

<b>MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, al Republicii Moldova IMSP CS Cuhureștii de Sus</b>	<b>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ</b>	<b>Ediția: I</b>
	<b>INJEȚIE SUBCUTANATĂ</b>	<b>Revizia: N</b>
		<b>Exemplar nr.: 1</b>

**1. Lista responsabilităților de elaborarea, verificarea și aprobarea ediției sau reviziei în cadrul ediției procedurii operaționale**

Nr.crt	Elemente privind responsabil\operațiune	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
1.1	Elaborat	Corniencova Tatiana	Medic de familie	03.06.2024	
1.2	Verificat	Gaiu Liudmila	Șefa IMSP CS	04.06.2024	
1.3	Aprobat	Gaiu Liudmila	Șef IMSP CS	04.06.2024	

**1. Situația edițiilor și a reviziilor în cadrul edițiilor procedurii operaționale**

Nr.Crt.	Ediția\revizia în cadrul ediției	Componenta revizuită	Modalitatea reviziei	Data de la care se aplică prevederile ediției sau reviziei
2.1.	Ediția 1			
2.2.	Revizia 1			

**1. Lista persoanelor la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale.**

Nr. Crt.	Scopul difuzării	Exemplar nr. ....	Compartiment	Funcția	Nume și prenume	Data primirii	Semnătura
3.1	Aplicare	1	Șefa CS	Șef IMSP CS	Gaiu Liudmila	05.06.20	
3.2	Aplicare	2	Medic de familie	Medic de familie	Corniencova Tatiana	05.06.20	
3.3	Aplicare	3	Resurse umane	Șef resurse umane	Sarmaniuc Oxana	05.06.20	
3.4	Aplicare	4	Reprezentantul colectivului	Asistentul superior	Cîșmari Victoria	05.06.20	

<b>MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, al Republicii Moldova IMSP CS Cuhureștii de Sus</b>	<b>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ</b>	<b>Ediția: I</b>
	<b>EFFECTUAREA INJEȚIEI SUBCUTANATĂ</b>	<b>Revizia: N</b>
		<b>Exemplar nr.: 1</b>

## 1. MOTIVAȚIE

Injecțiile reprezintă mijlocul prin care introducem o substanță în țesuturi, cu ajutorul seringii, în scop terapeutic sau diagnostic. Injecția sigură, este manipularea medicală care nu dăunează pacientului, nu expune lucrătorul medical la riscuri evitabile și nu generează deșeuri periculoase. Nerespectarea regulilor de siguranță a injecțiilor sporește riscul de transmitere a maladiilor hemotransmisibile. Pentru ca injecțiile să fie considerate sigure și eficiente, este nevoie să fie elaborate, implementate și respectate procedurile de siguranță ale acestora.

## 2. SCOP

- Introducerea în țesutul celular subcutanat a unor medicamente în doza prescrisă.

## 3. DEFINITIE

Injecțiile subcutanate reprezintă mijlocul prin care introducem o substanță în țesutul subcutanat, cu ajutorul seringii, în scop terapeutic. Prin injecție subcutanată se administrează de regulă soluții cristaline, izotone, care formează local un depozit din care difuzează lent spre sistemul capilar. Indicațiile terapeutice sunt administrarea diverselor medicamente, precum: Heparinele fracționate, insulină, atropină, adrenalină (tratamentul reacțiilor alergice) și profilaxia unor afecțiuni infecto-contagioase: de ex.: vaccinul antigripal se poate administra subcutanat profund. Zonele de elecție a injecțiilor subcutanate sunt: fața anteroexternă a coapsei, fața posterioară a brațului, fața laterală a toracelui, perete anterolateral abdominal.

Regulile de bază ale tehnicii sigure recomandate pentru procedurile destinate injectării și îndreptate pentru protecția pacientului, personalului medical și populației includ:

- Igiena mâinilor;
- Utilizarea mănușilor;
- Utilizarea altui EPP;
- Pregătirea și antisepctica/dezinfectarea pielii intacte (locului injectării)

## 4. DOMENIU DE APLICARE

Centru de sănătate, domiciliul pacientului

## 5. GLOSAR

- F.O. - foia de observație;
- EPP - echipament personal de protecție

## 6. ROLURI SI RESPONSABILITATI

Responsabil de proces – Medicul de familie

Echipa de proces – Medic de familie + asistenta medicală

Medicul de familie

- Recomandă efectuarea procedurii sau efectuează la necesitate;

Asistenta medicală

- Efectuează procedura

<b>MINISTERUL SĂNĂTĂȚII, al Republicii Moldova IMSP CS Cuhureștii de Sus</b>	<b>PROCEDURA OPERAȚIONALĂ</b>	<b>Ediția: I</b>
	<b>EFFECTUAREA INJEȚIEI SUBCUTANATĂ</b>	<b>Revi zia N</b>
		<b>Exemplar nr.: 1</b>

## 7. DESCRIEREA PROCEDURII

### Aspirarea medicamentului din fiolă

#### **Materiale necesare:**

- Tavă medicală/cărucior;
- Fiolă cu medicamentul prescris;
- Prescripția medicală, prospectul;
- Seringa și acele sterile cu lungime 25 – 30 mm, grosime 0,6 – 0,8 mm și bizou lung;
- Comprese sau tamponi cu alcool;
- Recipiente pentru colectarea deșeurilor.

#### **Pregătirea pacientului**

- Se anunță și se explică importanța examenului și a colaborării sale/explicarea procedurii;
- Se determină cunoștințele pacientului și experiența sa în primirea medicației injectabile;
- Se întreabă pacientul despre posibile alergii la medicamente;

#### **Efectuarea procedurii**

- Măinile se spală cu apă și săpun și se șterg cu un prosop de unică folosință;
- Se folosesc mănuși sterile de unică folosință;
- Se bate ușor gatul fiolei sau se efectuează o răsucire rapidă din articulația mâinii în timp ce țineți fiola vertical;
- Se ia o mică compresă de tifon cu alcool pentru ruperea gâtului fiolei de-a lungul liniei pretăiate;
- Se îndepărtează capacul de la ac prin tracțiune;
- Se introduce acul în fiolă, cu atenție pentru a nu atinge marginea fiolei;
- Se aspiră soluția medicamentoasă în cantitatea prescrisă, inclinand ușor fiola;
- Se elimină bulele de aer care se formează în seringă;
- Se aruncă fiola în containerul special după ce mai citiți odată inscripția;
- Măinile se spală după îndepărtarea mănușilor.

#### **Rezultate dorite**

- Gâtul fiolei se rupe fără să se spargă;
- Nu se produc leziuni ale mâinilor la deschiderea fiolei;
- Pacientul nu are istoric de alergie medicamentoasă.

#### **Accidente/rezultate nedorite**

- Soluția este precipitată, decolorată sau expirată;
- Cioburile de sticlă cad în fiolă când gâtul fiolei se sparge la deschidere;
- Pacientul are istoric de alergie la medicament și trebuie testat;
- Pacientul dezvoltă reacții de sensibilizare la testare.

### Injecția subcutanată

#### **Materiale necesare**

- Tavă medicală/cărucior pentru tratament;
- Seringi și ace sterile cu lungime 25 – 30 mm, grosime 0,6 – 0,8 mm și bizou lung;
- Medicamentul de injectat;
- Prescripția sau F.O.;
- Soluții dezinfectante (alcool);
- Tamponi de vată sau comprese de tifon;

- Mănuși de unică folosință (opțional);
- Recipiente pentru colectarea deșeurilor;
- Scaun/ pat.

### **Pregătirea pacientului**

#### ***Psihică***

- Se informează, se încurajează și se susține pacientul;
- Se explică scopul injecției, a efectelor dorite și nedorite, a orarului de administrare dacă este cazul;
- Se obține consimțământul informat al pacientului.

#### ***Fizică:***

- Se asigură intimitatea pacientului;
- Se așază pacientul în funcție de starea sa în poziție șezândă cu mâna sprijinită pe șold sau în decubit dorsal;
- Se stabilește locul de elecție (injecția se poate efectua pe fața externă a brațului, fața supraexternă a coapsei, regiunea supra și sub spinoasă a omoplatului, regiunea deltoidiană, flancurile peretelui abdominal, regiunea subclaviculară).

### **Efectuarea procedurii:**

- Se verifică identitatea pacientului (preferabil 2 metode: confirmarea verbală, verificarea dosarului medical);
- Pacientul se interviează pentru a identifica profilul alergologic al acestuia precum și experiența legată de testare;
- Măinile se spală cu apă și săpun și se șterg cu un prosop de unică folosință;
- Se dezinfectează mâinile;
- Se folosesc mănuși sterile de unică folosință (opțional);
- Se verifică prescripția medicală;
- Se încarcă seringă cu soluția medicamentoasă prescrisă;
- Se elimină bulele de aer din seringă;
- Se schimbă acul cu altul capișonat adecvat;
- Se dezinfectează locul de elecție cu alcool;
- Se pliază tegumentul între police și index fixându-l și ridicându-l de pe planurile profunde;
- Se pătrunde cu rapiditate în tegument cu bizoul acului în sus în stratul subcutanat la 45° sau 90°;
- Se verifică poziția acului prin aspirare;
- Se injectează lent soluția medicamentoasă;
- Se retrage acul cu rapiditate după aplicarea tamponului cu alcool lângă ac;
- Se masează locul injecției cu tamponul cu alcool exercitând o ușoară presiune;
- Se îndepărtează mănușile de unică folosință.

### **Îngrijirea pacientului**

Pacientul se așază într-o poziție comodă în repaus;

Se observă în permanență faciesul pacientului, tegumentele, comportamentul (posibil frison, agitație).

### **Reorganizarea locului de muncă**

- Se aruncă materialele folosite în containere speciale, acul se aruncă necapișonat;
- Măinile se spală după îndepărtarea mănușilor.

### **Notarea procedurii**

- Se notează procedura în dosarul/planul de îngrijire;
- Se notează nume, prenume, data și ora administrării, tipul soluției administrate, doza.

### **Evaluarea eficacității procedurii**

#### ***Rezultate așteptate***

- Medicamentul este injectat lent în zona selectată când nu se aspiră sânge;
- Pacientul prezintă răspuns favorabil la medicamentul injectat, fără efecte adverse secundare, facies relaxat, comportament adecvat;

#### ***Rezultate nedorite - Ce faceți ?***

- Acul înțeapă un vas de sânge atunci când este introdus în țesutul subcutanat - ***În acest caz acul și seringă cu soluția respectivă se aruncă și se pregătesc altele pentru injectare în alt loc;***
- Zona devine roșie, indurată sau dureroasă după injectare - ***Se aplică comprese reci sau gheață;***
- Durere violentă prin atingerea unei terminații nervoase sau distensie bruscă a țesutului, ruperea acului - ***se extrage acul, se masează locul;***

### **8. FORMAT SPECIAL**

Neaplicabil

### **9. DOCUMENTE DE REFERINȚĂ**

- Ordinul Ministerului Sănătății nr. 695 din 13.10.2010 cu privire la Asistența Medicală Primară din Republica Moldova;
- Acte normative de standardizare a serviciilor medicale (ghiduri practice, protocoale clinice naționale, protocoale clinice standardizate pentru medicii de familie, standarde medicale de diagnostic și tratament, algoritmi de conduită);
- Ghid practic „Siguranța injecțiilor” PCN-314 Profilaxia post-expunerela infecția cu HIV