

	Јавна здравствена установа Болница „Свети Врачеви“ Бијељина Српске Војске 53			УП-10-068
<i>Пулсна оксиметрија</i>				
Страна 1 од 3	Издање:	Важи од:	Одобрио	Копија број
	2	2021-03-30	Дипл. организатор здравствене његе Милица Дикић	Е

1. ПРЕДМЕТ И ПОДРУЧЈЕ ПРИМЈЕНЕ

1.1. Предмет упутства

Овим упутством описан је поступак неинвазивног мјерења засићености хемоглобина кисеоником у артеријској крви код пацијената који се лијече на одјељењима у саставу Јавне здравствене установе Болнице „Свети Врачеви“ Бијељина (у даљем тексту Болница Бијељина).

1.2. Подручје примјене

Упутство се примјењује у свим организационим јединицама Болнице Бијељина гдје су хоспитализовани пацијенти.

1.3. Надлежности за примјену

За примјену овог упутства надлежни су ординирајући љекари и главна медицинска сестра болнице, а дужни су га познавати и спроводити сви запослени који учествују у овом процесу.

1.4. Искључења

Немедицинске организационе јединице.

2. ВЕЗА С ДРУГИМ ДОКУМЕНТИМА

2.1. Референтни документи

- Стандарди за сертификацију и акредитацију болница,

3. ТЕРМИНИ И СКРАЋЕНИЦЕ

3.1. Термини

Пулсна оксиметрија – неинвазивна техника помоћу које се мјери засићеност хемоглобина кисеоником у артеријској крви.

3.2. Скраћенице

- SpO₂ – Засићеност хемоглобина кисеоником у артеријској крви мјерено пулсним оксиметром.

4. ОПИС ПОСТУПКА

4.1. Поступак припреме за извођење пулсне оксиметрије

Уколико одјељенски љекар процијени да је код хоспитализованог пацијента неопходно урадити пулсну оксиметрију, издаје налог и уписује га у образац ОБ-10-054: *Температурно-терапијско-дијететску листу*. Примјена пулсне оксиметрије је индикована код свих пацијената са нестабилним кисеоничким статусом и поремећајем у размјени гасова. Пулсна оксиметрија није прецизна метода мјерења и вриједности које се добију мање су поуздане од оних које се добију инвазивном методом узимањем крви за гасне анализе и може се користити као орјентационо мјерило засићености кисеоником и изражава се у постоцима. Нормалне вриједности крећу се између 95-100%. Припрема за пулсну оксиметрију се састоји у следећем:

- Припрема пацијента.
- Припрема опреме.

Болница Бијељина	Страна 2 од 3	Издање:	Важи од:	УП-10-068
		2	2021-03-30	

4.1.1 Припрема пацијента :

- Физичку припрему (правилно постављање пацијента у одговарајући положај, одмор уколико се пацијент кретао),
- Психичку припрему (упознати пацијента о поступку, уколико његово психичко стање то дозвољава).

4.1.2. Припрема опреме

подразумијева припрему пулног оксиметра – сонде са свијетлећим диодама тзв. ДЕТЕКТОР сонда која је преко кабла повезана са оксиметром и тупфер са алкохолом.

4.1.3 Поступак спровођења пулсне оксиметрије.

Оксиметар сонда се код одраслих поставља на прст руке, јагодицу уха, прст на нози или коријен носа јер су то подручја добре васкуларизације која је неопходна за процјену степена проласка трансмитоване свјетлости. Вриједности SpO₂ веће од 95% сматрају се нормалним, испод 92% треба урадити гасну анализу артеријске крви.

Медицинска сестра дужна је да спроведе следеће активности:

- Прије почетка интервенције опрати руке,
- Идентификовати пацијента,
- Поставити пацијента у удобан положај,
- Прије постављања детектор сонде пацијенту саопштити да ће осјетити као да му постављамо штипаљку за веш, да поступак није болан,
- Одредити најбоље мјесто за постављање детектор сонде, најчешће прст руке (мјесто постављања детектор сонде мора имати добру локалну циркулацију и мора бити суво),
- Уколико пацијент има вјештачке нокте или лак на ноктима то може да утиче на читавање вриједности, па је пожељно замјенити мјесто постављања сонде,
- Ако пацијент има тремор или не може да мирује детектор сонду је најпожељније поставити на јагодицу уха или да медицинска сестра благо својом руком фиксира шаку пацијента,
- Није пожељно постављати сонду на руку на којој је постављена манжетна за мјерење крвног притиска или се примјењује интравенска терапија у моменту мјерења,
- Није пожељно да у просторији буде јака свјетлост јер то може да утиче на поузданост резултата мјерења,
- Провјерити фреквенцу и квалитет пулса проксимално од мјеста постављања детектора сонде како би се процјенила адекватност циркулације на мјесту мјерења,
- Дезинфиковати мјесто постављања детектор сонде,
- Поставити сонду тако да дио сензора који емитује снопове црвене и инфрацрвене свјетлости иде на плочу нокта, док дио сензора који прима свјетлост иде на јагодицу прста,
- Када се сонда постави, укључити пулсни оксиметар и пратити пулсни талас и фреквенцију пулса на апарату,
- Интегритет коже пратити на свака 2 сата, а у случају компримоване ткивне перфузије мијењати мјесто апликације сонде на свака четири сата,
- Добијене вриједности редовно уписивати у ОБ-10-054: *Температурно-терапијско дијететска листа*,
- Уколико дође до одступања обавијестити надлежног љекара.

Болница Бијељина	Страна 3 од 3	Издање:	Важи од:	УП-10-068
		2	2021-03-30	

4.2. Стања у којима је смањена поузданост у резултате мјерења

Постоје одређена стања пацијента која могу да умање поузданост у резултате мјерења. То су:

- смањен периферни крвоток изазван вазоконстрикцијом у случају хиповолемије, озбиљне хипертензије, хладноће, срчаних обољења, неких аритмија или код периферне васкуларне болести,
- анемија,
- веће опекотине.

Зато је веома важан надзор и праћење стања пацијента да се не би створила лажна слика.

5. ПРИЛОЗИ И ОБРАСЦИ

5.1 Обрасци

ОБ-10-054: Температурно-терапијско дијететска листа.

Назив документа	Ознака обрасца	Документ формира	Број примјерака	Рок чувања	Мјесто чувања	Евидентирање
Температурно-терапијско дијететска листа	ОБ-10-054	Љекар	1	Трајно	Архива	-