



CÔNG CỤ ĐÁNH GIÁ & RA QUYẾT ĐỊNH ĐƯỜNG TRUYỀN TĨNH MẠCH

I NHẬN ĐỊNH TÌNH TRẠNG ĐƯỜNG TRUYỀN

D CẦN ĐẶT ĐƯỜNG TRUYỀN TĨNH MẠCH?

Nếu không được sử dụng trong 24 giờ qua, hoặc khó có khả năng không được sử dụng trong 24 giờ tiếp theo, hãy xem xét rút đường truyền tĩnh mạch. Sử dụng thuốc bằng đường uống.

E ĐƯỜNG TRUYỀN CÓ HOẠT ĐỘNG HIỆU QUẢ KHÔNG?

Đường truyền tĩnh mạch có đang chảy tốt và hoặc thông kim tốt
Thực hiện theo quy định của bệnh viện cho thông kim và khóa đường truyền.

C CÓ BIẾN CHỨNG TẠI VỊ TRÍ ĐẶT ĐƯỜNG TRUYỀN KHÔNG?

Đau $\geq 2/10$, đỏ $> 1\text{cm}$, sưng $> 1\text{cm}$, chảy dịch ra ngoài, thấm mạch, thoát mạch, cứng, sờ thấy tĩnh mạch sưng hoặc tình trạng có mũ.

I PHÒNG NGỪA NHIỄM KHUẨN

Vệ sinh bàn tay, kỹ thuật vô trùng, sát khuẩn sát khuẩn cổng tiêm truyền và để khô trước khi tiêm.

D THAY BĂNG & CỐ ĐỊNH ĐƯỜNG TRUYỀN

Mục tiêu: sạch, khô, và nguyên vẹn. Thay băng dính nếu ẩm ướt, bẩn hoặc lỏng lẻo. Cố định ống thông và đường truyền tĩnh mạch.

E ĐÁNH GIÁ & GIÁO DỤC

Đánh giá các vấn đề quan tâm. Giáo dục người bệnh khi cần thiết. Thảo luận về kế hoạch đặt đường truyền tĩnh mạch với người bệnh và gia đình.

D QUYẾT ĐỊNH CỦA BẠN, DỰA TRÊN NHỮNG ĐÁNH GIÁ NÀY

Tiếp tục theo dõi; Thay băng và cố định đường truyền; Rút đường truyền tĩnh mạch & ghi hồ sơ.

Luôn luôn xem xét quy định của bệnh viện và tham khảo ý kiến với nhóm & người bệnh theo yêu cầu.