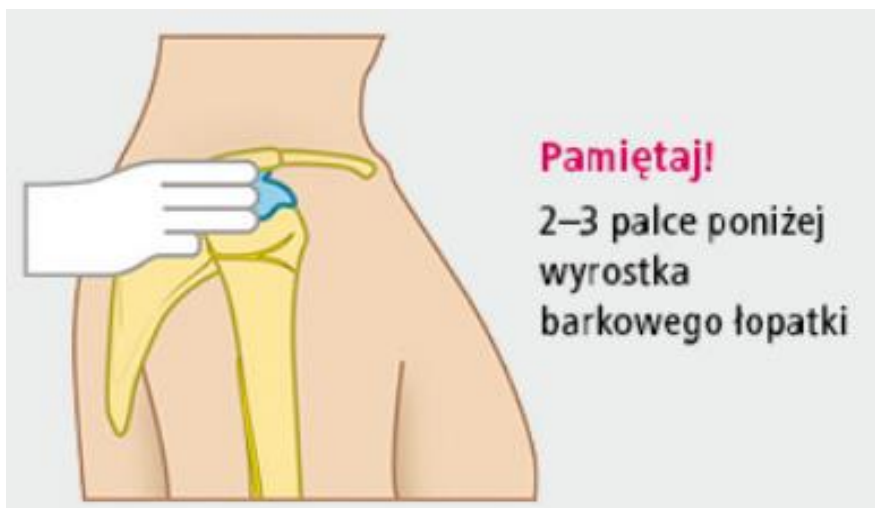


Miejsce i technika wykonania szczepienia przeciwko COVID-19

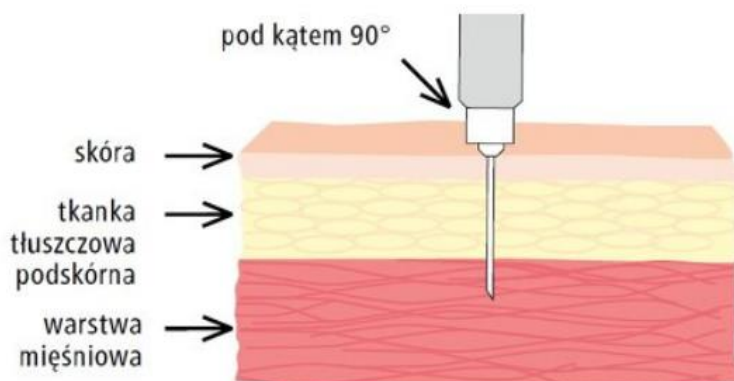
Wszystkie obecnie dopuszczone do stosowania w Polsce szczepionki przeciw COVID-19 należy podawać domięśniowo, preferowanym miejscem jest mięsień naramienny górnej części ramienia.

Zgodnie z zaleceniami Światowej Organizacji Zdrowia (WHO) i amerykańskiego Komitetu Doradczego ds. Szczepień (ACIP) szczepienie i.m. należy wykonać w opisany poniżej sposób:

- I. trzymając dłoń na barku szczepionej osoby, ostrożnie przytrzymać i rozciągnąć pomiędzy kciukiem a palcem wskazującym okolice, w którą będzie wykonane wstrzyknięcie;



II.



- zdecydowanym, szybkim ruchem wbić igłę strzykawki pod kątem prostym (90°) do powierzchni skóry;

- delikatnie i jednostajnie naciskać tłok strzykawki, jednocześnie uważać na to, aby igła się nie przemieściła w tkankach;

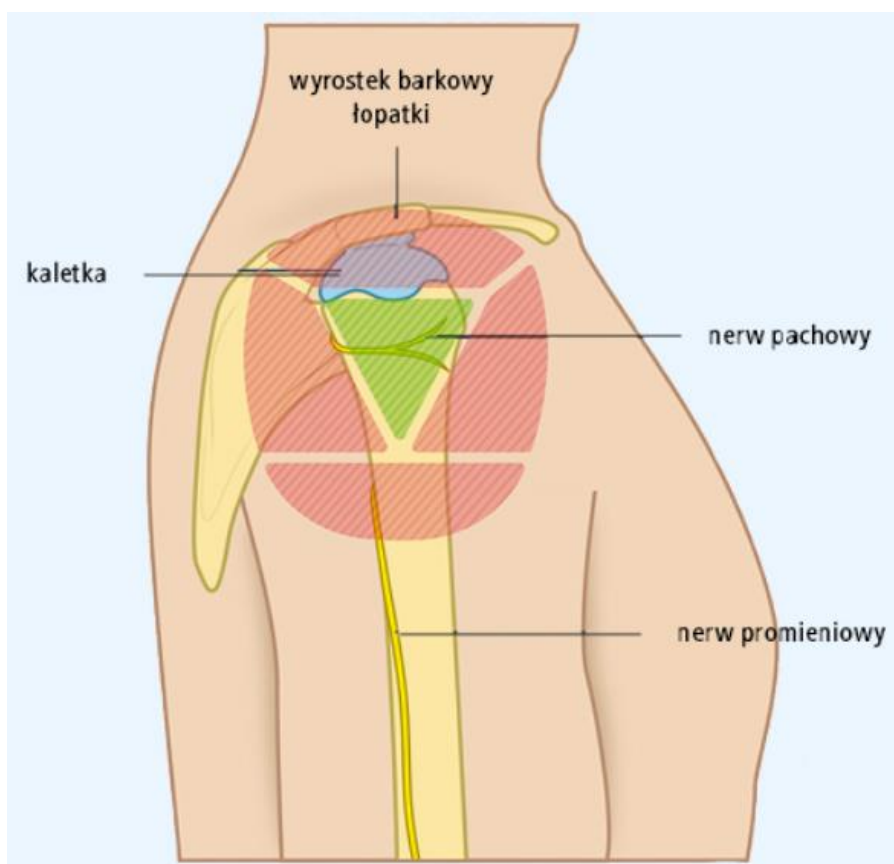
- III. po podaniu całej objętości szczepionki wyciągnąć zdecydowanym ruchem igłę w linii prostopadłej do powierzchni skóry (pod tym samym kątem, pod którym została wprowadzona)

- IV. nie pocierać miejsca wkłucia; po wstrzyknięciu na skórę można przyłożyć czysty gazik bądź plaster z opatrunkiem.

Podczas wykonywania powyższego szczepienia, **nie zaleca się aspiracji** przed wstrzyknięciem zawartości strzykawki. Jest ona niepotrzebna w tych okolicach, gdyż nie przebiegają w nich żadne większe naczynia krwionośne, a ponadto przedłuża zabieg zwiększając jego bolesność i zwiększając ryzyko urazu mechanicznego barku lub złamania igły w tkankach.

Miejsce i technika wykonania szczepienia przeciwko COVID-19

Na co należy zwrócić uwagę przy wykonaniu szczepienia



Wykonanie wkłucia ZBYT WYSOKO – zwiększa ryzyko wkłucia igły do torebki stawowej lub kaletki, co może być przyczyną stanu zapalnego skutkującego zapaleniem kaletki stawowej, zespołem zamrożonego barku lub innymi powikłaniami. Objawy pojawiają się zazwyczaj w ciągu kilku godzin lub dni i mogą manifestować się przedłużającym bólem barku, jego osłabieniem lub ograniczeniem ruchomości.

Wkłucie zbyt odległe

możliwość wkłucia igły do nerwu pachowego



- ✓ może spowodować niedowład i/lub neuropatię
- ✓ należy obserwować pacjenta pod kątem wystąpienia piekącego lub przeszywającego bólu podczas wstrzyknięcia a czasem nawet już podczas samego wkłucia – objawy występują natychmiast !

Wkłucie za nisko

możliwość wkłucia igły do nerwu promieniowego



Miejsce i technika wykonania szczepienia przeciwko COVID-19



Igła jest za KRÓTKA

Szczepionka może zostać podana w tkankę podskórną, co może:

- powodować większy ból,
- zwiększyć ryzyko reakcji skórnych,
- zmniejszyć skuteczność szczepionki.



Igła jest za DŁUGA

Igła może sięgnąć do kości lub nerwu.

- jeżeli dojdzie do kości, należy ją lekko wycofać i wykonać wstrzyknięcie,
- jeżeli dojdzie do nerwu, należy ją wyjąć i wykonać ponowne wstrzyknięcie.

Dobór długości igły do szczepienia domięśniowego w okolicę naramienną u dorosłych w zależności od masy ciała i płci.

KOBIECY	
Masa ciała (kg)	Długość igły (mm)
< 60	25*
60 - 70	25
70 - 90	25-38
> 90	38

MĘŻCZYŹNI	
Masa ciała (kg)	Długość igły (mm)
< 60	25*
60 - 70	25
70 - 118	25-38
> 118	38

*niektórzy eksperci zalecają igłę o długości 16mm, ale tylko jeśli skóra jest płasko rozciągnięta

Należy zwrócić uwagę na rodzaj igieł dostarczanych w komplecie akcesoriów do szczepień. Zdarza się że igły te nie są odpowiedniej długości. Dlatego też trzeba mieć zawsze w zapasie przygotowane opakowanie z igłami dostosowanymi do wykonania szczepienia.

Odpowiedzialność za użycie przy szczepieniu prawidłowo dobranego sprzętu - leży po stronie osoby wykonującej szczepienie !!!

- Każdy pacjent po szczepieniu powinien pozostać pod obserwacją personelu medycznego przez **co najmniej 15 minut**, w celu monitorowania pod kątem wystąpienia reakcji anafilaktycznej. Czas ten powinien zostać **wydłużony do 30 minut** jeżeli są ku temu wskazania medyczne, np. podane w wywiadzie reakcje alergiczne po kontakcie z lekami, alergie wziewne czy miejscowe reakcje po innych szczepieniach.
- W przypadku występowania reakcji lękowych związanych ze stresem – przy szczepieniu mogą wystąpić reakcje wazowagalne (omdlenia) lub hiperwentylacja jako psychogenna odpowiedź na ukłucie igłą.