

Kratki proceduralni priručnik za osoblje IZVAN JIL-a

Praćenje unosa i izlučivanja tekućine

KADA OBAVLJATI?

1. Svaki sat: unos, izlučivanje i balans tekućina
2. Svaki put kad se promijeni brzina infuzije
3. Svaki put kad se promijeni vrsta tekućine na infuziji, tj. vrsta otopine za nadoknadu tekućine; početkom primjene lijeka u obliku infuzije; po završetku primjene lijeka u obliku infuzije
4. Cjelokupni izlučeni volumen (npr. NG, drenovi) i vrijeme izlučivanja

KAKO OBAVLJATI?

1. Unos tekućina

- Svaki sat bilježite volumen (u ml) svih infuzija za nadoknadu izgubljene tekućine, bolusa tekućina i lijekova u obliku infuzije danih u prethodnom satu



2. Izlučivanje tekućina i balans

- Svaki sat mjerite izlučeni urin (satna diureza)
- Adekvatna renalna perfuzija iznosi 0,5 ml/kg/h npr. >40 ml po satu za pacijenta mase 80 kg
- Uključite i volumen iz aspirata NG i drenova
- Oduzmite izlučenu od unesene količine da utvrdite balans tekućina



3. Upravljanje tekućinama

- Intenzivno liječeni pacijenti primaju više različitih infuzija lijekova i bolusa za nadoknadu tekućine
- Neki lijekovi su nekompatibilni; neki se MORAJU dati putem centralnog venskog katetera
- Provjerite kompatibilnost i tip pristupa sa sestrom iz JIL-a ako trebate staviti novu infuziju
- Osigurajte da se tekućine/infuzije daju uz pomoć prikladne pumpe i kompleta za infuziju (koji omogućuju postavljanje i praćenje satne brzine)
- Krv i trombociti primijenjuju se specijalnim setovima za transfuziju



KLJUČNI SIGURNOSNI PROBLEMI / KADA POZVATI POMOĆ

1. Kod naglog povećanja volumena krvi u bilo kojem drenu
2. <30 ml urina tijekom 2 uzastopna sata
3. Ako je balans tekućina neočekivano vrlo pozitivan ili negativan (>1000 ml)
4. Ne teče i nije propisana infuzija za nadoknadu tekućine