

# Kratki proceduralni priručnik za osoblje IZVAN JIL-a

## Njega i uzimanje uzoraka iz arterijskog katetera

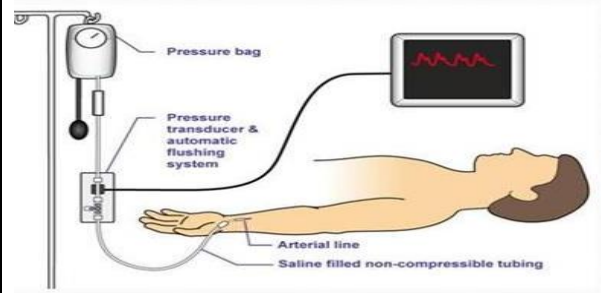
### KADA OBAVLJATI?

1. U svakoj smjeni: provjeriti mjesto uvođenja, kateter i oblogu, prijaviti infekciju / ekstravazaciju sestri iz JIL-a; pobrinuti se da je kateter fiksiran; promijenite oblogu ako je zaprljana / labava
2. **UVIJEK:** arterijski kateter je jasno obilježen (npr. etiketom, crvenim čepom) kako bi se spriječilo nehотиčno davanje lijekova
3. Nuliranje i niveliranje tlačnog pretvarača (transducera), provjera tlačne vrećice: repozicioniranje / akutne promjene krvnog tlaka, sigurnosna promjena

### KAKO OBAVLJATI?

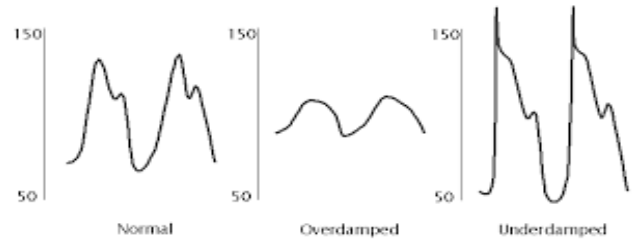
#### 1. PRAVILA za njegu arterijskog katetera

- **NIKADA** ništa ne ubrizgavati u arterijski kateter
- Pobrinute se da su spojevi čvrsti (postoji rizik od zračne embolije / krvarenja), pazite na kateter prilikom pomicanja
- Osigurati da je tlačna vrećica napuhana na 300 mmHg
- Provjerite distalnu cirkulaciju svaka 2-4 sata



#### 2. Oblici krivulja

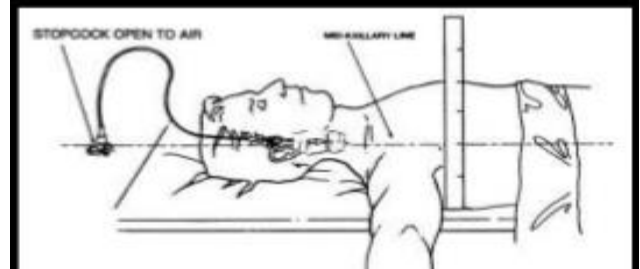
- Preslaba ili prejaka napuhanost manžete može dovesti do netočnosti u krvnom tlaku
- Promjene u obliku krivulje / krvnom tlaku, promjene položaja ruke / katetera, provjeriti razinu tlačnog pretvarača (transducera) u odnosu na flebostatsku os, nula
- Obavijestiti sestru iz JIL-a ako se problem ne riješi



#### 3. Niveliranje i nuliranje

- Tihi alarm
- Okrenite trostranu skretnicu u položaj OFF (isključeno) u smjeru pacijenta i OPEN (otvoreno) u smjeru AIR (zrak)
- Uklonite čep, pritisnite nulu, monitor će pokazati kad je postupak dovršen
- Vratite trostranu skretnicu u položaj OPEN (otvoreno) u smjeru tlačnog pretvarača (transducer) i OPEN (otvoreno) u smjeru pacijenta
- Vratite čep

#### • Phlebostatic Axis



#### 4. Uzimanje krvi

- Uzima se pod nadzorom sestri iz JIL-a dok se ne procijeni da se može uzimati samostalno

### KLJUČNI SIGURNOSNI PROBLEMI / KADA POZVATI POMOĆ

1. Ako se arterijski kateter pomakne / dođe do krvarenja **HITNO POZVATI POMOĆ** i izvršiti pritisak
2. Slab trag oblika krivulje / ravna linija koja se ne može riješiti uz pomoć uputa
3. Loša perfuzija / nema pulsa u ruci u koju je umetnut arterijski kateter
4. Uvijek držite uključene arterijske alarme i mjesto uvođenja vidljivim ako je moguće