



**VIEŠOSIOS ĮSTAIGOS
RESPUBLIKINĖS VILNIAUS UNIVERSITETINĖS LIGONINĖS
DIREKTORIUS**

**ĮSAKYMAS
DĖL SLAUGOS PROTOKOLŲ PATVIRTINIMO**

2021 m. rugpjūčio 6 d. Nr. *V-1.4.-143*
Vilnius

Siekdama užtikrinti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016 m. lapkričio 7 d. įsakymo Nr. V-1234 „Dėl Slaugos protokolų rengimo reikalavimų tvarkos aprašo patvirtinimo“ bei Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. balandžio 29 d. įsakymo Nr. V-338 „Dėl Minimalių asmens sveikatos priežiūros paslaugų kokybės reikalavimų aprašo tvirtinimo“ įgyvendinimą, kokybišką ir saugų slaugos veiksmų atlikimą viešojoje įstaigoje Respublikinėje Vilniaus universitetinėje ligoninėje (toliau – Ligoninė) teikiant asmens sveikatos priežiūros paslaugas Ligoninės pacientams.

1. T v i r t i n u pridedamus:

1.1. Slaugos protokolą „Injekcijos į veną atlikimas“ (SP-9:2021);

1.2. Slaugos protokolą „Nefrostomos ir epicistostomos priežiūra“ (SP-10:2021);

1.3. Slaugos protokolą „Karščiuojančio paciento priežiūra“ (SP-11:2021).

1. P r i p a ž į s t u netekusiais galios:

2.1. Ligoninės direktoriaus 2013 m. sausio 11 d. įsakymo Nr. KVS-1 „Dėl specialiųjų slaugos metodikų tvirtinimo“ 1.7. papunktį.

2.2. Ligoninės direktoriaus 2012 m. liepos 12 d. įsakymo Nr. KVS-14 „Dėl specialiųjų slaugos metodikų tvirtinimo“ 1.1. papunktį.

2.3. Ligoninės direktoriaus 2010 m. gruodžio 31 d. įsakymo Nr. ĮV-376 „Dėl specialiųjų slaugos metodikų tvirtinimo“ 4 punktą.

2.4. Ligoninės direktoriaus 2011 m. birželio 6 d. įsakymo Nr. ĮV-157 „Dėl specialiųjų slaugos metodikų tvirtinimo“ 1.1. papunktį.

3. P a v e d u:

3.1. Dokumentų valdymo ir komunikacijos skyriui su šiuo įsakymu dokumentų valdymo sistemoje supažindinti vyresnius slaugytojus;

3.2. Vyresniems slaugytojams su šiuo įsakymu pasirašytinai supažindinti pavaldžius darbuotojus ir užtikrinti reikalavimų vykdymą;

3.3. Įsakymo vykdymo kontrolę Slaugos proceso valdymo tarnybos vyriausiajam slaugos administratoriui.

Direktorės pavaduotoja klinikiniam darbui,
pavadojanti direktorių

Margarita Batūrienė

Parengė
Vyriausioji slaugos administratorė

Beata Dautarienė
2021-08-03

PATVIRTINTA

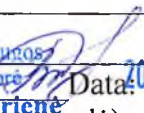
VšĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės
direktorium 2021 m. rugpjūčio 6 d.
įsakymu Nr. V-1.4.-143

VŠĮ Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės SLAUGOS PROTOKOLAS	
SP-11:2021 KARŠČIUOJANČIO PACIENTO PRIEŽIŪRA	
PASKIRTIS IR TAIKYMO SRITIS	<ol style="list-style-type: none">1. Protokolu vadovaujasi visų ligoninės skyrių visų specializacijų bendrosios praktikos slaugytojai ir slaugytojo padėjėjai;2. Procedūrą skiria gydytojas ir/ar visų specializacijų bendrosios praktikos slaugytojai. Procedūrą atlieka visų specializacijų bendrosios praktikos slaugytojai ir slaugytojo padėjėjai.
SANTRUMPOS IR SĄVOKOS	<ol style="list-style-type: none">3. C° – temperatūros matavimo vienetas Celsijaus temperatūros matavimo skalėje;4. Dezinfekcija – visuma cheminių ir fizinių priemonių daugeliui mikroorganizmų arba visiems jiems, išskyrus bakterijų sporas, sunaikinti aplinkoje.5. Karščiavimas – tai apsauginė organizmo reakcija į daugelį ligų, pasireiškianti kūno temperatūros pakilimu;6. Kūno temperatūra – tai kūno šilumos bei medžiagų apykaitos aktyvumo balanso skaitinė išraiška;7. Medicininės atliekos – žmonių sveikatos priežiūros (gydymo, diagnostikos, reabilitacijos, slaugos, ligų prevencijos, teismo medicinos ekspertizės) ir su ja susijusių mokslinių tyrimų atliekos;8. Higieninė rankų antiseptika – rankų antiseptika, siekiant sunaikinti laikinuosius ir sumažinti nuolatinius odos mikroorganizmus;9. Valymas – teršalų šalinimas vandeniu ir valymo priemonėmis.
NUORODOS	<ol style="list-style-type: none">10. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2016-11-08 įsakymas Nr. V-1234 „Dėl slaugos protokolų rengimo reikalavimų tvarkos aprašo patvirtinimo“;11. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. birželio 8 d. įsakymas Nr. V-591 „Dėl Lietuvos medicinos normos MN 28:2019 „Bendrosios praktikos slaugytojas“ patvirtinimo“;12. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. balandžio 8 d. įsakymas Nr. V-208 „Dėl būtiniosios medicinos pagalbos teikimo tvarkos ir masto aprašo patvirtinimo“ (su vėlesniais pakeitimais);13. Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės direktoriaus 2018 m. kovo 2 d. įsakymas Nr. V-59 „Dėl aplinkos (patalpų, daiktų, įrenginių) paviršių valymo, dezinfekcijos tvarkos patvirtinimo“;14. Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės direktoriaus 2019 m. vasario 20 d. įsakymas Nr. V-36 „Dėl rankų higienos tvarkos ir rekomendacijų patvirtinimo“;15. Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės direktoriaus 2018 m. vasario 6 d. įsakymas Nr. V-35 „Dėl Viešosios įstaigos Respublikinės Vilniaus universitetinės ligoninės medicininių atliekų tvarkymo tvarkos aprašo ir infekuotų atliekų kenksmingumo pašalinimo tvarkos aprašo tvirtinimo“;

VEIKSMŲ EIGOS APRAŠYMAS:

REIKALINGOS PRIEMONĖS	16. Vienkartinės medicininės pirštinės; 17. Rankų higienos priemonės; 18. Bekontaktis termometras; 19. Monitorius su kūno temperatūros matavimo davikliais; 20. Šaldymo maišelis; 21. Paklodė; 22. Rankšluostis; 23. Šilta antklodė; 24. Švari patalynė; 25. Švarūs naktiniai marškiniai arba pižama; 26. Asmens higienos priemonės; 27. Medicinos prietaisų dezinfekcijos priemonės; 28. Paviršių dezinfekcijos priemonės.
PACIENTO INFORMAVIMAS IR PARUOŠIMAS	29. Bendrosios praktikos slaugytojas (visų specializacijų) ir/ar slaugytojo padėjėjas identifikuoja pacientą; 30. Bendrosios praktikos slaugytojas (visų specializacijų) patikrina gydytojo paskyrimus; 31. Bendrosios praktikos slaugytojas (visų specializacijų) patikrina, ar yra paciento (paciento atstovo) valios pareiškimas. Jei pacientas atsisako procedūros, slaugytoja informuoja gydytoją ir pažymi atsisakymą slaugos istorijoje; 32. Bendrosios praktikos slaugytojas (visų specializacijų) ir/ar slaugytojo padėjėjas pagal savo kompetenciją informuoja pacientą apie planuojamas taikyti slaugos priemones, paaiškina taikomų priemonių tikslus, taikomų priemonių poveikį, laukiamus rezultatus.
PASIRUOŠIMAS PROCEDŪRAI	33. Pasiruošiamos visos reikiamos priemonės; 34. Atliekama higieninė rankų antiseptika.
PROCEDŪROS ATLIKIMAS	35. Matuojama paciento kūno temperatūra. Paciento kūno temperatūra matuojama bekontakčiais termometrais. Termometras naudojamas pagal gamintojo instrukciją. 36. Intensyvosios terapijos skyriuose paciento temperatūra matuojama ir stebima monitoriaus pagalba prie paciento prijungus temperatūros matavimo daviklius; 37. Paciento kūno temperatūra matuojama du kartus dienoje, ryte 6 - 7 val. ir vakare 17 – 18 val., esant poreikiui – dažniau. Gauti temperatūros duomenys įrašomi temperatūros kortelėje ir slaugos dokumentacijoje; 38. Vertinami karščiujančio paciento nusiskundimai: šaltkrėtis, silpnumas, prakaitavimas, padažnėjas pulsas, ap sunkintas kvėpavimas, galvos skausmas, svaigimas ir kt. Sveikatos būklės vertinimo duomenys įrašomi slaugos dokumentacijoje; 39. Atižvelgiant į paciento kūno temperatūros duomenis bei nusiskundimus, pagal gydytojo paskyrimus pacientui duodami temperatūrą mažinantys medikamentai; 40. Pagal gydytojo paskyrimus paciento kūno temperatūra gali būti mažinama taikant išorinio šaldymo priemones: didžiųjų kraujagyslių projekcijoje (pažastyse, kirkšnyse) dedami šaldymo maišeliai arba pavilgai. Pavilgai gali būti dedami ir ant viso kūno paviršiaus. Prieš dedant prie paciento odos šaldymo maišeliai turi būti įvyniojami į audeklą. Pacientas vėsinamas 10-20 min. darant 10-20 min. pertraukas. 41. Kylant, laikantis kūno temperatūrai ir krečiant drebuliui pacientas

	<p>šiltai apklojamas;</p> <p>42. Pacientui gausiai prakaituojant sudrėkę paciento drabužiai ir patalynė keičiami sausais;</p> <p>43. Jei nėra kontraindikacijų, pacientas skatinamas gerti šiltus skysčius, jei pacientas nesavarankiškas – skysčiai sugirdomi arba pagal gydytojo paskyrimus gali būti skiriama infuzinė terapija;</p> <p>44. Karščiuojant ribojamas paciento aktyvumas. Pacientui rekomenduojama gulėti lovoje;</p> <p>45. Atsižvelgiant į paciento savarankiškumo lygį atliekama arba padedama pacientui atlikti asmens higiena;</p> <p>46. Ryte, vakare ir esant poreikiui gerai išvėdinama palata;</p>
PROCEDŪROS UŽBAIGIMAS IR PACIENTO STEBĖJIMAS	<p>47. Su gydytoju, kitais sveikatos specialistais, dalyvaujančiais paciento priežiūroje ir pacientu aptariama paciento sveikatos būklė, taikytų priemonių efektyvumas, gauti slaugos rezultatai;</p> <p>48. Pagal gydytojo paskyrimus stebimi ir vertinami paciento sveikatos būklės duomenys. Paciento sveikatos būklės duomenys įrašomi slaugos dokumentacijoje.</p>
DARBO VIETOS SUTVARKYMAS	<p>49. Valomos ir dezinfekuojamos daugkartinio naudojimo priemonės;</p> <p>50. Sutvarkoma darbo vieta;</p> <p>51. Surenkamos ir sutvarkomos medicininės atliekos;</p> <p>52. Sutvarkomi skalbiniai.</p>
PROCEDŪROS DOKUMENTAVIMAS	<p>53. Gydytojo paskyrimų lapas, forma Nr. 003-4/a;</p> <p>54. Temperatūros kortelė, forma 004/a;</p> <p>55. Paciento slaugos istorija KVS F 003/a-SL.</p>
PRIEŽIŪRA IR SAUGOJIMAS	<p>56. Už slaugos protokolo nuostatų vykdymo kontrolę atsakingas skyriaus vyresnysis slaugytojas;</p> <p>57. Už slaugos protokolo nuostatų priežiūrą, atnaujinimą, keitimą ar pripažinimą negaliojančiu atsakingas Vyriausiasis slaugos administratorius;</p> <p>58. Slaugos protokolas peržiūrimas ne rečiau kaip kas 5 metus;</p> <p>59. Slaugos protokolo originalas saugomas Dokumentų valdymo ir komunikacijos skyriuje. Elektroninis variantas ligoninės elektroninėje talpykloje.</p>

Parengė: Slaugos proceso valdymo tarnybos koordinatorės Rimantė Kasiulaitytė Violeta Nomeikienė Data: 2021-08-03	Suderinta: ^{Vyriausioji slaugos} administratorė  Beata Dautariene (vardas ir pavardė)
---	---