

INFUZE – POMŮCKY, POSTUP, KOPMPLIKACE

Mgr. Dagmar Chvátalová



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



MINISTERSTVO ŠKOLSTVÍ,
MLÁDEŽE A TĚLOVÝCHOVY



OP Vzdělávání
pro konkurenceschopnost

INVESTICE DO ROZVOJE VZDĚLÁVÁNÍ

ZÁSADY PRO PODÁVÁNÍ INFÚZE

1. Plně se soustředit.
2. Zachovávat zásady asepse, dodržovat sterilitu.
3. Pečlivě zkontrolovat ordinovaný přípravek, druh koncentrace přípravku s dekursem.
4. Zátku skleněné láhve nebo plastový uzávěr spojit s infuzní soupravou až těsně před podáním.
5. Pozorně vybírat léky, které mají být do infúze podány a poupravení čitelně zapsat na štítek láhve. Léky vpravujeme těsně před podáním infúze.
6. Po celou dobu kapání infúze (není-li infuzní pumpa) ale dujeme rychlost kapání (počet kapek určí lékař pohybuje se mezi 3 až 90 kapkami za minutu)
7. Během výkonu pravidelně kontrolovat stav nemocného a funkčnost infuzní soupravy.
8. Při jakékoliv komplikaci ihned uzavřít tlačku soupravy, postarat se o nemocného a zavolat lékaře.

POMŮCKY K APLIKACI INFUZE I.

- plastová i.v. kanyla (flexila) nebo standardní injekční jehla
- antibakteriální filtr
- ordinovaný infuzní roztok + ordinovaný lék
- stříkačka a jehla na vpravení léku do infuzního roztoku

POMŮCKY K APLIKACI INFUZE II.

- infuzní souprava (a event. spojovací hadička)
- infuzní stojan
- rukavice
- emitní miska
- buničitá vata
- lepení označené datem zavedení kanyly
- škrtidlo

APLIKACE I.

- dodržení hygienických pravidel: pečlivé umytí rukou
- kontrola aplikovaného infuzního roztoku
- desinfekce gumové zátky
- vpravení ordinovaného léku do ord. roztoku
- zavedení bodce převodové soustavy do lahve s infuzním roztokem, udělat hladinku
- zavěšení lahve do stojanu
- naplnění transportní hadičky infuzním roztokem - kónus chráníme krytem

APLIKACE II.

- podložení HK buničitou vatou
- příprava kanyly (nebo jehly se stříkačkou) pro nabodnutí cévy
- přiložení škrtidla
- dezinfekce místa vpichu
- nabodnutí cévy
- uvolnění škrtidla
- napojení hadičky na kanylu
- zalepení
- nastavení rychlosti vykapávání

VÝMĚNA LÁHVE, UKONČENÍ VÝKONU

Po vyprázdnění jedné láhve úplně přerušit tlačkou hadičku převodové soupravy

Sejmout láhev ze stojanu a bodec soupravy zavést do další láhve (předem pečlivě dezinfikovaným uzávěrem.)

Dříve než se infuzní hadice vyprázdní, je třeba přerušit ji tlačkou.

Odpojit infuzní hadici od antibakteriálního filtru a zajistit flexilu před nechtěným vytažením.

Pokud se flexila vytahuje - na místo vpichu položit suchý tampón nebo čtverec a přelepit.

Znečištěnou kůži na předloktí umýt a všechny pomůcky uklidit.

KOMPLIKACE PŘI PODÁNÍ INFUZE I.

- Propíchnutí žíly - nesprávná aplikace: přerušit, dát studený obklad, převázat elast. obinadlem
- Prasknutí stěny žíly
- Alergická reakce - kopřivka, dušnost, zvýšená teplota, ...
- Zánět v místě zavedení kanyly - bolest, zčervenání, pálení, zvýšená TT
- i.v. kanyla max. 72 hodin

Zdroje:

MIKŠOVÁ, Z., JANOŠÍKOVÁ, M., ZAJÍČKOVÁ, M., *Kapitoly z ošetrovatelské péče. 2.vydání Vsetín: TYPOservis Holešov 1998*

KELNAROVÁ, J. a kolektiv, *Ošetrovatelství pro střední zdravotnické školy – 2.řočník, 2. díl, 1. vydání, Praha: GRADA Publishing, 2009. ISBN 978-80-247-31006-3*

ROZSYPALOVÁ, M., STAŇKOVÁ, M. a kolektiv, *OŠETŘOVATELSTVÍ/2. 2.vydání, Praha: Tiskárny Havlíčkův Brod, 1996. IBSN 80- 85427-94-X*

Název školy: **SZŠ a VOŠZ Žďár nad Sázavou**

Číslo projektu: **CZ.1.07/1.5.00/34.0328**

Název materiálu: **Podávání léků**

Vyučovací předmět: **Ošetrovatelství**

Datum tvorby: **2012/2013**