

PLASIRANJE PERIFERNE INTRAVENSKJE KANILE

Priprema:

- Potrebno je adekvatno osvetljenje;
- Soba treba da je dovoljno zagrejana (da omogući vazodilataciju);
- Medicinska sestra treba da zauzme udoban položaj;
 - Da sedi u visini kreveta ili stolice kako bi izbegla nepotrebna savijanja ili uvrtnja;
 - Koristiti propisanu zaštitnu opremu!
- Pacijentu jasno i sveobuhvatno objasniti proceduru (moguća je anksioznost zbog prethodnog eventualno lošeg iskustava, straha od igle ili averzije na bilo koju proceduru u kojoj se koristi igla);

Postupak:

1. Operite ruke i organizujte opremu.
2. Pacijentu jasno i sveobuhvatno objasnite proceduru (u zavisnosti od uzrasta).
3. Podsetite pacijenta da mokri i da zauzme udoban položaj.
4. Pitajte pacijenta koja mu je dominantna ruka (u zavisnosti od uzrasta).
5. Postavite povesku oko 3-5cm iznad mesta insercije (u zavisnosti od uzrasta).
6. Zamolite pacijenta da zatvori i otvori pesnicu nekoliko puta ili pustite da ruka visi.
7. Lagano palpirajte venu kažiprstim i srednjim prstom nedominantne ruke. Zategnite kožu da fiksirate venu. Ako se oseća da je vena tvrda ili zadebljala, izaberite drugu;
8. Tražite venu sa najmanje krivina i grananja, a velikog promera.
9. Vene podlaktice imaju prednost, a zatim vene šake.
10. Ne ostavljajte povesku na istom mestu duže od 3 minuta. Ako niste izabrali venu oslobodite povesku.
11. Nakon provere kanile, uvodi se u kožu okrenuta sa najoštrijim delom igle prema koži;
12. Ugao pod kojim se uvodi zavisi od tipa kanile, od dubine vene, potkožnog tkiva i iznosi od 10° do 45°;
13. Kada je kanila u veni ugao treba smanjiti da bi se sprčila perforacija zadnjeg dela vene; Ne pravite bočne pokrete (bočno u stranu) iglom, vrlo je bolno i dovodi do otećenja okolnih struktura;
14. Kada se krv pojavi u komori kanile poznat ka "flashback" znak je da je inicijalni ulazak kanile u venu uspešan;
15. Krv se možda neće pojaviti ako je perforiran zadnji zid vene, ali i kod kanile malog G ili hipotenzivnog pacijenta.
16. Kada je kanila potpuno u lumenu vene, skinite povesku
17. Da bi sprečili isticanje krvi kroz kanilu u trenutku izvlačenja pritisnite placem venu proksimalno od mesta insercije,
18. Izvučenu iglu odložite u "sigurnu kutiju"
19. Ukoliko je kanulacija neuspešna: Nikada ne vraćate iglu u "plastični" deo kanile jer može otkinuti deo plastike (fragment kateter) oslobađajući ga u krvotok i uzrokovati emboliju.
20. Kanila se može koristiti samo jednom;
21. M.S. ne treba da pokušava više od dva puta da uvede kanilu, pre nego što zatraži pomoć druge koleginice;
22. Kanila se fiksira leukoplastom ili transparentnom folijom; Ako se fiksira leukoplastom koristiti sledeće načine: U metod; H metod