



עירוית עורי

הוא שיטה להזלפת נוזלים לרקמה התת עורית. בשיטה זו שזור הסיבוכים הוא מינימאלי. החומר המוזרק נספג לכלי הדם על ידי דיפוזיה, נכנס לחלל האינטראוסקולרי תוך כרבע שעה.

ניתן להשתמש בתמיסת SALINE, DEXTROSE או ב-NORMAL SALINE/DEXTROSE (1/3 - 2/3).

President

Pesach Shvartzman, MD
Ben-Gurion University of the Negev

General Secretary

Sergey Postovsky, MD
Rambam Medical Center

Treasurer

Yoram Zinger, MD
Ben-Gurion University of the Negev

Officers

Nathan Cherny, MD
Shaare Zedek Medical Center
Amitai Oberman, MD
Baruch Padeh Medical Center Poria

1. בחירת מקום החדרת המחט (פרפרית)

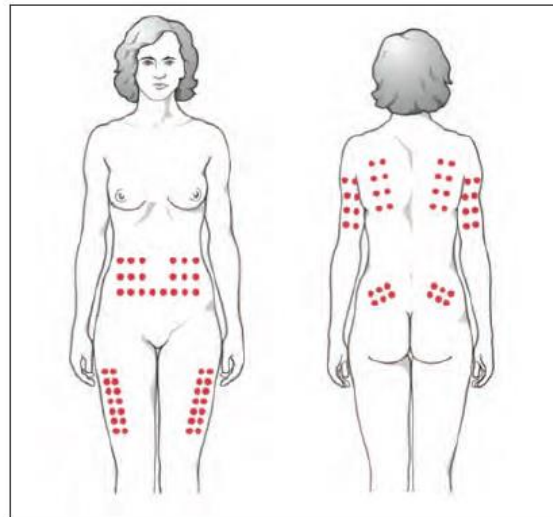
- האזור המקובל להחדרת המחט (פרפרית) הוא ברקמת השומן בבטן, במרחק של כ- סמ' מהטבור. ניתן להחדיר גם באזור הירך הקדמי והצידי, קדמת בית החזה מעל לשד.
- במטופל הנמצא באי שקט ניתן להחדיר בין השכמות בגב.
- יש להחדיר את המחט (פרפרית) לרקמת שומן תת עורית, שאינה ליד מפרק.
- יש לאתר מיקום נח לגישה למטופל ולמטפל.
- יש לאתר מיקום המתחשב במצבו הכללי של המטופל, יכולת ניידות, אי שקט פסיכומוטורי ואגיטציה.
- יש לאתר מיקום ללא הפרעות עוריות (דלקת, גירוי, פצע, צלקת, בצקת, הפרשה, קילוף וכד').
- במידת האפשר, בחירת מקום ההחדרה תתבצע בשיתוף עם המטופל.

2. תהליך החדרת המחט (פרפרית)

- יש להשתמש בפרפרית כחולה (G23) או כתומה (G25)
- יש לחבר את שקית עירוית בתוכה התרופה, לסט עירוית אליהם לחבר את הפרפרית ולהוציא אויר מהמערכת.
- את הפרפרית מחדירים כשהחלק המחוּספס של הכנפיים במגע עם העור וחדוד המחט כלפי העור. ההחדרה לרקמה התת עורית תתבצע באמצעות אחיזת קפל תת העור ביד אחת, ובאמצעות היד השנייה החדרת המחט בזווית של 45 מעלות (באנשים רזים עם רקמה תת עורית דלה זווית ההחדרה תהיה 30 מעלות).
- יש לוודא שאין חזרת דם ובמקרה של חזרת דם יש להוציא את המחט ולהתחיל מחדש.



- מיד לאחר ההחדרה יש לקבע את הפרפרית על ידי חבישה מתאימה, לקבע את הצנתר בלולאה למניעת תלישה, ולציין את תאריך החדרה.
- במהלך עירווי הניתן לסירוגין, יש להשתמש בפקקים לשמירת סטריליות של קצוות העירווי והפרפרית



איור מס' 1- מקומות אפשריים להחדרת הפרפרית