

«Ульяновский государственный университет» Институт медицины, экологии и физической культуры Медицинский факультет им. Т.З. Биктимирова Кафедра педиатрии	Форма	
Ф-Стандартная операционная процедура	Внутрикожное введение л/с	

СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА  
«Внутрикожное введение лекарственных средств»

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

Дата утверждения:

**Ссылки:**

1. ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технология выполнения простых медицинских услуг, инвазивных вмешательств»
2. СанПиН 2.1.3.2630-10 Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность,
3. СанПиН 2.1.7.2790-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами"

## **А. 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.

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.

## **Б. Выполнение процедуры**

1. Обработать место инъекции не менее чем двумя салфетками или шариками, смоченными антисептическим раствором.
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 ее 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.

### **В. 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 о его самочувствии.
  4. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинскую документацию
- Подготовка оснащения для выполнения процедуры всегда проводится в процедурном кабинете.
  - При проведении внутривенной 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).
  - Внутривенные инъекции детям выполняют в среднюю треть внутренней поверхности предплечья, верхнюю треть наружной поверхности плеча.
  - При вскрытии флакона необходимым 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)