

## PERFUZIA SUBCUTANATĂ CU SERINGA AUTOMATĂ

	<p>Cea mai mare parte a pacienților aflați în îngrijire paliativă ajung, la un anumit moment al evoluției bolii, să nu mai poată primi Medicația per os. Ei vor putea primi medicamentele necesare pe cale parenterală (intramuscular, intravenos sau subcutanat) sau pe cale intrarectală. Medicamentele sunt frecvent administrate în țesutul subcutanat, fie prin injecție, fie prin perfuzie continuă.</p> <p>Perfuzia continuă permite administrarea opioidelor, antiemeticele, anxioliticele, corticosteroizilor și anticolinergicele. Toate aceste medicamente sunt utilizate pentru controlul simptomelor pacienților cu afecțiuni evolutive amenințătoare de viață. Medicamentele pot fi amestecate în aceeași seringă și administrate concomitent. Medicația este absorbită lent prin țesutul adipos iar nivelurile plasmatică ale medicamentelor sunt constante, oferind un mai bun control al simptomelor.</p> <p>Perfuzia subcutanată este o procedură mai puțin dureroasă decât injectarea intramusculară ;poate fi aplicată fără dificultate la domiciliul pacientului și poate fi monitorizată și de un membru al familiei instruit de către echipa de paliatie.Astfel, procedura este mai ușor acceptată de către pacient și familie.</p>	○	◐	●	P
1.	<p>Apreciați dacă pacientul este conștient sau nu ( <i>Prezența conștiinței, a mișcărilor, a vorbirii, a respirației</i>) <input type="checkbox"/> <i>funcții vitale conservate;</i> <input type="checkbox"/> <i>stop cardiopulmonar</i></p>				0 1 3
2.	<p><b>Puteți să îmi spuneți numele dvs., vă rog.....</b> ( sau, verificați brățara de identificare a pacientului, dacă este disponibilă ) <b>și data nașterii.....Mulțumesc.</b> (<i>Acest lucru se face pentru a evita efectuarea procedurii pe pacient greșit deoarece pot exista mai mulți pacienți cu același nume. De asemenea, nu întrebați, de ex. - Sunteți d-le Smith? Pentru a evita primirea confirmării false de la pacienții distrași de simptomele lor sau din alte motive).</i></p> <p><i>Verificați de două ori în dosarul pacientului: Numele <input type="checkbox"/> Data nașterii: <input type="checkbox"/></i></p>	<b>ESENȚIAL</b>			
3.	<p>Asigurați un mediu izolat pentru procedură. Anunțați pacientul (sau familia) ce anume trebuie să faceți: <b>Vom monta o perfuzie subcutanată automată.</b></p>				0 1 3
4.	<p>În ce constă procedura? <b>Trebuie să montăm un fluturaș subcutanat care va rămâne pe loc o perioadă mai lungă de timp (până la 14 zile). Fluturașul va fi conectat la această seringă automată; astfel Medicația vă va fi administrată automat, continuu, pe durata a 24 ore .</b></p>				0 1 3
5.	<p>Cum puteți contribui la realizarea manevrei? <b>Montarea fluturașului nu durează mult. Stați liniștit, relaxat, calm. Veți simți o mică înțepătură. Va trebui să aveți grijă cum vă mișcați pentru ca fluturașul să poată fi menținut o perioadă mai lungă de timp.</b></p>				0 1 3
6.	<p>Care este utilitatea manevrei? <b>Cu ajutorul acestei procedurii medicamentele care vă ajută vă vor putea fi introduse în corp în ritm constant într-o manieră confortabilă. S-ar putea să vă amelioreze simptomele pentru o perioadă mai lungă de timp și nu să le facă să dispara complet. Dacă durerile sau alte simptome ( greață , dispnee ) persistă, vă putem administra la nevoie și alte medicamente.</b></p>	<b>ESENȚIAL</b>			
7.	<p>Adresați-i pacientului (și familiei) întrebările :</p>				0 1

	<p><b>Ați înțeles în ce constă procedura?</b>  <b>Ați vrea să mă mai întrebați ceva?</b>  <b>Ați mai făcut așa ceva vreodată?</b></p>		3
8.	<p>Verificați dosarul medical al pacientului :</p> <p>a. situații care necesită utilizarea perfuziei subcutanate automate :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- grețuri necontrolate , vărsături</li> <li>- disfagie</li> <li>- malabsorbție</li> <li>- intoleranță gastro-intestinală</li> <li>- complianța scăzută la administrarea medicației pe cale orală</li> <li>- nivel redus al conștiinței</li> <li>- slăbiciune severă</li> <li>- pacient în stare terminală</li> <li>- controlul mai multor simptome necesită o combinație de medicamente</li> </ul> <p>b. medicamente , doze , ritm de administrare</p>		0 3 6
9.	<p><b>Ați mai utilizat aceste medicamente până acum?</b>  <b>Știți să fiți alergic la vreunul dintre ele?</b>  <b>La care?</b>          Întrebările vor fi adresate pacientului / familiei.</p>	ESENȚIAL	
10.	<p>Consimțământul pacientului și/sau familiei trebuie consemnat în dosarul medical.  <b>Sunteți de acord cu această procedură?</b></p>	ESENȚIAL	
11.	<p>Pregătirea materialelor :</p> <p>a. pompa automată</p> <p>b. seringă - seringă Luer de 20 ml.</p> <p>c. fluturașul ( 21 sau 25 )</p> <p>d. fiolele de medicamente</p> <p>e. soluția de clorură de sodiu 0.9 % pentru diluție</p>		0 1 3
12.	<p>Pregătirea seringii:</p> <p>a. verificați medicamentele prescrise :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. tipul și numele <input type="checkbox"/></li> <li>2. doza <input type="checkbox"/></li> <li>3. data expirării <input type="checkbox"/></li> <li>4. aspectul macroscopic/conformitatea <input type="checkbox"/></li> </ol> <p>b. compatibilitatea medicamentelor asociate în cazul în care mai multe medicamente trebuie combinate în seringă <input type="checkbox"/></p> <p>c. trageți în seringă medicamentul ± adăugați solventul până la volumul prescris <input type="checkbox"/></p>	ESENȚIAL	
13.	<p>Etichetarea:</p> <p>a. completați detalii despre medicament/e</p> <p>b. asigurați-vă că eticheta nu deranjează mecanismul pompei</p> <p>c. asigurați-vă că eticheta permite vizualizarea scalei gradate a seringii</p> <p>d. asigurați-vă că eticheta nu deranjează senzorii pompei</p>		0 1 3

14.	Pregătirea pompei : a. inserați bateria b. plasați seringă corect în pompa automată în așa fel încât scala gradată să fie vizibilă c. măsurați conținutul seringii pe scala gradată a pompei automate d. setați pe ecranul pompei, volumul corect/ durată/ volumul total al medicației administrate		0 3 6
15.	Consemnați pe fișa aparatului , înainte de a începe administrarea : a. numele medicamentelor și dozele acestora b. volumul total în ml c. rata în ml/h		0 3 6
16.	Montarea liniei de perfuzie în următorii pași: Inspectați pacientul și alegeți locul potrivit ținând cont de principiile de mai jos : - la pacienții casectici se preferă peretele abdominal exceptând aproximativ 3 cm periombilical . - la pacienții cu ascită sediul este în partea superioară a peretelui toracic anterior , deasupra glandei mamare și la distanță de axilă . - la pacienții agitați sediul este partea superioară a spatelui în jurul scapulei - partea superioară a brațului - fața externă a coapsei - țineți cont de necesitatea rotării locurilor de administrare  NU vom monta fluturașul în următoarele zone : - arii afectate de limfedem (risc de infecție sau absorbție slabă) - proeminențe osoase (țesutul celular subcutanat diminuat antrenează slabă absorbție a medicamentului) - zone juxtaarticulare (mișcările pot deplasa fluturașul și cauza disconfort ) - infecții tegumentare - eritem local , ulcerații , plăgi - tegumente iradiate (radioterapia determină scleroza vaselor mici de sange și reduce perfuzia pielii) - tumori - pliuri cutanate		0 3 6
17.	Spălați-vă mainile. Puneți-vă manusile sterile.	ESENȚIAL	
18.	Dezinfectați tegumentele cu betadină, clorhexidină sau alcool și așteptați ca acestea să se usuce .		0 1 3
19.	Conectați fluturele la seringă și introduceți soluția pentru a îndepărta aerul din canula fluture.		0 1 3
20.	Se prinde tegumentul ferm cu mâna pentru a ridica țesutul celular subcutanat. Se inseră acul cu vârful imediat sub epiderm . Unghiul de inserție va fi de aproximativ 30 de grade (la o persoană cu panicul adipos slab reprezentat) până la 45 de grade (dacă țesutul celular subcutanat este mai consistent). Inserția mai profundă a acului va permite menținerea locului de administrare o perioadă mai lungă de timp .		0 1 3
21.	Pliul cutanat se lasă.		0 1 3
22.	Tubul de plastic al fluturașului va trebui să formeze o buclă pentru a preveni deconectarea accidentală la mișcările pacientului.		0 1 3
23.	Se acoperă fluturașul cu un pansament transparent care permite inspectarea zonei la		0 1

	fiecare 4 ore.		3
24.	<p>Conectați pompa la linia de perfuzie. <i>ATENȚIE : NU se conectează seringă la pacient înaintea instalării ei în pompa automată</i> <i>NU se conectează pompa înainte de a înregistra :</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- numele medicamentului</li> <li>- doza medicamentului</li> <li>- rata de administrare</li> <li>- volumul total</li> <li>- ora montării perfuziei</li> </ul>		0 1 3
25.	Porniți perfuzia apăsând pe butonul ON/OFF. Fiți atent la semnalul acustic și la lumina care trebuie să apară pe ecran.		0 1 3
26.	Aruncați fiolele goale, tampoanele de vată, manșile (în sacul pentru deșeuri contaminate); fluturașul folosit (dacă este cazul) și acele utilizate sunt colectate în cutia pentru deșeuri înțepătoare.		0 1 3
27.	Spălați-vă pe mâini cu apă și săpun.		0 1 3
28.	<b>Țineți fluturele așa cum a fost plasat de noi.</b> ( <i>pacientul și familia vor fi sfătuiți să nu scoată fluturașul .</i> ).		0 1 3
29.	<b>Puteti solicita și primi medicamente suplimentare dacă simptomele dvs. nu vor fi controlate corespunzător.</b>		0 1 3
30.	Securizați pacientul aflat în pat - ajustați patul , ridicați grilajele laterale.		0 2 4
31.	<p>Verificați condiția pacientului (cel puțin la fiecare 4 ore) prin observarea acestuia, sau dacă este posibil prin inițierea unui dialog: <b>Cum vă simțiți?</b> <b>Stați confortabil?</b> <b>Vă mai doare ceva?</b> <b>Aveți vreo altă problemă?</b> Re-evaluați dacă este necesar. Verificați dacă seringă funcționează corect sau dacă există complicații (<i>înroșire, sânge în canul, etc.</i>) la locul injectării.</p>		0 3 6
32.	Asigurați-vă că pompa funcționează (lumina pe ecran este aprinsă, se aude zgomotul caracteristic).		0 1 3
33.	Notati volumul de substanță rămasă în seringă în corelare cu timpul rămas pana la finalizarea procedurii.		0 1 3
34.	Notati aspectul conținutului seringii (claritate, eventuale modificari ale culorii, depozite).		0 1 3
35.	<p>Verificați aspectul locului de perfuzie, notând (dacă este cazul) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. hematom</li> <li>b. durere locala</li> <li>c. tumefacție locala</li> <li>d. eritem local</li> <li>e. pierderi de medicament la locul de inserție</li> <li>f. prezența sângelui în fluturaș</li> </ul>	ESENȚIAL	

g. dislocarea fluturaşului Orice complicație trebuie menționată în dosarul medical al pacientului.			
<b>Punctaj total : 100</b>		<input type="radio"/>	%
		<input type="radio"/>	%
		<input type="radio"/>	%

Legendă:  - criteriu neîndeplinit;  – criteriu parțial îndeplinit;  – criteriu total îndeplinit

(conform coloanei P)

Referințe:

1. NHS Trust Oxford Radcliffe Hospital Clinical protocol for the use of syringe drivers în palliative care ( adults)  
<http://www.palliativedrugs.com/download/SDprotocol.pdf>
2. Ministry of Health. 2009. *Guidelines for Syringe Driver Management în Palliative Care în New Zealand*. Wellington: Ministry of Health. <https://www.health.govt.nz/system/files/documents/publications/syringe-guidelines-jul09.pdf>
3. The State of Queensland, Queensland Health, 2010 *Guidelines for syringe driver management în palliative care* '. Second edition 2010 [https://www.health.qld.gov.au/\\_data/assets/pdf\\_file/0029/155495/guidelines.pdf](https://www.health.qld.gov.au/_data/assets/pdf_file/0029/155495/guidelines.pdf)