

KONSULTANT WOJEWÓDZKI WOJEWODY POMORSKIEGO

w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki
dr hab. Wioletta Mędrzycka - Dąbrowska

Gdańsk, styczeń 2018 r.

OPINIA

w sprawie usuwania przez pielęgniarski anestezyjologiczne wkłuc centralnych i zewnątrzoponowych

Uprzejmie wyjaśniam, że pielęgniarka uzyskuje kwalifikacje zawodowe w drodze kształcenia zawodowego i kształcenia podyplomowego. Z analizy dokumentacji kształcenia wynika, że w obszarze procedur cewnikowania naczyń krwionośnych i blokad ciągłych (zewnątrzoponowych) pielęgniarka uzyskuje następujące **kwalifikacje w zakresie umiejętności**:

- po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki:

U24. asystować podczas zabiegu kaniulacji naczyń centralnych żylnych i tętniczych;

U25. pielęgnować wykorzystywane dostępy naczyniowe (obwodowe żyłne, centralne żyłne, tętnicze);

U46. podać leki przez cewnik zaimplantowany do przestrzeni zewnątrzoponowej oraz pielęgnować miejsce wprowadzenia cewnika w przypadku stosowania blokad ciągłych;

- po szkoleniu specjalizacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki:

U94. asystować przy zakładaniu dostępu do naczyń centralnych;

U95. pielęgnować miejsce założenia cewnika naczyniowego oraz stosować metody zapobiegające zakażeniu i wykrzepianiu krwi w świetle cewnika;

U108. podać leki przez cewnik zaimplantowany do przestrzeni zewnątrzoponowej oraz pielęgnować miejsce wprowadzenia cewnika w przypadku stosowania blokad ciągłych;

W związku z powyższym uważam, że dotychczasowy zakres programowy kształcenia zawodowego i podyplomowego pielęgniarek nie prowadzi do uzyskania przez pielęgniarkę kwalifikacji do usuwania cennika z żył centralnych i przestrzeni zewnątrzoponowej.

Z poważaniem

dr hab. Wioletta Mędrzycka-Dąbrowska
specjalista pielęgniarstwa
anestezyjologicznego i intensywnej opieki