

 KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Farabi Hastanesi	KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi (Farabi Hastanesi) Başhekimliği			
	GİK UYGULAMA TALİMATI			
Dok. Kod: HB.TL.03	Yayın Tarihi:04.08.2016	Revizyon No:04	Revizyon Tarihi:12.04.2021	Sayfa Sayısı:2

1.0 AMAÇ

Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Farabi Hastanesi'nde ameliyat olacak diyabetli hastaların oral gıdaya geçene kadar kan şekerini **100-125 mg/dl** civarında, hipoglisemi riski yüksek hastalarda ise hedef kan şekeri **120-180 mg/dl** tutarak, hipoglisemiye sokmayacak şekilde hasta güvenliğinin sağlanması.

2.0 KAPSAM

Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezi Farabi Hastanesi'nde ameliyat olacak tüm diyabetli hastaların pre-op, intra-op, post-op dönemleri ve çalışanları kapsar.

3.0 KISALTMALAR

mg: Miligram

dl: Desilitre

KCL: Potasyum Klorür

GİK: Glukoz İnsülin Potasyum

4.0 TANIMLAR

ORAL BESLENME: Ağız yoluyla beslenme

HİPOGLİSEMİ:Kan şekerinin olması gerektiğinden daha düşük olması durumu.

PRE-OP:Operasyon ameliyat, girişim öncesi dönem

İNTRA-OP:Operasyon ameliyat, girişim yapıldığı süre

POST-OP:Operasyon ameliyat, girişim sonrası dönem

PERİOPERATİF: Bakım, hastanın operasyon öncesi hazırlanması, cerrahi sırasında anestezisinin verilmesi, ameliyat sona erdiğinde anestezisinin sonlandırılması ve eski fonksiyonlarını kazanana kadar tedavisinin ve bakımının yapılmasına denir.

5.0 SORUMLULAR

• Başhekimlik
• Hastane Başmüdür V.
• Kalite Koordinatörlüğü
• Başhemşirelik
• Tüm Çalışanlar

6.0 FAALİYET AKIŞI

6.1 GİK PROTOKOLÜNDE DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN HUSUSLAR

6.2 GİK SOLÜSYONUNUN HAZIRLANMASI

6.3 GİK İNFÜZYONUNUN KULLANILMASI

6.4 GİK İNFÜZYONU UYGULAMASININ TAKİBİ

6.5 GİK İNFÜZYONU SÜRECİNDE HASTANIN İZLEMİ

6.1 GİK PROTOKOLÜNDE DİKKAT EDİLMESİ GEREKEN HUSUSLAR

- Hasta mümkünse operasyon sabahı ilk vaka olarak alınmalıdır.
- İnsülin infüzyonuna operasyondan en az 2-3 saat önce başlanır.
- Operasyon süresince:
- PRE-OP, İNTRA-OP VE POST-OP dönemde
- Glukoz+İnsülin+Potasyum infüzyonu (GİK Protokolü) uygulanır.

6.2 GİK SOLÜSYONUNUN HAZIRLANIŞI

Hazırlanışı:500 cc %5'lik Dekstroz Solüsyonu içine;

10 kısa etkili (*kristalize*) insülin ve 10 mEqKCL konularak (2Ü /100 ml),infüzyona başlanır.

Etiketlenmesi: Solüsyonun hazırlanış tarihi, hazırlanış saati, solüsyonda ilave edilen ilaç dozlarının ne olduğu, kimin tarafından hazırlandığı bilgileri solüsyon üzerine etiketlenir.

6.3 GİK İNFÜZYONUNUN KULLANILMASI

GİK solüsyonu majör cerrahi geçirmesi planlanan her hastada operasyondan en az iki üç saat önce başlanır.

Majör cerrahi işlemin her aşamasında:

- PRE-OP,
- İNTRA-OP,
- POST-OP dönemde uygulanır.

6.4 GİK İNFÜZYONU UYGULAMASININ TAKİBİ

- GİK uygulanan her hastaya 1-2 saatte bir kan şekeri takibi yapılır ve kayıt altına alınır
- 1-2 saatte bir takip edilen kan şekeri değerine göre hızı ayarlanarak infüzyon sürdürülür.

GİK SOLÜSYONU UYGULAMA TABLOSU	
Glisemi(mg/dl)	GİK infüzyon hızı (ml/saat)
>280	140
279 - 220	120
219 -180	100
179 -120	80
119 -80	60
<80	İnfüzyona 2 saat ara verilir ve %5 Dekstroz ile devam edilir. (Kan şekeri >80 mg/dl oluncaya kadar) Kan şekeri >80 mg/dl olunca tekrar GİK solüsyonu infüzyonuna devam edilir.

6.5 GİK İNFÜZYONU SÜRECİNDE HASTANIN İZLEMİ

- GİK Protokolünün uygulanabilmesi için hekim istemi kontrol edilir.
- Hasta gece 24:00 den sonra aç bırakılır.
- Operasyondan bir gün önceki hastanın bazal insülin (levemir, lantus, basaglar, toujeo) dozu %25 oranında azaltılmalıdır.
- Hasta operasyon sabahı kahvaltı etmemeli, rutin tedavi dozu insülin yapılmamalıdır.
- Hastanın belirti bulguları sağlık personeli tarafından izlenir.
- Operasyon günü sabah saat 07:00 'de GİK solüsyonu infüzyonuna başlanır.
- GİK solüsyonunun hazırlanış tarihi, saati, solüsyonda ilave edilen ilaç dozlarının ne olduğu, kimin tarafından hazırlandığı solüsyonun etiketine kayıt edilir.
- Kan şekeri Pre-Op, İntra-Op, Post-Op sürecinde(GİK solüsyonu devam ettiği süre içinde) saat başı ölçülmeli ve kayıt altına alınmalıdır.
- Hastaya perioperatif hipoglisemi veya hiperglisemi için yapılacak ek girişimlerin doktor order kağıdı ve/veya hemşire gözlem kağıdına yazılması gereklidir.
- İnfüzyon hızı kan şekeri değerine '**GİK solüsyonu uygulama tablosuna**'göre ayarlanır.
- Hazırlanan GİK solüsyonu 5 saatte bir değiştirilir.
- GİK infüzyonu hasta oral gıdaya geçene kadar sürdürülür.
- 24 saati aşan infüzyonlarda elektrolit takibi, özellikle Potasyum ve Sodyum takibi yapılması gereklidir.
- Hastanın oral beslenmeye başladığı ilk öğünle birlikte başlangıç tedavisine geri dönülür.