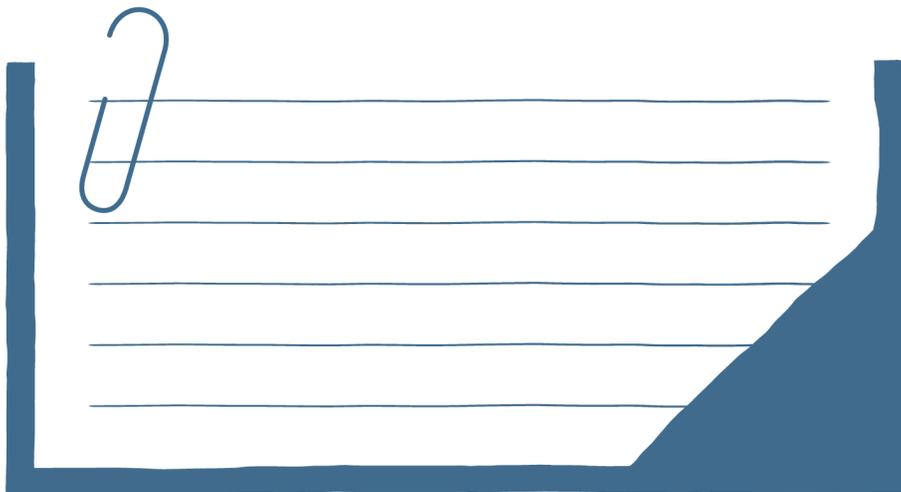


# NOTE



A graphic of a lined notepad with a paperclip on the left side. The notepad has several horizontal lines for writing and is set against a dark blue background.

## NUMERI TELEFONICI DI RIFERIMENTO

RECAPITI DELL'INFERMIERA DEL DISTRETTO

.....

DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ DALLE 07:00 ALLE 19:00

CELL.....

SABATO E DOMENICA E FESTIVI

DALLE 07:00 ALLE 19:00

CELL.....



# IL MONITORAGGIO DELLA TERAPIA INFUSIONALE



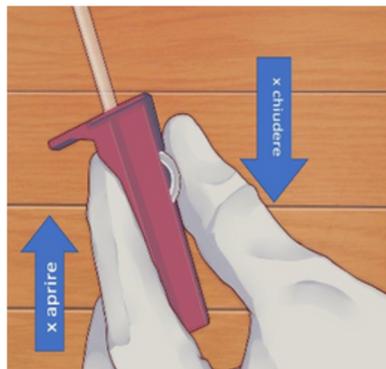
Opuscolo informativo  
a cura degli infermieri dell'Area Territoriale

# INFORMAZIONI PER IL CARE GIVER

- controllare la posizione dell'assistito durante l'infusione, evitando movimenti improvvisi o trazioni
- controllare il flusso dell'infusione
- lavarsi accuratamente le mani
- in caso di sudorazione, difficoltà respiratoria, arrossamento cutaneo, o gonfiore attorno al punto di inserzione dell'ago, interrompere l'infusione e contattare l'infermiere di riferimento
- garantire l'igiene nelle manovre di gestione della terapia ed evitare le contaminazioni.

## SOSTITUZIONE DEI FLACONI: quando il liquido contenuto nel flacone è quasi terminato, non lasciare che si svuoti la camera di gocciolamento

- ruotare la rotellina verso il basso, posta sul deflussore per interrompere l'infusione
- prendere il nuovo flacone, rimuovere la protezione
- rimuovere il deflussore dal flacone terminato e inserirlo nel successivo, evitando contaminazioni dello stesso
- capovolgere il flacone e riaprire subito la rotellina (ruotandola verso l'alto), controllando la ripresa del flusso dell'infusione



## AL TERMINE DELL'INFUSIONE LAVAGGIO

- ruotare la rotellina verso il basso
- svitare il deflussore dal raccordo a valvola impugnando con il pollice e indice della mano non dominante la valvola con l'altra mano svitare la parte finale del deflussore (in senso antiorario) ed eliminarlo insieme al flacone
- prendere la siringa preriempita
- disinfettare la porta d'entrata della valvola e avvitare la siringa
- eseguire il lavaggio pulsante, come da indicazioni dell'infermiere
- rimuovere la siringa ed eliminarla



## COSA FARE SE

L'INFUSIONE RALLENTA O SI ARRESTA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• controllare che sia tutto aperto e che non ci siano strozzature nel sistema</li> <li>• cambiare la posizione del braccio con manovre di estensione e rotazione</li> <li>• se questo non è sufficiente eseguire un lavaggio di soluzione fisiologica</li> <li>• se l'infusione non riprende, ruotare la rotellina verso il basso, svitare il deflussore ed eseguire il lavaggio come previsto e chiamare l'infermiere di riferimento</li> </ul>
AL TERMINE DELL'INFUSIONE È PRESENTE ARIA NEL DEFLUSSORE E NON DEVONO SEGUIRE ALTRI FLACONI	<ul style="list-style-type: none"> <li>• se il liquido è sceso completamente non preoccupatevi poiché l'infusione si arresta da sola e l'aria non può entrare nella vena.</li> <li>• ruotare la rotellina verso il basso, svitare il deflussore (lasciando la valvola in sede) ed eseguire il lavaggio come previsto</li> </ul>
SE COMPARE GONFIORE FREDDO E BRUCIORE DOVE È INSERITO L'AGO (probabilmente il liquido è andato fuori vena)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ruotare la rotellina verso il basso</li> <li>• chiamare l'infermiere di riferimento</li> </ul>
LA MEDICAZIONE DELL'AGO COMINCIA AD ESSERE BAGNATA O SPORCA DI SANGUE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• contattare l'infermiere di riferimento</li> <li>• ruotare la rotellina verso il basso e svitare il deflussore</li> </ul>
COMPARE DEL SANGUE NEL DEFLUSSORE	<ul style="list-style-type: none"> <li>• il liquido nella flebo può esser finito (seguire le indicazioni "AL TERMINE DELL'INFUSIONE")</li> <li>• la flebo può esser bassa, posizionarla più in alto rispetto al paziente</li> <li>• può esser dovuto ad un ritorno di sangue in seguito a movimenti del paziente</li> </ul>