

Алгоритмы действий медицинской сестры при проведении трансфузионной терапии

I Этап (подготовка к трансфузии).

1. Взять из вены пациента самотёком кровь в промаркированную (Ф.И.О, группа крови, Rh-фактор, дата), сухую, чистую пробирку. Оставить пробирку с кровью на час при комнатной температуре для отстаивания сыворотки. Если необходимо срочно получить сыворотку, пробирка с кровью центрифугируется в течение 10 минут. После отстаивания пробирку нужно аккуратно слить в другую маркированную, сухую, чистую пробирку. Пробирки с эритроцитами и сывороткой нужно закрыть ватно-марлевой пробкой и хранить в холодильнике при температуре 4-6 градусов Цельсия до переливания, но не более 48 часов.
2. Подготовить пациента к трансфузии: измерить температуру, А Д, пульс. Напомнить пациенту об опорожнении мочевого пузыря. Если переливание плановое, предупредить пациента, чтобы за 2 часа до переливания не принимал пищи.
3. Первичное определение группы крови пациента производится врачом в процедурном кабинете. Медсестра готовит всё необходимое и приглашает пациента. После определения группы крови медсестра оформляет пробирку и направляет её в резус лабораторию.
4. После получения ответа из лаборатории о группе крови и резус-принадлежности пациента, медсестра передаёт его врачу вместе с историей болезни для переноса этих данных на лицевую часть истории болезни. Лабораторный бланк анализа с ответом о резус-принадлежности и группе медсестра клеивает в историю болезни.
5. Медсестра должна лично убедиться в том, что назначение трансфузии вписано в лист назначения врачом, какая среда назначена, в какой дозировке, метод введения. Выписывать, получать и вливать препараты по устному назначению врача медсестра не имеет права.
6. Медсестра должна убедиться, что в истории болезни есть анализы крови и мочи не более чем трёхдневной давности.
7. Правильно выписать требование на трансфузионную среду, указав при этом: Ф.И.О пациента, возраст, диагноз, номер истории болезни, название препарата, количество, группу крови, Rh-фактор, сверив эти

данные ещё раз с историей болезни. Требование подписывает лечащий врач, а в дежурное время - врач, назначивший трансфузию.

8. Перед уходом в кабинет переливания за трансфузионной средой медсестра обязана:

1. Приготовить водяную баню;

2. Выставить из холодильника штатив со стандартными сыворотками и пробирки с сывороткой и эритроцитами пациента;

3. Предупредить лечащего или дежурного врача, что пошла, получать трансфузионную среду.

9. В кабинете переливания крови медсестра получает нужный препарат, записывает в журнал формы № 9 паспортные данные.

10. При получении препарата медсестра обязана провести его макроскопическую оценку, убедиться в правильности марки, целостности пакета, доброкачественности среды.

11. Осторожно, не взбалтывая среду, доставить её в отделение и дать для вторичной макроскопической оценки врачу, проводящему трансфузию. В дежурное время трансфузионные среды в отделении переливания получает врач, переливающий трансфузионную среду!

II Этап.

1. Подготовить всё необходимое для определения группы крови донора из флакона и реципиента, для проведения проб на совместимость по группе и Rh-фактору (пробирки в штативе сухие, чистые, промаркированные, планшеты для определения групп крови промаркированные 2 шт., тарелку белую фарфоровую со смачиваемой поверхностью, штатив со стандартными сыворотками, ампулу с разжиженным желатином, физиологический раствор NaCl, стеклянные палочки, пипетки, песочные часы на 5 и 10 минут, предметные стёкла, микроскоп, лоток почкообразный). Принести в процедурный кабинет историю болезни реципиента и пригласить врача, предупредить пациента.

2. Пока врач регистрирует паспортные данные трансфузионной среды в журнале переливаний и в журнале температурного режима холодильника, заводит трансфузионную карту, а затем определяет

группу крови реципиента, медсестра готовит пакет с трансфузионной средой к трансфузии. Обрабатывает отведение пакета 70 градусным спиртом двукратно, разными шариками, вскрывает систему для переливания препаратов крови, вскрывает отведение пакета, осторожными вкручивающими движениями вводит иглу капельницы в отведение пакета, не нарушая целостности пакета, заправляет систему с обязательным тщательным вытеснением из неё пузырьков воздуха (при переливании препарата из пакета "Гемакон" воздуховод в пакет не вводится! Трансфузия среды происходит за счёт сжатия пакета!).

3. После заправки системы капают каплю крови из системы на планшет для определения группы крови донора и проведения проб на совместимость.

4. Измеряет А Д и Ps у пациента.

5. Обрабатывает локтевой сгиб пациента 70 градусным спиртом и покрывает стерильной салфеткой.

6. Вводит в/в иглу для предстоящей трансфузии и тщательно фиксирует её лейкопластырем. Врач приступает к проведению биологической пробы.

III Этап (собственно трансфузия).

1. Медсестра присутствует около пациента при проведении врачом 3 кратной биологической пробы.

2. После проведения врачом биологической пробы устанавливается указанный врачом темп введения препарата, и медсестра остаётся у постели пациента до окончания трансфузии, наблюдает за темпом введения и состоянием пациента.

3. При малейшем изменении состояния пациента медсестра обязана пригласить врача, проводящего трансфузию.

4. После окончания трансфузии (в "Гемаконе" остаётся 3-10 мл препарата для контроля) медсестра извлекает иглу из вены, на место пункции вены подкладывается стерильная повязка.

5. Медсестра измеряет у пациента А Д, считает Ps, сообщает врачу об окончании трансфузии и о результатах измерений. Пациенту

назначается постельный режим. Его предупреждают о том, что после окончания трансфузии он не должен принимать пищу два часа.

6. Маркируют пакет с контрольной порцией препарата, указав на этикетке Ф.И.О. реципиента, дату и час проведения трансфузии. Пакет помещают в холодильник при температуре 4-6 градусов Цельсия на 48 часов.

7. Если трансфузия проводилась в операционной, все пакеты с контрольными порциями препарата маркируются и передаются вместе с оставшейся сывороткой реципиента в то отделение, где будет находиться пациент после операции, пакет помещается в холодильник процедурного кабинета этого отделения на 48 часов.

8. После окончания трансфузии и выполнения всех вышеперечисленных обязанностей, медсестра участвующая в проведении трансфузии должна привести рабочее место в порядок.

IV Этап.

За пациентом устанавливается тщательное наблюдение, это входит в обязанности каждой палатной медсестры.

1. Медсестра производит измерение температуры через час в течение трёх часов после трансфузии и заносит эти данные в протокол трансфузии.

2. Следит за первым после трансфузии мочеиспусканием пациента, делает макроскопическую оценку мочи и показывает её врачу, после чего передаёт в лабораторию, сделав пометку на направлении "после переливания крови".

3. При появлении у пациента жалоб на головные боли, боли в пояснице, при изменении внешнего вида, учащении пульса, появлении температуры, потливости, крапивницы, медсестра должна немедленно сообщить об этом врачу, заведующему отделением или дежурному врачу и выполнить все указания врача после осмотра пациента.

4. Следит за суточным диурезом пациента, записывает данные о выпитой и выделенной жидкости в протокол переливания.

5. Записывает в журнал заявок анализы крови и мочи на следующий день после трансфузии.

6. Передаёт пациента по дежурству следующей медсестре. Палатная и процедурная сёстры обязаны сообщить о проведении трансфузии и состоянии пациента в отделение переливания крови.

Такое постоянное наблюдение: Рs, А Д, температура, общее состояние, диурез, - ведётся в течение суток. Все изменения в состоянии пациента за это время должны быть записаны врачом в протокол трансфузии.

Манипуляции медицинской сестры после процедуры переливания крови.

Заканчивают вливание, оставляя во флаконе 5--10 мл крови, и хранят его 2 суток в холодильнике на случай поздних осложнений и необходимости исследования крови. Затем отмачивают этикетку с флакона, высушивают и клеивают в историю болезни. По окончании гемотрансфузии больной 2 часа остается в постели. Первую порцию мочи показывают врачу и отправляют на анализ. Измеряют диурез, температуру тела.