

ΦΛΕΒΟΚΕΝΤΗΣΗ ΑΙΜΟΛΗΨΙΑ

A. ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

- Γραπτή ιατρική εντολή με τα στοιχεία του αρρώστου και το είδος της εξέτασης
- Σωληνάρια ή φιαλίδια με αντιπηκτικό ή χωρίς αντιπηκτικό, ανάλογα με το είδος της εξέτασης
- Ετικέτες, όπου αναγράφετε, ημερομηνία, κλινική, θάλαμος, κρεβάτι, ονοματεπώνυμο ασθενούς, εξέταση.
- Έδρανο για την τοποθέτηση των σωληναρίων
- Γάντια
- Σύριγγα με βελόνα ή πεταλούδα ή σύστημα κλειστού κυκλώματος συλλογής αίματος
- Τολύπια (ένα με αντισηπτικό και ένα στεγνό)

B. ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ

1. Πλένετε τα χέρια
2. ετοιμάζετε τα υλικά που θα χρειαστείτε, επιλέγοντας την κατάλληλη σύριγγα και ανοίξτε τη με άσηπτη τεχνική. Ελέγξτε τη διαβατότητα της σύριγγας
3. εισέρχεστε στο δωμάτιο, χαιρετάτε, κάνετε επαλήθευση της ταυτότητας του ασθενή, ενημερώνεται για τη διαδικασία, λαμβάνεται τη συγκατάθεση του και απομακρύνεται το επισκεπτήριο
4. Άκουσε προσεκτικά τον ασθενή σχετικά με ποιες φλέβες είναι καλύτερες για φλεβοκέντηση, μπορεί έχοντας προηγούμενες εμπειρίες οι υποδείξεις του να σου φανούν χρήσιμες.
5. τοποθετήστε το χέρι του ασθενούς σε επίπεδη επιφάνεια
6. τοποθετήστε αδιάβροχο χαρτοβάμβακο κάτω από το σημείο φλεβοκέντησης
7. κάνετε την περίδεση (λάστιχο περίδεσης ή τουρνικέ), 7-8 εκατοστά υψηλότερα από το σημείο που επιλέξατε για φλεβοκέντηση.
8. συστήνετε τον άρρωστο να ανοιγοκλείσει μερικές φορές τα δάχτυλα του χεριού και μετά να το κρατήσει κλειστό σε σχήμα γροθιάς
9. ελαφρά χτυπήματα στο σημείο φλεβοκέντησης και ψηλαφίστε με το δείκτη να βρείτε τη φλέβα, (ελέγχετε κατά την πορεία της εάν υπάρχουν διακλαδώσεις, τις οποίες αποφεύγετε)
10. κάνετε αντισηψία στο δέρμα με τη μέθοδο του κοχλία ή από πάνω προς τα κάτω και αφήνετε να στεγνώσει στον αέρα. ΠΡΟΣΟΧΗ: μην επαναλάβετε την ψηλάφηση μετά την αντισηψία του δέρματος
11. βάζετε γάντια
12. κρατείστε το χέρι του αρρώστου έτσι ώστε να ακινητοποιήσετε τη φλέβα με τον αντίχειρα και συγχρόνως τεντώνετε το δέρμα κρατώντας το λίγα εκατοστά πιο κάτω από το σημείο που πρόκειται να φλεβοκεντήσετε.
13. με το άλλο χέρι κρατάτε τη σύριγγα έχοντας τη βελόνα με τον αυλό προς τα πάνω και με σταθερή κίνηση ωθείστε την στην φλέβα. Αρχικά υπό γωνία 15° - 35° και μόλις δείτε επιστροφή στη σύριγγα ή στην πεταλούδα μειώστε τη γωνία κλίσης σε σχεδόν παράλληλα προς τη φορά της φλέβας. Εισάγεται την βελόνα περίπου 5 mm
14. εάν δεν έχετε επιστροφή ή χρησιμοποιείται κλειστό κύκλωμα μετά την εισαγωγή της βελόνας κάνετε αναρρόφηση να βεβαιωθείτε ότι η βελόνα είναι στη φλέβα. ΣΗΜ: Σε περίπτωση που χρησιμοποιείτε κλειστό κύκλωμα αιμοληψίας εφαρμόζεται τα κατάλληλα φιαλίδια για τις αντίστοιχες εξετάσεις σύμφωνα με τις οδηγίες.

15. ελευθερώνετε το δέρμα, λέτε στον ασθενή να ανοίξει τα δάχτυλα του, πιάνετε την σύριγγα με το αριστερό χέρι και κάνετε αναρρόφηση με το δεξί
16. αναρροφείτε την καθορισμένη ποσότητα αίματος ή εφαρμόστε διαδοχικά τα σωληνάρια στη συσκευή κλειστού κυκλώματος συλλογής. ΠΡΟΣΟΧΗ: η βελόνα να παραμένει σταθερή μέσα στον αυλό της φλέβας.
17. ελευθερώνετε το λάστιχο περιίδεσης (τουρνικέ)¹.
18. πιέστε ελαφρά στο σημείο φλεβοκέντησης με στεγνό τολύπιο και αφαιρέστε με γρήγορη σταθερή κίνηση την βελόνα με την σύριγγα. Συνεχίστε την πίεση για 20''².
19. δεν βάζετε το καπάκι στην βελόνα
20. μεταφέρετε το αίμα στα σωληνάρια με ήπιες κινήσεις. Αν το σωληνάριο έχει αντιπηκτικό, ανακινήστε το ήπια τρεις φορές³.
21. Συμπλήρωσε την ημερομηνία, κλινική, θάλαμος, κρεβάτι, ονοματεπώνυμο ασθενούς και εξέταση πάνω στην ετικέτα του κάθε σωληναρίου
22. Επιθεώρησε το σημείο φλεβοκέντησης προτού τοποθετήσεις αυτοκόλλητο επίθεμα
23. Εφάρμοσε το αυτοκόλλητο επίθεμα αφού βεβαιωθείς ότι ο ασθενής δεν είναι αλλεργικός σε αυτό, διαφορετικά χρησιμοποίησε υποαλλεργική αυτοκόλλητη ταινία ή στερέωσε το τολύπιο με λευκοπλάστ
24. Ευχαρίστησε τον ασθενή για την συνεργασία του
25. Επέστρεψε στο δωμάτιο νοσηλείας και πέταξε τα χρησιμοποιημένα υλικά ανάλογα εάν είναι αιματηρά ή όχι στον κατάλληλο κάδο
26. απορρίπτете την βελόνα στο δοχείο μολυσματικών
27. αφαιρέστε τα γάντια και πλύνετε τα χέρια σας
28. φροντίστε να φτάσει το δείγμα έγκαιρα στο εργαστήριο (30 λεπτά)
29. ενημερώνετε το δελτίο νοσηλείας του αρρώστου και υπογράψτε.

Εμπειρικός Κανόνας: εάν η φλεβοκέντηση δεν είναι επιτυχής έπειτα από δύο προσπάθειες να ζητήσετε τη βοήθεια άλλης Μαίας ή άλλου Μαιευτή ή άλλου επαγγελματία υγείας.

¹ Εάν η αμοληψία γίνεται για την μέτρηση των επιπέδων ασβεστίου στο αίμα το λάστιχο περιίδεσης θα πρέπει να λυθεί αμέσως μετά την εισαγωγή της βελόνης στην φλέβα και πριν την αναρρόφηση του αίματος.

Εάν χρησιμοποιείς συσκευή κλειστού κυκλώματος συλλογής αίματος αφαιρέσε το σωληνάριο από την συσκευή.

² Εάν ο ασθενής είναι συνεργάσιμος μπορεί ο ίδιος να ασκήσει άμεση πίεση στο σημείο. Αλλά θα πρέπει να ενημερώνεται και να αποθαρρύνεται να κάμψει την άρθρωση του αγκώνα εάν η φλεβοκέντηση έγινε στις φλέβες που βρίσκονται στην περιοχή αυτή

³ Ξεκινώντας πρώτα από το σωληνάριο για τη μέτρηση του χρόνου θρομβίνης-προθρομβίνης, μετά με το σωληνάριο Ταχύτητα καθίζησης αίματος και στη συνέχεια με τα σωληνάρια που περιέχουν αντιπηκτικό π.χ. γενικής αίματος, ενώ τελευταία μετέφερε την ποσότητα στα σωληνάρια που δεν περιέχουν αντιπηκτικό