

Bezpečná infuzní linka v intenzivní péči

Jana Toufarová

Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny, Fakultní nemocnice Brno

Fakulta zdravotnictva, Trenčianska univerzita Alexandra Dubčeka v Trenčíne

Zavádění a manipulace s invazivními vstupy v oblasti cévního řečiště jsou specializované výkony. Zdroj a způsob přenosu infekce jsou v intenzivní péči kontaminované ruce ošetřujícího personálu. Ke kontaminaci infuzní linky dochází často při manipulaci, kdy jsou zárodky zavlečeny dovnitř infuzního systému.

Cíl šetření

Zhodnotit znalosti a dodržování pracovních postupů při manipulaci s infuzní linkou v rámci ošetrovatelské péče v intenzivní péči.

Metodika šetření

Výzkum probíhal ve Fakultní nemocnici Brno. Do zkoumaného souboru bylo zařazeno 180 respondentů pracujících na pracovištích intenzivní péče. Respondenti byli rozděleni do tří skupin podle délky praxe ve zdravotnictví, a to do 5 let ve zdravotnictví odpovídalo 61 respondentů, 6 – 10 let ve zdravotnictví odpovídalo 46 respondentů a 11 a více let do zdravotnictví odpovídalo 73 respondentů. Některé hodnocené položky jsou vyhodnoceny z celkového počtu respondentů.

Dodržování SOP u invazivních vstupů

- dodržují přesně SOP 78,45 % respondentů;
- dodržují, ale postup si upravím, tak jak mi vyhovuje 21,55 %.

Použití rukavic při manipulaci s infuzní linkou

- do 5 let praxe používá 75,41 % respondentů;
- 6 – 10 let praxe používá 69,57 % respondentů;
- nad 11 let praxe používá 78,08 % respondentů.

Používání injekčních stříkaček do CŽK

- všechny typy stříkaček by použilo 52,22 % respondentů;
- 10 ml a větší by použilo 40,00 % respondentů.

Výsledky šetření

Použití pomůcek při přípravě instrumentačního stolku

- ústenka, čepice, sterilní plášť, sterilní rukavice používá pouze 26,11 % respondentů

Manipulace s punkční vodící jehlou u PŽK

- jehlu zpět nezavádí 97,77 % respondentů.

Čas aplikace léků do infuzního roztoku

- aplikace léků těsně před podáním by provedlo 92,22 % respondentů.

Poranění ostrým předmětem

- Do 5 let se poranilo 42,62 % respondentů;
- 6 – 10 let se poranilo 52,17 % respondentů;
- Nad 11 let se poranilo 63,02 % respondentů.

Závěr

K bezpečné infuzní lince patří nejen znalost ošetrovatelských postupů v oblasti infuzní linky, ale i znalosti z ostatních oblastí jako je legislativa, znalost aktuálních postupů hygieny rukou, používání vhodných jednorázových ochranných a sterilních rukavic na indikované ošetrovatelské výkony. K práci s infuzní linkou také patří znalosti a orientace v možných rizicích infuzní léčby, ve kterých by se měl nelékařský zdravotnický pracovník pracující v intenzivní medicíně orientovat a předcházet jim. Neposledním a důležitým problémem je dodržení vhodného pracovního postupu při poranění personálu ostrým materiálem a umět postupovat při vzniku poranění.

Literatura

LIPPINCOTT. 2012. *Nursing procedures*. 6. vyd. Pennsylvania: Lippincott Williams & Wilkins. 848 s. ISBN 978-1-4511-4633-2.

ŠEVČÍK, P., MATĚJOVIČ, M., ČERNÝ, V. et al. 2014. *Intenzivní medicína*. 3. vyd. Praha: Galén, 2014. 1195 s. ISBN 978-80-7492-066.