

Fiche de Competence

Champ Robust IV

Objectif: DEMONTRER la procédure appropriée pour initier une configuration de Champ robuste IV.

Les références:

PHTLS (version militaire) Huitième édition, Jones et Bartlett Learning

Évaluation: Les étudiants seront évalués en tant que réussite / échec (P / F). L'instructeur vérifiera l'exactitude de la capacité de l'étudiant à initier un verrou salin sur un entraîneur de thérapie intraveineuse et / ou un camarade de classe en observant les procédures et la technique de l'étudiant.

Matériels:

Liste de vérification

Comprend: ligne IV, solution intraveineuse (500mL recommandée), ensemble d'administration (garrot, compresses alcoolisées, gants), aiguille / cathéter 18g, connecteur verrou salin, pansement Tegaderm, seringue 5cc avec solution saline.

Directives de l'instructeur:

1. Fournissez à chaque instructeur une liste de contrôle de l'étudiant.
2. Assurez-vous que l'élève a tous les documents nécessaires pour les élèves.
3. Lisez l'objectif d'apprentissage et la méthode d'évaluation à l'élève.
4. Expliquez le classement de l'exercice.
5. Accordez aux élèves le temps d'extraire les informations requises du scénario fourni par l'instructeur.

Étapes de performance:

1. Verbaliser les indications d'une IV dans TCCC.
2. Préparer et inspecter l'équipement. (Pas d'ordre spécifique)
 - Ouvrir l'emballage de la solution saline suffisamment pour l'extraire en cas de besoin.
 - Ouvrez le pansement transparent (Tegaderm) et placez-le à un endroit facilement accessible
 - Ouvrir et inspecter le sac IV
 - Ouvrir et inspecter les tubes IV puis fermer le régulateur de débit
 - Attacher l'aiguille 18g à la fin de la ligne IV (Note: laisser le capuchon de l'aiguille)
 - Sac pointe IV avec tube intraveineux et ligne de rinçage et aiguille de 18g avec solution saline
 - Expliquer la procédure au patient et interroger sur les allergies connues.
3. Appliquer un garrot IV à au moins 2 pouces au-dessus du site de ponction veineuse.
4. Don des gants.
5. Nettoyer le site avec de l'alcool ou un tampon de povidine.
6. Insérer un cathéter de 18g
 - Ouvrir le cathéter de 18g et inspecter - insérer dans la veine
 - Place un doigt (main non dominante) sur la veine à l'extrémité du cathéter et tamponne la veine pour empêcher le sang de s'écouler du cathéter.
 - Retirer l'aiguille et fixer l'extrémité pointue dans un récipient pour objets tranchants.
7. Fixez le connecteur du verrou salin (main dominante) sur le moyeu du cathéter.
8. Libérer la tamponnade et le garrot IV.

9. Si vous ne commencez pas immédiatement une perfusion, rincez le cathéter avec 5 cc de liquide IV stérile pour éviter qu'il ne coagule.
10. Appliquer un pansement transparent (Tegaderm) couvrant à la fois le cathéter et le connecteur de la solution saline.
11. Insérer IV dans une solution saline
 - Débrancher l'aiguille 18g sur la ligne IV
 - Insérer l'aiguille à travers la vinaigrette Tegaderm dans une solution saline
 - Régulateur de débit ouvert sur ligne IV
 - Laisser tomber le contenant de la solution plus bas que le cœur de la victime afin d'observer un reflux de sang dans le tube intraveineux.
 - Ré-échanger le récipient de solution à au moins 2 pieds au-dessus du niveau du cœur de la victime.
 - Ajuster le régulateur de débit au débit souhaité
12. Fixez l'aiguille exposée pointue, si ce n'est déjà fait.
13. Si le temps le permet, étiqueter un morceau de ruban adhésif avec la date et l'heure initiées et les initiales; Fixer la bande sur le pansement transparent
14. Surveiller la victime et continuer à observer le site à la recherche de signes d'infiltration. Interrompre la perfusion intraveineuse et la solution saline si des signes sont observés
15. Enlever les gants et les jeter de manière appropriée
16. Documenter la procédure sur la forme médicale appropriée

Lancement de l'installation du Champ Robuste IV

Tâche	Complétée		
	1ST	2nd	3rd
Verbalisé les indications d'un IV dans TCCC.	P/F	P/F	P/F
Équipement préparé et inspecté.	P/F	P/F	P/F
Expliqué la procédure à la victime (si elle est consciente) et posé des questions sur les allergies connues.	P/F	P/F	P/F
<i>INSTRUCTEUR: Observer pour s'assurer qu'il n'y a pas de violation de la technique aseptique; En cas de doute, jetez l'aiguille et / ou le connecteur de la solution saline, procurez-vous du nouvel équipement et répétez l'étape Gants gainés.</i>			
Gants gainés	P/F	P/F	P/F
Technique aseptique assurée	P/F	P/F	P/F
Ponction veineuse réussie	P/F	P/F	P/F
Attaché le connecteur de verrou salin au moyeu du cathéter.	P/F	P/F	P/F
Appliqué un pansement transparent, couvrant à la fois le cathéter et le corps du connecteur de la solution saline.	P/F	P/F	P/F
Rincer le connecteur de la solution saline avec une solution saline stérile.	P/F	P/F	P/F
Vérifie IV pour la perméabilité	P/F	P/F	P/F
<i>INSTRUCTEUR: Observer pour s'assurer qu'il n'y a pas de violation de la technique aseptique par l'étudiant; En cas de doute, jetez le connecteur du verrou salin, procurez-vous du nouvel équipement et répétez l'étape.</i>			
<i>INSTRUCTEUR: Administrer le contrôle de l'aiguille et de la seringue et le placer dans un récipient pour objets tranchants.</i>			
Étiqueter un morceau de ruban avec la date / heure initiée et leurs initiales; sécurisé la bande sur le pansement.	P/F	P/F	P/F
Surveiller la victime et continuer à observer le site de ponction veineuse pour des signes d'infiltration.	P/F	P/F	P/F
Gants enlevés et éliminés de toutes les ordures de manière appropriée.	P/F	P/F	P/F
Documenté la procédure sur la forme médicale appropriée.	P/F	P/F	P/F

Critères critiques:

- _____ Je ne connaissais pas les indications correctes pour un IV dans TCCC
- _____ Impossible d'établir IV
- _____ N'a pas rincé le verrou salin dans les 2 minutes.
- _____ Technique aseptique violée.
- _____ Effectué la procédure d'une manière qui était dangereuse pour la victime.

Commentaire de l'évaluateur

Nom de l'élève :

_____ Date : _____

Instructeur :

_____ Passer : _____ Echouer _____