

**МДК 04.03. Технология оказания
медицинских услуг.
Практическое занятие**



**Тема:
«Внутривенная
инъекция. Взятие
крови на
исследования.
Аутогемотерапия».**

ПЛАН

- Техника внутривенной инъекции.
- Анатомические области для в/в введения.
- Взятие крови на биохимическое исследование, на RW и ВИЧ.
- Аутогемотерапия.



Венепункция

□ - прокол стенки
периферической
вены



Надежность венепункции обеспечивается:

- ▣ - квалификацией и опытом медсестры;*
- ▣ - технологией проведения манипуляции.*



Клинические варианты вен

- ▣ 1 тип - хорошо контурированная фиксированная толстостенная вена.
- ▣ II тип - хорошо контурированная скользящая толстостенная вена.
- ▣ III тип - слабо контурированная фиксированная толстостенная вена.
- ▣ IV тип - слабо контурированная скользящая вена.
- ▣ V тип - неконтурированная фиксированная вена.
- ▣ Благоприятны для венепункции 1 и II типы вен.



ЗАПОМНИТЕ!

- Объем лекарственного препарата для в/в - до 20,0 мл.
- Угол введения иглы – 15С.
- Глубина введения иглы - 1/3.
- Места для инъекции: вены локтевого сгиба, предплечья, тыл кисти, стопы.



Рекомендации для медсестры:



- 1. Набирать в шприц сначала лекарство, а затем - растворитель для максимального перемешивания - при введении препарата на физрастворе или глюкозе (20-40%).
- 2. Накладывать жгут:
 - при сохраненной пульсации лучевой артерии;
 - в целях контурирования вен на время не более двух минут.

Извлекать иглу без давления, фиксировать шариком место пункции, а затем сгибать руку в локте. Немедленное сгибание руки ведёт к развитию гематомы вследствие «ухода» отверстия в стенке вены вглубь ткани.

3. Венепункцию обычно проводят в два приема: вначале прокалывают кожу параллельно вене, а затем вену. При хорошо развитых венах прокол кожных покровов и стенки вены можно проводить одновременно.



Цель забора крови из вены

- ▣ Лабораторные исследования



Рекомендации для медсестры:

- 1. Кровь брать в чистую, сухую пробирку:
 - для биохимического исследования - 5,0-10,0 мл;
 - для клинического исследования - 3,0-10,0 мл;
 - на ВИЧ-инфекцию - 3,0-5,0 мл.



При назначении большого количества исследований исходить из расчета 1 мл крови на одно исследование.



- 2. Кровь доставить в лабораторию в течение 1,5 часа после взятия.
- 3. Кровь брать натощак, спустя 12 часов после приема пищи, обычно утром (между 7 и 9 часами), желательно до физической нагрузки и проведения процедур.
- Внутривенные вмешательства медсестра может выполнять в процедурном кабинете или в палате.

Аутогемотерапия

- **Метод лечения собственной кровью.**



Противопоказания

- ▣ Острые заболевания



Показания

- Затяжное течение хронических заболеваний.



Курс лечения

▣ 8-12 инъекций

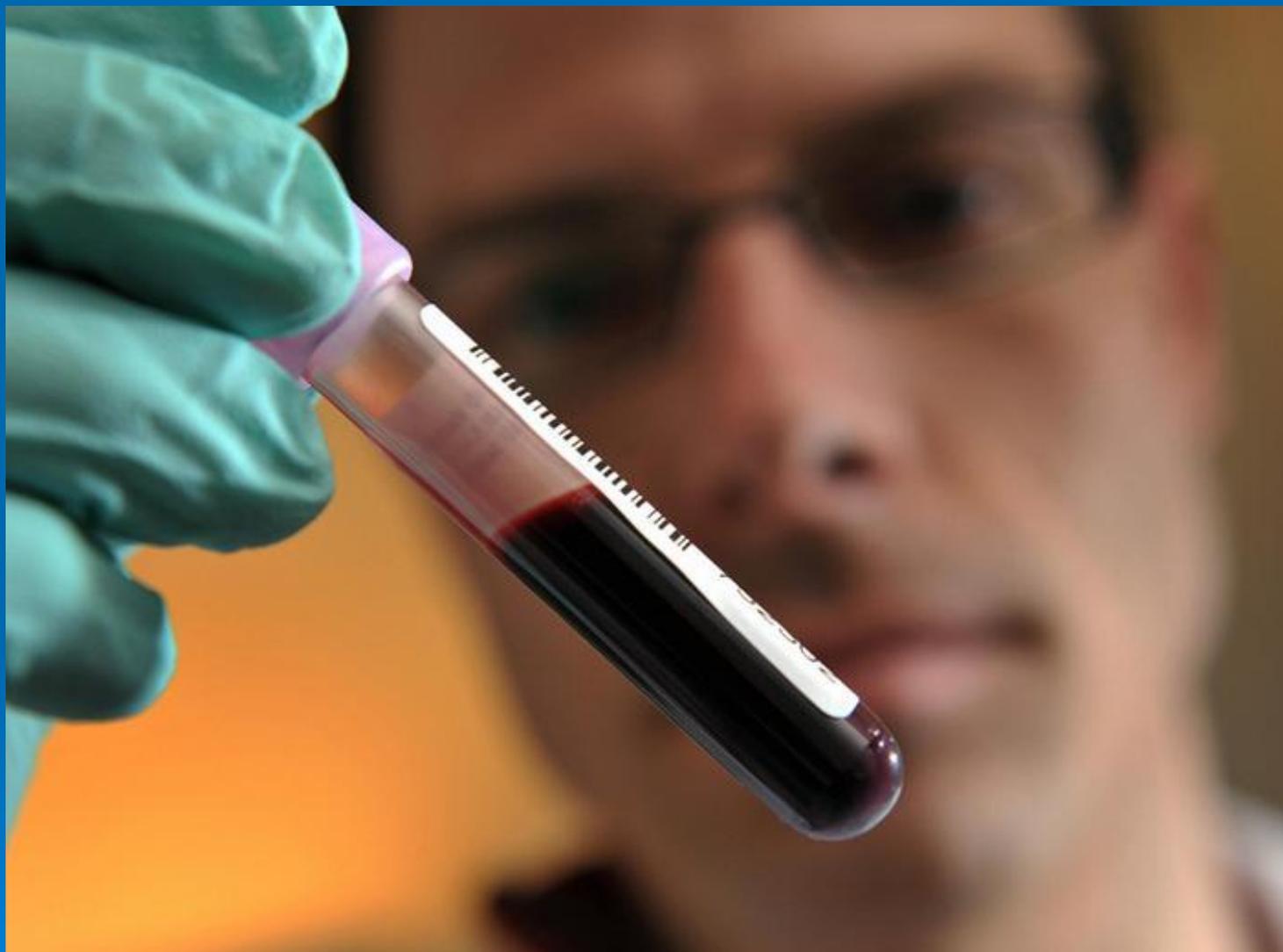


Побочные явления

- $t 38^{\circ} C$, припухлость, болезненность в месте инъекции







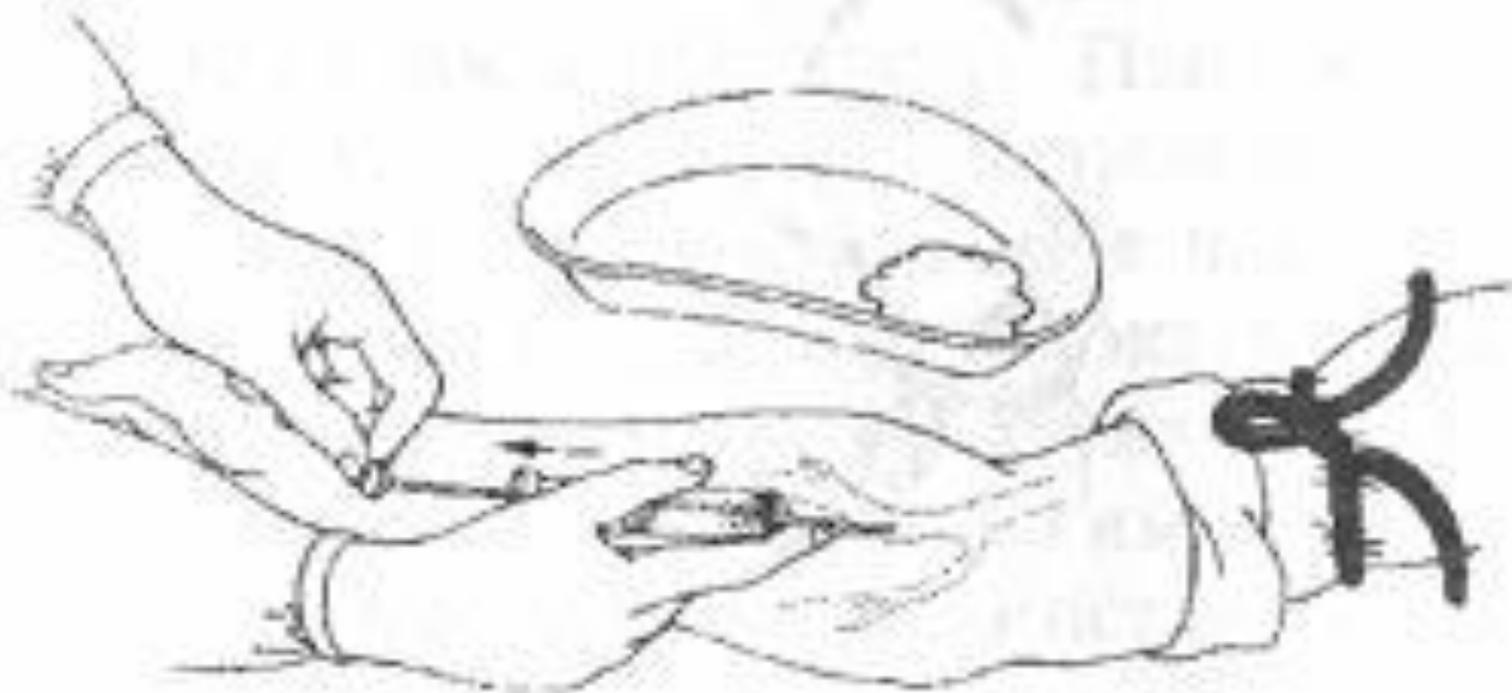


Рис. 11-12. Техника внутривенной инъекции: прокол стенки вены и потягивание поршня на себя.

