

Утверждаю

Главный врач  Хаматдинов В.Ф.





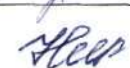


Стандартная операционная процедура (СОП) 4

Подкожное введение лекарственных средств и растворов

Утверждена: 31.07.2019

Принята в работу: 08.08.2019

	Должность	Ф. И. О.	Подпись	Дата
Утвердил:	Главный врач	Хаматдинов В.Ф.		31.07 19
Разработал:	Медсестра процедурная	Зайцева З.В.		
Оформил:	Старшая медсестра	Самошин аО.М.		
Рассылка:				
Изменение:				
Место хранения:				
Количество экземпляров:				
Согласование:	Заведующая профильными отделением	Одинцов аЖ.Л.		
	Главная медицинская сестра	Маркина Н.В.		
	Заместитель главного врача по лечебной части	Никиткова А.В.		

**Цель внедрения**

Стандартизация процедуры сестринского ухода. Обеспечение безопасности пациента и медицинского персонала.

**Оснащение**

- Шприц одноразовый емкостью от 1 до 5 мл, две стерильные иглы длиной 25 мм.
- Лоток нестерильный для расходуемого материала.
- Лоток стерильный.

- Лоток стерильный.
- Нестерильные ножницы или пинцет (для открытия флакона).
- Пилочка (для открытия ампул).
- Манипуляционный столик.
- Кушетка.
- Непромокаемый пакет / контейнер для утилизации отходов класса Б и желтый контейнер для игл.
- Емкости для дезинфекции.
- Антисептический раствор для обработки инъекционного поля, обработки шейки ампулы, резиновой пробки флакона.
- Антисептик для обработки рук.
- Дезинфицирующее средство.
- Стерильные салфетки или шарики (ватные или марлевые).
- Перчатки нестерильные.

#### **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»;

## 2. Локальные организационно-распорядительные документы.

### Алгоритм действий

#### *Подготовка к процедуре*

1. Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру введения лекарственного препарата и его переносимость. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.
2. Взять упаковку лекарственного препарата и проверить его пригодность (прочитать наименование, дозу, срок годности на упаковке, определить по внешнему виду). Сверить назначения врача.
3. Предложить пациенту или помочь ему занять удобное положение: сидя или лежа. Выбор положения зависит от состояния пациента; вводимого препарата.
4. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.
5. Обработать руки антисептиком. Не сушить, дождаться полного высыхания антисептика.
6. Надеть перчатки.
7. Подготовить шприц. Проверить срок годности и герметичность упаковки.
8. Набрать лекарственный препарат в шприц:
  - набор лекарственного препарата в шприц из ампулы:
    - прочитать на ампуле название лекарственного препарата, дозировку, убедиться визуально, что лекарственный препарат пригоден: нет осадка;
    - встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части;
    - подпилить ампулу пилочкой. Обработать шейку ампулы антисептическим раствором. Вскрыть ампулу;
    - набрать лекарственный препарат в шприц;
    - выпустить воздух из шприца;
  - набор лекарственного препарата из флакона, закрытого алюминиевой крышкой:
    - прочитать на флаконе наименование лекарственного препарата, дозировку, срок годности;
    - отогнуть нестерильными ножницами или пинцетом часть крышки флакона, прикрывающую резиновую пробку; Протереть резиновую пробку ватным шариком или салфеткой, смоченной антисептическим раствором.
    - ввести иглу под углом 90° во флакон, перевернуть его вверх дном, слегка оттягивая поршень, набрать в шприц нужное количество лекарственного препарата;

- извлечь иглу из флакона, заменить ее на новую стерильную иглу, проверить ее проходимость.

9. Положить собранный шприц и стерильные шарики в стерильный лоток.

10. Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой инъекции для выявления противопоказаний для избежания возможных осложнений.

### **Выполнение процедуры**

1. Обработать место инъекции не менее чем двумя салфетками или шариками, смоченными антисептическим раствором.
2. Собрать кожу пациента в месте инъекции одной рукой. в складку треугольной формы основанием вниз.
3. Взять шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем.
4. Ввести иглу со шприцем быстрым движением под углом  $45^\circ$  на  $2/3$  ее длины.
5. Потянуть поршень на себя, чтобы убедиться, что игла не попала в сосуд.
6. Медленно ввести лекарственный препарат в подкожную жировую клетчатку.
7. Извлечь иглу, прижать к месту инъекции шарик. с кожным антисептическим раствором, не отрывая руки с шариком, слегка помассировать место введения лекарственного препарата.

### **Окончание процедуры**

1. Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б.
2. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.
3. Уточнить у пациента его самочувствие.
4. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинскую документацию.

Подготовка оснащения для выполнения процедуры всегда проводится в процедурном кабинете.

Перед инъекцией следует определить индивидуальную непереносимость лекарственного вещества; поражения кожи и жировой клетчатки любого характера в месте инъекции.

После инъекции возможно образование подкожного инфильтрата (введение неподогретых масляных растворов), поэтому при введении масляных растворов необходимо предварительно подогреть ампулу в воде до  $37^\circ\text{C}$ .

При подкожном введении гепарина необходимо держать иглу под углом  $90^\circ$ , не проверять шприц на попадание иглы в сосуд, не массировать место укола после инъекции.

При назначении инъекций длительным курсом при необходимости наложить на место инъекции грелку или сделать йодную сетку.

Через 15-30 минут после инъекции обязательно узнать у пациента о его самочувствии и о реакции на введенное лекарство (выявление осложнений и аллергических реакций).

Основными местами для подкожного введения являются: наружная поверхность плеча, наружная и передняя поверхность бедра в верхней и средней трети, подлопаточная область, передняя брюшная стенка, у новорожденных может

использоваться и средняя треть наружной поверхности бедра.

При вскрытии флакона необходимым условием является надпись на флаконе, сделанная медицинским работником с отметкой даты вскрытия и времени.

### **Индикаторы эффективности**

Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения). Отсутствие постинъекционных осложнений. Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги.

### **Лист ознакомления**

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