

 SC.SAMARITANUS SRL – Targu Mures	PROCEDURA: Administrarea medicamentelor prin cateter venos periferic	N01	
		Ed: 1	Rev: 0

1.Lista responsabililor cu elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau după caz, a reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale.

	Elementele privind responsabilii/operatiunea	Numele si Prenumele	Functia	Data	Semnatura
0	1	2	3	4	5
1.1	Elaborat	Morar Sergiu	Medic	19.01.2016	
1.2	Verificat	Morar Sergiu	Medic	19.01.2016	
1.3	Aprobat	Varga Zsigmond	Administrator	19.01.2016	

2.Situatia editiilor si a reviziilor in cadrul editiilor procedurii operationale

	Editia sau, dupa caz revizia din cadrul editiei	Componenta revizuita	Modalitatea reviziei	Data la care se aplica prevederile editiei sau reviziei editiei
0	1	2	3	4
2.1	Editia I	ED 1	REV 0	19.01.2016
2.2	Revizia 1			
2.3	Revizia 2			
2.4	Revizia 3			

Administrarea tratamentului intravenos cu ajutorul unei branule scutește pacientul de multiple înțepături, permite menținerea unei linii venoase continue, perfuzare continua, administrarea de bolusuri etc.

După fiecare injectare se spală cu soluție diluata de heparina sau soluție normal salina pentru a preveni formarea cheagurilor. Daca se spală cu soluție diluata de heparina sa se administreze heparina ca tratament, înaintea fiecărei administrări de alt medicament se va spală întâi cu soluție normal salina in eventualitatea in care heparina nu este compatibila cu medicamentul care trebuie administrat

Materiale necesare:

- medicația prescrisa si eventual setul de perfuzare daca este vorba de perfuzie
- mănuși
- paduri alcoolizate
- seringă 3 ml
- soluție normal salina
- garou
- fixator sau leucoplast
- soluție diluata de heparina

Pregătirea echipamentului:

- se verifica medicația
- se spală mâinile
- se pregătește diluția de heparina (se poate pregăti cu 10 până la 100 unități pe ml)și se trage în seringă de 3 ml
- se dezinfectează gatul fiolei sau dopul flaconului de cauciuc
- se atașează perfuzorul la flaconul de perfuzat și se scoate aerul, sau se trage substanța din flacon sau fiola în seringă

Administrare:

- se confirmă identitatea pacientului
- se pun mânușile
- se dezinfectează cu un pad alcoolizat capătul branulei unde se va atașa seringă sau perfuzorul
- se aspira întâi cu seringă pentru a verifica dacă apare sânge. Dacă apare, branula este corect poziționată și este permeabilă, dacă nu apare sânge la aspirare, se aplică un garou nu foarte strâns deasupra locului unde este branula, se ține aproximativ un minut și apoi se aspira încă o dată. Dacă sângele tot nu apare, se desface garoul și se injectează câțiva ml de soluție normal salină. Dacă se întâmpină rezistență la injectare nu se va forța ci se va administra heparina diluată. Dacă nu se întâmpină rezistență se va administra apoi soluție normal salină (pentru a spăla eventualele urme de heparina care pot fi incompatibile cu unele medicamente) observând cu atenție dacă apare durere sau semne de infiltrație a substanței. Dacă apare durerea, semnele de rezistență la injectare și se observă infiltrație, se va scoate branula și se va monta una nouă
- după administrarea medicației cu seringă se va spăla cu soluție normal salină și apoi cu heparina diluată pentru a nu se forma trombi
- dacă se administrează perfuzie pe branula, se va adapta perfuzorul la branula, se va regla rata de curgere și după înlăturare se va proceda în același fel ca la injectarea cu seringă

Considerații speciale:

- dacă trebuie administrate atât perfuzie cât și medicament, compatibile sau nu, se instituie o linie venoasă secundară care se va atașa la cea primară. Astfel dacă substanțele sunt compatibile și se dorește să meargă în paralel, cele două soluții se vor situa la același nivel și se va regla rata de curgere. Dacă pacientul are o linie venoasă continuă care trebuie menținută și trebuie administrată o substanță care nu este compatibilă cu respectiva perfuzie, se va instituie linia venoasă secundară cu respectiva substanță, situată mai sus decât cea principală și se va porni doar cea secundară, la terminarea administrării repornindu-se perfuzia de întreținere
- chiar dacă rămâne funcțională, branula trebuie schimbată la 48-72 ore, schimbându-se locul inserției