**Занятие № 16*.* Освоение технологии и отработка навыков парентерального введения лекарственных средств**

**Технология выполнения простой медицинской услуги ПОДКОЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ И РАСТВОРОВ**

Технология подкожного введения лекарственных средств и растворов входит в ТПМУИВ и имеет код А11.01.002.

|  |  |
| --- | --- |
| Содержание, требования, условия | Требования по реализации, алгоритм выполнения |
| 1 Требования к специалистам и вспомогательному персоналу, включая требования1.1 Перечень специальностей/кто участвует в выполнении услуги1.2 Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному персоналу | 1) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального медицинского образовательного учебного учреждения по специальностям: Лечебное дело, Сестринское дело, Акушерское дело2) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании высшего образовательного учебного заведения по специальностям: Лечебное дело, ПедиатрияИмеются навыки выполнения данной простой медицинской услуги |
| 2 Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала2.1 Требования по безопасности труда при выполнении услуги | До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рукВо время процедуры обязательно использование перчаток.Обязательно использование непрокалываемого контейнера для использованных игл. |
| 3 Условия выполнения простой медицинской услуги | Амбулаторно-поликлиническиеСтационарныеТранспортныеСанаторно-курортные |
| 4 Функциональное назначение простой медицинской услуги | Лечение заболеванийВосстановительно-реабилитационныеПрофилактика заболеванийДиагностическа заболеваний |
| 5 Материальные ресурсы5.1 Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения5.2 Реактивы5.3 Иммунобиологические препараты и реагенты5.4 Продукты крови5.5 Лекарственные средства5.6 Прочий расходуемый материал | Шприц одноразовый емкостью от 1 до 5 мл, 2 стерильные иглы длиной 25 мм Лоток нестерильный для расходуемого материалаЛоток стерильныйНестерильные ножницы или пинцет (для открытия флакона)Пилочка (для открытия ампул)Манипуляционный столикКушеткаНепромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б.Емкости для дезинфекцииОтсутствуютОтсутствуютОтсутствуютАнтисептический раствор для обработки инъекционного поля, обработки шейки ампулы, резиновой пробки флаконаАнтисептик для обработки рукДезинфицирующее средствоСтерильные салфетки или шарики (ватные или марлевые)Перчатки нестерильные |
| 6 Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги6.1 Алгоритм выполнения подкожного введения лекарственных препаратов | I. 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 название 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.
1. Положить собранный шприц и стерильные шарики в стерильный лоток.
2. Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой инъекции для выявления противопоказаний для избежания возможных осложнений.

II. Выполнение процедуры1. 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° 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.

***III. Окончание процедуры.***1. Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал. Снять перчатки, поместить их поместить в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б.
2. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.
3. Уточнить у пациента о его самочувствии.
4. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинскую документацию.
 |
| 7 Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики | Подготовка оснащения для выполнения процедуры всегда проводится в процедурном кабинете.Перед инъекцией следует определять индивидуальную непереносимость лекарственного вещества; поражения кожи и жировой клетчатки любого характера в месте инъекцииПосле инъекции возможно образование подкожного инфильтрата (введение не подогретых масляных растворов), поэтому при введении масляных растворов необходимо предварительно подогреть ампулу в воде до 37°.При подкожном введении гепарина необходимо держать иглу под углом 90°, 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 (уровень убедительности доказательства С).Через 15-30 минут после инъекции обязательно узнать у пациента о его самочувствии и о реакции на введённое 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 флаконанеобходимым условием является надпись на флаконе, сделанная медицинским работником с отметкой даты вскрытия и времени. |
| 8 Достигаемые результаты и их оценка | Препарат пациенту введен.Пациент чувствует себя комфортно. |
| 9 Особенности информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи | Пациент или его родители (для детей до 15 лет) получают информацию о предстоящем лечении. Врач получает согласие на лечение и информирует медицинский персонал. Письменное согласие пациента требуется в случае применения лекарственных препаратов, проходящих испытания или требующих особого выполнения режимных моментов (длительность применения, выполнение методических рекомендаций по нормам здорового образа жизни). |
| 10 Параметры оценки и контроля качества выполнения методики | - Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации- Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения)- Отсутствие постинъекционных осложнений- Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги. - Отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения технологии. |
| 11 Стоимостные характеристики технологий выполнения простой медицинской услуги | Коэффициент УЕТ медицинской сестры – 1,0 УЕТ врача - 0 |
| 12 Графическое, схематические и табличное представление технологий выполнения простой медицинской услуги | Отсутствует |
| 13 Формулы, расчеты, номограммы, бланки и другая документация (при необходимости) | Отсутствует |

**Задания:**

1. **Переписать технологию в тетрадь, изучить устно методику проведения подкожной инъекции.**
2. **Составить кроссворд из 30 слов по теме: «Постинъекционные осложнения» (ПИСМЕННО)**
3. **Сделать памятку для медицинской сестры «Профилактика осложнений при проведении подкожной инъекции». (ПИСМЕННО)**

**Письменные работы высылать на почту преподавателя :**

**salnikova.em@mail.ru**