

Выполнение внутривенной инъекции

Цель: парентеральное введение лекарственного препарата

Показания: назначение врача

Противопоказания: определяет врач

Ориентировочная основа действия по технике выполнения

Последовательность действий	Указание к действию	Критерии самоконтроля
Подготовка к процедуре	Уточнить переносимость препарата. Рассказать пациенту о цели и последовательности выполнения медицинской процедуры. Вымыть руки под проточной водой с мылом, затем просушить их разовой салфеткой или индивидуальным полотенцем. Надеть перчатки. Вымыть руки в перчатках проточной водой с мылом. Просушить руки в перчатках разовой салфеткой или индивидуальным полотенцем. Надеть маску. Обработать перчатки антисептиком (70° спирт).	Пациент понимает необходимость выполнения внутривенной инъекции и дает устное согласие на ее проведение медсестре. Соблюдены требования техники безопасности.
Выбор средств для выполнения манипуляции	Этиловый спирт 70° Стерильный лоток Стерильный пинцет Стерильные ватные или марлевые шарики 3 шт. (в упаковке). Пилочка для вскрытия ампул. Стерильный одноразовый шприц в упаковке, вместимостью 10,0 -20,0 мл Стерильные инъекционные иглы сечением 0,8 мм (внутривенные – 2 штуки). Пинцет для работы с использованным инструментарием Контейнер с антисептиком для замачивания шприцов Контейнер с антисептиком для замачивания использованных игл Контейнер для обеззараживания использованных ватных или марлевых шариков, перчаток Контейнер для сбора использованного материала и дальнейшей утилизации отходов. Бинт, ножницы.	Все средства для выполнения манипуляции имеются в наличии у медсестры.
Выбор положения больного	Предложить/помочь пациенту занять удобное положение (сидя/лежа на спине). Выбор положения зависит от состояния пациента и вво-	Пациент занял удобное положение, обеспечен доступ к месту инъекции.

	<p>димого препарата. Под локоть положить клеенчатую подушечку.</p> <p>При использовании кресла для в/в манипуляций, роль клеенчатой подушечки выполняет специальная опора для руки.</p>	<p>Рука пациента должна находиться на твердой поверхности, быть вытянута и наклонена немного вниз так, чтобы плечо и предплечье образовывали прямую линию.</p>
<p>Набор лекарственного препарата в шприц</p>	<p>Вскрыть упаковку со стерильными шариками, проверив целостность упаковки и срок годности; поместить в подготовленную заранее емкость или на рабочий стол.</p> <p>Выложить на рабочий стол все необходимые лекарственные средства, проверив их название, дозы, сроки годности, целостность упаковки.</p> <p>Подготовить ампулы (флаконы) к набору лекарственного средства: стерильным пинцетом взять стерильный шарик, смочить спиртом, обработать верхнюю треть ампулы, надпилить шейку ампулы, вскрыть ампулу.</p> <p>Вскрыть упаковку шприца, предварительно проверив его целостность и срок годности, собрать его руками, надеть иглу.</p> <p>Вставит иглу в ампулу.</p> <p>Набрать в шприц необходимое количество лекарства.</p> <p>Сменить иглу: снять иглу в шприце одноразового применения рукой и заменить ее на другую с защитным колпачком.</p> <p>Проверить проходимость иглы, вытеснив воздух, движением поршня, придерживая иглу за канюлю.</p> <p>Подготовленный для инъекции шприц одноразового применения с надетым на иглу колпачком поместить во вскрытую упаковку или в стерильный лоток.</p>	<p>Соблюдены правила асептики.</p> <p>Лекарственный препарат набран в шприц.</p> <p>Проведена профилактика эмболии.</p> <p>Шприц готов к проведению инъекции.</p>
<p>Подготовка места для инъекции</p>	<p>Выбрать и осмотреть/пропальпировать область предполагаемой венепункции.</p> <p>На среднюю треть плеча наложить резиновый или эластический жгут для внутривенных манипуляций.</p> <p>Попросить пациента «поработать» кулаком.</p>	<p>Хорошо видны вены в локтевой ямке, отсутствуют признаки воспаления, уплотнения.</p>
<p>Обработка места для инъекции</p>	<p>Взять стерильным пинцетом (при использовании индивидуальных упаковок - рукой) 3 шарика, смочить антисептиком, попросить пациента несколько раз сжать и разжать кулак, одновременно</p>	<p>Соблюдены правила асептики и антисептики</p>

	<p>последовательно обрабатывая инъекционное поле: одним шариком широко, вторым шариком узко, движениями от центра к периферии; третий шарик положить в область предполагаемой инъекции</p>	
<p>Выполнение процедуры</p>	<p>Взять шприц в правую руку, указательный палец положить на канюлю иглы, остальными охватить цилиндр сверху. Снять колпачок с иглы шприца. Проверить еще раз отсутствие воздуха в шприце и проходимость иглы.</p> <p>Взять третий шарик в левую руку</p> <p>Большим пальцем левой руки натянуть кожу в области инъекции и фиксировать вену.</p> <p>Не меняя положения шприца в руке, держа иглу срезом вверх почти параллельно коже, проколоть кожу и расположить иглу параллельно вене</p> <p>Продолжая фиксировать вену, слегка изменить направление иглы, осторожно пунктировать ее и продвинуть иглу по ходу вены (ощущение "попадания в пустоту").</p> <p>Потянуть поршень на себя (должна появиться в шприце кровь).</p> <p>Развязать жгут левой рукой.</p> <p>Повторно убедиться, что игла в вене.</p> <p>Не меняя положения шприца, движением поршня при помощи левой руки медленно ввести лекарственное средство, оставив в шприце 1-2 мл.</p> <p>Прижав к месту инъекции третий шарик, смоченный антисептиком, извлечь иглу. Шарик оставить на месте инъекции на 3-5 мин.</p> <p>Положить на место инъекции сухой стерильный шарик (при необходимости наложить давящую повязку). При пункции вен локтевого сгиба согнуть руку пациента в локтевом суставе.</p>	<p>Вена зафиксирована.</p> <p>Появление в шприце крови указывает на нахождение иглы в вене.</p> <p>Лекарственное средство попало в вену, если пациент не испытывает при введении боль и вокруг места вкола не образуется инфильтрат.</p> <p>Наложение повязки и сгибание руки в локте препятствует кровотечению</p>
<p>Окончание процедуры</p>	<p>Шприц с иглой поместить в емкость с дезраствором, полностью заполнить и промыть. Далее шприц вместе с иглой помещают в емкость с дезраствором для дезинфекции в определенной экспозиции. Затем промыть шприц вместе с иглой под проточной водой и высушить. Острый инструментарий, прошедший дезинфекцию, собирают отдельно от других видов отходов (поршней, цилиндров) в герметичную одноразовую твердую упаковку жел-</p>	<p>Соблюдены правила асептики и антисептики</p>

	того цвете. Поршни и цилиндры собирают в мягкую упаковку желтого цвета (пакет). Снять перчатки. Поместить в дезраствор. Вымыть и высушить руки.	
Оценка достигнутых результатов	Оценить реакцию пациента на инъекцию (спросить о самочувствии).	Пациент чувствует себя хорошо, жалоб нет.
Оформление медицинской документации	Сделать отметку о выполненной процедуре в медицинских документах.	Наличие записи о результатах выполнения в медицинских документах