

# Kratki proceduralni priručnik za osoblje IZVAN JIL-a

## Procjena i sigurnost sedacije

### KADA OBAVLJATI?

1. Kod svih intubiranih i pacijenata na respiratoru
2. Svaka 2-4 sata i prema potrebi
3. Promjene u ventilaciji pacijenta, vitalni znakovi
4. Kod primjene mišićnih relaksansa (lijekova za opuštanje)

### KAKO OBAVLJATI?

#### 1. Procjena razine sedacije

- Za procjenu razine sedacije primjenjuje se Richmond skala za procjenu dubine sedacije (RASS) (ili slično)
- Manji broj = jača sedacija
- Liječnici će vas uputiti kolika je razina sedacije potrebna – pacijent NIKADA ne smije biti nemiran

#### Kako procijeniti razinu sedacije?

- Pazite na nemirno, agitirano ponašanje
- Obratite se pacijentu (glasno), zamolite ga da otvori oči
- Ako nema odgovora, upotrijebite fizičku stimulaciju – počnite laganim dodirom, ako nema reakcije, stisnite trapezni mišić
- Dokumentirajte uočeno

Skala	Oznaka	Opis
+4	Borben	Nasilan, opasnost za osoblje
+3	Izrazito agitiran	Izvlači tubus, katetere; agresivan
+2	Agitiran	Česti nevoljni pokreti, opire se respiratoru
+1	Nemiran	Anksiozan, u strahu, neagresivni pokreti
0	Budan i miran	Spontano obraća pažnju na medicinsku sestru
-1	Pospan	Nije potpuno budan, ali se budi na glasovni podražaj (otvara oči, kontakt očima >10 sek)
-2	Lagano sediran	Kratko se budi na glasovni podražaj, kontakt očima (<10 sek)
-3	Umjereno sediran	Pomiče očima na podražaj (bez kontakta očima)
-4	Duboko sediran	Otvara oči na taktički podražaj
-5	Nepodražljiv	Ne odgovara na glasovni ni taktički podražaj

- Uvijek imajte na umu pacijentov status sediranosti, jer se on brzo mijenja
- Česti sedativi: propofol (u infuziji), fentanil, benzodiazepini, npr. midazolam

### KLJUČNI SIGURNOSNI PROBLEMI / KADA POZVATI POMOĆ

1. Sedacija može izazvati hipotenziju, osobito ako se daje u bolusu. **Pozovite pomoć ako je sistol. RR <90 ili srednji arterijski tlak <65 poslije bolusa**
2. Ako primjenjujete sedaciju u bolusu, potrebno je češće procjenjivati razinu sedacije kako bi se održavao cilj
3. Sedacija može brzo proći i tada pacijent postane nemiran ili agitiran te može vaditi ETT/katetere – **Pozovite pomoć**
4. **NIKADA** ne primjenjujte lijek za opuštanje bez sedacije
5. Ako primjenjujete kontinuiranu sedativnu infuziju, **NIKADA** nemojte dopustiti da istekne – redovito provjeravajte infuzije i pripremite nove znatno unaprijed