



HAJDUK VELJKOVA 12, NOVI SAD
PIB: 102052439
ž/r: 840-556667-79
Tel/fax 021/526-120, 6612-222, 6613-362

HAJDUK VELJKOVA 12, NOVI SAD
PIB: 102052439
Ac./No.: 840-556667-79
Tel/fax: (++381 21) 526-120, 6612-222, 6613-362

	Клиника за стоматологију Војводине Хајдук Вељкова 12 Нови Сад	ПР 02.23
	Процедура давања интрамускуларне инјекције	Верзија 1
Деловодни печат и број: КЛИНИКА ЗА СТОМАТОЛОГИЈУ ВОЈВОДИНЕ Број <u>227/53-2016</u> <u>10.05.2016</u> год. НОВИ САД		

ПРОЦЕДУРА ДАВАЊА ИНТРАМУСКУЛАРНЕ ИНЈЕКЦИЈЕ

Број процедуре	Датум израде процедуре	Датум измене процедуре
ПР 02.23		
Процедуру израдио: Наташа Мандић <i>Nataša Mandić</i>	Процедуру оверио Комисија за оверу процедура: Председник Комисије Проф.др Дубравка Марковић	
Тим за акредитацију Клинике за стоматологију Војводине за област операционе сале и централне стерилизације		



1. ЦИЉ:

Циљ процедуре је правилно и безбедно апликовање лека интрамукуларно, што захтева правилно припремање лека, правилну технику извођења и поштовање предвиђеног времена за давање терапије. Испуњењем наведених услова смањују се могуће компликације код интрамукуларне примене лека, а повећава учинак.

2. ОБЛАСТ ПРИМЕНЕ:

Процедура је намењена свим стоматолошким сестрама СОХСОБИС у Клиници за стоматологију Војводине.

3. ВЕЗА СА ДРУГИМ ДОКУМЕНТИМА

- Процес здравствене неге, Рудић Р, Коцев Н, Мунђан Б, Београд, 2005.
- Сестринске процедуре, Stringhouse, Београд, 2010.
- Закон о здравственој заштити, Сл.гласник РС бр. 93/14

4. ДЕФИНИЦИЈА:

Скуп радњи и поступака за безбедну примену интрамукуларне терапије на пацијенту.

5. ОДГОВОРНОСТ:

5.1. Одговорни за контролу спровођења процедуре су начелник и одговорна стоматолошка сестра СОХСОБИС.

5.2. Одговорне за примену процедуре су све стоматолошке сестре и орални хирурзи запослени у СОХСОБИС.

6. ПОСТУПАК:

6.1. Припрема материјала:

Давање интрамукуларне терапије (и.м.) обавља стоматолошка сестра-техничар и за примену и.м. лека потребно је:

- Припремити пацијента (указати на важност и објаснити начин примене лека),
- Осигурати повољне услове у просторији (просторија мора бити прозрачна и за време примене лека у просторији се не сме обављати чишћење),
- Припремити радну површину (радну површину очистити и дезинфиковати),
- Опрати руке, механички.
- Припремити потребан прибор:
 - рукавице,
 - стерилне шприцеве одговарајуће запремине,



- стерилне игле одговарајуће дужине и дебљине,
 - тестерицу за отварање ампула,
 - средство за дезинфекцију коже и прибора,
 - тупфере вате или газе,
 - контејнер за оштри отпад,
 - посуду за одлагање употребљеног прибора.
- Припремити лек уз обавезну проверу назива лека, рока употребе, дозе, начина примене и времена давања.
- Проверити рок трајања шприца и игле за аплицирање лека, као и неоштећеност паковања шприца и игле.

6.2. Давање интрамускуларне инјекције:

- Навући рукавице.
- Отворити омот са стране шприца, те ухватити за клип и извући шприц из омота и на њега ставити иглу за навлачење садржаја ампуле.
- Дезинфиковати врат ампуле и тестерицу помоћу тупфера намоченог у дезинфицијенс.
- После отварања ампуле садржај навући у шприц.
- Скинути иглу са којом је растворен лек, иглу одложити у контејнер за оштри отпад.
- Ставити нову стерилну иглу са заштитником одговарајуће дужине и дебљине.
- Пацијента ставити у одговарајући положај.
- Дезинфиковати место убода помоћу тупфера.
- Скинути штитник са игле и одложити га.
- Убости иглу у глутеус (у подручју горње спољшње четвртине глутеуса, делтоидни мишић – надлактицу и бедро) под углом од 90°.
- Лагано аспирирати повлачећи клип шприца, пратећи да ли ће се појавити крв у шприцу.
- Уколико се појави крв прекинути убризгавање, извући иглу, припремити другу инјекцију и опрему и убризгати лек на другом месту. Не убризгавати раствор са крвљу.
- Када је лек аплициран извући иглу нежно и брзо под углом од 90° и одложити је у контејнер за одлагање оштрог отпада.
- Дезинфиковати убодено место, ставити тупфер вате или газе намочен у дезинфекционо средство.
- После давања и.м. лека неколико минута пратити пацијента како би се благовремено могло реаговати у случају алергије на примљени лек.
- Распремити прибор.
- Опрати руке.

6.3. Документовање:

У документацију (Протокол амбулантних интервенције поред осталих података у рубрици „терапија“ написати име лека и дозу, и потпис стоматолошке сестре која је дала инјекцију).



Неопходан је потпис здравственог радника (као доказ да је ињекција дата), потпис осигураног лица односно родитеља или старатеља уколико је осигурано лице малолетна особа (као доказ да је упозната са давањем ињекција по чл. 28 Закона о здравственој заштити и евентуалним могућим нежељеним реакцијама).

Информације о могућим нежељеним реакцијама, дужини трајања, а нарочито о мерама које треба предузети у случају појаве истих, пацијент добија од оралног хирурга који је индиковоао интрамускуларну примену лека.

Пацијент има право да од надлежног здравственог радника благовремено добије обавештење које му је потребно како би донео одлуку да пристане или не пристане на предложену медицинску меру.

Обавештење треба да обухвати:

- 1) дијагнозу и прогнозу болести;
- 2) кратак опис, циљ и корист од предложене медицинске мере, време трајања и могуће последице предузимања односно непредузимања предложене медицинске мере;
- 3) врсту и вероватноћу могућих ризика, болне и друге споредне или трајне последице;
- 4) алтернативне методе лечења;
- 5) могуће промене пацијентовог стања после предузимања предложене медицинске мере, као и могуће нужне промене у начину живота пацијента;
- 6) дејство лекова и могуће споредне последице тог дејства.

Обавештење из ст. 1. и 2. овог члана надлежни здравствени радник дужан је дати и без пацијентовог тражења.

Обавештење даје надлежни здравствени радник усмено и на начин који је разумљив пацијенту, водећи рачуна о његовој старости, образовању и емоционалном стању. Ако пацијент не познаје језик који је у службеној употреби на територији здравствене установе, мора му се обезбедити преводилац у складу са прописима о службеној употреби језика и писма, а ако је пацијент глувонем, мора му се обезбедити тумач.

Пацијент се може одрећи свог права на обавештење, осим обавештења о томе да је предложена медицинска мера потребна и да није без знатног ризика, односно да је ризично њено непредузимање.


Надлежни здравствени радник може изузетно прећутати дијагнозу, ток предложене медицинске мере и њене ризике, или обавештење о томе умањити, ако постоји озбиљна опасност да ће обавештењем знатно нашкодити здрављу пацијента. У том случају обавештење се може дати члану породице пацијента.

Пацијент има право на обавештење и увид у трошкове лечења.

У медицинску документацију надлежни здравствени радник уноси податак да је пацијенту, односно члану породице дао обавештење о подацима из ст. 1. и 2. овог члана.

7. ПРИЛОЗИ И ЗАПИСИ:

Прилог 1. Дистрибутивна листа

	Клиника за стоматологију Војводине	Ознака процедуре: ПР 02.23 Верзија 1
	Назив процедуре: Процедура давања интрамукуларне инјекције	Прилог 1.

Дистрибутивна листа

Редни број	Назив организационе јединице	Начелник организационе јединице	Датум пријема	Потпис
1.	Служба за оралну хирургију са операционим блоком и стационаром	Проф.др Срећко Селаковић		