

Kratki proceduralni priručnik za osoblje IZVAN JIT

Praćenje unosa i izlučivanja tečnosti

KADA OBAVLJATI?

1. Svaki sat: unos, izlučivanje i bilans tečnosti
2. Svaki put kad se promeni brzina infuzije
3. Svaki put kad se promeni vrsta tečnosti na infuziji, tj. vrsta rastvora za nadoknadu tečnosti; početkom primene leka u obliku infuzije; po završetku primene leka u obliku infuzije
4. Celokupni izlučeni volumen (npr. NG, drenovi) i vreme izlučivanja

KAKO OBAVLJATI?

1. Unos tečnosti

Svaki sat beležite volumen (u ml) svih infuzija za nadoknadu izgubljene tečnosti, bolusa tečnosti i lekova u obliku infuzije datih u prethodnom satu



2. Izlučivanje tečnosti i bilans

Svaki sat merite izlučeni urin (satna diureza)

Adekvatna renalna perfuzija iznosi 0,5 ml/kg/h npr. >40 ml po satu za pacijenta mase 80 kg

Uključite i volumen iz aspirata NG i drenova
Oduzmite izlučenu od unesene količine da utvrdite bilans tečnosti



3. Upravljanje tečnostima

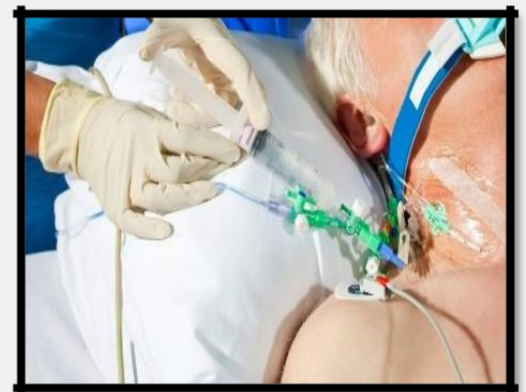
Intenzivno lečeni pacijenti primaju više različitih infuzija lekova i bolusa za nadoknadu tečnosti

Neki lekovi su nekompatibilni; neki se MORAJU dati putem centralnog venskog katetera

Proverite kompatibilnost i tip pristupa sa sestrom iz JIT ako trebate staviti novu infuziju

Osigurajte da se tečnosti/infuzije daju uz pomoć prikladne pumpe i kompleta za infuziju (koji omogućava postavljanje i praćenje satne brzine)

Krv, plazma i trombociti se daju specijalnim setovima za transfuziju



KLJUČNI SIGURNOSNI PROBLEMI / KADA POZVATI POMOĆ

1. Kod naglog povećanja volumena krvi u bilo kojem drenu
2. <30 ml urina tokom 2 uzastopna sata
3. Ako je bilans tečnosti neočekivano vrlo pozitivan ili negativan (>1000 ml)
4. Ne teče i nije prepisana infuzija za nadoknadu tečnosti