

Kratki proceduralni priručnik za osoblje IZVAN JIT

Sigurno repozicioniranje pomoćne opreme za održavanje disajnog puta

KADA OBAVLJATI?

Planirajte promenu položaja svaka 4 sata (više ako ima dostupnih resursa).

Osoblje koje obavlja promenu položaja mora poznavati vrstu pomoćne opreme kojim se odražava disajni put, dubinu uvedenog endotrahealnog tubusa (ETT) kod usana, i proveriti da je tubus fiksiran (ET trakama, držačem tubusa).

KAKO OBAVLJATI?

ET tubus

Proverite dubinu uvođenja u nivou usana.
Proverite da li je tubus fiksiran
.izmierite pritisak u kafu-Endotest-
Jedna osoba mora pridržavati ETT.

Trahealna kanila

Proverite da li je kanila
fiksirana.
Jedna osoba mora pridržavati
trahealnu kanilu.

Obavestite med. sestru iz JIT ako pacijent
ima otežan disajni put

Objasnite plan promene položaja timu.
Informišite pacijenta.
Krenite.

Nakon što obavite promenu položaja,
proverite da disanje izgleda „normalno“.
Dubina uvođenja ETT-a u nivou usana je ista

2. Nakon promene položaja

Pobrinite se da pacijent ne leži na kateterima / opremi monitora / uređajima

Pobrinite se da pacijent ne leži na rukama i da mu je glava dobro fiksirana

Pobrinite se da creva respiratora ne povlače tubus i da su fiksirana

Podignite uzglavlje kreveta na 30° i proverite visinu pritiska(transdjudjusera)
arterijskog/ središnjeg katetera

KLJUČNI SIGURNOSNI PROBLEMI/ KADA POZVATI POMOĆ

1. ET tubus je pomeren/ niste sigurni: POZOVITE POMOĆ
2. Stanje pacijenta se znatno promenilo: POZOVITE POMOĆ
3. ETT/ trahealna kanila nije u disajnom putu: POZOVITE POMOĆ i PRIMENITE SAMOŠIREĆI BALON S MASKOM ZA VENTILACIJU