için uygun olan pozisyona sokulur.

6.1.3. Hasta bu pozisyonda en az 15-20 dak boyunca bırakılır.

6.1.4. Bu süre boyunca hasta derince nefes alır-verir ve öksürür.

6.1.5. Hasta oturur pozisyona getirilir ve yine derin nefes alır-verir ve öksürür.

6.1.6. Kontrendikasyon olmayan hastalara uygulanır.

6.2. **İŞLEM 2: Göğüs Perküsyonu (Clapping, Cupping, Tapping):**

6.2.1. Yapılacak işlemler hastaya anlatılır.

6.2.2. Hasta spesifik lob veya segment için uygun olan pozisyona sokulur. Bu prosedür hemen hemen daima postüral drenaj uygulaması ile beraber uygulanır.

6.2.3. Terapistin elleri clapping, cupping, tapping için uygulanacak bölge üzerinde pozisyonlanır. Bu bölge üzerine 1-5 dak. Perküsyon işlemi uygulanır. Bu işlem sırasında derin nefes alır, öksürmez. Spontan gelişen öksürük olduğunda işleme ara verilir. Hasta rahatlayınca devam edilir.

6.2.4. Her pozisyondan sonra hasta derin nefes alır ve öksürür.

6.2.5. Hasta oturur pozisyona getirilir ve öksürmesi istenir.

6.2.6. Hasta uygulama sırasında monitörize edilmelidir.

6.2.7. Komplikasyon gelişirse hemen işleme son verilir.

6.2.8. Kontrendikasyon olmayan hastalara uygulanır.

6.3. **İŞLEM 3: Vibrasyon / Shaking Uygulamaları:**

6.3.1. Yapılacak işlemler hastaya anlatılır.

6.3.2. Perküsyon uygulamasının ardından aynı bölgeye uygulanır.

6.3.3. Kollar dirsekten düz ve dik olarak eller bölge üzerine yerleştirilir.

6.3.4. Her iki el birbirinin üzerinde hastaya kısa, sık ve yumuşak ossilasyonlar yapılır.

6.3.5. Bu işlem hastanın expirasyonu (nefes verme) süresince yapılır. İspirasyonda kesinlikle yapılmaz. İşlemi uygularken hastanın solunumu dikkatle gözlenmelidir.

6.3.6. Hasta oturur pozisyona getirilir ve öksürmesi istenir.

6.3.7. Kontrendikasyon olmayan hastalara uygulanır.

6.4. **İŞLEM 4: Solunum Egzersizleri:**


(A) **DİYAFRAGMATİK SOLUNUM**

6.4.1.A. Hastaya yapılacak işlemler anlatılır.

6.4.2.A. Hasta sırtüstü yatar, dizleri semifleksiyonda pozisyon verilir.

6.4.3.A. Hastanın bir eli göğsüne, diğer eli karnına yerleştirilir.

HAZIRLAYAN: UZMAN HEKİM	KONTROL EDEN: KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	ONAYLAYAN: BAŞHEKİM
------------------------------------	---	--------------------------------

 ERCİYES ÜNİVERSİTESİ HASTANELERİ 1975	ERCİYES ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK UYGULAMA VE ARAŞTIRMA MERKEZİ	DOKÜMAN KODU:	HB.TL.11
		YAYIN TARİHİ:	OCAK 2007
	GÖĞÜS FİZYOTERAPİSİ UYGULAMA TALİMATI	REVİZYON NO:	01
		REVİZYON TARİHİ:	HAZİRAN 2018
		SAYFA NO:	2 / 2

6.4.4.A. Hastaya burnundan derin nefes alması söylenir. Bu sırada hastanın karın bölgesi şişer. Göğüsten nefes almaz. Bu bölge hareket etmez.

6.4.5.A. Hasta derin nefes alırken yavaş ve derin olmalıdır. Bunun için hastaya “çiçek koklar gibi yavaş ve derin nefes alın” komutu verilir.

6.4.6.A. Nefesini verirken karnı iner. Üfleyerek nefesine verir. Bunun için hastaya “mum üfler gibi yavaş ve nefesinizin sonuna kadar nefes verin” komutu verilir.

6.4.7.A. Hasta bu siklusu 10 kez tekrar eder. Günde 6-8 kez 10 tekrarlı yapar.

6.4.8.A. Egzersiz sonrası hasta eski pozisyonuna döndürülür.

(B) BÜZÜK DUDAK SOLUNUMU

6.4.1.B. Hastaya yapılacak işlemler anlatılır.

6.4.2.B. Teknik gösterilir.

6.4.3.B. Hasta rahatça oturur veya sırt üstü yatar pozisyona sokulur.

6.4.4.B. Hasta normal siklusta nefes alıp verirken nefesi burnundan yavaşça alır.

6.4.5.B. Ardından dudaklarını büzerek yavaşça verir. Ama uzun sürede vermez.

6.4.6.B. Hasta bu solunum tipini 10 kez tekrar eder. Günde 4-10 kez tekrarlı yapar.

(C) SEGMENTAL SOLUNUM

6.4.1.C. Yapılacak işlemler hastaya anlatılır.

6.4.2.C. Uygulamalı olarak gösterilir.

6.4.3.C. Çalıştırılacak segmente terapist elini yerleştirir.

6.4.4.C. Hastaya burnundan derin nefes alması söylenir. Kas kuvvetlendirmek amacı varsa inspirasyona izin verilerek bölgeye karşı yönde basınç uygulanır.

6.4.5.C. Hasta nefesini verir.

6.4.6.C. Her bölge için bu uygulama 10’ar kez tekrarlanır.

(D) ÖKSÜRME MANEVRALARI

6.4.1.D. Yapılacak işlemler hastaya anlatılır.

6.4.2.D. Manevra için maksimum etkili pozisyon verilir. Çoğu hasta için oturur pozisyon en iyisidir. Ancak solunum kas güçsüzlüğü olan hastalar için baş aşağı pozisyon herhangi bir kontrendikasyon yok ise tercih edilir.

6.4.3.D. Hastaya yavaş ve derin bir nefes alıp onu tutması söylenir.

6.4.4.D. Ardından hastanın karın kaslarını kasarken boğaz kaslarını da kasıp patlayıcı tarzda nefesini vermesi söylenir.

6.4.5.D. Tekrar edilir. Solunum egzersizlerinin ardından 5 kez yapmak sekresyonun rahat atımı için iyi olacaktır.

7. İLGİLİ DOKÜMANLAR:

7.1. Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği

7.2. Sağlıkta Kalite Standartları

7.3. Sağlıkta Kalitenin Geliştirilmesi ve Değerlendirilmesine Dair Yönetmelik

HAZIRLAYAN: UZMAN HEKİM	KONTROL EDEN: KALİTE YÖNETİM DİREKTÖRÜ	ONAYLAYAN: BAŞHEKİM
------------------------------------	---	--------------------------------