

الحقن تحت الجلد

الأهداف: (purpose)

1. إعطاء الأدوية التي لا يمكن أن تؤخذ بالطرق الأخرى أو يمكن أن تعطل بالأنزيمات الهضمية
2. لضمان الامتصاص والتأثير الأكثر سرعة من الطريق الفموي

الأدوات: (Equipment)

1. عربة الدواء
2. صينية
3. ملف المريض وسجل الأدوية
4. زجاجة أو أمبولة الدواء
5. مبرد (إذا الأمبول لم يחדش)
6. قطعة شاش صغيرة الحجم
7. قطن و كحول
8. إبرة ومحقنة من الحجم المناسب
9. صندوق السلامة
10. وعاء كلوي عدد 2
11. بطاقة الدواء

الإجراء: (procedure)

م	الخطوات	التبرير	S تم	U لم يتم
أ- تحضير الدواء				
1-	تأكد من تعليمات الطبيب من ملف المريض وقارنها مع سجل الأدوية وحضر بطاقة الدواء	تضمن إعطاء الدواء الصحيح والجرعة الصحيحة.		
2-	اغسل اليدين	لمنع انتقال العدوى		
3-	اجمع الأدوات	لتوفير الوقت وزيادة الكفاءة		
4-	اختر الأمبول /الزجاجة الصحيحة (أقرأ اللاصقة أول مرة) ونقارن مع بطاقة الأدوية ودقق : 1- اسم المريض 2- رقم السرير 3- جرعة الدواء , التكرار , طريق الإعطاء 4- تاريخ ووقت البدء والانتهاء.	ضمان الدواء الصحيح للمريض الصحيح		
5-	دقق تاريخ انتهاء الصلاحية وأي تغيرات في اللون و القوام	تحافظ على السلامة		

6-	احسب الجرعة وأملأ الدواء (اقرأ اللاصقة مرة ثانية)	تضمن إعطاء الجرعة الصحيحة
7-	تخلص من الزجاجاة /الأمبول بشكل ملائم. (اقرأ اللاصقة للمرة الثالثة)	تعطي الجرعة الدقيقة
ب- تحضير المريض		
8-	أحضر صينية الدواء إلى جانب المريض	
9-	حدد المريض بتدقيق شريط التعريف والسؤال عن اسم المريض . قارن مع بطاقة الدواء	تضمن السلامة
10-	اشرح الإجراء للمريض	لتقليل قلق المريض و كسب تعاونه
11-	أسدل الستائر أو أغلق الباب	تحافظ على الخصوصية
12-	اختر موضع الحقن (الموضع الذي لم يستعمل بشكل متكرر). قيم سطح الجلد بالنسبة للكدمات, التهاب, أو ودمة. عند إعطاء الهيبارين تحت الجلد اختر مواضع الحقن البطني .	موضع الحقن يجب أن يكون خال من حالات الغير طبيعية التي قد تتداخل مع امتصاص الدواء . مضادات التخثر قد تسبب نزف وكدمة موضعية عندما تحقن داخل المناطق مثل الذراعان والساقان , التي تشترك في الفعالية العضلية
13-	في حالة الحقن المتكررة بشكل يومي (الأنسولين) تناوب على موضع الحقن يومياً .	التناوب على موضع الحقن يمنع التندب تحت الجلد وفرط النمو الشحمي (زيادة النمو في النسيج الشحمي) اللذان يتداخلان مع امتصاص الدواء .
14-	ساعد المريض ليأخذ وضعية ملائمة لاختيار : "الوجه الخارجي للذراع العلوية " ذراع المريض يجب أن تكون مسترخية وإلى جانب الجسم "الناحية الفخذية الأمامية " المريض قد يجلس أو يستلقي مع ساق مسترخية. "الظهر العلوي " المريض قد يكون منبطحاً أو مستلقياً على الجانب . "البطن": وضعية الاستلقاء الظهرى أو نصف الجلوس	الموضع الذي يُخفّض الإجهاد على العضلة يقلل إزعاج (ألم بسيط) الحقن.
ج- إعطاء الدواء		
15-	نظف الموقع بمسحة كحول بحركة دائرية ثابتة .	يزيل العمل الميكانيكي للمسحة الإفرازات التي تحتوي الكائنات الحية الدقيقة .
16-	أزل الغطاء أو غلاف الإبرة من الإبرة بسحبها بشكل مستقيم.	تمنع التلوث وتُجنب تخلخل المحور
17-	استعمل اليد غير المسيطرة لتوتر /تقرص الجلد (طبقاً لكتلة جسم المريض)	لإظهار المنطقة بشكل جيد .

18-	أمسك الحقنة بين الإبهام والسبابة لليد المسيطرة وأدخل الإبرة بزاوية (45-60 درجة لكل أماكن الحقن ما عدا البطن 90 درجة) للمريض البدين، اقرص الجلد في الموضع واحقن الإبرة تحت طية النسيج	تضمن وصول الدواء للأنسجة تحت الجلد . المرضى البدينين عندهم طبقة دهنية من النسيج فوق الطبقة تحت الجلد
19-	بعد أن تدخل الإبرة الموضع النقط النهائية السفلى لاسطوانة الحقنة باليد غير المسيطرة . حرك باليد المسيطرة نهاية المكبس . تجنب تحريك الحقنة .	يساعد على تثبيت الحقنة ويمنع سحبها للخلف.
20-	اسحب المدح ببطء للخلف. إذا ظهر الدم في الحقنة انزع الإبرة، تخلص من الدواء و الحقنة بشكل صحيح وأعد تحضير الإجراء. - إذا لم يظهر الدم , احقن الدواء ببطء . ملاحظة: بعض السياسات المؤسساتية توصي بعدم سحب حقن الهيبارين تحت الجلد	سحب الدم لداخل الحقنة يشير إلى التوضع الوريدي للإبرة . الأدوية تحت الجلد ليست للاستعمال الوريدي . الحقن ببطء يُخفّض رض النسيج والألم . السحب عند إعطاء الهيبارين أو أي مضاد تخثر من المحتمل أن يُتلف النسيج المحيط ويمكن أن يُسبب النزف بالإضافة إلى الكدم .
21-	اسحب الإبرة بسرعة بينما تضع قطعة قطن جافة بلطف أعلى أو فوق موضع الحقن .	دعم الأنسجة حول موضع الحقن يقلل الانزعاج أثناء انسحاب الإبرة . يسمح للدواء للانتشار بانتظام .
22-	دلك الجلد بشكل خفيف . (إذا أعطي الهيبارين أو الأنسولين ,اضغط ببساطة قطعة القطن للموضع لمدة بضع ثواني ولا تدلك الجلد) .	التدليك الشديد يمكن أن يسبب النزف والكدمات (رضوض) ويعجل امتصاص الدواء .
23-	تخلص من الإبرة مفتوحة الغطاء في صندوق السلامة .	تمنع الأذية للمرضى وموظفي الرعاية الصحية .
24-	أعد الأدوات . واغسل اليدين	تُخفض انتقال الكائنات الدقيقة .
25-	وثق في ملف المريض و سجل الأدوية ودقتر ملاحظات الممرض: -اسم الدواء , الجرعة , وقت الإعطاء, طريق الإعطاء, مكان الحقن , استجابة المريض ؛اسم الممرض وتوقيعه	التوثيق في الوقت المناسب يمنع أخطاء الإعطاء مستقبلاً.
26-	قوم تأثير الدواء بعد 30 دقيقة لكل التأثيرات المرغوبة أو الآثار الجانبية	لمراقبة استجابة المريض للمعالجة

*S:satisfactory- U:unsatisfactory

ملاحظات المُدرّس: يؤدي الطالب في مختبر المهارات أو على المريض أو ضمن المجتمع . سجل عدد المحاولات التي قام بها الطالب قبل الوصول إلى انجاز جيد للمهارة.

اسم وتوقيع المُدرّس: ----- التاريخ: -----