|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **გადახედვა:** ყოველწლიურად  **ნომერი:** ZIC-NURSE-SOP- N 00-020  **დასახელება:** ჟანგბადის მიწოდება  **დამტკიცებულია:** 10/11/ 2020წ.  **გადაიხედა:** 10/04/2024წ.  **ავტორი:** ლ.ჯანაშვილი | **„დამტკიცებულია“**  **ზუგდიდის ინფექციური საავადმყოფოს**  **კლინიკის გენერალური დირექტორის მიერ**  **ბრძანებით N** |

**ჟანგბადის მიწოდება**

სტანდარტული ოპერაციული პროცედურა

1. **ჩვენება**
   1. ნებისმიერი გადაუდებელი კარდიო-პულმონარული პრობლემა სუნთქვის უკმარისობით ან მის გარეშე;
   2. სუნთქვის უკმარისობა;
   3. მწვავე კორონარული სინდრომი;
   4. ტრავმა;
   5. სატურაცია <93 %;
   6. შეცვლილი მენტალური სტატუსი;
   7. ჰიპოქსია;
   8. CO გაზით ინტოქსიკაცია.
2. **გართულებები**
   1. ჰიპერვენტილაცია;
   2. სასუნთქი სისტემის ლორწოვანის გამოშრობა;
   3. გაბრუება, გულის რევა;
   4. თავის ტკივილი.
3. **ნიღბების სახეობები**

არსებობს სხვადასხვა სახის ნიღაბი, რომლითაც შესაძლებელია ჟანგბადის სხვადასხვა ოდენობის მიწოდება 21%-100%-მდე.

1. **ჟანგბადის წყაროები**
   1. ბალონი ან ცენტრალური ჟანგბადის წყარო;
   2. ჟანგბადის გადამწოდი აღჭურვილობა: ნაზალური კანულა, მარტივი ნიღაბი, ჟანგბადის ნიღაბი რეზერვუარით, 2 სარქველით, ჟანგბადის ნიღაბი რეზერვუარით და სამი სარქველით, ვენტურის ნიღაბი.
2. **აღჭურვილობა**
   1. ნაზალური კანულა**;**
   2. ჟანგბადის ნიღაბი**;**
   3. ჰუმიდიფაიერი (ჩვენების და დანიშნულების მიხედვით)**;**
   4. სტერილური წყალი**;**
   5. ჟანგბადის წყარო**;**
   6. ფლოუმეტრი**;**
   7. დააკვირდით ჰიპოქსიის ნიშნებს:

* სატურაცია <93 %;
* შეცვლილი მენტალური სტატუსი
* ციანოზი

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| დასახელება | ნაკადის სიჩქარე | O2 % |
| ნაზალური კანულა | 1 ლ/წთ  2 ლ/წთ  3 ლ/წთ  4 ლ/წთ  5 ლ/წთ  6 ლ/წთ | 21 - 24%  25 - 28%  29 - 32%  33 - 36%  37 - 40%  41 - 44% |
| მარტივი ნიღაბი | 6 - 10 1 ლ/წთ | 35 – 60% |
| ნიღაბი რეზერვუარით და სარქველებით | 6 ლ/წთ  7 ლ/წთ  8 ლ/წთ  9 ლ/წთ  10-15 ლ/წთ | 60%  70%  80%  90%  95 - 100% |
| ვენტურის ნიღაბი | 4 - 8 ლ/წთ  10 - 12 ლ/წთ | 30 - 40%  50 – 55% |

**გაფრთხილება!**

* უყურადღებოდ დარჩენილმა ნიშნებმა შეიძლება გამოიწვიოს გულის რითმის დარღვევა და გულის გაჩერება;
* საჰაერო გზებში დიდი რაოდენობით სეკრეტის არსებობამ შეიზლება გამოიწვიოს ჰიპოქსია;
* პაციენტს, რომელსაც აღენიშნება სასიცოცხლო ფუნქციების, ცნობიერების დონის, ქცევის უცაბედი ცვლილებები შესაძლოა უვითარდებოდეს ან უღრმავდებოდეს ჰიპოქსია.

1. **მსვლელობა**
   1. ნაზალური კანულა მაგრდება სახეზე, ნესტოსმხრივი კანულები მიოათავსეთ

ნესტოებში, მილი შემოავლეთ ყურებზე და ნიკაპის ქვეშ მოარგეთ ზომა;

* 1. ნაზალური კანულა და ნიღაბი შეამოწმეთ 8 საათში ერთხელ;
  2. შეამოწმეთ ყურის უკანა მხარე და ცხვირის ძგიდე ნაწოლის არსებობაზე;
  3. საჭიროებისას ჩაამატეთ წყალი (გამოხდილი სტერილური) ჰუმიდიფაიერში;
  4. თუ ჰიმიდიფაიერი მრავალჯერადია, მოახდინეთ მისი დეზინფიცირება პროტოკოლის შესაბამისად ყოველ ახალ პაციენტამდე;
  5. დააკვირდით პაციენტს, შეიცვალა თუ არა მისი მდგომარეობა ჟანგბადის მიწოდების შემდეგ დადებითად, თუ ისევ გრძელდება უარყოფითი დინამიკა.

**წყარო:**

P. A. Potter. FUNDAMENTALS OF NURSING 5 TH EDITION

A.G. Reccy. (MOSBY)GUIDE TO NURSING MANEGMENT