

PATVIRTINTA
Prienų globos namų direktoriaus
2018 m. gruodžio 31 d.
įsakymu Nr. V-175

PRIENŲ GLOBOS NAMAI

SLAUGOS PROTOKOLAS

*Lašinės sistemos prijungimas ir
atjungimas*

Paskirtis:

1. Užtikrinti kokybišką, saugų ir tinkamą lašinės sistemos prijungimą ir atjungimą įstaigos gyventojams.

Valdymas:

2. Šią tvarką valdo bendrosios praktikos slaugytojas.
3. Ši tvarka laikoma administracijoje.
4. Ši tvarka peržiūrima kartą per penkis metus ir įsigaliojus naujiems reikalavimams, reglamentuojantiems šį procesą. Visi šio dokumento pakeitimai įforminami raštiškai, pakeičiant visus valdomus egzempliorius.

Apimtis:

5. Ši tvarka taikoma ir apima visus įstaigos gyventojų lašinės sistemos prijungimo ir atjungimo procesus.

Atsakomybė:

6. Už tinkamą įstaigos gyventojų lašinės sistemos prijungimą ir atjungimą atsako bendrosios praktikos slaugytojas, slaugytojo padėjėjas.
7. Už saugaus ir kokybiško proceso atlikimo periodinę kontrolę atsako bendrosios praktikos slaugytojas.
8. Už padarytas klaidas, aplaidumą, netinkamą paskirtų funkcijų vykdymą ar bioetikos reikalavimų pažeidimą, taip pat už pareigų viršijimą, bendrosios praktikos slaugytojas atsako LR teisės aktų nustatyta tvarka
9. Už procedūros atitikimą galiojantiems Lietuvos respublikos teisės aktams atsako sveikatos priežiūros skyriaus vadovas.

Galima rizika:

10. Nesaugiai ir neteisingai atliekant procedūrą galima mikrotraumos ar darbuotojo ekspozicijos krauju rizika.

Aprašymas:**11. Indikacijos:**

- 11.1. Vaistams vartoti infuzijos būdu pagal gydytojo paskyrimus.
- 11.2. Dehidracijos korekcija.
- 11.3. Vandens ir elektrolitų disbalansas.
- 11.4. Osmosinio slėgio sutrikimai.
- 11.5. Onkotinio slėgio sutrikimai.
- 11.6. Dalinis ir visiškas parentezinis maitinimas.

12. Kontraindikacijos:

- 12.1. Alerginės reakcijos.
- 12.2. Flebitai.
- 12.3. Tromboflebitai.
- 12.4. Vadovaujantis vaistų vartojimo taisyklėmis, negalima medikamentų švirkšti į veną infuzijos būdu (pvz.,riebaliniai medikamentai).

13. Priemonės:

- 13.1. Vienkartinės pirštinės;
- 13.2. Sterili lašinės sistema;
- 13.3. Laidinės sistemos stovas;
- 13.4. Sterilus flakonas su intraveniniu tirpalu arba plastikinis maišelis;
- 13.5. Sterili intraveninė adata arba kateteris;
- 13.6. Odos antiseptikas;
- 13.7. Vata;
- 13.8. Varžtis;
- 13.9. Pagalvėlė;
- 13.10. Tvarstis;
- 13.11. Pleistras;
- 13.12. Žirkklės;
- 13.13. Padėklas priemonėms sudėti;
- 13.14. Indas panaudotoms priemonėms surinkti.

14. Lašinės sistemos prijungimas. Procedūros eiga:

- 14.1. Patiklinama gyventojų tapatybė;
- 14.2. Gyventojui paaiškinama procedūros eiga;
- 14.3. Patikrinama gyventojų alergologinė anamnezė;
- 14.4. Paruošiamos procedūrai reikalingos priemonės;
- 14.5. Atliekama rankų higienos procedūra;

- 14.6. **Tris kartus garsiai perskaitomas vaistų pavadinimas, dozė, galiojimo laikas:** prieš imant iš lentynos - užrašas ant dėžutės, prieš sutraukiant į švirkštą - užrašas ant ampulės ar buteliuko, padedant atgal ant lentynos – užrašas ant dėžutės;
- 14.7. Įvertinama vaisto spalvą, skaidrumas, flakono arba plastikinio maišelio hermetiškumas, tirpalo temperatūra. Infuziniai tirpalai turi būti kūno temperatūros;
- 14.8. Jeigu į infuzinį tirpalą pagal gydytojo paskyrimą dedama kokio nors medikamento, ant flakono būtinai užrašomas medikamento pavadinimas ir dozė;
- 14.9. Nuimama žirkklėmis nuo vaistų flakono centrinė metalinio dangtelio dalis;

- 14.10. Kamštis nuvalomas vatos tamponu, suvilgytu antiseptiku;
- 14.11. Įvertinamas lašinės sistemos hermetiškumas;
- 14.12. Nukerpamas plastikinės pakuotės kraštas ir išimama lašinės sistema;
- 14.13. Užsukamas sistemos spaustukas;
- 14.14. Nuimamas gaubtuvėlis nuo plastmasinės adatos ji įduriama į flakoną;
- 14.15. Flakonas įstatomas į stovą
- 14.16. Nuimamas sistemos orinės angos dangtelis;
- 14.17. Nuimamas gaubtuvėlis nuo punkcinės adatos;
- 14.18. Atleidžiamas spaustukas ir lašinės sistemą užpildoma tirpalu, kad joje neliktų oro burbuliukų;
- 14.19. Užpildžius visą sistemą tirpalu, spaustukas užsukamas, uždedamas gaubtuvėlis ant adatos;
- 14.20. Paruošta lašinė sistema nunešama prie gyventojų;
- 14.21. Įvertinama gyventojų būklė;
- 14.22. Gyventojas patogiai paguldomas ar pasodinamas;
- 14.23. Naudojamos vienkartinės pirštinės;
- 14.24. Įvertinama gyventojų venų būklė;
- 14.25. Pasirenkama dūrio vieta;
- 14.26. Padedama pagalvėlė po gyventojų ranka;
- 14.27. Uždedamas varžtis 15-20cm aukščiau dūrio vietos (tik ne ant nuogo kūno);
- 14.28. Gyventojas paprašomas kelis kartus sugniaužti kumštį (kad venos geriau prisipildytų kraujo) ir laikyti sugniaužtą;
- 14.29. Perbraukiama per gyventojų ranką širdies link, žemiau dūrio vietos. Šis veiksmas padės geriau prisipildyti venas kraujo;
- 14.30. Dezinfekuojama oda injekcijos vietoje 5-10cm spinduliu vatos tamponu, suvilgytu odos antiseptiku. Leidžiama nuvalytam plotui nudžiūti;
- 14.31. Punktuojama pasirinkta vena vienkartinė adata. Adata, (kateteris) ir lašinės sistemos vamzdelis fiksuojami pleistru;
- 14.32. Atsukamas spaustukas ir reguliuojamas tirpalo tekėjimo greitis mililitrais per valandą arba lašais per minutę pagal gydytojo paskyrimą;
- 14.33. Stebima gyventojų būklė;
- 14.34. Susidariusios atliekos šalinamos pagal medicininių atliekų šalinimo taisykles.
- 14.35. Atliekama rankų higienos procedūra;
- 14.36. Užpildoma reikalinga dokumentacija;

15. Lašinės sistemos atjungimas. Procedūros eiga:

- 15.1. Atliekama rankų higienos procedūra;
- 15.2. Naudojamos vienkartinės pirštinės
- 15.3. Užspaudžiamas lašinės sistemos spaustukas
- 15.4. Nuimamas pleistras nuo punkcinės adatos;
- 15.5. Ant punkcijos vietos uždedamas vatos tamponas, suvilgytas antiseptiku;
- 15.6. Nekeičiant krypties, staigiu judesiu ištraukti iš venos adatą. Nedėti gaubtuvėlio ant panaudotos adatos;
- 15.7. Punkcijos vieta užspaudžiama vatos tamponu ir palaikoma 2-3 min. Lenkti rankos per alkūnę nerekomenduojama;
- 15.8. Patikrinama, ar nustojo kraujuoti;
- 15.9. Ant dūrio vietos uždėti sterilų tvarstį ir fiksuoti pleistru
- 15.10. Susidariusios atliekos šalinamos pagal medicininių atliekų šalinimo taisykles.
- 15.11. Atliekama rankų higienos procedūra;
- 15.12. Užpildoma reikalinga dokumentacija;

Dokumentai:

16. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas dėl Lietuvos medicinos normos MN 21:2000 "Slaugytojo padėjėjas. Funkcijos, pareigos, teisės, kompetencija ir atsakomybė" patvirtinimo.
17. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas dėl Lietuvos higienos normos HN 47-1:2012 "Sveikatos priežiūros įstaigos. Infekcijų kontrolės reikalavimai" patvirtinimo.
18. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas dėl Lietuvos higienos normos HN 125:2011 "Suaugusių asmenų stacionarios socialinės globos įstaigos: Bendrieji sveikatos saugos reikalavimai" patvirtinimo.

PARENGĖ

Prienuų globos namų Sveikatos priežiūros skyriaus vadovė

Justina Miliauskaitė