

# Kratki proceduralni priručnik za osoblje IZVAN JIL-a

## Sigurno repozicioniranje pomagala za održavanje dišnog puta

### KADA OBAVLJATI?

Planirajte promjenu položaja svaka 4 sata (više ako ima dostupnih resursa).

Osoblje koje obavlja promjenu položaja mora poznavati vrstu pomagala kojim se odražava dišni put, dubinu uvedenog endotrahealnog tubusa (ETT) kod usana, te provjeriti da je tubus fiksiran (ET trakama, držačem tubusa).

### KAKO OBAVLJATI?

#### ET tubus

Provjerite dubinu uvođenja u razini usana.  
Provjerite da je tubus fiksiran.  
Jedan djelatnik mora pridržavati ETT.

#### Trahealna kanila

Provjerite da je kanila fiksirana.  
Jedan djelatnik mora pridržavati trahealnu kanilu.

Obavijestite med. sestru iz JIL-a ako pacijent ima otežan dišni put

Objasnite plan promjene položaja timu.  
Informirajte pacijenta.  
Krenite.

Nakon što obavite promjenu položaja,  
provjerite da disanje izgleda „normalno“.  
Dubina uvođenja ETT-a u razini usana je ista

### 2. Nakon promjene položaja

- Pobrinite se da pacijent ne leži na kateterima / opremi monitora / uređajima
- Pobrinite se da pacijent ne leži na rukama te da mu je glava dobro fiksirana
- Pobrinite se da cijevi respiratora ne natežu tubus i da su fiksirane
- Podignite zaglavlje kreveta na 30° i provjerite visinu tlačnog pretvarača (transducera) arterijskog/ središnjeg katetera

### KLJUČNI SIGURNOSNI PROBLEMI/ KADA POZVATI POMOĆ

1. ET tubus je pomaknut/ niste sigurni: POZOVITE POMOĆ
2. Stanje pacijenta se znatno promjenilo: POZOVITE POMOĆ
3. ETT/ trahealna kanila nije u dišnom putu: POZOVITE POMOĆ i PRIMIJENITE SAMOŠIREĆI BALON S MASKOM ZA VENTILACIJU