

ПРОЦЕДУРА МЕРЕЊА КОНЦЕНТРАЦИЈЕ ШЕЋЕРА У КРВИ НА ГЛУКОМЕТРУ

Верзија	Датум	Ознака процедуре	Деловодни број	Израдио/ла	Одобрио/ла
1	07.12.2017.	ПП 25		Доц. др Вера Здравковић мс Данијела Богоевска	Проф.др Силвија Сајић Комисија за предлагање и усвајање процедура

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

1. СВРХА

Основни циљ мерења шећера из капиларне крви, је провера вредности гликемије. Ова процедура се ради код деце која имају већ дијагностиковани дијабетес или у циљу постављања дијагнозе. Деца која болују од Дијабетес мелитуса тип 1 треба да мере ниво шећера у крви 5-6 пута током дана, по потреби и чећше, док деца која имају поремећај метаболизма угљених хидрата треба да мере шећер два пута током дана. Деца која су у ремисији неопходно је да мере минимум једанпут дневно.

2. ОБИМ ПРИМЕНЕ И ПОЉЕ ПРИМЕНЕ

Капиларно мерење гликемије се користи приликом сумње на поремећај метаболизма угљених хидрата, хипергликемије, код деце која болују од дијабетес мелитуса тип 1 или 2. Предност ове методе је у брзини добијања резултата. На ендокринолошком одељењу се ова процедура изводи свакодневно у циљу адекватног дозирања инсулинске дозе (6-8 пута дневно).

3.ОДГОВОРНОСТИ

За правилно извођење ове процедуре одговорна је МС/МТ. Лекар одговара за тумачење и њихово коришћење.

4. СПИСАК СКРАЋЕНИЦА

УДК	Универзитетска децја клиника
МС	медицинска сестра
МТ	медицински техничар

5. ДЕФИНИЦИЈЕ

Ова процедура подразумева одређивање тренутног нивоа глукозе у капиларној крви помоћу глукометра.

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

Убод се врши на врховима прстију, у ширини нокта, а не са средине. За боцкање се користи ланцета, смештена у ланцетару. Подешавањем одговарајућег броја на ланцетару регулише се дубина убода што зависи од узраста детета и модела самомерача. Приликом сваког узимања узорка неопходно је да се замени ланцета. Уколико је дете у могућности да опере руке водом и сапуном није потребно користити алкохолни тупфер за дезинфекцију убодног места и тада се шећер мери из прве капи крви, а уколико се користи алкохолни тупфер, неопходно је ниво шећера мерити из друге капи крви, прва се обрише сувим тупфером вате.

1. Припремна фаза

Припрема сестре: Неопходно је да опере руке и стави рукавице за једнократну употребу.

Припрема пацијента : Потребно је објаснити поступак детету у мери у којој оно може да разуме. Објаснити поступак и родитељу, пратиоцу детета. Неопходно је да дете опере руке водом и сапуном, и да их осуши.

Припрема материјала: Пре почетка коришћења апарата неопходно је подесити параметре у самом апарату (време и датум). Неопходно је припремити и ланцетар, вату, алкохол и одговарајућу траку за глукометар, као и листу за вођење евиденције измереног шећера.

2.Фаза извођења

Трачица се поставља у апарат, ланцетом се добија капљица крви и када се на екрану апарата појави симбол „капљице“, крв се наноси на трачицу или се трачица заједно са апаратом зарања у добијен узорак крви и апарат увлачи потребну количину крви која је неопходна да би се гликемија измерила. Након 3-5 секунди се читава тренутна вредност шећера у капиларној крви.

3.Завршна фаза

Место убода прекрити чистим сувим тупфером вате или газе. Распремити употребљен материјал и уписати измерену вредност шећера у листу евиденције.

НАПОМЕНА

На нашем тржишту се налази велики број модела апарата различитих произвођача и због тога је неопходно прочитати упутство ради правилног коришћења истог. Глукометри новије генерације путем преносивих компјутерских веза (USB, Bluetooth) и одређеног програма у компјутеру омогућавају преношење запамћених вредности шећера, графичко и табеларно приказивање по данима и недељама и вршење многобројних анализа измерених гликемија.

7. Докази

Листа за праћење нивоа капиларне гликемије и историја болести.

РБ	НАЗИВ ДОКАЗА	АРХИВИРАЊЕ			ОДГОВ.
		МЕСТО	НАЧИН	РОК (ГОД.)	
1.	Листа за праћење нивоа капиларне гликемије	Одељење ендокринологије	полица бр.	5 год	МС/МТ лекар

8. РЕФЕРЕНЦЕ

1. Accuracy and Precision of Measured Blood Sugar Values by Three Glucometers Compared to the Standard Technique. Kermani SK, Khatony A, Jalali R, Rezaei M, Abdi A.
J Clin Diagn Res. 2017 Apr;11(4):OC05-OC08.
2. A Comprehensive Performance Evaluation of Five Blood Glucose Systems in the Hypo-, Eu-, and Hyperglycemic Range. Zijlstra E, Heinemann L, Fischer A, Kapitza C.
J Diabetes Sci Technol. 2016 Nov 1;10(6):1316-1323.