

چگونه IV Line بگیریم؟

برقراری یک خط وریدی توسط آنژیوکت:

ابزار مورد نیاز:

- ۱- سرم وریدی تجویز شده
- ۲- ست تزریق وریدی
- ۳- پانسمان شفاف یا گاز
- ۴- محلول ضد عفونی کننده (بتادین) و پنبه الکل
- ۵- چسب، قیچی، برچسب سرم
- ۶- دستکش یکبار مصرف

اندیکاسیون:

- ۱- مایع درمانی
- ۲- تزریق داخل وریدی

تکنیک:

- ۱- ورید مورد نظر را انتخاب و مشمعی زیر ناحیه پهن کنید.
- ۲- نواحی روی استخوان را انتخاب نکنید و تاجای ممکن از پایینترین قسمت رگ استفاده کنید.
- ۳- از گرفتن IV درست روی میچ ویا در حفره آنته کویبتال اجتناب کنید.
- ۴- سعی کنید ورید را روی دست غالب بیمار (معمولا دست راست) انتخاب نکنید.
- ۵- از گرفتن رگ از انتهایی که دچار اختلال در حس است اجتناب نمائید.
- ۶- سوزن را در نواحی آسیب دیده ویا عفونی وارد نکنید.
- ۷- دستها را بشوئید.
- ۸- ست انفوزیون را باز کرده وکلامپ آن را تا ۲الی ۴ سانتیمتر زیر مخزن ست ثابت کنید.
- ۹- کلامپ آنرا ببندید. درپوش ظرف سرم را بردارید. مراقب تماس دست با ناحیه زیر درپوش سرم باشید.
- ۱۰- درپوش مخزن سرم را برداشته، سر آنرا وارد شیشه یا کیسه سرم نمائید.
- ۱۱- شیشه یا کیسه سرم را از پایه سرم آویزان کرده، توسط فشردن مخزن ست با انگشتان آنرا به میزان یک سوم تا یک دوم از محلول پر کنید.
- ۱۲- کلامپ ست را باز کرده و اجازه دهید هوای داخل ست کاملا تخلیه شود.

- ۱۳- کلامپ ست را بسته، درپوش انتهای آنرا بگذارید.
- ۱۴- در صورتیکه انتهای مورد نظر دارای موهای بلند و زیاد بوده بهتر است آنها را قیچی کنید.
- ۱۵- آنژیوکت را از درپوش خود خارج کنید.
- ۱۶- تورنیکه را ۱۰ الی ۱۲ سانتیمتر بالاتر از محل مورد نظر ببندید. توجه داشته باشید که تورنیکه باید فقط وریدها را مسدود کند. اما خون شریانی باید جریان داشته باشد. پس از بستن تورنیکه نبض دیستال را کنترل کنید.
- ۱۷- تورنیکه حتما باید روی لباس بیمار بسته شود و منجر به فشردگی پوست بیمار نگردد.
- ۱۸- وریدی را که بخوبی اتساع پیدا کرده انتخاب کنید. جهت اتساع مناسب ورید میتوانید انتها را خم و راست کنید، مشت را باز و بسته کنید، به آهستگی روی رگ ضربه بزنید و یا ناحیه را گرم کنید.
- ۱۹- در صورتیکه ورید بخوبی اتساع پیدا نکرد میتوانید با کنترل نبض دیستال حدودا ۱۵ دقیقه تورنیکه را در محل نگهدارید.
- ۲۰- دستکش بپوشید. محل تزریق را توسط پنبه الکلی بصورت دورانی از مرکز بطرف خارج بشوئید و اجازه دهید خشک شود.
- ۲۱- توسط شست دست آزاد، پوست را ۲ تا ۳ سانتیمتر بطرف ناحیه دیستال کشیده رگ را در جای خود ثابت نگهدارید.
- ۲۲- آنژیوکت را با زاویه ۲۰ تا ۳۰ درجه به نرمی وارد رگ کنید.
- ۲۳- بر برگشت خون به داخل مخزن انتهای آنژیوکت توجه کنید.
- ۲۴- پس از آنکه یک چهارم آنژیوکت وارد رگ شد استیلت آن را به میزان ۰/۵ تا ۱ سانتیمتر خارج کرده، بقیه آنژیوکت را در حالیکه همچنان با شست خود پوست را میکشید به آرامی وارد رگ کنید.
- ۲۵- تورنیکه را باز کنید.
- ۲۶- عضو بیمار را بالا نگه داشته و استیلت را خارج کنید و بلافاصله انتهای ست سرم را به آنژیوکت وصل کنید.
- ۲۷- کلامپ ست را باز کرده و به جریان سرم توجه نمائید.
- ۲۸- یک چسب باریک به عرض یک سانتیمتر را زیر آنژیوکت بصورت پروانه ای بچسبانید.
- ۲۹- چسب کوچک دیگری را روی آنژیوکت بزنید.
- ۳۰- به اندازه ۰/۵ سانتیمتر از پماد بتادین را روی ناحیه ورود کاتتر بمالید.
- ۳۱- از پانسمان شفاف و یا گاز ۲ در ۲ جهت پوشاندن ناحیه ورود کاتتر استفاده کنید.

۳۲- روی پانسمان زمان و تاریخ ورود آنژیوکت را بنویسید.

نحوه خارج کردن آنژیوکت از ورید:

- ۱- پانسمان را برداشته، چسب روی ناحیه را با پنبه آغشته به نرمال سالین شل کنید.
- ۲- در حالیکه پنبه یا گاز خشک روی ناحیه ورود کاتتر قرار دارد آنژیوکت را با حرکتی آرام و مداوم خارج کنید.
- ۳- توسط پنبه یا گاز خشک روی ناحیه فشار دهید تا خونریزی بند بیاید.
- ۴- در صورت نیاز پنبه یا گاز را توسط چسب روی ناحیه ثابت نگهدارید.