

دستور العمل نحوه وصل سرم

دستور پزشک ، کاردکس و پرونده را از نظر نوع ، مقدار و میزان سرعت سرم بررسی کنید.

مددجو را شناسایی ، با وی ارتباط برقرار کنید، هدف و روش انجام کار را برای وی شرح دهید.

وسایل را آماده کنید : سرم مناسب ، ست مناسب ، آنژیوکت با شماره مناسب ، پنبه الکل - تورنیکت - چسب (حداقل سه قطعه) ، دستکش

محلول سرم را از نظر تاریخ و سلامت چک کنید.

دستها را بشویید.

دستکش یکبار مصرف تمیز در صورت لزوم بپوشید.

ست سرم را به نحو صحیح وصل کنید ، ابتدا آن را کلمپ کنید و سپس محفظه قطره سرم را تا $2/3$ مایع پر و سپس مابقی ست را هواگیری کنید. در مورد میکروست ابتدا محفظه $100cc$ آن را پر کنید سپس طبق روش قبل آن را هواگیری کنید.

اگر دارویی به سرم اضافه می شود ، روی تگ مخصوص نام دارو ، مقدار آن و مدت زمان دریافت را بنویسید و آن را روی بدنه سرم بچسبانید

مددجو را در وضعیت نیمه نشسته یا خوابیده به پشت قرار دهید و زیر بازوی مددجو یک پد یا حوله قرار دهید.

با انجام بررسی اولیه ، ورید مناسب را انتخاب کنید.

تورنیکت را $15 - 10$ سانتی متر بالای محل رگ گیری ببندید و از وجود نبض رادیال مطمئن شوید.

به مددجو آموزش دهید چند بار دست خود را مشت کرده و باز کند و بصورت مشت کرده نگه دارد.

ورید را مجدداً بررسی کنید و از مناسب بودن آن جهت رگ گیری مطمئن شوید.

محل تزریق را با بتادین یا پنبه الکلی به شکل دورانی از مرکز به محیط تمیز نمایید و اجازه دهید خشک شود.

با دست آزاد، عضو را محکم نگه داشته و با روش مناسب ورید را ثابت نگه دارید. با دست غیر غالب $5-2/5$ سانت

پایین تر از محل ورود سوزن ، پوست مقابل ورید را محکم بکشید.

با دست غالب آنژیوکت سوزن را با زاویه $30 - 10$ درجه به طوری که قسمت اریب سر سوزن بالا باشد

به آرامی وارد پوست کنید و به سمت رگ هدایت کنید و برگشت خون را چک کنید.

با مشاهده خون در انتهای آنژیوکت ، آن را $0/6 - 0/3$ سانتی متر جلو ببرید و آهسته آهسته

همزمان با جلو بردن کانولا سوزن داخل آنژیوکت را به تدریج به عقب بکشید.

تورنیکت را باز کنید و از مددجو هم بخواهید که مشت خود را باز کند

با فشار دادن نوک انگشتان بر بالای محل ورود آنژیوکت و مسدود کردن آن ، سوزن داخل آنژیوکت را به آهستگی خارج کنید و انتهای ست سرم

را به آن وصل کنید و از قرارگیری آنژیوکت در درون رگ مطمئن شوید . محل را از نظر نشت مایع در زیر بافت مشاهده کنید.

آنژیوکت را به وسیله $3 - 4$ قطعه چسب در محل ثابت کنید و تاریخ و ساعت را روی چسب ثبت کنید.

با توجه به دستور پزشک ، تعداد قطرات سرم را به صورت قطره در دقیقه بر اساس میکروست یا ست معمولی تنظیم کنید.

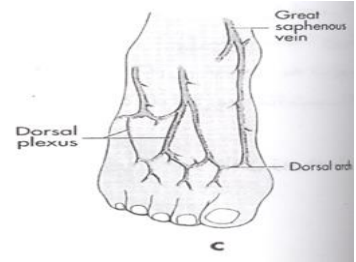
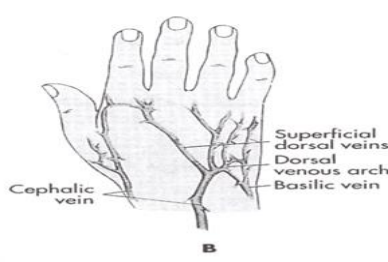
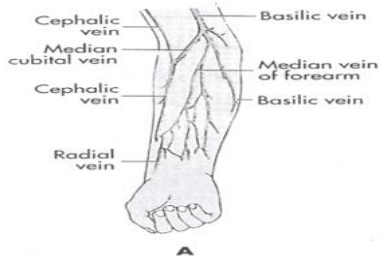
کلیه وسایل را جمع کنید ، دستکش را خارج کنید.

نکات لازم را در برگ مخصوص چک سرم ثبت کنید (نوع سرم ، مقدار و تعداد قطرات تنظیم شده ...)

دست ها را بشویید.

30 دقیقه بعد مجدداً از سرعت جریان، محلول وریدی را کنترل کنید و از نظر نشت مایع در زیر بافت ، محل را مشاهده نمایید و در پرونده مددجو در گزارش پرستاری ثبت کنید.

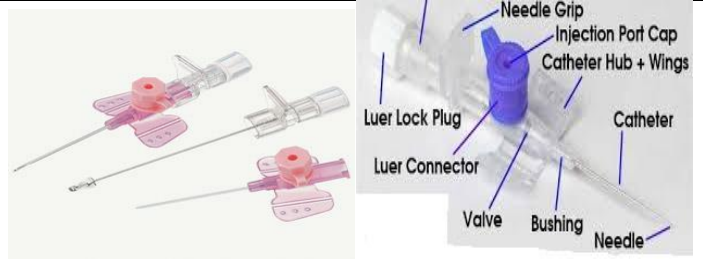
تصاویر نحوه وصل سرم



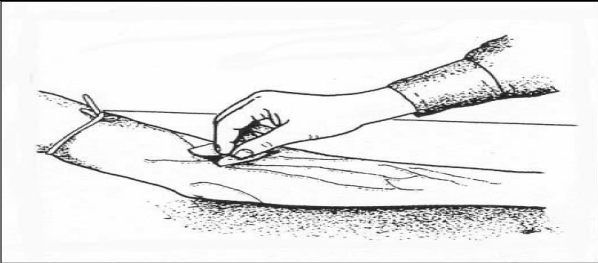
آناتومی رگ ها



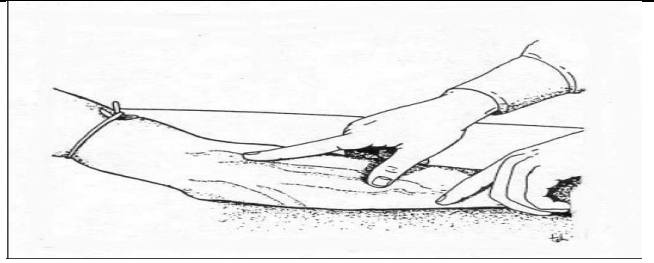
سایزهای مختلف آنژیوکت



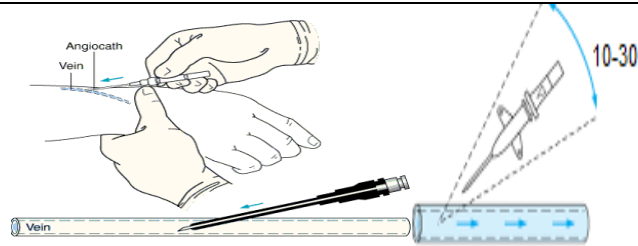
قسمت های مختلف آنژیوکت



محل تزریق را با بتادین یا پنبه الکلی به شکل دورانی از مرکز به محیط تمیز نمایید و اجازه دهید خشک شود.



تورنیکت را ۱۵ - ۱۰ سانتی متر بالای محل رگ گیری ببندید و از وجود نبض رادیال مطمئن شوید. ورید را بررسی کنید و از مناسب بودن آن جهت رگ گیری مطمئن شوید.



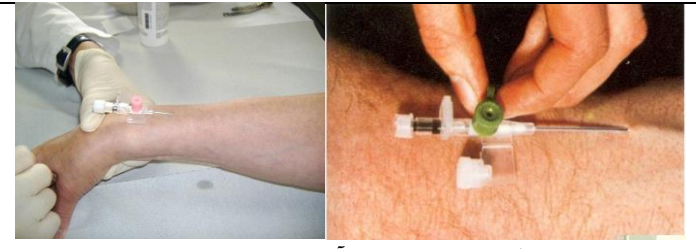
با دست غالب آنژیوکت سوزن را با زاویه ۳۰ - ۱۰ درجه به طوری که قسمت اریب سر سوزن بالا باشد به آرامی وارد پوست کنید و به سمت رگ هدایت کنید.



با دست آزاد، عضو را محکم نگه داشته و با روش مناسب ورید را ثابت نگه دارید. با دست غیر غالب ۵-۲/۵ سانت پایین تر از محل ورود سوزن، پوست مقابل ورید را محکم بکشید.



با مشاهده خون در انتهای آنژیوکت، آن را ۰/۶ - ۰/۳ سانتی متر جلو ببرید و آهسته آهسته همزمان با جلو بردن کانولا سوزن داخل آنژیوکت را به تدریج به عقب بکشید.



برگشت خون در انتهای آنژیوکت را چک کنید.



انتهای ست سرم را به آن وصل کنید و از قرارگیری آنژیوکت در درون رگ مطمئن شوید محل را از نظر نشت مایع در زیر بافت مشاهده کنید.



تورنیکت را باز کنید و با فشار دادن نوک انگشتان بر بالای محل ورود آنژیوکت و مسدود کردن آن، سوزن داخل آنژیوکت را به آهستگی خارج کنید.