

# Kratki proceduralni priručnik za osoblje IZVAN JIT

## Procena i sigurnost sedacije

### KADA OBAVLJATI?

1. Kod svih intubiranih pacijenata na respiratoru
2. Svaka 2-4 sata i prema potrebi
3. Promene u ventilaciji pacijenta, vitalni znakovi
4. Kod primene mišićnih relaksanata (lekova za relaksaciju)

### KAKO OBAVLJATI?

#### 1. Procena nivoa sedacije

- Za procenu nivoa sedacije primenjuje se Richmond skala za procenu dubine sedacije (RASS) (ili slično)
- Manji broj = jača sedacija
- Lekari će vas uputiti koliki je nivo sedacije potreban – pacijent NIKADA ne sme biti nemiran

#### Kako proceniti nivo sedacije?

- Pazite na nemirno, agitirano ponašanje
- Obratite se pacijentu (glasno), zamolite ga da otvori oči
- Ako nema odgovora, upotrebite fizičku stimulaciju – počnite laganim dodiranjem, ako nema reakcije, stisnite trapezni mišić
- Dokumentujte uočeno

Skala	Oznaka	Opis
+4	Borben	Nasilan, opasnost za osoblje
+3	Veoma agitiran	Izvlači tubus, katetere; agresivan
+2	Agitiran	Česti nevoljni pokreti, opire se respiratoru
+1	Nemiran	Anksiozan, u strahu, bez agresivnih pokreta
0	Budan i miran	Spontano obraća pažnju na medicinsku sestru
-1	Pospan	Nije potpuno budan, ali se budi na glasovni poziv (otvara oči, kontakt očima >10 sek)
-2	Plitko sediran	Brzo se budi na glasovni poziv, kontakt očima (<10 sek)
-3	Umereno sediran	Pomera se i otvara oči na nadražaj (bez kontakta očima)
-4	Duboko sediran	Bez odgovora na poziv, ali se pomera na stimulaciju
-5	Najdublje sediran	Bez odgovora na poziv i fizičku stimulaciju

- Uvek imajte na umu pacijentov status sediranosti, jer se on brzo menja
- Česti sedativi: propofol (u infuziji), fentanil, benzodiazepini, npr. midazolam

### KLJUČNI SIGURNOSNI PROBLEMI / KADA POZVATI POMOĆ

1. Sedacija može izazvati hipotenziju, naročito ako se daje u bolusu. **Pozovite pomoć ako je sistol. <90 ili srednji arterijski pritisak <65 posle bolusa**
2. Ako primenjujete sedaciju u bolusu, potrebno je češće procenjivati nivo sedacije kako bi se održavao cilj
3. Sedacija može brzo proći i tada pacijent postane nemiran ili agitiran te može vaditi ETT/katetere – **Pozovite pomoć**
4. **NIKADA** ne primenjujte lek za opuštanje bez sedacije
5. Ako primenjujete kontinuiranu sedativnu infuziju, **NIKADA** nemojte dopustiti da istekne – redovno proveravajte infuzije i pripremite nove unapred