

ΑΡΧΕΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ  
ΦΑΡΜΑΚΩΝ &  
ΤΕΧΝΙΚΕΣ  
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ

NANOY X.

# ΜΟΡΦΕΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

- **Στερεή & ημιστερεή μορφή:** χάπια (δισκία), κάψουλες, σκόνη, αλοιφές, υπόθετα κ.α.
- **Υγρή μορφή:** σιρόπια, ενέσιμα διαλύματα, κολλύρια οφθαλμικά, βάμματα, γαλακτώματα, εναιωρήματα, εισπνευστικά
- **Αέρια μορφή:** οξυγόνο, αναισθητικά αέρια κ.α.

# ΔΡΑΣΗ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

- **Τοπική:** ασκείται στο σημείο επαφής του φαρμάκου με τον οργανισμό
  - Δέρμα
  - Βλεννογόνοι
- **Γενική:** συντελείται όταν το φάρμακο μπαίνει στον οργανισμό, απορροφάται από την κυκλοφορία αίματος και επιδρά στα:
  - Διάφορους ιστούς,
  - Όργανα και
  - Κύτταρα

# ΠΕΝΤΕ ΚΑΝΟΝΕΣ ΣΩΣΤΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ

- ΣΩΣΤΟ ΦΑΡΜΑΚΟ
- ΣΩΣΤΗ ΔΟΣΗ
- ΣΩΣΤΗ ΟΔΟΣ
- ΣΩΣΤΟΣ ΧΡΟΝΟΣ
- ΣΩΣΤΟΣ ΑΡΡΩΣΤΟΣ

ΧΟΡΗΓΗΣΗ  
ΥΓΡΩΝ  
ΚΑΙ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΕΝΤΕΡΙΚΗ

πο  G

ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΗ

IV, IM, SC, ID

# ΠΕΠΤΙΚΗ ΟΔΟΣ Ή ΕΝΤΕΡΙΚΗ ΟΔΟΣ

- Στόμα : per os
  - Κατάποση (δισκία-tab-, καψουλες-caps-)
  - Υπογλώσσια ( δισκία, tab)
- Ορθό:
  - υπόθετα –supp-,
  - Υποκλισμός

# Χορήγηση φαρμάκων από το στόμα

- Έλεγχος : **3 φορές**
  - Ονομασία φαρμάκου
  - Δοσολογία
  - Ορισθείσα οδός χορήγησης
  - Ημερομηνία και χρόνος χορήγησης
  - Ημερομηνία λήξης φαρμακου

# Υλικά για χορήγηση φαρμάκων από το στόμα

- Ποτήρι φαρμάκου ή φακελάκι
- Γάντια μίας χρήσης (κατά περίπτωση → όταν είναι αναγκαία)
- Καλαμάκι
- Ποτήρι για πόση
- Γλωσσοπίεστρο (κατά περίπτωση)
- Νερό ή χυμό
- Καρότσι (τροχήλατο) ή δίσκο με εξατομικευμένες δόσεις φαρμάκων &
- καρτέλες ασθενών με οδηγίες φαρμακευτικής αγωγής



# ΠΑΡΕΝΤΕΡΙΚΗ ΟΔΟΣ

- Ενδοδερμική χορήγηση (ID)
- Υποδόρια » (Sc)
- Ενδομυϊκή » (IM)
- Ενδοφλέβια » (IV)
- Ενδοοστική » (IO)
- Ενδοαρθρική »
- Ενδοπεριτοναϊκή » (IP)
- Ενδοκαρδιακή »
- Ενδορραχιαία »

Η παρεντερική χορήγηση φαρμάκων και υγρών πραγματοποιείται με:

1. Ενδοφλέβια IV

2. Ενδομυϊκή IM

3. Υποδόρια Sc

4. Ενδοδερμική ID



# ΩΡΕΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

χ1	χ2	χ4	χ6	Σιρόπι	Μέτρηση σακχάρου χ3	Αντιβίωση χ3
08:00	08:00	06:00	02:00	08:00	Πριν τα γεύματα	06:00
	09:00	12:00	06:00	14:00	08:00	14:00
		18:00	10:00	22:00	12:00	22:00
		24:00	14:00		18:00	
			18:00			
			22:00			

Πηγή: Παπαγεωργίου και συν., 2013

# ΣΥΜΒΟΛΙΣΜΟΣ

- Oint -αλοιφή-
- Supp -υπόθετο-
- Tab -δισκίο-
- Cap -καψουλα-
- Fl -φιαλίδιο/φλακόν-
- Amp -αμπούλα-
- Syr -σιρόπι-
- Susp –εναιώρημα-

# ΠΡΩΤΟ ΒΗΜΑ → ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ & ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ



**1° βήμα**  
Παλάμη με παλάμη



**2° βήμα**  
Παλάμη με εξωτερικό μέρος  
χεριού και δάκτυλα ανοιχτά



**3° βήμα**  
Παλάμη με παλάμη  
με τα δάκτυλα ανοιχτά



**4° βήμα**  
Δάκτυλα μέσα σε κλειστές  
παλάμες - πλάγια κίνηση



**5° βήμα**  
Αντίχειρος περιστροφικά  
σε κλειστή παλάμη



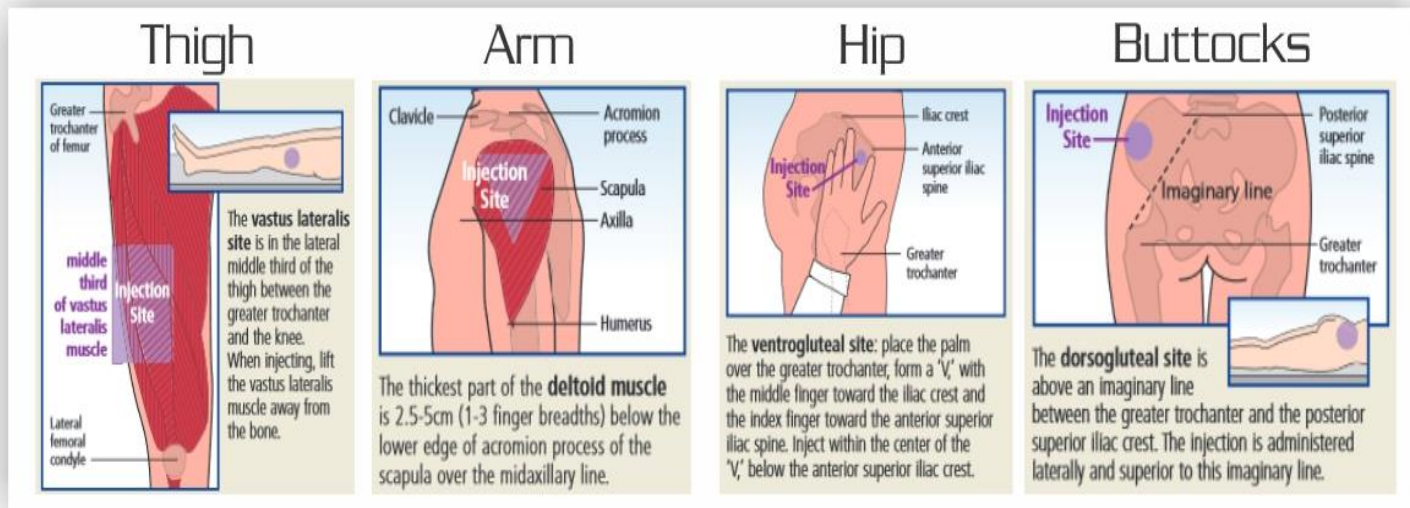
**6° βήμα**  
Ακροδάκτυλα μαζεμένα μέσα σε  
παλάμη - περιστροφική κίνηση

# ΕΝΔΟΜΥΪΚΗ ΕΝΕΣΗ

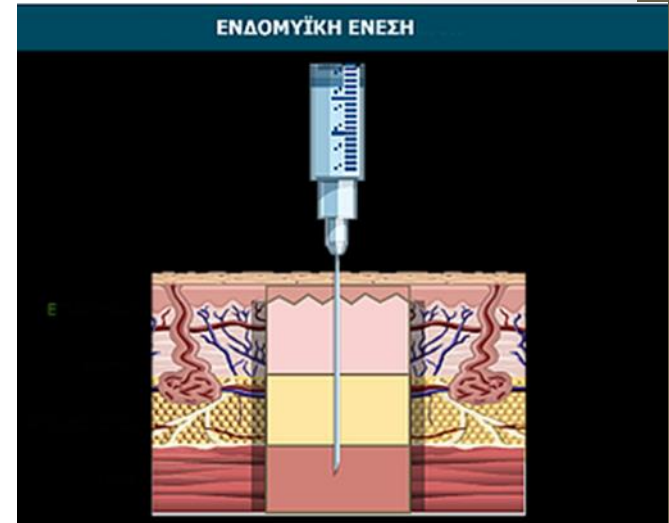
ΕΝΙΟΥΜΕ=ΧΟΡΗΓΟΥΜΕ ΦΑΡΜΑΚΟ ΜΕΣΑ ΣΤΟ ΜΥ

Ανατομικές θέσεις:

- Μείζων γλουτιαίος
- Προσθιοπλάγια επιφάνεια του μηρού – πλατύς μηριαίος μυς
- Δελτοειδής μυς άνω άκρων



# ΕΝΔΟΜΥΪΚΗ ΕΝΕΣΗ



ΠΑΝΤΑ ΣΕ ΓΩΝΙΑ 90°

*Πιάνουμε (οριοθετούμε) την μυϊκή μάζα (σημείο ένεσης) ή τεντώνουμε*

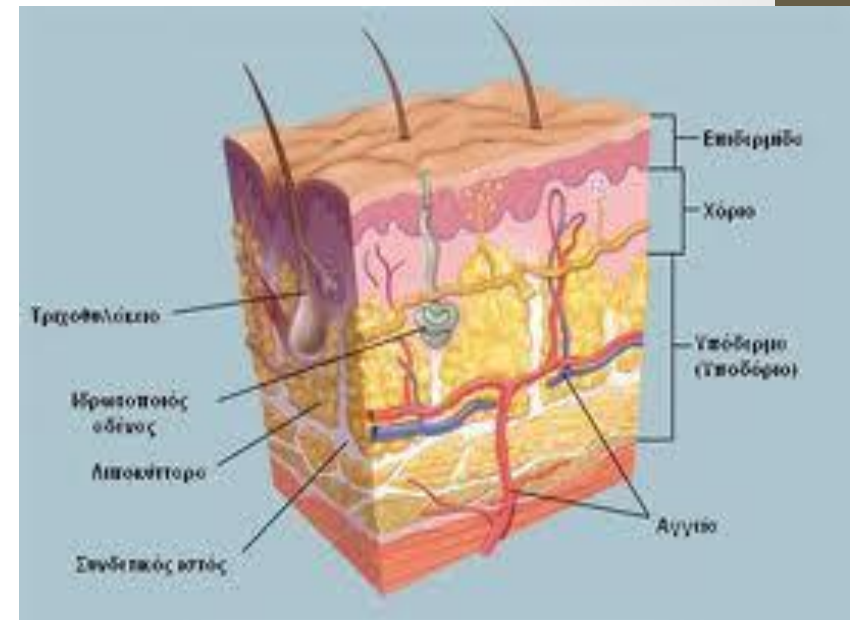
# CHECKLIST IM

ΒΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΣΧΟΛΙΑ
<i><b>ΠΛΥΝΕΤΕ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΣΑΣ</b></i>			
Διαλέγε την κατάλληλη σύριγγα και βελόνα, εξετάζετε τον όγκο και τον τύπο του φαρμάκου και την μυϊκή μάζα του ασθενή. Σύνθητες σύριγγα είναι 5-10cc και η βελόνα συνήθως είναι G 21(πράσινη). Προετοιμάζετε τον φάρμακο, <u><b>αλλάζετε βελόνα.</b></u>			
Δίνετε στον ασθενή την κατάλληλη θέση ανάλογα με το σημείο που θα κάνετε την ένεση. Συνήθης θέση για ενδομυϊκή ένεση στον μείζονα γλουτιαίο είναι η πρηνής ή πλάγια με μικρή κάμψη των γονάτων για μυϊκή χάλαση. Αυτή είναι αναγκαία, διότι σε συνεσπασμένο μυ η ένεση είναι επώδυνη. Στο μηρό και στο δελτοειδή μυ μπορεί να γίνει και σε καθιστή θέση.			
Επιλέγετε και ψηλαφέιτε την περιοχή ελέγχοντας για σκληρίες (λιποδυστροφικά σημεία), αιματώματα ή σημεία φλεγμονής.			
Αν έχουν γίνει ξανά ενέσεις σε εκείνη την περιοχή, δεν πρέπει να την προτιμήσετε.			
Καθαρίζετε-απολυμαίνετε την περιοχή με αντισηπτικό διάλυμα, χρησιμοποιώντας σταθερές, κυκλικές κινήσεις προς τα έξω με κέντρο το σημείο της ένεσης. Δώστε χρόνο 30sec ώστε να στεγνώσει.			
Φορέστε γάντια. Αφαιρέστε το καπάκι της βελόνας από την σύριγγα.			
Πιάνετε (οριοθετείτε) ή τεντώνετε την μυϊκή μάζα στο σημείο της ένεσης με το αριστερό σας χέρι, με τον αντίχειρα και το δείκτη.			
Λέτε στον άρρωστο να μην κινηθεί και να εισπνεύσει βαθιά.			
Τότε εισάγετε την <u><b>βελόνα (κάθετα) στις 90 μοίρες με γρήγορη και σταθερή κίνηση</b></u> με το δεξί σας χέρι.			
Αφήνετε ορατό σημείο κάτω από την κεφαλή της βελόνας.			
Πριν χορηγήσετε το φάρμακο κάνετε πρώτα <u><b>αναρρόφηση</b></u> για να ελέγξετε τη θέση της βελόνας, μήπως τρυπήσατε αιμοφόρο αγγείο. Αν αλλάξετε θέση, επαναλάβετε την αναρρόφηση.			
Χορηγήστε το φάρμακο με αργό ρυθμό. Ασκείστε μικρή πίεση στο δέρμα κοντά στη βελόνα με τολύπιο και αφαιρέστε την γρήγορα. Συνεχίστε την πίεση για 5-10sec και ελέγχετε για αιμορραγία.			
Απορρίπτете την βελόνα στο ειδικό κυτίο αιχμηρών, χωρίς να ξαναβάλετε το καπάκι της βελόνας και την σύριγγα στον κάδο σκουπιδιών, εκτός αν ο ασθενής έχει θετική καλλιέργεια όπου απορρίπτεται στον κάδο των μολυσματικών.			
<i><b>ΠΛΥΝΕΤΕ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΣΑΣ</b></i>			



# ΕΝΔΟΔΕΡΜΙΚΗ ΕΝΕΣΗ

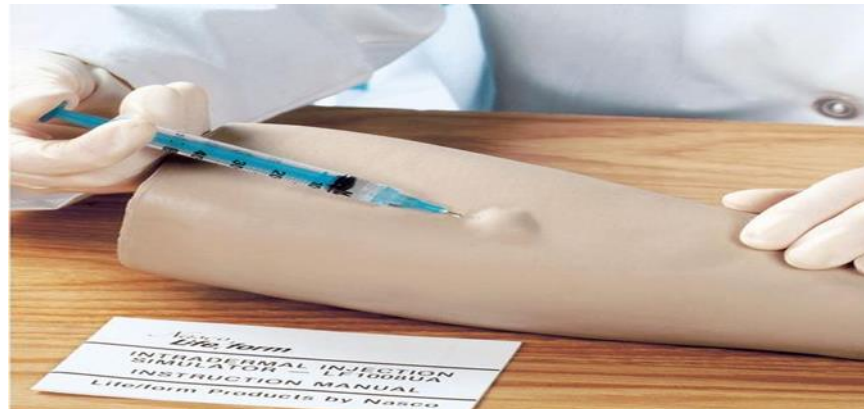
- Εισαγωγή φαρμάκου στο δέρμα



- Γίνεται στο χόριο → 2<sup>η</sup> στιβάδα μετά την επιδερμίδα

# ΕΝΔΟΔΕΡΜΙΚΗ ΕΝΕΣΗ

- Συνηθέστερες ανατομικές θέσεις είναι:
  - η έσω επιφάνεια του αντιβραχίου και
  - η άνω περιοχή της πλάτης



# Ενδοδερμική οδός

- Σύριγγα φυματίνης (1 ml, 24-27-29 G -gauge)
- Πομφός (φυσαλλίδα-ορατό έπαρμα επιδερμίδας)



# Ενδοδερμική οδός

- Φάρμακο,
  - γάντια,
  - τολύπια εμποτισμένα σε οινόπνευμα,
  - σύριγγα – βελόνα,
  - αρχείο χορηγούμενων φαρμάκων ή οδηγία
- 
- Γωνία  $10^{\circ}$  ή  $15^{\circ}$



# ΕΝΔΟΔΕΡΜΙΚΗ ΕΝΕΣΗ



# CHECKLIST ID ID

ΒΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ	ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΣΧΟΛΙΑ
<i><b>ΠΛΥΝΕΤΕ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΣΑΣ</b></i>			
1. Επιλέξτε το κατάλληλο σημείο για την ένεση. Συνήθης περιοχή είναι η έσω πλευρά του πήχη και η άνω περιοχή της πλάτης.			
1. Δίνουμε στον άρρωστο την κατάλληλη θέση.			
1. Καθαρίστε την περιοχή με αντισηπτικό διάλυμα, χρησιμοποιώντας σταθερές, κυκλικές κινήσεις προς τα έξω με κέντρο το σημείο της ένεσης. Δώστε χρόνο 30sec ώστε να στεγνώσει.			
1. Φορέστε γάντια.			
1. Αφαιρέστε το καπάκι της βελόνας από την σύριγγα.			
1. Τεντώνετε το δέρμα στο σημείο της ένεσης με το αριστερό σας χέρι, με τον αντίχειρα και το δείκτη.			
1. Λέτε στον άρρωστο να μην κινηθεί και να εισπνεύσει βαθιά.			
1. Τότε εισάγετε την βελόνα στις 10-15μοίρες με γρήγορη και σταθερή κίνηση με το δεξιό σας χέρι.			
1. Η βελόνα πρέπει να είναι ορατή κάτω ακριβώς από το δέρμα.			
1. Δεν χρειάζεται να αναρροφήσετε πριν εγχύσετε το φάρμακο.			
1. Χορηγήστε το φάρμακο με αργό ρυθμό. Ένα μικρό έπαρμα εμφανίζεται.			
1. Απορρίπτεις την βελόνα στο ειδικό κτυίο αιχμηρών, χωρίς να ξαναβάλετε το καπάκι της βελόνας και την σύριγγα στον κάδο σκουπιδιών, εκτός αν ο ασθενής έχει θετική καλλιέργεια όπου απορρίπτεται στον κάδο των μολυσματικών.			
1. Με έναν στυλό ζωγραφίστε έναν κύκλο ενός εκατοστού γύρω από την περιοχή που εγχύσατε το φάρμακο.			
<i><b>ΠΛΥΝΕΤΕ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΣΑΣ</b></i>			

# Υποδόρια οδός (sc)

- 0,05 – 1 ml
- Σύριγγα φυματίνης ή σύριγγα 3 ml
- Βελόνα μεγέθους: 27G ή 25G
- Μήκος: 3/8'' -1/2'' ή 5/8''
- Γωνία 45<sup>0</sup>
  - ή 90<sup>0</sup> ανάλογα με το μήκος της βελόνας και τον σωματότυπο του ατόμου



# Υλικά Υποδόριας έγχυσης (sc)

- Φάρμακο,
- γάντια,
- τολύπια γάζας ή βάμβακος εμποτισμένα σε οινόπνευμα,
- σύριγγα και βελόνα
- Αρχείο χορηγούμενων φαρμάκων



# CHECKLIST SC

ΒΗΜΑΤΑ ΤΗΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ		ΝΑΙ	ΟΧΙ	ΣΧΟΛΙΑ
<i>ΠΛΑΥΝΕΤΕ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΣΑΣ</i>				
1.	Διαλέξτε την κατάλληλη σύριγγα και βελόνα, εξετάστε τον όγκο και τον τύπο του φαρμάκου και το δέρμα του ασθενή. Σύνηθες σύριγγα είναι 1-5cc και η βελόνα συνήθως είναι G 23(καφέ) ή G 21(πράσινη).			
1.	Δώστε στον ασθενή την κατάλληλη θέση ανάλογα με το σημείο που θα κάνετε την ένεση. Συνήθης θέση για υποδόρια ένεση είναι οι κοιλιακοί μύες, ο δελτοειδής και ο μηρός.			
1.	Επιλέξτε και ψηλαφήστε την περιοχή ελέγχοντας για σκληρίες.			
1.	Αν έχουν γίνει ξανά ενέσεις σε εκείνη την περιοχή, δεν πρέπει να την προτιμήσετε.			
1.	Καθαρίστε την περιοχή με αντισηπτικό διάλυμα, χρησιμοποιώντας σταθερές, κυκλικές κινήσεις προς τα έξω με κέντρο το σημείο της ένεσης. Δώστε χρόνο 30sec ώστε να στεγνώσει.			
1.	Φορέστε γάντια.			
1.	Αφαιρέστε το καπάκι της βελόνας από την σύριγγα.			
1.	Πιάνετε ή τεντώνετε το δέρμα στο σημείο της ένεσης με το αριστερό σας χέρι, με τον αντίχειρα και το δείκτη.			
1.	Λέτε στον άρρωστο να μην κινηθεί και να εισπνεύσει βαθιά.			
1.	Τότε εισάγετε την βελόνα στις 45μοίρες με γρήγορη και σταθερή κίνηση με το δεξί σας χέρι.			
1.	Αφήνετε ορατό σημείο κάτω από την κεφαλή της βελόνας.			
1.	Πριν χορηγήσετε το φάρμακο κάνετε πρώτα αναρρόφηση για να ελέγξετε τη θέση της βελόνας, μήπως τρυπήσατε αιμοφόρο αγγείο. Αν αλλάξετε θέση, επαναλάβετε την αναρρόφηση.			
1.	Χορηγήστε το φάρμακο με αργό ρυθμό. Ασκήστε μικρή πίεση στο δέρμα κοντά στη βελόνα με τολύπι και αφαιρέστε την γρήγορα. Συνεχίστε την πίεση για 5-10sec και ελέγχετε για αιμορραγία.			
1.	Απορρίπτει την βελόνα στο ειδικό κυτίο αιχμηρών, χωρίς να ξαναβάλετε το καπάκι της βελόνας και την σύριγγα στον κάδο σκουπιδιών, εκτός αν ο ασθενής έχει θετική καλλιέργεια όπου απορρίπτεται στον κάδο των μολυσματικών.			
<i>ΠΛΑΥΝΕΤΕ ΤΑ ΧΕΡΙΑ ΣΑΣ</i>				

# Υπολογισμός Δοσολογίας

- Amoxil 500mg (FI) -σκόνη-

Δόση 750mg

διάλυμα με 1 ml φυσιολογικό ορό

- Υπολογισμός

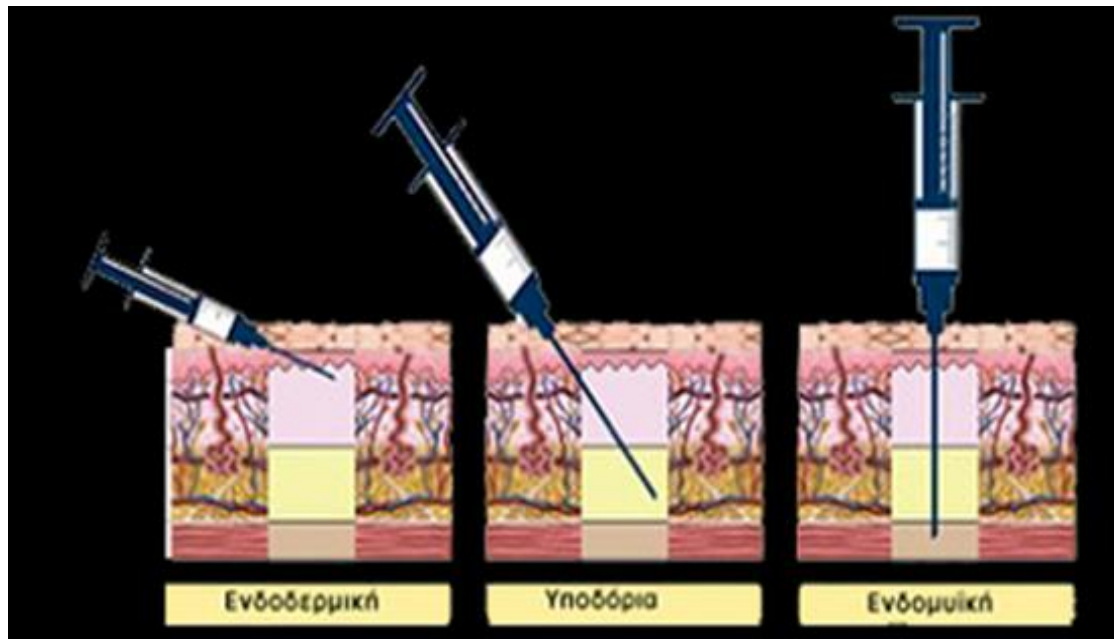
1 ml περιέχει 500mg

X; 750mg

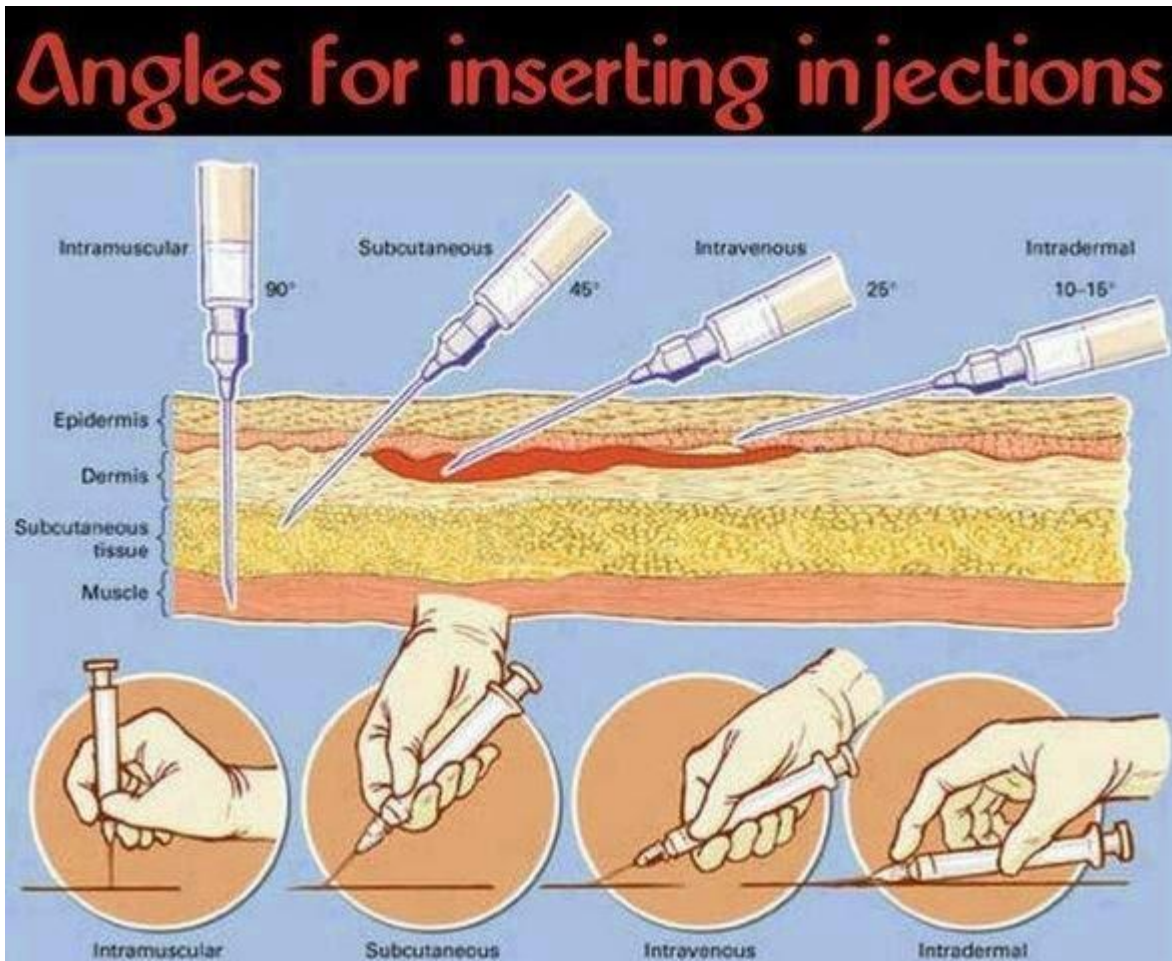
$$X = \frac{750\text{mg} \times 1\text{ml}}{500\text{mg}}$$

Άρα χρειαζόμαστε 2 φυαλίδια των 500 mg: από

# ΥΠΕΝΘΥΜΙΣΗ



# ΤΡΟΠΟΣ ΣΥΓΚΡΑΤΗΣΗΣ ΣΥΡΙΓΓΑΣ & ΓΩΝΙΑ ΕΓΧΥΣΗΣ



# Κριτήρια επιλογής φλέβας

- **Δύο στάδια** για εντοπισμό κατάλληλης φλέβας για φλεβοκέντηση:
  - **Οπτική ανίχνευση**
  - **Ψηλάφηση**
- **Φλέβες:**
  - Εσωτερική επιφάνεια αγκώνα
  - Αντιβράχιου
  - Ραχιαίας επιφάνειας άκρας χείρας / πόδα
  - Επιπολής φλέβες κρανίου (νεογνά, βρέφη, παιδιά)

# Σημεία φλεβοκέντησης

Υποκλείδια φλέβα  
(κεντρική προσπέλαση)

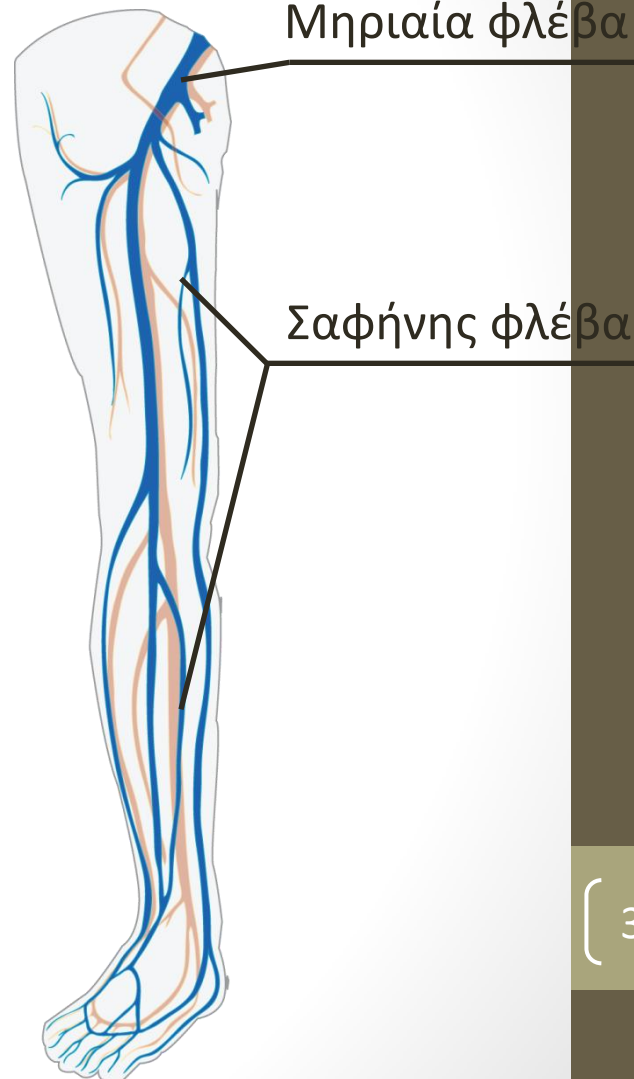
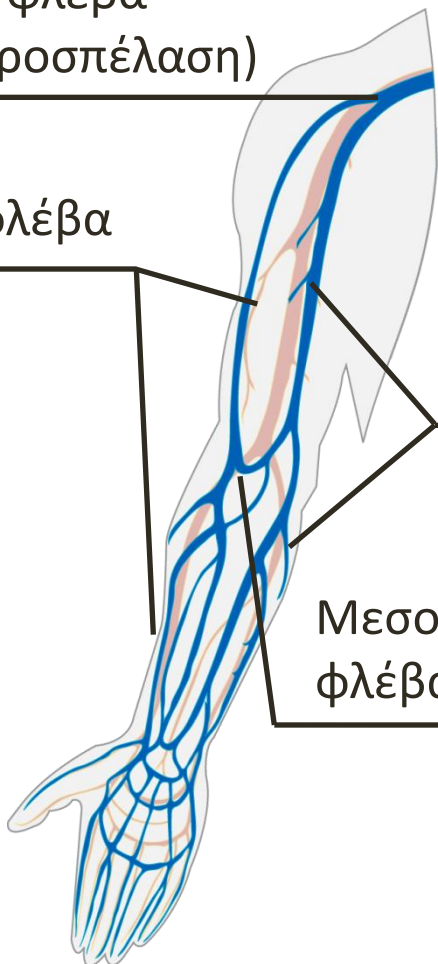
Κεφαλική φλέβα

Βασιλική φλέβα

Μεσοβασιλική  
φλέβα

Μηριαία φλέβα

Σαφήνης φλέβα



# ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΦΛΕΒΑΣ

## Καθοριστικοί Παράγοντες

- Να είναι **ορατή**, ευθεία, ψηλαφητή και σταθερή.
- Να είναι μεγάλη με **εύρος** μεγαλύτερο από τη διάμετρο της βελόνης ή του φλεβοκαθετήρα.
- Να μην έχει **διακλαδώσεις &** να μην είναι σπασμένη
- **Θέση φλέβας**
  - Να αποφεύγεται φλεβοκέντηση πάνω σε άρθρωση
  - «Όχι» Αγκώνα & πηχεοκαρπική

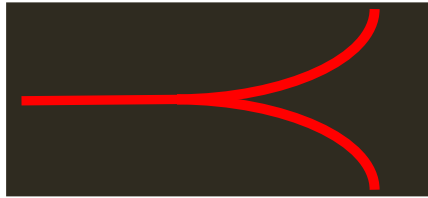
# ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΦΛΕΒΑΣ

## Καθοριστικοί Παράγοντες

- **Κατάσταση ιστών** πάνω από τη φλέβα → Να αποφεύγεται η φλεβοκέντηση όταν στην περιοχή υπάρχει:
  - σε οίδημα, ουλή, περιοχές με σκληρίες, φλεγμονές,
  - θρομβωμένες φλέβες προηγούμενων φλεβοκεντήσεων.
- **Δεξιοτεχνία** μαίας / νοσηλεύτη/τεχνολόγου κ.α.
- Σε υπερήλικες αρρώστους οι φλέβες σπάζουν ευκολότερα λόγω σκλήρυνσής τους και προκαλούνται αιματώματα.



# Επιλογή φλέβας για λήψη φλεβικού αίματος



Αναστάσιος Κριεμπάρδης

# ΦΛΕΒΟΚΕΝΤΗΣΗ

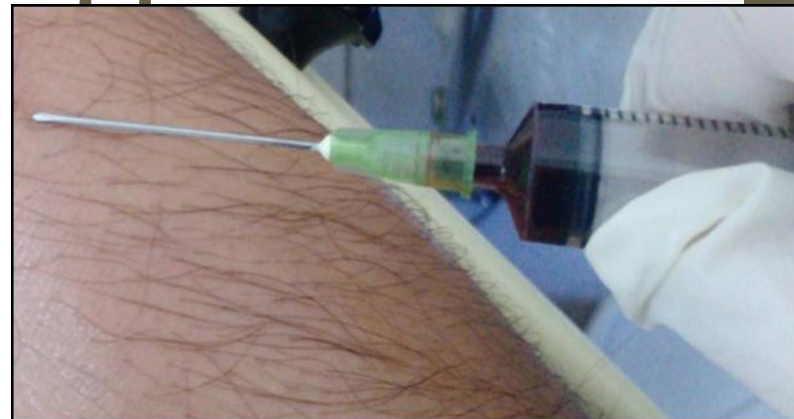
ΠΑΝΤΑ ΣΕ ΓΩΝΙΑ 30<sup>0</sup>

*Ελαφρά τάση στο περιφερικό άκρο της φλέβας*

# Τεχνική αιμοληψίας με σύριγγα



Εικόνα 1



Εικόνα 2



Εικόνα 3



Εικόνα 4

# Λήψη φλεβικού αίματος με πεταλούδα

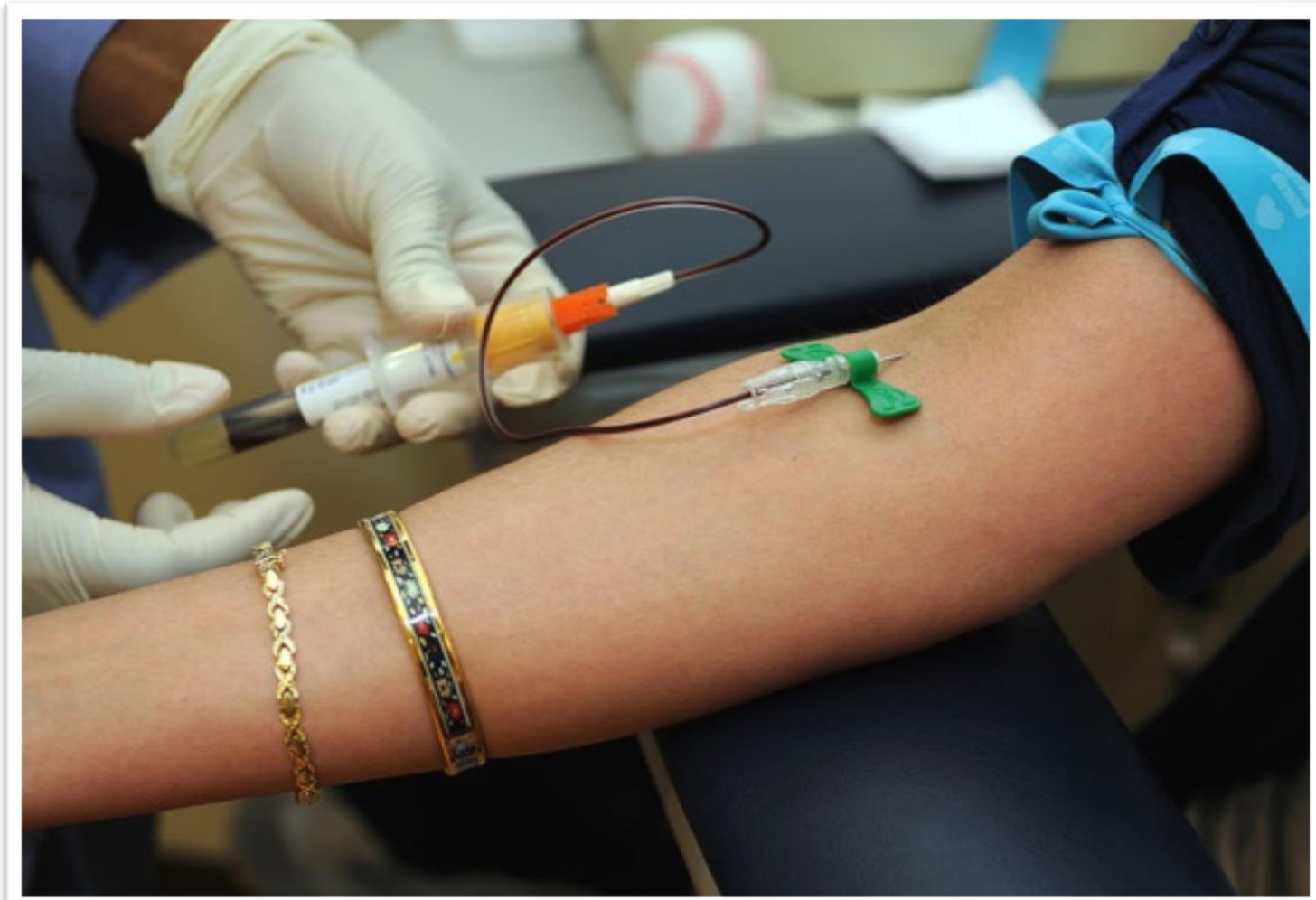


“[Butterfly needle](#)”, από [PhilippN](#)  
διαθέσιμο ως κοινό κτήμα



Αναστάσιος Κριεμπάρδης

# Αιμοληψία

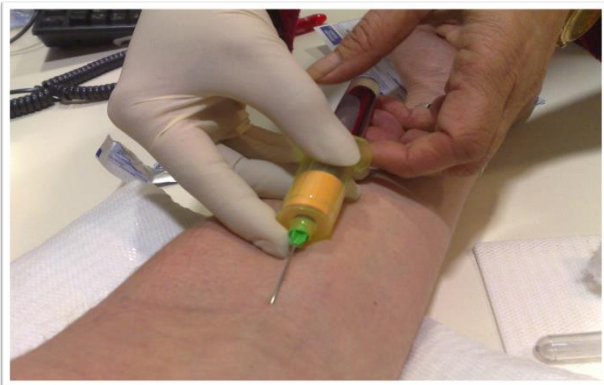
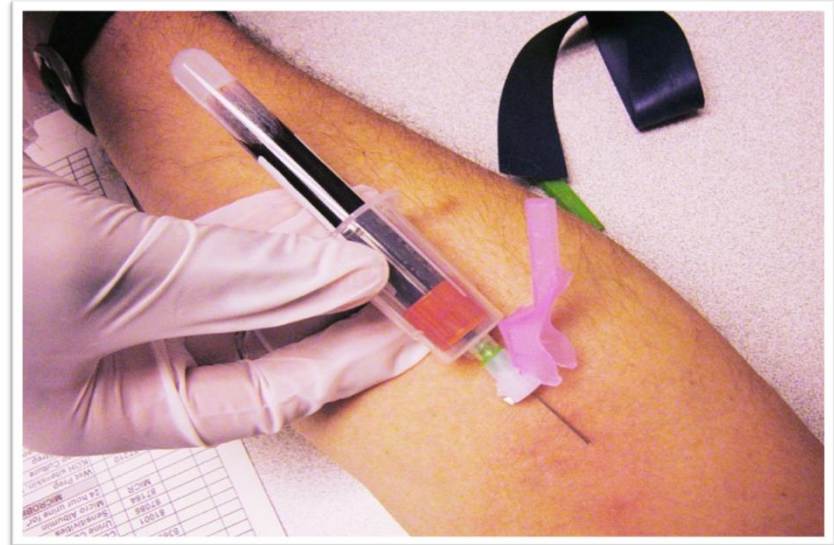


[“US Navy 110414-N-OV243-018 Hospital Corpsman 2nd Class Selina Arzu draws a patient's blood in the Naval Medical Center San Diego Tricare Outpatient”](#), by [BotMultichillT](#) available under public domain

Αναστάσιος Κριεμπάρδης



# Τεχνική με vacutainer



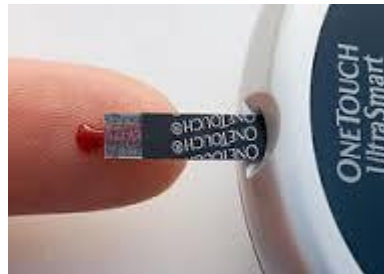
“Blood Test”, by [jiprojects](#) available under [CC BY-NC-ND 2.0](#)

# ΛΗΨΗ ΤΡΙΧΟΕΙΔΙΚΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ

- ΕΛΕΓΧΟΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ
- ΕΛΕΓΧΟΣ ΧΟΛΕΡΥΘΡΙΝΗΣ







# ΤΕΧΝΙΚΕΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

**ΠΡΩΤΟ ΒΗΜΑ → ΥΓΙΕΙΝΗ ΧΕΡΙΩΝ  
ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑΣ & ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ**



**1° βήμα**  
Παλάμη με παλάμη



**2° βήμα**  
Παλάμη με εξωτερικό μέρος  
χεριού και δάκτυλα ανοιχτά



**3° βήμα**  
Παλάμη με παλάμη  
με τα δάκτυλα ανοιχτά



**4° βήμα**  
Δάκτυλα μέσα σε κλειστές  
παλάμες - πλάγιο κίνηση



**5° βήμα**  
Αντίχειρος περιστροφικό  
σε κλειστή παλάμη



**6° βήμα**  
Ακροδάκτυλα μαζεμένα μέσα σε  
παλάμη - περιστροφική κίνηση

# ΤΡΟΠΟΣ ΠΟΥ ΑΝΟΙΓΟΥΝ ΟΙ ΑΠΟΣΤΕΙΡΩΜΕΝΕΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΕΣ (π.χ. σύριγγας)





# ΧΡΗΣΗ ΦΙΑΛΙΔΙΟΥ (FLAKON - FL) ΜΕ ΦΑΡΜΑΚΟ ΣΕ ΣΤΕΡΕΗ ΜΟΡΦΗ



# ΕΛΕΓΧΟΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑΣ ΣΥΡΙΓΓΑΣ



# ΛΗΨΗ ΑΝΤΙΣΗΠΤΙΚΟΥ



# ΤΡΟΠΟΣ ΑΝΟΙΓΜΑΤΟΣ ΓΥΑΛΙΝΗΣ ΑΜΠΟΥΛΑΣ





# ΤΡΟΠΟΣ ΑΝΟΙΓΜΑΤΟΣ ΠΛΑΣΤΙΚΗΣ ΑΜΠΟΥΛΑΣ



# ΤΡΟΠΟΣ ΠΟΥ ΤΡΗΠΑΜΕ ΚΑΙ ΕΓΧΥΟΥΜΕ Ή ΑΝΑΡΡΟΦΟΥΜΕ ΤΟ ΥΓΡΗΣ ΜΟΡΦΗΣ ΦΑΡΜΑΚΟ ΑΠΟ ΦΙΑΛΙΔΙΟ



# ΑΝΑΡΡΟΦΗΣΗ ΦΑΡΜΑΚΟΥ ΤΡΟΠΟΣ ΣΥΓΚΡΑΤΗΣΗΣ

- Ο Τρόπος που συγκρατούμε με το ένα χέρι το φιαλίδιο ή την αμπούλα & την σύριγγα συγχρόνως και ο τρόπος που κρατάμε το εμβολο και αναρροφούμε το υγρό φάρμακο.



# ΕΛΕΓΧΟΣ ΓΙΑ ΑΕΡΑ ΚΑΙ ΑΠΑΕΡΩΣΗ ΠΕΡΙΕΧΩΜΕΝΟΥ ΣΥΡΙΓΓΑΣ



# ΥΛΙΚΑ ΕΝΔΟΜΥΪΚΗΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ - ΙΜ



# ΥΛΙΚΑ ΥΠΟΔΟΡΙΑΣ -Sc - & ΕΝΔΟΔΕΡΜΙΚΗΣ -ID- ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΦΑΑΡΜΑΚΩΝ





# ΥΛΙΚΑ ΦΛΕΒΟΚΕΝΤΗΣΗΣ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑΣ



# ΥΛΙΚΑ ΦΛΕΒΟΚΕΝΤΗΣΗΣ- ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗΣ ΦΛΕΒΟΚΑΘΕΤΗΡΑ & ΟΡΟΥ





# ΕΙΔΗ ΟΡΩΝ





**ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΠΟΛΥ**