

 SC.SAMARITANUS SRL – Targu Mures	PROCEDURA: ADMINISTRAREA MEDICAMENTELOR PRIN LINII VENOASE SECUNDARE	N02	
		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 MEDICAMENTELOR PRIN LINII VENOASE SECUNDARE:

O linie venoasa secundara este o linie venoasa completa care se conecteaza la o linie venoasa primara, deja existenta. Linia venoasa secundara este folosita la adminstrarea intermitenta sau continua de medicamente, atunci cand se pastreaza tot timpul o linie venoasa principala pentru intretinere sau din alte motive. Antibioticele sunt cele mai folosite medicamente care se pot administra intermitent, prin linii venoase secundare.

Atunci cand se conecteaza perfuzia secundara si se vrea sa mearga doar aceasta, ea trebuie pozitionata deasupra celei primare.Daca se vrea sa mearga ambele perfuzii, ele trebuie pozitionate la acelasi nivel si reglat ritmul uneia si apoi al celeilalte. De asemenea, injectomatele si infuzomatele pot fi folosite ca linii venoase secundare pentru administrare intemitent sau continua, avand avantajul ca se poate doza exact cantitatea de medicament adminstrata.

Materiale necesare:

- medicatia prescrisa
- perfuzor
- adaptor special sau ac pentru atasare la linia primara
- paduri alcoolizate
- fixator sau leucoplast
- etichete
- injectomat sau infuzomat
- solutie salina

Pregatirea echipamentului:

- se verifica medicatia prescrisa de medic
- se spala mainile
- se verifica solutia care trebuie adminstrata pe linia venoasa secundara pentru data de expirare si aspect
- se verifica daca medicamentul care trebuie adminstrat secundar este compatibil cu cel din linia venoasa primara
- daca este necesar, se adauga si alt medicament in solutia pentru adminstrare pe calea secundara , conform indicatiilor medicului (se terge cu alcool orificiul flaconului, se injecteaza substanta care trebuie adaugata si se agita pentru o buna omogenizare si dizolvare) dar se va eticheta neaparat si specifca substanta adaugata

· unele medicamente (cum ar fi tienam-ul, de exemplu) sunt preparate pulbere in flacoane care pot fi perfuzate dupa dizolvare

Administrarea:

- se confirma identitatea pacientului
- daca substanta care trebuie administrata secundar nu este compatibila cu cea de pe linia venoasa primara, aceasta din urma va fi inlocuita cu solutie salina , compatibila cu orice, pana la administrarea celeilalte substante
- se agata in stativ cea de-a doua substanta, se ataseaza perfuzorul, se scoate aerul si apoi capatul perfuzorului, fie printr-un ac , fie printr-un dispozitiv special, va fi atasat la sistemul de cuplare (dupa ce a fost dezinfectat in prealabil cu un pad alcoolizat) al primei linii de perfuzare
- se ajusteaza rata de perfuzare si se regleaza adecvat in functie de ce se doreste (sa mearga amandoua liniile venoase sau doar cea secundara)
- dupa terminarea medicamentului de pe linia venoasa secundara, fie se va decupla tot sistemul secundar si se va arunca in recipientele specifice de colectare, fie, daca doza trebuie repetata la intervale de timp, se va mentine pe loc , etichetat cu data primei utilizari, pana cand o noua perfuzie va fi instituita pe linia secundara

Consideratii speciale:

- daca sistemul de perfuzare al liniei secundare se pastreaza pe loc pana la o noua folosire, trebuie atent etichetat cu data primei utilizari si schimbat obligatoriu la 48 ore
- dupa inlaturarea sistemului secundar de perfuzare se va verifica si se va dezinfecta locul de cuplare cu sistemul primar astfel incat acesta sa nu fi fost afectat si sa se scurga lichid

ADMINISTRAREA MEDICAMENTELOR PRIN INJECTIE INTRAVENOASA DIRECTA:

Injectia intravenoasa directa permite o abordare rapida si un efect imediat. Este folosita in urgente (bolusuri) sau in cazurile in care nu se poate face intramuscular administrarea. Pacientul trebuie supravegheat deoarece efectele sunt rapide si imediate.

Materiale necesare:

- medicatia prescrisa
- manusi
- seringă si ac
- ser pentru dizolvat
- garou
- paduri alcoolice si cu betadina sau iod
- comprese sterile
- bandaj adeziv
- solutie normal salina si solutie diluata de heparina

Pregatirea echipamentului:

- se verifica medicatia prescrisa
- se verifica data expirarii
- se trage solutia in seringă si se dilueaza daca e necesar

Administrare:

- se confirma identitatea pacientului
- se selecteaza o vena accesibila si destul de larga (cu cat vena e mai larga si solutia mai diluata cu atat e mai putin iritanta)
- se aplica un garou deasupra locul de punctiune pentru destinderea si evidentierea venelor
- se dezinfecteaza locul punctiunii cu un pad cu betadina sau iod, prin miscari circulare dinspre locul punctiei inspre afara, pentru a evita contaminarea locului de punctiune
- se asteapta sa se usuce dezinfectantul si se punctioneaza vena cu acul la un unghi de 30 de grade cu amboul in sus
- se aspira in seringă pentru a vedea daca este introdus corect in vena (apare sange)
- se indeparteaza garoul si se injecteaza substanta
- la terminarea injectarii se aspira din nou pentru a vedea daca acul a fost tot timpul in vena si daca intreaga medicatie a fost corect introdusa. Dupa verificare se schimba seringă goala cu una cu solutie normal salina pentru a spala vena
- se scoate acul din vena printr-o miscare rapida si se preseaza locul punctiunii cu compresa sterila timp de 3 minute
- se aplica un bandaj adeziv

Consideratii speciale:

- deoarece medicamentele administrate prin injectie intravenoasa directa au efect imediat, in cazul pacientilor alergici poate aparea socul anafilactic. In aceasta situatie (cand pacientul devine dispneic, cianotic etc) trebuie chemat imediat medicul si se incep manevrele de resuscitare
- daca apar semne de extravazare se intrerupe injectarea si se reia tehnica tinand cont de substanta pierduta prin extravazare