

تعبیه لاین از وریدهای محیطی



تهیه و تنظیم

اعضاء هیات علمی

مرکز آموزش ، پژوهش و سنجش مهارتهای بالینی

اسفند سال ۱۴۰۱

عنوان مهارت: تزریق وریدی

پیش نیاز: آشنایی با آناتومی عروق (ورید های) محیطی

هدف کلی: دانشجو تزریق وریدی را به درستی انجام بدهد.

اهداف ویژه:

- بتواند وریدهای محیطی را مشخص نماید.
- اندیکاسیونها و کنترا اندیکاسیونهای بالینی تزریق وریدی را بداند.
- مراحل انجام پروسیجر را بداند و انجام دهد.

اندیکاسیونهای بالینی:

- در بیمارانی که نیاز به دریافت داروهای وریدی دارند
- در بیمارانی که منع مصرف داروهای خوراکی دارند (مانند اورژانس های جراحی)
- در مواردی که جذب دارو از طریق دستگاه گوارش ممکن نباشد (مانند استفراغ های غیر قابل مهار).

کنترا اندیکاسیونها:

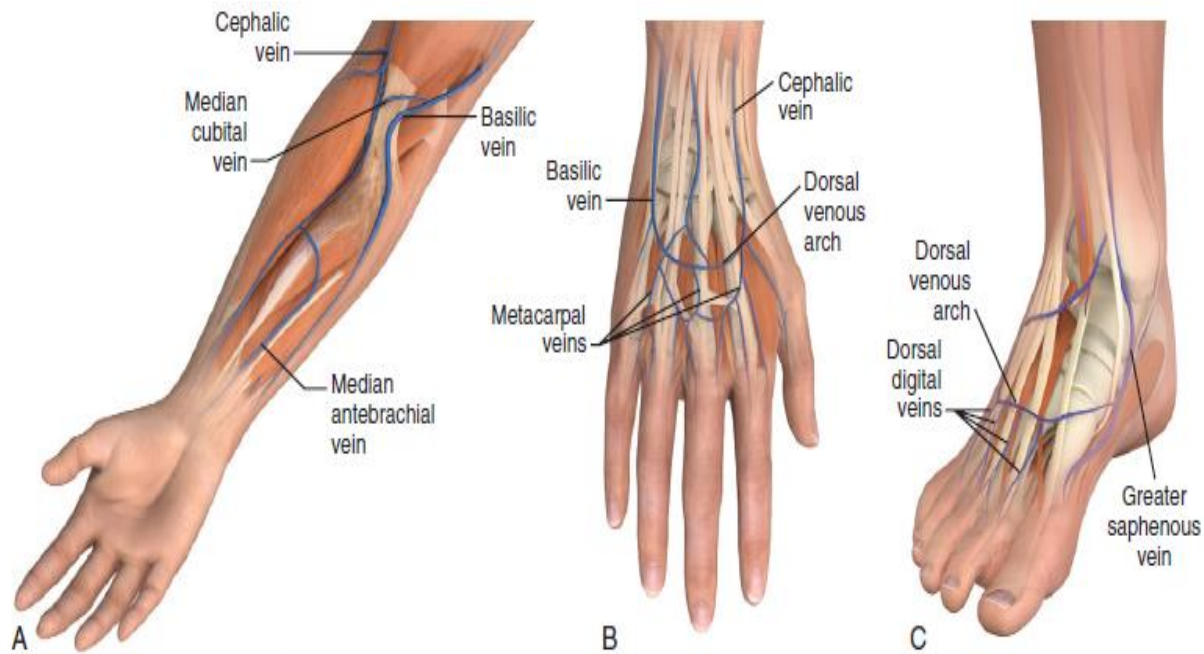
- در ادم شدید
- سوختگی محل تزریق
- فلبیت و ترومبوز در محل و اندام مبتلا
- رگ گیری از سمتی که رادیکال ماستکتومی انجام شده
- در مواردی که سابقه آلرژی به داروهای مورد تزریق قبلا گزارش شده است.

وسایل مورد نیاز جهت تعبیه لاین وریدی

- آنژیوکت در سایزهای مختلف
- دستکش
- گارو
- ست سرم
- سرم تجویزی بیمار

- ویال یا آمپول مورد نظر جهت تزریق
- پنبه الکلی
- لکوپلاست
- سرنگ
- safety box

محل های رایج لاین های محیطی



نحوه انجام پروسیجر

- ۱- خود را به بیمار معرفی نموده مراحل انجام کار را شرح دهد و از بیمار اجازه بگیرید .
- ۲- وریدهای محیطی را مشخص نماید و مناسبترین ورید را جهت رگ گیری انتخاب نماید.
- ۳- روشهای لازم را در مواقعی که رگهای محیطی براحتی قابل رؤیت نمیباشد بکار گیرد.
- ۴- از تمیز بودن دستهای خود مطمئن باشد.
- ۵- آنژیوکت مناسب را انتخاب نماید.
- ۶- گارو را در حدود ۱۵ سانتی متر بالاتر محل تزریق ببندد.
- ۷- قادر به استریل کردن محل خونگیری باشد.
- ۸- آنژیوکت را در بین انگشت شصت و اشاره دست غالب قرار دهد و آنژیوکت را با زاویه ۱۰ تا ۳۰ درجه (بسته به عمق ورید) و موازی با ورید به آرامی وارد رگ نماید.

۹- قسمت استیل برانول (سوزن داخل قسمت پلاستیکی) را کمی به بیرون بکشد و فقط قسمت پلاستیکی را به داخل ورید وارد کند.

۱۰- نیدل را خارج کند و ست سرم یا سالین لاک ویا سرنگ را خونگیری را به انتهای برانول فیکس نماید.

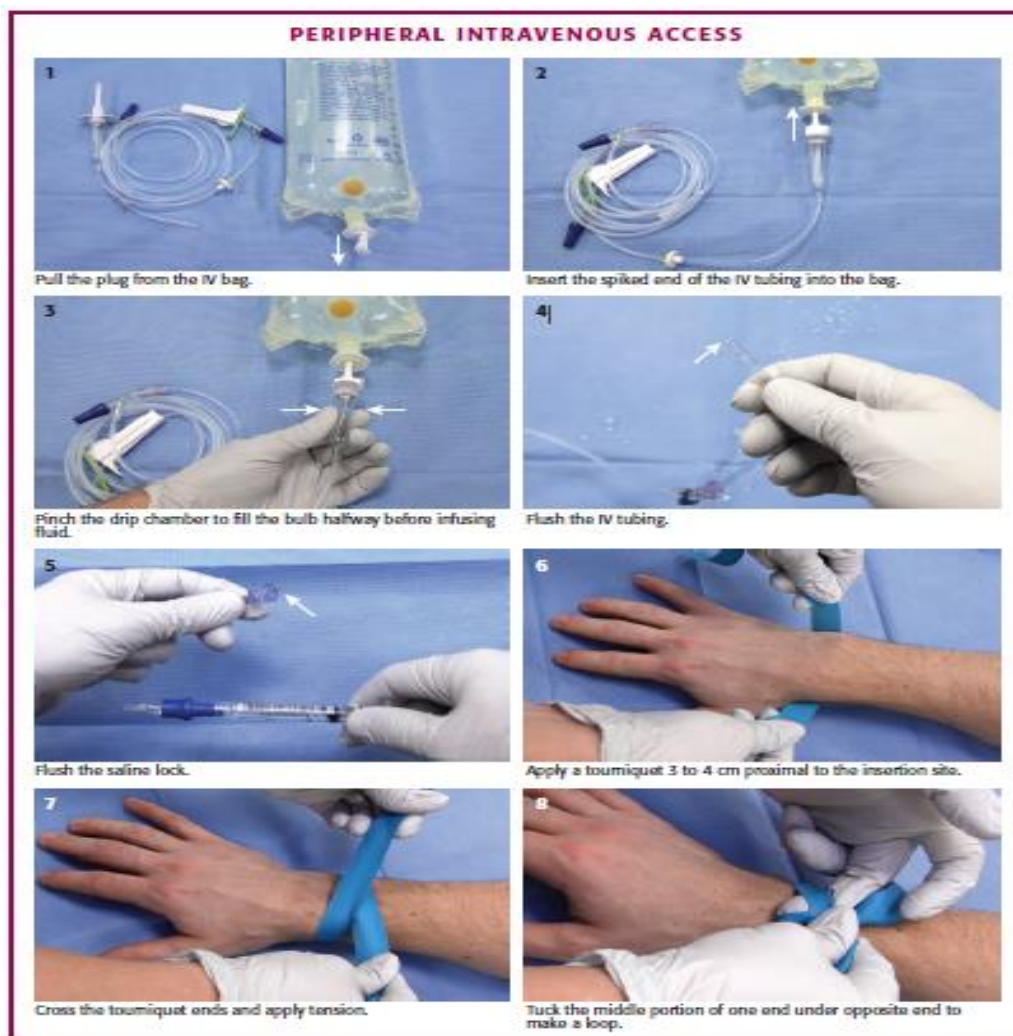
۱۱- گارو را باز کند.

۱۲- آنژیوکت را با چسب در محل فیکس نماید.

۱۳- محل را از نظر نشت زیرجلدی بررسی نماید.

۱۴- تاریخ، ساعت انجام پروسیجر و نام خود را برروی چسب برانول ثبت نماید.

۱۵- اقدامات انجام شده را در پرونده بیمار ثبت نماید.



PERIPHERAL INTRAVENOUS ACCESS, CONT'D



9 Leave the distal portion of the tucked end free for one-hand tourniquet release.



10 Prepare the insertion site with an alcohol pad.



11 Grasp the skin and apply linear traction along the course of the vein.



12 Insert the IV catheter with the bevel facing upward.



13 Advance the needle until a flash of blood is seen.



14 Advance the catheter over the needle until flush with the skin.



15 Remove the needle. Apply pressure at the tip of the catheter (X) to stop backbleeding.



16 Attach the preflushed saline lock.

PERIPHERAL INTRAVENOUS ACCESS, CONT'D



17 Attach the catheter to skin with tape.



18 Cover the insertion site with Tegaderm (or similar) dressing.



19 Secure the distal end of the saline lock with tape.



20 Attach IV tubing to the saline lock for IV fluid administration.