

Przygotowanie pacjenta

Ocena, czy VAD jest odpowiedni i czy nadaje się do podawania dożylnego

Odsłonięcie dostępu dożylnego

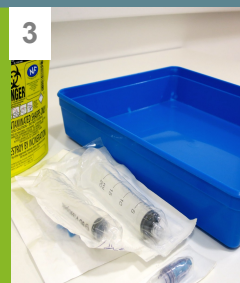
Strefa przygotowywania



1
Dezynfekcja rąk
alkoholem do rąk
lub wodą z mydłem



2
Dezynfekcja tacy
zgodnie z lokalnymi zasadami
tworzenia **Ogólnego Pola**
Aseptycznego. Pozostawić
do wyschnięcia



3
Skompletowanie
sprzętu
& przygotowanie zestawu



4
Dezynfekcja rąk
ściereczką z alkoholem
do rąk lub mydłem z wodą



5
Stosowanie rękawic
zgodnie
z lokalnym protokołem



6
Przygotowanie
sprzętu
Ochrona **Kluczowych Punktów** za
pomocą techniki bezdotykowej (NTT)
i **Mikro Pola Aseptycznego**



7
Utylizacja rękawic
i natychmiastowa dezynfekcja
alkoholem do rąk
lub wodą z mydłem

Przejdź do pacjenta:
Pomiń kroki 7, 8, 9,
jeśli znajduje się w
bezpośrednim
sąsiedztwie pacjenta
i może przejść
bezpośrednio do kroku
10 bez dotykania
czegokolwiek w
otoczeniu (np. na
oddziale intensywnej
terapii).

Strefa pacjenta



8
Dezynfekcja rąk
alkoholem do rąk
lub wodą z mydłem



9
Założenie rękawiczek
diagnostycznych
& jednorazowego fartucha



10
Dezynfekcja
portu

„Przecieraj” port

- Używając NTT, z 2%
chlorheksydyną / chusteczką z
70% alkoholem

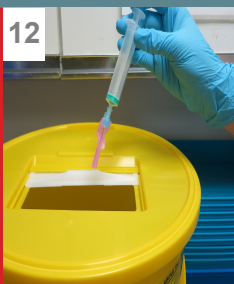
- Przecierając cały łącznik
bezigłowy przez minimum 15
sekund przy użyciu różnych
obszarów chusteczki

- Następnie przecierając
końcówki i membranę łącznika
bezigłowego

- Pozostawiając do wyschnięcia



11
Podanie leku
Oslaniając **Kluczowe**
Punkty stosując NTT



12
Utylizacja ostrych
narzędzi i sprzętu



13
Utylizacja rękawic
fartucha oraz sprzętu
i natychmiast...



14
Dezynfekcja rąk
ściereczką z alkoholem
do rąk
lub mydłem i wodą

Strefa dekontaminacji



15
Dezynfekcja tacy
zgodnie z lokalnym
protokołem



16
Dezynfekcja rąk
alkoholem do rąk
lub wodą z mydłem

