


«Ульяновский государственный университет» Институт медицины, экологии и физической культуры Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова Кафедра педиатрии	Форма	
Ф-Стандартная операционная процедура	Взятие венозной крови в вакуумную пробирку	

СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА
«Взятия венозной крови в вакуумную пробирку»

	Должность	Ф.И.О.	Подпись
Утвердил	Зав. кафедрой педиатрии, профессор	А.И.Кусельман	
Разработал	профессор	А.П.Черданцев	

Дата утверждения:

Ссылки:

- ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технология выполнения простых медицинских услуг, инвазивных вмешательств»
- 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"

Определение:

Взятие венозной крови - это процедура взятия биологического материала для выполнения лабораторных исследований в т.ч. гематологических, при проведении которой необходимо соблюдать условия взятия, хранения и доставки.

Процедура:

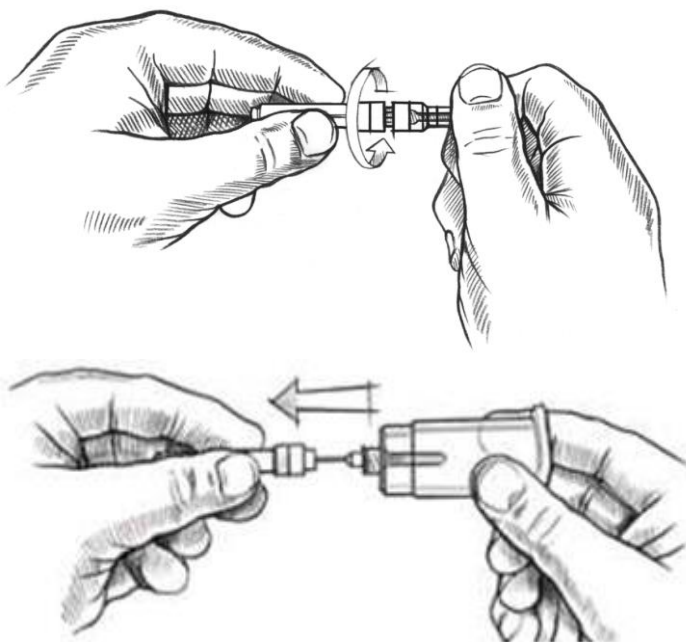
- Провести идентификацию пациента;
- Объяснить пациенту ход процедуры;
- Пациент может бояться самой процедуры венопункции. Поэтому важно спокойно и доверительно, простыми словами объяснить ему, как берется кровь и что дискомфорт и болезненные ощущения обычно исчезают после введения иглы в вену;
- Выбрать пробирки, соответствующие заявленным тестам;
- Провести гигиеническую обработку рук;
- Надеть нестерильные перчатки;

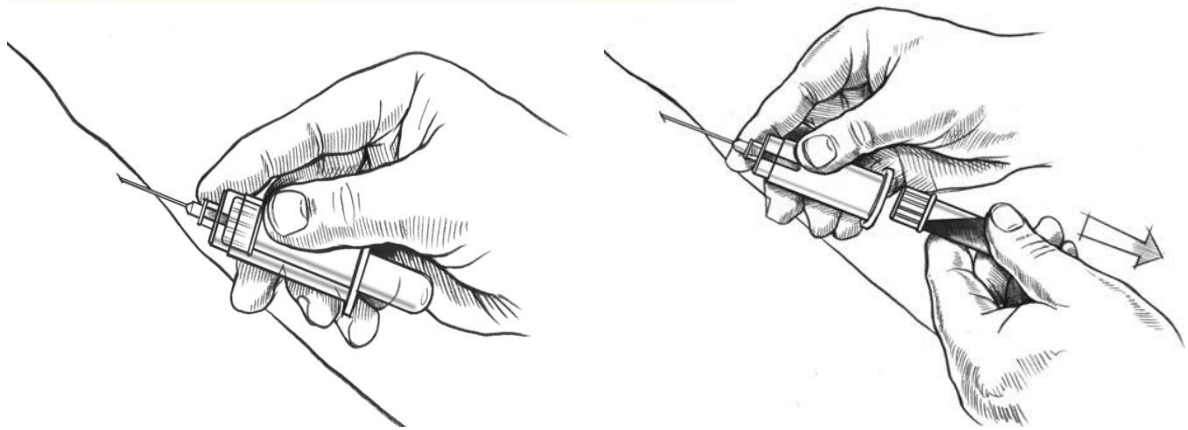
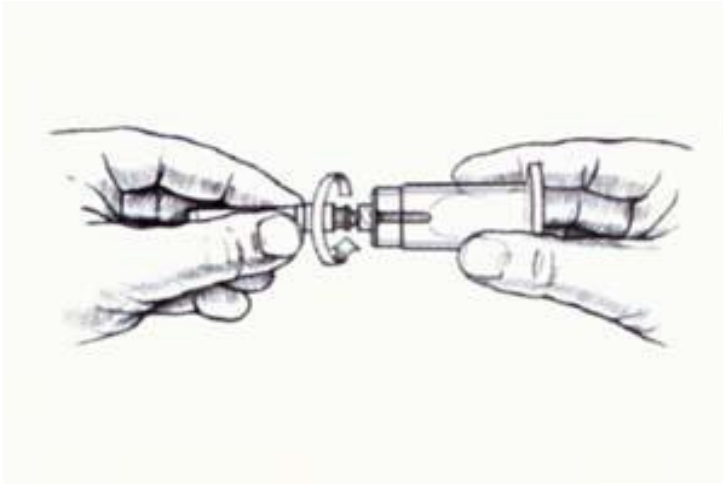


Таб. 2

Последовательность заполнения пробирок

Цветовой код	Число перемешиваний	Область применения	Химические наполнители
Стекланные  красный	—	Исследования сыворотки в клинической химии, серологии, иммунологии	Без наполнителя
 голубой	3–4 раза	Исследования коагуляции	Цитрат натрия СТАД
 черный	8–10 раз	Измерение скорости оседания эритроцитов (СОЭ)	Цитрат натрия
Пластиковые  красный	5–6 раз	Исследования сыворотки в клинической химии, серологии, иммунологии.	Активатор свертывания
 желтый	5–6 раз	Исследования сыворотки в клинической химии, серологии, иммунологии	Активатор свертывания и разделительный гель
 зеленый	8–10 раз	Исследования плазмы в клинической химии, иммунологии	Гепарин; Гепарин и разделительный гель
 сиреневый	8–10 раз	Гематологические исследования цельной крови	ЭДТА
 розовый	8–10 раз	Пробирки для перекрестной пробы, используются при переливании крови	ЭДТА; Активатор свертывания; Без наполнителя
 серый	8–10 раз	Исследования глюкозы	Фторид натрия/ Оксалат калия; Литий-йодоацетат/ литий-гепарин
 синий	8–10 раз	Исследования микроэлементов	Без наполнителя; ЭДТА





Выполнение процедуры

- Осмотреть предполагаемые места венепункции, выбрать точку для проведения процедуры, пропальпировать вену. Чаще всего используют локтевые вены, но при необходимости кровь можно брать из вен запястья, тыльной стороны кисти, над большим пальцем руки и т.д.
- Зафиксировать жгут на 10 сантиметров выше места венепункции. При наложении жгута женщинам нельзя использовать руку на стороне мастэктомии. Длительное сдавливание тканей и сосудов (более двух минут) может привести к сдвигам в показателях коагулограммы и концентрации некоторых веществ.
- Взять иглу и снять с нее защитный колпачок.
- Соединить иглу с держателем.
- Попросить больного сжать ладонь в кулак. Нельзя делать резкие движения, это может привести к сдвигам в показателях крови. Если вена видна плохо, можно приложить к руке теплую салфетку, или помассировать руку от кисти к локтю. При отсутствии пригодных к венепункции сосудов на одной руке надо проверить другую.
- Обработать место пункции дезинфицирующим средством круговыми движениями от центра к краю.

- Дождаться, когда антисептик испарится, или убрать его излишки стерильной сухой салфеткой.
- Снять с вакуумной системы защитный цветной колпачок.
- Зафиксировать вену, обхватив предплечье. Большой палец расположить на 3-5 сантиметров ниже места укола. Натянуть кожу.
- Под углом 15° ввести иглу с держателем в вену. При правильном введении в индикаторной камере держателя появится кровь.
- Зафиксировать пробирку в держателе крышкой вверх. Под действием отрицательного давления кровь начнет течь в пробирку.
- Как только в пробирку стала набираться кровь, ослабить жгут или снять.
- Сказать пациенту, чтобы он расслабил руку и разжал кулак.
- Когда поступление крови в пробирку прекратится, вынуть ее из держателя.
- Перемешать биоматериал с консервантом. Не встряхивать! Пробирку можно только плавно переворачивать.

В том случае, если у пациента берут несколько проб, держатель с иглой оставляют в вене и повторяют последовательно действия пунктов 11-15.

Стадия окончания процедуры

На заключительном этапе взятия биоматериала из вены медицинскому персоналу необходимо:

- Закрыть место венепункции сухой стерильной салфеткой.
- Вынуть иглу из вены, закрыть защитным колпачком, поместить в емкость для отходов.
- Наложить фиксирующую повязку.
- Спросить пациента о самочувствии. Оказать помощь при необходимости.
- Провести маркировку проб, подписать каждую пробирку.

Поместить пробы в контейнеры для транспортировки и отправить в лабораторию.