

گایدلاین مراقبتی و درمانی اورژانس در اکستراوازیشن

(نشت وریدی دارو یا مایعات سوزاننده و تکرز دهنده)

قطع فوری انفوزیون / تزریق

آسپیراسیون آهسته سرم یا دارو در حد امکان (بدون فشار بر ناحیه)

در آوردن آهسته آنژیوکت /سوزن درحالیکه آسپیراسیون ادامه دارد

بالا نگه داشتن اندام درگیر

علامت گذاری محل با خودکار و عکسبرداری از محل در صورت امکان

قرار دادن گاز خیس شده با نرمال سالین در محل

اطلاع فوری به پزشک و مدیر مسئول کنترل زخم مرکز

اجرای پروتکل تزریق آنتی دوت توسط پزشک

پانسمان تخصصی زخم با نظر مدیر مسئول کنترل زخم مرکز