**Тема занятия № 15 ОТиОН парентерального введения ЛС на фантоме**

Осуществляя медицинскую услугу – парентеральное введение лекарственных препаратов, в число которых входит внутрикожное, медицинская сестра должна стремиться к соответствию критериям качества данной сестринской манипуляции. Однако данная процедура требует от медицинской сестры не только профессиональных навыков и умений, но и знаний особенностей введения лекарственных средств, показаний и противопоказаний, которые необходимо учитывать при введении препаратов.

**Технология выполнения простой медицинской услуги ВНУТРИКОЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ**

Технология внутрикожного введения лекарственных средств входит в ТПМУИВ и имеет код А11.01.003.

|  |  |
| --- | --- |
| 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 использовать перчатки.Обязательно использование непрокалываемого контейнера для использованных игл. |
| 3 Условия выполнения простой медицинской услуги | Амбулаторно-поликлиническиеСтационарные |
| 4 Функциональное назначение простой медицинской услуги | Диагностика заболеванийПрофилактика 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 | Манипуляционный столикКушеткаШприц одноразовый емкостью 1 мл и две иглы длиной 15 мм Лоток стерильныйЛоток нестерильный для расходуемого материалаПилочка (для открытия ампул)Нестерильные ножницы или пинцет (для открытия флакона)Емкости для дезинфекцииНепромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б.ОтсутствуютОтсутствуютОтсутствуютАнтисептический раствор для обработки инъекционного поля, 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 внутрикожного 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 и проверить пригодность лекарственного препарата (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 нестерильные перчатки.7 Подготовить шприц. Проверить срок годности, 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 антисептиком. 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.

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.II. Выполнение процедуры1 Обработать место инъекции не менее чем двумя салфетками или шариками, смоченными антисептическим раствором. Дождаться его высыхания.2 Обхватив предплечье пациента снизу, растянуть кожу пациента на внутренней поверхности средней трети предплечья. 3 Взять шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем, ввести в кожу пациента в месте предполагаемой инъекции только конец иглы почти параллельно коже, держа её срезом вверх под углом 10-15°.4 Нажимая указательным пальцем на поршень, ввести лекарственный препарат до появления папулы, свидетельствующей о правильном введении препарата.5 Извлечь иглу. К месту введения препарата не прижимать салфетку с антисептическим раствором.***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.3 Обработать руки гигиеническим способом, осушить.4 Уточнить у пациента о его самочувствии.5 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.При проведении внутрикожной инъекции необходимо выбирать место, где отсутствуют рубцы, болезненность при прикосновении, кожный зуд, воспаление, затвердение.Через 15-30 минут после инъекции обязательно узнать у пациента о его самочувствии и о реакции на введённое лекарство (выявление осложнений и аллергических реакций).Внутрикожные инъекции детям выполняют в среднюю треть внутренней поверхности предплечья, верхнюю треть наружной поверхности плеча.При вскрытии флаконанеобходимым условием является надпись на флаконе, сделанная медицинским работником с отметкой даты вскрытия и времени.Объяснить пациенту, что нельзя тереть и мочить место инъекции в течение определенного времени (если инъекция выполняется с диагностической целью) |
| 8 Достигаемые результаты и их оценка | Образовалась папула белого цвета.После извлечения иглы нет крови.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) получает 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 (при прививках). |
| 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 врача – 0,5Коэффициент УЕТ медицинской сестры – 1,0 |
| 12 Графическое, схематические и табличное представление технологий выполнения простой медицинской услуги | Отсутствует |
| 13 Формулы, расчеты, номограммы, бланки и другая документация (при необходимости) | Отсутствует |

Приложение 2

**Тестовые задания по теме «ОТиОН парентерального введения ЛС на фантоме»**

Выберите один правильный вариант ответа.

1. Продолжительность мытья рук до и после любой манипуляции (в секундах):

а) 60

б) 45

в) 30

г) 15

1. Угол наклона иглы при внутрикожной инъекции (в градусах):

а) 90

б) 45

в) 5

г) не имеет значения

1. Концентрация изотонического раствора хлорида натрия (в %):

а) 0,9

б) 10

в) 1

г) 0,5

1. Место введения внутрикожной инъекции:

а) бедро

б) передняя брюшная стенка

в) средняя треть передней поверхности предплечья

г) средняя треть наружной поверхности плеча

1. После использования резиновые перчатки подвергаются:

а) промыванию под проточной водой, дезинфекции

б) промыванию под проточной водой, стерилизации

в) промыванию под проточной водой, дезинфекции, предстерилизационной очистке, стерилизации

г) дезинфекции

1. Уничтожение в окружающей среде патогенных и условно-патогенных микроорганизмов называется:

а) дератизацией

б) дезинфекцией

в) стерилизацией

г) дезинсекцией

1. Глубина введения иглы при проведении внутрикожной инъекции:

а) только срез иглы

б) две трети иглы

в) в зависимости от расположения сосуда

г) вся длина иглы

1. Срок использования маски процедурной медсестрой (в часах):

а) 6

б) 4

в) 3

г) 1

1. Внутрикожно вводится:

а) туберкулин

б) клофелин

в) ампициллин

г) кордиамин

1. Время дезинфекции шприцев в 2% растворе «Виркон» (в минутах):

а) 360

б) 60

в) 30

г) 10

1. **Решите тестовые задания.**
2. **Составьте конспект в тетради ля практических занятий.**
3. **Зарисуйте в тетради «Места постановки в/к инъекции»**

**Электронная почта преподавателя:**

**Чеботкова Е.Н. chebotkova70@mail.ru**