



Consiliul Calității

IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga"

PROCEDURĂ OPERAȚIONALĂ STANDARD PRIVIND SIGURANȚA INECȚIILOR POS: PCI-11

SCOPUL PREZENTEI PROCEDURI - de a stabili un set de instrucțiuni și reguli standardizate pentru administrarea în siguranță a injecțiilor în mediul spitalicesc, pentru a preveni riscurile asociate cu administrarea incorectă a injecțiilor, cum ar fi infecțiile, reacțiile alergice și alte complicații.

DOMENIUL DE APLICARE A POS

Prevederile prezentei proceduri se aplică de către toți angajații secțiilor, departamentelor și clinicilor din cadrul IMSP SCR „Timofei Moșneaga”, implicați în procesul de asigurare a securității injecțiilor.

Cadrul legislativ

Reglementări internaționale:

- World Health Organization. Do no harm: injection safety in the context of infection prevention.
- Guideline for Isolation Precautions: Preventing Transmission of Infectious Agents in Healthcare Settings, CDC 2007.
- WHO guideline on the use of safety-engineered syringes for intramuscular, intradermal and subcutaneous injections in health-care settings.

Reglementări naționale:

- Ordinul MS nr.51 din 16.02.2009 „Cu privire la supravegherea și controlul infecțiilor nosocomiale”.
- Ordinul MS nr.765 din 30.09.2015 cu privire la aprobarea Ghidului practic „Siguranța injectiilor”.
- Ghidul practic „Siguranța injectiilor”.

Reglementări interne:

POS:PCI-01 privind igiena mâinilor;
POS:PCI-06 privind gestionarea deșeurilor rezultate din activități medicale;
POS:PCI-07 privind evidența, supravegherea și controlul IAAM;
POS:PCI-08 privind supravegherea expunerii accidentale la produse biologice a personalului instituției;
POS:PCI-10 privind gestionarea focarelor intraspitalicești.

Scopul injecțiilor:

- Terapeutic
- Prelevarea analizelor

Tipuri de injecții:

- injecție intradermică: în grosimea dermului;
- injecție subcutanată: sub piele, în țesutul celular subcutanat;
- injecție intramusculară: în țesutul muscular;
- injecție intravenoasă și injecția intraarterială: în vasele sanguine;
- injecție intracardiacă: în inimă;
- în măduva roșie a oaselor: în intervenția de urgență;
- în spațiul subarahnoidian: injecție intraosoasă.

Injectia sigură este:

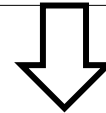
- nu dăunează pacientului
- nu expune lucrătorul medical la nici un risc
- nu dăunează comunității

Injectia nesigură include:

- Reutilizarea
- Lipsa practicii de igienă
- Tehnici greșite
- Mecanismul de gestionare al deșeurilor

Practicele nesigure de injectare, au ca rezultat:

- de scurtă durată: formarea abceselor, erupții cutanate, iritații, durere, dizabilități;
- de lungă durată: HVB, HVC și infecția HIV.



Strategii de prevenire ale injectiilor nesigure

- Eliminarea injectiilor inutile
- Imunizarea lucrătorilor medicali: Vaccinul anti-HVB
- Respectarea măsurilor de igienă și siguranță

Practici generale de siguranță

1. Igiena mâinilor

	Indicații	Precauții
Igiena mâinilor 	• când mâinile sunt vizibil murdare sau contaminate, spălați-le cu săpun antibacterian sub apă curgătoare • când mâinile par curate, curățați-le folosind un produs antibacterian pe bază de alcool, așteptați până la uscarea mâinilor.	• Asigurați-vă că mâinile sunt uscate înainte de a începe • NU folosiți produse pe bază de alcool, atunci când mâinile sunt vizibil murdare, în cazul expunerii pielii neintacte la sânge sau alte fluide corporale (folosiți săpun antibacterian sub apă curgătoare, și uscați-le cu prosop de hârtie de unică folosință

Practici generale de siguranță

2. Mănușile

	Indicații	Precauții
Folosirea mănușilor 	Folosiți mănuși: • în contact direct materiale potențial infecțioase, • la efectuarea puncției venoase sau injectii intravenoase • când pielea pacientului/lucrătorului medical nu este intactă	Când efectuați injectii, NU folosiți mănuși: • pentru injectii intradermice, subcutanate sau intramusculare; • dacă pielea lucrătorului medical este intactă; • dacă pielea pacientului este intactă;

Practici generale de siguranță

Măștile chirurgicale, ochelarii și altă îmbrăcăminte de protecție **NU SUNT** indicate pentru procedurile de injectare, **excepție** - riscul de expunere la stropi de sânge, sau injectarea pacienților cu boli transmisibile

Pregătirea și dezinfectia pielii (conform Ghidului OMS)

Tipul injectiei	Pregătirea și dezinfectia pielii	
	Săpun, apă	Alcool 60-70%
Intradermal	Da	Nu
Subcutanat	Da	Nu
Intramuscular		
• imunizare	Da	Nu
• terapeutic	Da	Da
Acces venos	Nu	Da

Pașii pentru dezinfectia pielii:

1. Aplicați o soluție pe bază de alcool 60-70%, pe un tampon de unică folosință sau pe o bilă de vată
2. Ștergeți zona din centrul locului de injectare spre exterior, fără a trece peste aceeași zonă
3. Aplicați soluția timp de 30 de secunde, apoi lăsați-o să se usuce complet

!Nu înmuiați în prealabil vata în recipient - acestea devin contaminate cu bacteriile de pe mâini și din mediu

!Nu folosiți dezinfectarea pielii cu alcool pentru administrarea vaccinurilor.

Practici generale de siguranță

Sumarul practicilor bune (conform OMS)

Faceți	NU faceți
• Efectuați igiena mâinilor	• Nu uitați să efectuați igiena mâinilor. Nu spălați mănușile, în scopul de a le reutiliza
• Folosiți mănuși nesterile per procedură/ per pacient	• Nu folosiți o singură pereche de mănuși pentru mai mulți pacienți
• Folosiți un dispozitiv de unică folosință pentru prelevarea sângelui	• Nu folosiți o seringă, un ac sau o lanțetă pentru mai mult de un pacient.
• Dezinfectanți situsul pentru puncția venoasă	• Nu atingeți locul puncției după ce l-ați dezinfectat.
• Aruncați dispozitivul folosit (containerele pentru deșeuri tăietor înțepătoare)	• Nu lăsați acul utilizat în alt loc, decât în containerul pentru deșeuri.
• Când recapșonarea unui ac este inevitabilă, folosiți tehnica cu o singură mână	• Nu recapșonați acul cu două mâini.
• Raportați imediat orice incident legat de un ac sau de rănirea cu un obiect ascuțit	• Nu umpleți excesiv sau decantați recipientul pentru deșeuri tăietor-înțepătoare
• Începeți cât mai curând profilaxia post-expunere	• Nu amânați profilaxia post-expunere

Practici generale de siguranță

Medicația

Tipul recipientului	Recomandări	Argumentări
Flacon cu doză unică	De preferat	Probabilitate scăzută de contaminare
Flacon cu doze multiple	Numai dacă este inevitabil	Probabilitate mare de contaminare
Fiole	Sunt recomandate fiole cu vârfuri care se rup, de tip pop-deschidere	Tăierea fiolelor poate duce la lezarea tegumentelor și/sau vărsarea medicamentelor
Pungi cu soluție	Nu sunt recomandate pentru efectuarea injecțiilor standard	Probabilitate mare de contaminare

La administrarea produselor injectabile:

- Utilizarea: - un ac - o seringă - o injecție;
- Se recomandă utilizarea flacoanelor mono-doză pentru eliminarea riscului de contaminare încrucișată;
- În lipsa alternativei pot fi utilizate flacoane multidoze

Utilizarea flacoanelor cu dop din gumă/multidoză:

- Ștergeți dopul cu un tampon steril cu alcool de 70% și așteptați să se usuce;
- Utilizați o seringă și ac steril, pentru fiecare colectare din flaconul multidoză;
- Nu lăsați niciodată acul în flaconul multidoze;
- Marcați flaconul deschis cu multidoze: data și ora deschiderii și Numele, Prenumele persoanei care a deschis flaconul.

Flacoanele multidoze trebuie aruncate dacă:

- Dacă sterilitatea sau conținutul este compromis;
- Este expirat timpul de 24 ore de la deschidere;
- Pe flacon nu este indicată data, ora deschiderii;
- Există riscul de contaminare, chiar dacă termenul de valabilitate nu a expirat;
- Nu a fost corect păstrat.

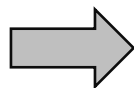
Fiole cu deschidere rapidă/pop-deschidere – când e posibil, utilizați fiole cu deschidere rapidă.

Dacă utilizați o fiolă care necesită o pilă metalică pentru deschidere, protejați-vă degetele cu o barieră, cum ar fi un tampon de tifon.

Modul de lucru

Materiale necesare:

- Masă de tratamente
- Seringi sterile
- Medicamente
- Alte materiale



Pregătirea pacientului

- Identificarea corectă
- Pregătirea psihică
- Pregătirea fizică

5P



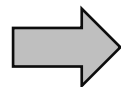
Prevenirea erorilor - regula 5"p":

- Pacientul potrivit
- Medicamentul potrivit
- Doza potrivită
- Calea de administrare potrivită
- Timpul (ora) de administrare potrivit

Pregătirea și administrarea injecției

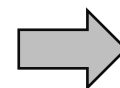
Încărcarea seringii:

- Efectuarea igienei mâinilor
- Verificarea seringii, acelor și integrității fiolelor/flacoanelor
- Goleșirea lichidului din vârful fiolei
- Deschiderea și adaptarea acului pentru aspirat și injectare
- Îndepărtarea aerului din seringă



Dizolvarea pulberilor:

- Aspirarea solventului în seringă
- Dezinfectarea și introducerea solventului în flaconul cu pulbere
- Agitarea pentru dizolvare completă



Aspirația soluției din flaconul închis cu dop de cauciuc:

- Dezinfectarea dopului de cauciuc
- Încărcarea seringii cu aer
- Aspirația soluției în seringă
- Schimbarea acului pentru injecție

Prevenirea accidentelor prin obiecte ascuțite în rândul lucrătorilor medicali

Obiectiv: Evitarea leziunilor cu obiecte ascuțite

Utilizarea celor mai bune practici:

- Pregătirea corespunzătoare a pacientului
- Evitarea îndoirii, spargerii sau manipulării acelor
- Evitarea recapșonării acelor; utilizarea tehnicii cu o singură mână
- Disponibilizarea imediată a obiectelor ascuțite și a fiolelor folosite
- Amplasarea convenabilă a recipientului pentru deșeuri ascuțite

Acțiuni în caz de accidentare - Conform POS-PCI-08

Demontarea acului din seringă sau alte dispozitive

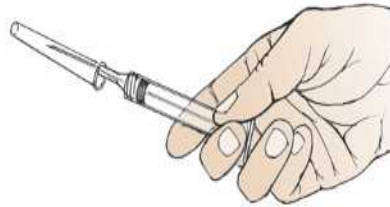
- Segregarea trebuie efectuată în imediata apropiere de recipientul pentru deșeuri tăietoare-înțepătoare

NU ÎMBRĂCAȚI ACUL CU DOUĂ MÂINI!!!



Procedura recapșonării acului cu ajutorul UNEI MÂINI, în cazurile excepționale:

1. Puneți protectorul de ac pe masa de lucru și ghidați vârful acului folosit în el folosind doar o mână;
2. Cu ajutorul UNEI MÂINI introduceți vârful acului în protector;
3. Ridicați vertical seringă cu ac și protectorul îmbrăcat și doar ulterior fixați definitiv protectorul folosind cealaltă mână.



4. După îmbrăcarea protectorului de ac dezinfectați suprafața utilizată.

Instruirea personalului

Se efectuează conform POS:PCI privind siguranța injectiilor, în următoarele situații:

- La angajare;
- La preluarea unei sarcini noi de serviciu sau la trecerea la alt post;
- La introducerea de echipamente noi sau la modificarea echipamentelor existente;
- La introducerea de tehnologii noi;
- La recomandarea medicului epidemiolog, care a constatat nereguli în aplicarea codului de procedură;
- Periodic, indiferent dacă au survenit sau nu schimbări în sistemul de gestionare a injectiilor, conform „Planului de instruire anuale ale angajaților”.