



УНИВЕРЗИТЕТСКА
ДЕЧЈА КЛИНИКА
ТИРШОВА
ОСНОВАНА 1924.

Процедура провере апарата за анестезију “FABIUS C”

Верзија	Датум	Ознака форме процедуре	Деловодни број	Израдио/ла	Одобрио/ла
1	11.01.2019.	ПХ 76		ВМС Јелена Веселиновић МСАлександра Петрић	Проф. д Душица Симић Комисија за доношење и усвајање процедура

Верзија	Датум	Разлог измене	Израдио/ла	Одобрио/ла
			Директор Доц. др Синиша Дучић МП	

1. СВРХА

Сврха овог упутства је да се дефинише и усвоји униформни начин провере апарата за анестезију "FABIUS C" ради сигурне и адекватне вентилације пацијента у току анестезије, што је препорука Светске Здравствене Организације.

2. ОБИМ ПРИМЕНЕ И ПОЉЕ ПРИМЕНЕ

Овим поступком се објашњава начин чекирања апарата за анестезију "FABIUS C", на почетку сваког радног дана и начин вођења документације.

Упутством је објашњен поступак рада анестезиолога и МСТ-АТ на анестезији. Упутство важи за операционе сале где се апарат за анестезију овог типа налази.

3. ОДГОВОРНОСТИ

За примену процедуре одговорни су анестетичари.

За контролу спровођења процедуре рада лекари анестезиолози.

За контролу техничке исправности апарата одговорна је Техничка служба УДК.

4. СПИСАК СКРАЋЕНИЦА

УДК	Универзитетска дечја клиника
ИППВ	Интермитентна вентилација позитивним притиском
N ₂ O	Азот субоксид
O ₂	Кисеоник
МСТ-АТ	Медицинска сестра/техничар-Анестетичар
ОС	Операциона сала

5. ДЕТАЉАН ОПИС ПРОЦЕДУРЕ (ИЛИ ДЕТАЉАН ОПИС ПРОЦЕСА, ПОСТУПКА)

Чекирање апарата је провера исправности функције апарата и његове пратеће опреме.

6. Опис поступка

ПРОВЕРА АПАРАТА ЗА АНЕСТЕЗИЈУ СВАКОДНЕВНО ПРЕ ПРВОГ ПАЦИЈЕНТА

- ✓ Проверити да ли је неопходна опрема за хитне ситуације на располагању и у добром стању.
- ✓ Проверите да ли је апарат укључен у струјно коло (колико је пуна батерија)

- ✓ Да ли је укључен у централно гасно снабдевање, проверите притисак за сваки гас у централном стубу, као и присуство и снабдевеност резервних боца са O₂ и N₂O.
- ✓ Проверити и укључити црево за централни одвод гасова
- ✓ Проверити да ли је аспиратор исправан и комплетан
- ✓ Проверити филтер аспиратора и мењати га на 6 месеци
- ✓ Проверити испаривач за одговарајући анестетик: да ли је горњи део сваког у хоризонталном положају (није накривљен), да ли је у закључаном положају, да ли је напуњен.
- ✓ Проверити да ли је дисајни систем правилно повезан, да није оштећен, да није пун конденза.
- ✓ Обавезно ставити на експираторни део главе апарата антибактеријски филтер и забележити датум стављања
- ✓ Проверити стање апсорбера CO₂ (сода лиме)
- ✓ Проверити чашицу за скупљање влаге и исту мењати на месец дана са обележеним датумом замене
- ✓ На део конекције система за дисање - тубус ставити линију за проверу капнографије
- ✓ Црева за пацијенте су педијатријска до 20 кг и адултна преко 20 кг
- ✓ Калибрација O₂ и флоу сензора
- ✓ Приликом контроле апарата анестезиолог проверава да ли апарат на „IPPV“ режиму постиже задате вредности и да ли се мех на вентилу помера
- ✓ Обавезно после било које промене опреме током рада урадити тест заптивености
- ✓ Избрисати керамичке валвуле на инспираторном и експираторном делу главе апарата, као и део за вентилациону грану, дезинфиковати и оставити да се осуши, затим покрити главу апарата
- ✓ Аспиратор у склопу апарата после употребе опрати , дезинфиковати, проверити исправност и спремити за поновну употребу
- ✓ После употребе апарат обавезно ставити на „, STAND BY“ спремног за хитне случајеве са адултним сетом црева за вентилацију

7. ДОКАЗИ

Наводе се пратећа документа у односу на процедуру, којима се потврђује да је процедура исправно спроведена.

- ✓ Контролна листа за дневну проверу апарата за анестезију
- ✓ Књига редовних и ванредних сервиса апарата.

РБ	НАЗИВ ДОКАЗА	АРХИВИРАЊЕ			ОДГОВ.
		МЕСТО	НАЧИН	РОК (ГОД.)	
1.	Контролна листа за дневну проверу апарата за анестезију	Сва места где постоји ова врста апатара за	Писани	Трајно	Анестезиолози и анестетичари

8. РЕФЕРЕНЦЕ