

ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА		Номер: Лист: 1 Всего: 2
<b>НАЗВАНИЕ:</b> Подкожное введение лекарственных средств			Подразделение: клинические и параклинические отделения
Действует с <u>08.08</u> 2022 года	ЗАМЕНЯЕТ: Водится впервые	ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА:	Дата следующего пересмотра:
СОСТАВИЛ:		Утвердил: Главный врач ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест» /Брагин И.В/ <u>08.08.2022</u> 	
<b>Цель:</b> Стандартизация подкожного введения лекарственных средств. <b>Область применения:</b> Клинические и параклинические отделения. <b>Ответственность:</b> Медицинские сестры, старшие медицинские сестры клинических и параклинических отделений.			
<b>Нормативные ссылки:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"</li> <li>- Федеральный Закон От 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об Обязательном Медицинском Страховании В Российской Федерации"</li> <li>- СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организаций и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»</li> <li>- Приказ Министерства здравоохранения РФ 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 информированного медицинского вмешательства в образовательных учреждениях»;</li> <li>- СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организаций и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»;</li> <li>- ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»;</li> <li>- СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»;</li> </ul>			
<b>Основная часть СОП</b>			
<b>Выполнение процедуры</b> <b>Алгоритм действий:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль)</li> <li>2. Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться – фамилия, имя, отчество)</li> <li>3. Сверить ФИО пациента с медицинской документацией</li> <li>4. Объяснить ход и цель процедуры</li> <li>5. Уточнить аллергологический анамнез</li> <li>6. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру</li> <li>7. Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на животе</li> <li>8. Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы</li> <li>9. Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции</li> <li>10. Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток</li> <li>11. Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности</li> <li>12. Надеть средства защиты (маску одноразовую)</li> <li>13. Обработать руки гигиеническим способом</li> <li>14. Надеть нестерильные перчатки</li> <li>15. Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетками и не вынимая из упаковки оставить на манипуляционном столе</li> <li>16. Взять ампулу с лекарственным средством в доминантную руку</li> <li>17. Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку</li> <li>18. Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части оценить визуально качество препарата</li> <li>19. Обработать шейку ампулы первой стерильной спиртовой салфеткой</li> <li>20. Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку ампулы</li> <li>21. Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя"</li> <li>22. Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол</li> <li>23. Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «A»</li> <li>24. Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня</li> <li>25. Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)</li> <li>26. Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю</li> <li>27. Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «A»</li> <li>28. Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца</li> <li>29. Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «A»</li> </ol>			

30. Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца
  31. Поместить иглу в непрекалываемый контейнер отходов класса «Б»
  32. Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца
  33. Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы
  34. Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»
  35. Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы
  36. Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку
  37. Попросить пациента освободить от одежды наружную поверхность плеча или попросить маму освободить от одежды область плеча пациента
  38. Осмотреть и пропалпировать предполагаемое место инъекции
  39. Обработать двукратно место инъекции 2 и 3 спиртовыми салфетками
  40. Использованные спиртовые салфетки и упаковки от них поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»
  41. Собрать кожу пациента в месте инъекции недоминантной рукой в складку треугольной формы основанием вниз, а в доминантную руку взять шприц, придерживая канюлю иглы
  42. Ввести иглу быстрым движением руки под углом 45° на 2/3 ее длины
  43. Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы
  44. Медленно ввести лекарственный препарат в подкожную жировую клетчатку
  45. Извлечь иглу, прижав к месту инъекции 4 спиртовую салфетку, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата
  46. Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрекалываемый контейнер отходов класса «Б»
  47. Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»
  48. Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции
  49. Поместить спиртовую салфетку, использованную при инъекции в емкость для медицинских отходов класса «Б»
  50. Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»
  51. Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.
  52. Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»
  53. Снять перчатки
  54. Поместить перчатки в емкость для отходов класса «Б»
  55. Снять медицинскую одноразовую маску
  56. Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»
  57. Обработать руки гигиеническим способом
  58. Уточнить о самочувствии у пациента
  59. Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации

**Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять:**