

Kratki proceduralni priručnik za osoblje IZVAN JIT

Bezbedna nega pacijenta na mehaničkoj ventilaciji

KADA OBAVLJATI?

1. Sigurnosne provere – na početku smene, tokom smene
2. Procena i praćenje pacijenta – na početku smene, tokom smene

KAKO OBAVLJATI?

1. Sigurnosne provere

Pripremite Ambu balon, masku i sukciju
Proverite / zabeležite dubinu uvođenja ETT-a (da biste mogli brzo prepoznati ako dođe do pomeranja)
Proverite da se oko ETT-a ne čuje pištanje, krkljanje ili vokalizacija
Proverite jesu li svi spojevi u krugu respiratora (uključujući i spojeve prema ETT-u) fiksirani
Pobrinite se da je spojena SpO2 sonda / na monitoru se prikazuje SpO2



2. Procena i praćenje pacijenta

Sekret u disajnim putevima: slušno, palpacijom i vizuelno (u ETT-u) pratite prisutnost sekreta, alarm na respiratoru često se uključuje zbog sekreta
Sekret izaziva pad nivoa kiseonika i zahteva sukciju
Pozicioniranje: pobrinite se da uzglavlje kreveta uvek bude na 30 stepeni (osim ako pacijent ne leži na trbuhu)
Menjajte položaj svaka 2-4 sata (12-16 sati ako pacijent leži na trbuhu)



Sedacija i bol: proverite dubinu sedacije svaka 2-4 sata, češće ako je reč o bolusu

Alarm na respiratoru može upozoriti na slabljenje sedacije – dajte sedativ radi boljeg podnošenja ventilacije / sprečavanja agitacije

Pacijenti na respiratoru osećaju bol (ali to ne mogu verbalizovati), a mnogi sedativi nemaju analgetička svojstva – ne zaboravite na analgeziju

Nega usne duplje – uklonite sekret, isperite usnu duplju svaka 4 sata; pranje zuba 1-2 X na dan

KLJUČNI SIGURNOSNI PROBLEMI / KADA POZVATI POMOĆ

1. Respirator se odvojio: odmah ponovo spojite pacijenta
2. SpO2 <90%: proverite tačnost očitavanja, ZOVITE POMOĆ ako potraje >1-2 minute
3. Alarm na respiratoru – NIKAKO ne ignorisati / ne stišavajte – odmah POZOVITE POMOĆ ako pacijentu pada saturacija; POZOVITE radi provere ako je pacijent stabilno
4. Sedacija slabi i pacijent postaje opasno nemiran – odmah POZOVITE POMOĆ da sprečite vađenje ETT-a