

نکاتی در مورد تزریقات

اصلی ترین عضله برای تزریق IM دور سوگلوتنال عارضه نزدیکی به عصب سیاتیک (بزرگسالان و کودکان بالای سه سال)

عضله وستوس لترالیس (شیرخواران)

برای عضله گوتیال سوزن سایز 21 یا 22 و طول 2.5 تا 3.75

عضله دلتوئید سوزن 23 تا 25 و طول 2.5 سانتی

تزریق عضلانی زاویه 90 درجه رعایت شود

در افراد چاق بافت چربی زیاد سوزن بلند تر 5 سانتی و افراد لاغر از سوزن کوتاهتر 2.5 سانتی

در کودکان از سوزن های کوچکتر و کوتاهتر 22-25 و طول 1.5-2.5 (وستوس لترالیس)

افراد مسن از سوزن کوتاه و در نظر داشته باشید جذب دارو سریعتر از حد انتظار است.

در شیرخواران و کودکان و بزرگسالان اگر سایر عضلات مجاز نباشد از عضله چهار سر ران (رکتوس فموریس) استفاده می شود

تزریق به روش Z: 0.2 هوا کشیده شود -2.5 سانتی متر پوست کشیده شود سپس تزریق انجام شود پس از تزریق 10 ثانیه فرصت داده شود و سپس سوزن خارج شود سپس پوست به حالت اولیه برگردد. ماساژ داده نشود.

محل تزریق داخل جلدی: سطح داخلی ساعد چهار انگشت پایین تر از فضای آنته کوبیتال با زاویه 15 درجه و ماساژ هم ندهیم میزان 0.1 سی سی و شعاع یک سانتی متری دایره می کشیم.

تزریق داخل جلدی برای غربالگری و حساسیت و سل از سرنگ 1 سی سی = 100 قسمتی و طول 0.6 تا اسانتی و شماره 25 و 26 یا 27 -محل تزریق مثل تاول برجسته می شود. تغییرات در 24 تا 48 ساعت بعد ارزیابی می شود

در صورت مخلوط کردن دو نوع انسولین در یک سرنگ اول انسولین رگیولار سپس انسولین NPH یا انسولین متوسط اثر کشیده شود.

در سن بالای 7 سال تزریق IM میزان بیش از یک سی سی عضله و نتر و گوتیال (گلوئنوس متوسط) ایمن ترین محل تزریق است.

در بیماران با فشار خون بالا تورنیکت بالاتر از محل تزریق بسته شود. در بیماران با فشار خون پایین تور نیکت نزدیکتر به محل تریق بسته شود.

مدت زمان لازم جهت ماندن الک بر روی پوست محل تزریق 30 ثانیه می باشد. و برای محلول ید دار یک دقیقه می باشد.

آنژیوکت برای تزریق خون کامل 19 برای محلول شفاف 22 و برای محلول حاوی دارو یا محلول چرب 20 می باشد. و تورنیکه 15-20 سانتی متر بالاتر بسته شود.