



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ– 6^η ΥΠΕ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΙΩΑΝΝΙΝΩΝ
Νοσηλευτική Διεύθυνση

ΟΔΗΓΙΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: ΟΡΙΖΟΝΤΙΑ (1. ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΜΕΡΙΜΝΑ)

Κατηγορία Οδηγίας:	ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ
ΚΩΔΙΚΟΣ Ο.Ε.	0.1.9
Πεδίο εφαρμογής:	Όλες οι κλινικές και τα τμήματα του νοσοκομείου
Υπεύθυνοι σύνταξης:	Λούκα - Μπανιώτη
Υπεύθυνος έγκρισης:	Νοσηλευτική Διεύθυνση
Ημερομηνία έκδοσης:	01/11/2023

1. Σκοπός

- Η μείωση της συχνότητας εμφάνισης τοπικών και συστηματικών επιπλοκών που σχετίζονται με λανθασμένους χειρισμούς κατά την τοποθέτηση του φλεβικού καθετήρα και κατά την αιμοληψία.
- Η μείωση της ενόχλησης για τον ασθενή (ελάχιστο δυνατό τραύμα).

2. Απαιτήσεις

- Ιατρική οδηγία με παραπεμπτικό
- Έμπειροπροσωπικό
- Σωστή τεχνική
- Ταυτοποίηση ασθενούς
- Απαραίτητα υλικά:
 1. Φλεβοκαθετήρα
 2. Σύριγγες
 3. Τολύπια
 4. Αντισηπτικό διάλυμα (Αλκοόλη 70% ή χλωρεξιδίνη 2%)
 5. Γάντια μιας χρήσεως
 6. Λάστιχο αιμοληψιών
 7. Κουτιά περισυλλογής βελόνων
 8. Three-way
 9. Αυτοκόλλητο διαφανές επίθεμα
 10. Κολλητική ταινία
 11. Αμπούλα N/S0,9% 10cc

3. Περιγραφή οδηγίας

Ενέργεια	Αιτιολόγηση
<ul style="list-style-type: none"> • Εφαρμογή υγιεινής χειρών. 	<ul style="list-style-type: none"> • Πρόληψη εξάπλωσης μικροοργανισμών
<ul style="list-style-type: none"> • Ελέγχουμε τα στοιχεία του ασθενή ρωτώντας το επίθετο και το όνομά του • Πλησιάζουμε τον ασθενή επιβεβαιώνουμε το όνομά του και του εξηγούμε τη διαδικασία της φλεβοκέντησης ή της αιμοληψίας. 	<ul style="list-style-type: none"> • Διασφάλιση ότι το δείγμα θα παρθεί από τον σωστό ασθενή-Αποφυγή λάθους <ul style="list-style-type: none"> • Μείωση του άγχους και εξασφάλιση της συνεργασίας.

- Τοποθέτηση γαντιών Latex
- Τοποθέτηση του ασθενή σε κατάλληλη θέση
- Εφαρμογή περίδεσης με λάστιχο 8-10 εκ.κεντρικά του σημείου φλεβοκέντησης.
- Ψηλάφηση της κατάλληλης φλέβας
- Καθαρισμός της φλέβας με αντισηπτικό διάλυμα με κίνηση από πάνω προς τα κάτω
- Καθήλωση της φλέβας με τον αντίχειρα του ενός χεριού, 3,5 εκ. περιφερικά του σημείου φλεβοκέντησης –αιμοληψίας και εισαγωγή με το άλλο του φλεβοκαθετήρα ή της σύριγγας παράλληλα στη φλέβα και γωνία 20- 45 μοίρες.
- Διαπίστωση επιστροφής αίματος μέσω του θαλάμου της βελόνας και της σύριγγας, αναρρόφηση της κατάλληλης ποσότητας αίματος για αιμοληψία .Τράβηγμα του οδηγού και προώθηση του καθετήρα στη φλέβα μέχρι να φτάσουν τα πτερύγια στο σημείο της φλεβοκέντησης.
- Σε περίπτωση αποτυχίας δεν επαναεισάγουμε ξανά τη βελόνα.
- Αφαίρεση της περίδεσης με το λάστιχο και πίεση της περιοχής του δέρματος στο σημείο της αιμοληψίας. Αφαίρεση του μεταλλικού οδηγού και εφαρμογή του three –wayστην περίπτωση της φλεβοκέντησης.
- Έλεγχος της βατότητας της φλέβας με έγχυση 10ml φυσιολογικού ορού.
- Τοποθέτηση της ποσότητας αίματος στα κατάλληλα δοχεία συλλογής και αποστολή αυτών στα αντίστοιχα εργαστήρια μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.
- Αναδεύουμε απαλά τα σωληνάρια που έχουν αντιπηκτικό.
- Στερέωση του φλεβοκαθετήρα με αυτοκόλλητο διαφανές επίθεμα πάνω στο σημείο της φλεβοκέντησης.
Τοποθέτηση και πίεση στο σημείο αιμοληψίας με τολύπιο. Τοποθέτηση κολλητικής ταινίας.
- Ρίξιμο της βελόνας στον κάδο απόρριψης αιχμηρών αντικειμένων(κουτί περισυλλογής βελόνων).
- Αφαίρεση γαντιών και εφαρμογή υγιεινής χεριών
- Καταγραφή της τοποθέτησης του φλεβοκαθετήρα-αιμοληψίας και του ονόματος του ασθενή στο
 - Προστασία νοσηλευτή
 - Επιτυγχάνεται καλύτερη διάταση των φλεβών- Διόγκωση φλεβών με αίμα
 - Προσδιορισμός της γενικής κατάστασης της φλέβας.
 - Εξασφάλιση σωστής αντισηψίας
 - Η κλίση του φλεβοκαθετήρα ή της σύριγγας εξαρτάται από το μέγεθος της φλέβας(βάθος)
 - Εισαγωγή βελόνας με τον ελάχιστο τραυματισμό.
 - Αποφυγή τραυματισμού του αγγείου.
 - Αποφυγή τρώσης της φλέβας και αποφυγή λοίμωξης
 - Αποφυγή ροής αίματος.
 - Η διήθηση, η διαρροή η αναφορά άλγους από τον ασθενή είναι ενδείξεις ότι η διαδικασία δεν έχει επιτελεστεί επιτυχώς και πρέπει να διακοπεί.
 - Η επεξεργασία των δειγμάτων αίματος στα διάφορα εργαστήρια.
 - Αποφεύγεται η ανάμιξη θρόμβων στο δείγμα του αίματος.
 - Το διάφανο επικάλυμμα επιτρέπει την άμεση ορατότητα
 - Αποφυγή δημιουργίας αιματώματος και αποφυγή διαρροής αίματος.
 - Πρόληψη κινδύνου τρυπήματος από βελόνα.
 - Πρόληψη μετάδοσης μικροβίων.

νοσηλευτικό φάκελο	<ul style="list-style-type: none"> • Ορθή τεκμηρίωση.
	•
4. Τεκμηρίωση - Βιβλιογραφία	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Nicol M, Bavin C, (2004) Βασικές Νοσηλευτικές Διαδικασίες, Εκδ. Παρισίανου, Αθήνα 2. Taylor C, Lillis C, Lemone P, (2006) Αρχές της νοσηλευτικής τόμος III Εκδ. ΠΧΠασχαλίδης, Αθήνα.. 3. Lynn P, (2012) Κλινικές Νοσηλευτικές Δεξιότητες και νοσηλευτική Διεργασία Εκδ. Πασχαλίδης, Αθήνα. 4. Κατευθυντήριες οδηγίες για την πρόληψη λοιμώξεων σχετιζόμενων με ενδοαγγειακούς καθετήρες. Ελληνική Εταιρεία Ελέγχου λοιμώξεων, (2011) 0 _ Επιμέλεια εκδ. Βλάχος. 	

Τις Οδηγίες Εργασίας του ΠΓΝΙ επεξεργάστηκε, κωδικοποίησε, έλεγξε και πρότεινε Ομάδα Εργασίας αποτελούμενη από: τον Τζιάλλα Δημήτριο (συντονιστής Ομάδας), Καρδακάρη Ολγα, Κασκάνη Δημήτριο, Κούτλα Βασίλειο, Νάκο Δημήτριο, Νάστου Χρύσω, Οικονόμου Μαργαρίτα, Παππά Βασιλική, Σιώζιου Μαρία, Τάχια Φρίξο, Τζαμάκου Ελευθερία, Υφαντή Ελένη