Ventrogluteal Bölgeden Z Tekniği İle Kas İçine Enjeksiyon Uygulama Konusunda Hemşirelere Verilen Beceri Eğitiminin Değerlendirilmesi

Kas içi enjeksiyon genellikle Dorsogluteal (DG) ve Ventrogluteal (VG) bölgeye uygulanır. VG bölge büyük kan damarları ve sinirlerden uzak olduğundan bütün hastalar için güvenli bölgedir. Ayrıca bu bölgenin deri altı (SC) dokusu ve yağ tabakası DG bölgeye göre daha incedir. VG bölgede SC yağ dokusunun daha ince olması enjeksiyonun yanlışlıkla SC dokuya yapılma olasılığını azaltmaktadır.

Kas içi enjeksiyonlarda iyi bir enjeksiyon tekniği, hastanın daha az ağrı hissetmesine ve komplikasyonların önlenmesine yardımcı olur. Kas içi enjeksiyonlar doğru alana dikkatli bir şekilde yapılmadığı takdirde sinir ve kan damarlarının yaralanması, abse, sellülit, doku nekrozu, granüloma, kas fibrozu, kontraktür, hematom, gangren ve ağrı gibi komplikasyonlara neden olabilmektedir. En önemli komplikasyon siyatik sinir yaralanmasıdır ve özellikle DG bölgeye yapılan enjeksiyonlarda ortaya çıkmaktadır. Araştırmalar da bu komplikasyonların VG bölge dışındaki kaslara uygulanan enjeksiyonlarla ilişkili olduğunu göstermiştir.

Kas içi enjeksiyonlarda uygulanan Z tekniği ilacın iğne tarafından açılan kanal boyunca geri kaçmasını önler. Bu teknikte iğneyi çıkardıktan sonra deri serbest bırakıldığı için iğnenin sokulduğu yol zig zag bir yol haline gelir ve ilacın kas dokusundan geri çıkması engellenir. Z tekniği ile birlikte kullanılması önerilen hava kilidi tekniği de önce ilacın tümünün sonra da havanın kas dokusuna verilmesini sağlar. Verilen hava dokuya girdiği yerde kilit oluşturarak ilacın SC dokuya sızmasını önler. Böylece ilacın tahriş etme olasılığı ve enjeksiyon sonrası oluşabilecek ağrı azalır.