Vasútegészségügyi
Nonprofit Közhasznú Kft.

Vasútegészségügyi Nonprofit Közhasznú Kft. Budapest

Im. inj. beadása, szakmai protokoll

Az intramuscurálisan adott injekció a mély izomszövetbe juttatja a beadandó gyógyszert, az izomszövet jobban vascuralizált ezért jobban felszívódik benne a gyógyszer.

Beadás előtti teendők

a. az adott terület fertőzéstől necrozistol mentes-e?
b. található, zúzódás, sérülés rajta?
c. az im.inj-beadásáshoz pontosan kell tapintani az anatómiai pontokat, nervus ulnális, és a. barachiális humerus mentén húzódik.
d. az injekciózás invazív eljárás, ezért pontosan kell követni gyógyszer előkészítésekor a steril technikai előírást, hogy minimálisra csökkentsük a fertőzésveszélyt.
e. az intramuscurális injekció beadása némi kellemetlen érzéssel járhat ezért az injekció helyének pontos kiválasztása fontos szempont.

Musculus deltoideus lokalizálása

1. az érintett végtagon tapintsa ki az acromion alsó csúcsát ez képezi a képzeletbeli háromszög alapját.
2. helyezze négy ujját a m. deltoideusra legfelső ujja legyen az acromion csúcsán.
3. az injekciós terület a képzeletbeli háromszög közepén van három ujjnyira, az acromion csúcsa alatt.

Intramusculáris injekció beadásának menete

1. eszközös előkészítés
   - beadandó gyógyszer megfelelő hőmérsékletű biztosítása.
   - beadandó injekciót, gyógyszerelés hármas szabálya szerint ellenőrizni szükséges
   - injekció felszívása injekciós üvegből
2. megfelelő környezet biztosítása, beteg előkészítés, szükséges felvilágosítás a beavatkozás menetéről. Segítsük ülő vagy fekvő testhelyzetbe a pácienst érintett végtagot lazítsa el.
3. készítsük elő a beadandó injekciós készítményt

4. alkalmazzunk higiénés kézfertőtlenítést
5. húzzunk fel védőkesztyűt
6. válasszuk ki az injekció beadási helyét
7. beszúrás szöge 70-90 fok közzé essen
8. végezzük el a bőrfertőtlenítést az injekció beadási helyén, figyeljünk a behatási időre.
9. domináns kezünk hüvelyk ujjával és a vele szembe lévő ujjal fogjuk meg a fecskendőt gyors és határozott mozdulattal darts-tartás szúrjuk be az injekciót.
10. tű kihúzása előtt várjunk 10-másodpercet, hogy a gyógyszer felszívódhasson a szúrtcsatornán.
11. húzzuk ki a tűt és helyezzük a szúrás helyére gömbtörlőt.
12. antikoagulált páciens esetén tartsuk hosszabb ideig a gömbtörlőt a szúrtcsatornán.
13. helyezzük a használt tűt fecskendőt veszélyes hulladék dobozba, vérrel szennyezett gömbtörlőt pedig veszélyes hulladék gyűjtő zsákba.
14. vegyük le a védő kesztyűt alkalmazzunk higiénés kézfertőtlenítést.

Teendők beavatkozást követően

a. tegyük rendbe a környezetet
b. dokumentáljuk a beavatkozást, elektronikusan, betétlapon, a megfelelő protokoll szerint.

Megfigyelési feladatok

páciens általános állapota, kültakaró, bőr, nyálkahártya, szúrás állapota, szövődmények megjelenése