



Утверждаю  
Главный врач *Хаматдинов В.Ф.*

Стандартная операционная процедура (СОП) *2*

Порядок забора крови из вены в процедурном кабинете (преаналитический этап)

Утверждена: 23.05.2019

Принята в работу: 03.06.2019

	Должность	Ф. И. О.	Подпись	Дата
Утвердил:	Главный врач	Хаматдинов В.Ф.		23.05.2019
Разработал:	Медсестра процедурная	Зайцева З. В.; Акулина Т.А.; Доспехова И.В.	<i>Зайцева</i>	
Оформил:	Заведующий клинической лаборатории	Минина Г.И.		
Рассылка:				
Изменение:				
Место хранения:				
Количество экземпляров:				
Согласование:	Заместитель главного врача по лечебной части	Никиткова А.В.	<i>Никиткова</i>	
	Главная медицинская сестра	Маркина Н.В.	<i>Маркина</i>	

#### Цель внедрения

Организация работы в процедурном кабинете по взятию крови из вены.  
Регламентирование порядка действий при заборе крови из вены,  
взаимодействия медицинской сестры процедурного кабинета с пациентами и медперсоналом клинической лаборатории.

#### Расходные материалы

- Вакуумные пробирки.
- Жгут.
- Перчатки.
- Кожный антисептик..
- Пинцет.
- Укладки для оказания неотложной помощи.
- Штативы для вакуумных пробирок.
- Контейнеры для сбора игл.
- Емкости для обработки и утилизации.
- Шприцы 5.0;10.0;20.0.
- Спиртовые салфетки (ватные шарики).
- **Нормативная документация**

1. Федеральные и региональные нормативные документы:

- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»;
- СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»;
- Приказ Минздрава России от 20.12.2012 №1177н «Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства»;
- Приказ Минздрава России от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»;
- Приказ Министерства здравоохранения СССР от 04.10.1980 №1030 «Об утверждении форм первичной медицинской документации»;
- ГОСТ Р ИСО 15189-2015. Национальный стандарт Российской Федерации. Лаборатории медицинские. Частные требования к качеству и компетентности.

- ГОСТ Р 52905-2007 (ИСО 15190:2003) Лаборатории медицинские. Требования безопасности.
- ГОСТ Р 53079.4-2008 Технологии лабораторные клинические. Обеспечение качества клинических лабораторных исследований. Часть 4 Правила ведения преаналитического этапа.

2. Локальные организационно-распорядительные документы.

**Место проведения:** процедурный кабинет

### **Алгоритм выполнения**

#### **Подготовка к процедуре:**

1. Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру забора крови. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.
2. Предложить пациенту или помочь ему занять удобное положение: сидя или лежа.
3. Обработать руки гигиеническим способом (согласно СОПу).
4. Надеть нестерильные перчатки.
5. Подготовить шприц или вакуумную пробирку. Проверить срок годности, герметичность упаковки.

#### **Выполнение процедуры:**

1. Наложить жгут (на рубашку или пеленку) так, чтобы при этом пульс на ближайшей артерии пальпировался, и попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать.
2. Обработать место венепункции не менее чем двумя ватными шариками с антисептическим раствором движениями в одном направлении, одновременно определяя наиболее наполненную вену.
3. Ватные шарики после обработки поля сбросить в емкость отходы класса Б.
4. Взять шприц, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы. Остальные пальцы охватывают цилиндр шприца сверху.
5. Другой рукой натянуть кожу в области венепункции, фиксируя вену. Держа иглу срезом вверх параллельно коже, проколоть ее, затем ввести иглу в вену (не более чем на 1/2 иглы). При попадании иглы в вену ощущается "попадание в пустоту".

6. Убедиться, что игла в вене-держит шприц одной рукой, другой потянуть поршень на себя, при этом в шприц должна поступить кровь (темная, венозная).

7. Лево́й рукой развязать жгут, прежде чем извлечь иглу и попросить пациента разжать кулачок.

8. Приложив шарик со спиртом к месту инъекции, извлечь иглу, попросить пациента согнуть руку в локте и подержать ватку со спиртом 5-7 минут (затем этот шарик поместить в дез.раствор).

9. Выпустить медленно кровь по стенке пробирки, находящейся в штативе. Закрывать пробирку пробкой.

10. Шприцы, иглы поместить в емкости для дезинфекции, с заполнением всех каналов.

11. Жгут, валик дезинфицировать после каждого пациента.

12. направление поместить в целлофановый пакет.

13. Штатив с пробиркой поместить в контейнер, закрыть крышкой и вместе с направлением отправить в лабораторию.

14. Снять перчатки, погрузить их в дез.раствор.

15. Провести гигиеническую антисептику рук.

16. Сделать запись о выполнении процедуры в медицинскую документацию.

### **Индикаторы эффективности**

Отсутствие дефектов процесса забора крови. Правильная маршрутизация пациента. Качество заполнения медицинской документации.

### **Лист ознакомления**

<b>№</b>	<b>Ф. И. О.</b>	<b>Должность</b>	<b>Дата</b>	<b>Подпись</b>