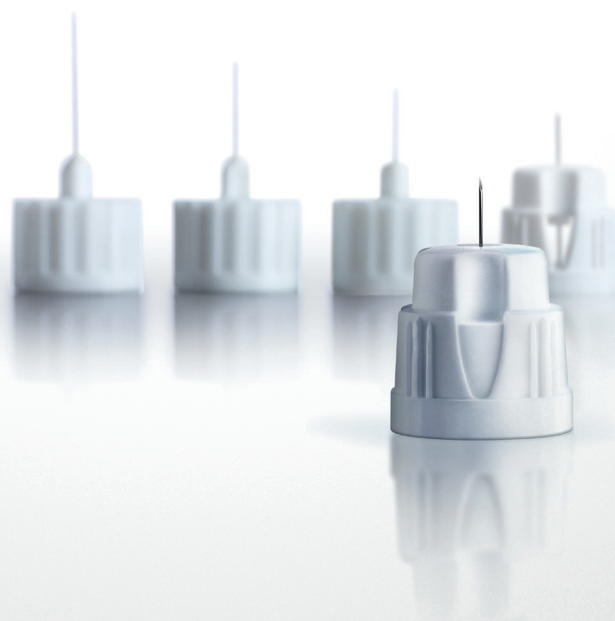


A close-up of a hand holding a needle, with the thumb and index finger gripping the hub. The background is a soft, out-of-focus white.

Najczęściej popęłniane błędy w użytkowaniu igieł



1. Błąd: Wielokrotne używanie tej samej igły

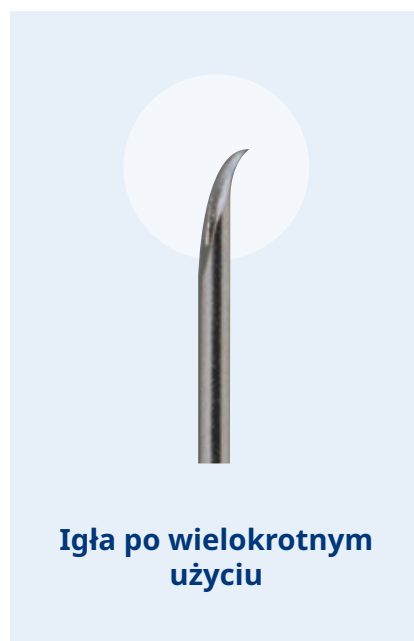
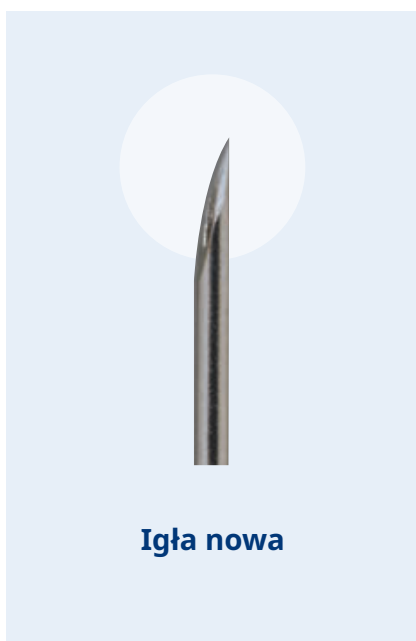
Do czego prowadzi wielokrotnie używanie tej samej igły?

- Już po pierwszym użyciu igła może ulec deformacji np. stępieniu lub zagięciu. Najczęściej nie jesteśmy w stanie tego ocenić gołym okiem. Ponowne używanie igły z czubkiem, który jest stępiony lub zagięty, może prowadzić do odczuwania bólu przy podawaniu preparatu oraz powodować krwawienie w miejscu wkłucia, powstawanie siniaków lub blizn.
- Już po pierwszym użyciu igły, w jej kanaliku mogą zalegać pozostałości lub cząstki preparatu, które następnie ulegają procesowi krystalizacji (zaschnięciu). Zjawisko to prowadzi do niedrożności igły i, tym samym, do błędów w dawkowaniu, takich jak podanie dawki w mniejszej ilości lub jej niepodanie, co może skutkować niespodziewanym zmniejszeniem efektywności terapii. Ponadto zablokowana igła przy próbie podania prowadzi do zwiększenia ciśnienia wewnątrz wkładu, w wyniku czego może dojść do pęknięcia szklanego wkładu (fiolki) z preparatem.
- Wielokrotne używanie tej samej igły zwiększa ryzyko zakażenia, ponieważ igła nie jest już sterylna.



Pamiętaj: Przed każdym wstrzyknięciem należy użyć nowej igły, którą należy przymocować do wstrzykiwacza bezpośrednio przed podaniem leku. Igłę należy zdemontować i wyrzucić bezpośrednio po wykonaniu wstrzyknięcia.

Zobacz, jak wygląda igła nowa i po wielokrotnym użyciu



2. Błąd: Przechowywanie wstrzykiwacza z założoną igłą

Do czego prowadzi przechowywanie wstrzykiwacza z założoną igłą?

- Przymocowana igła może spowodować dostawanie się powietrza do wkładu z roztworem, co można zauważyć w postaci pęcherzyków powietrza. Ich obecność może zakłócić dokładność podawanych dawek leku, prowadzić do podawania nieprawidłowych dawek leku, a w konsekwencji przyczynić się do zmniejszenia efektywności terapii.
- Pozostawienie wstrzykiwacza z przymocowaną igłą powoduje, że lek ma kontakt ze środowiskiem zewnętrznym, a co za tym idzie do wnętrza wkładu mogą dostać się zanieczyszczenia, w tym również bakterie.
- W trakcie przechowywania wstrzykiwacza z pozostawioną igłą, ze względu na zmiany temperatur i ciśnień, może dojść do wycieku leku przez igłę, co skutkuje utratą preparatu oraz uszkodzeniem mechanicznych elementów wstrzykiwacza.



Pamiętaj: Igłę należy przymocować do wstrzykiwacza bezpośrednio przed wstrzyknięciem leku. Bezpośrednio po podaniu dawki odkręcić igłę i wyrzucić ją z zachowaniem ostrożności. Nie przechowywać wstrzykiwacza wraz z przymocowaną igłą.



Przymocuj nową igłę i zdejmij osłonki zabezpieczające



Przygotuj i wykonaj wstrzyknięcie zgodnie z ulotką produktu leczniczego



Zabezpiecz igłę zewnętrzną osłonką



Odkręć zużytą igłę i niezwłocznie ją wyrzucić

3. Błąd: Nieusunięcie osłonek zabezpieczających igłę

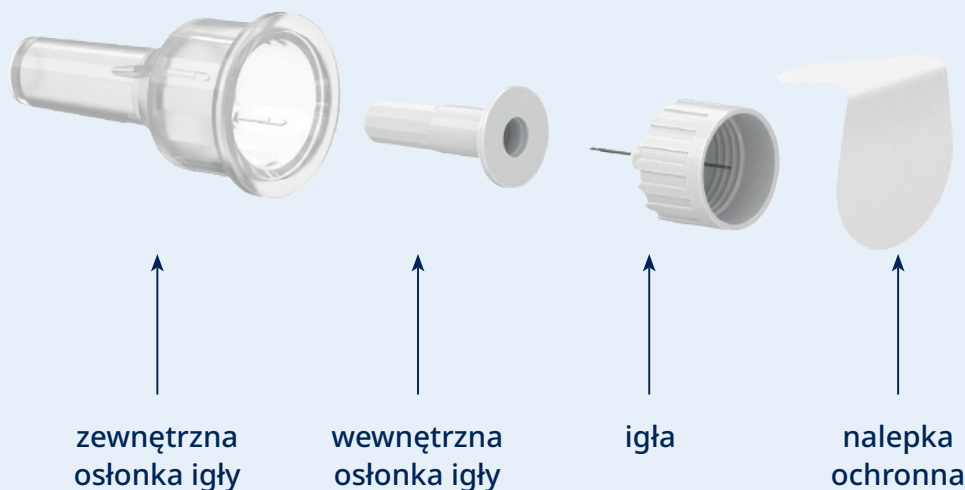
Do czego prowadzi nieusunięcie osłonek zabezpieczających igłę?

- Igła jest zabezpieczona dwiema osłonkami: wewnętrzną i zewnętrzną (patrz zdjęcie). Jeśli obie osłonki nie zostaną zdjęte, lek nie zostanie podany.
- Nie jest możliwe wbicie igły w skórę, jeśli obie osłonki nie zostaną usunięte.



Pamiętaj: Igła jest zabezpieczona dwiema osłonkami. Należy zdjąć obie osłonki, aby bezpiecznie podać lek.

Jednorazowa igła (przykład)



Opracowanie własne na podstawie zgłoszeń i zapytań otrzymywanych od pacjentów.

Referencje:

1. Szewczyk A., Tobiasz-Kałkun N., Stefanowicz-Bielska A. et al., Practice Guidelines of Nursing and Midwifery Diabetes Care – 2023. A position statement of Polish Federation for Education in Diabetology. Pielęgniarstwo XXI wieku/Nursing in the 21st Century. 2022; 4(81): 267-312. DOI : 10.2478/pielxxiw-2022-0035.