



Алгоритм постановки в/м инъекции Алгоритм наложения венозного жгута

Правила поведения пациентов в процедурном кабинете

Не входить в кабинет без приглашения процедурной медицинской сестры

При входе в кабинет пациент обязан:

- На пациенте не должно быть шерстяных вещей.
- Не расхаживать по кабинету, не трогать ничего руками, находиться в специально отведенном месте «для пациента».
- Вести себя спокойно, без всякой суеты и шума.
- Во время проведения манипуляции пациент должен сидеть на стуле или лежать на кушетке.
- Не отвлекать процедурную медицинскую сестру во время проведения манипуляции.
- Все интересующие вопросы задавать до или после манипуляции.
- По ходу выполнения манипуляции пациенту сообщать медицинской сестре об изменениях самочувствия

Оценка функционального состояния пациента во время и после проведения манипуляций

- Процедурная медицинская сестра не только должна предупреждать пациента о возможном отрицательном побочном действии лекарственных средств, но и своевременно и правильно оценивать клинические проявления лекарственной интоксикации.

Процедурная медицинская сестра должна:

- ❖ Соблюдать этико-деонтологические принципы при общении с пациентами
- ❖ Владеть методикой определения пульса
- ❖ Владеть методикой измерения артериального давления
- ❖ Знать основные типы дыхания и уметь распознать патологические состояния, связанные с нарушением дыхания
- ❖ Перед манипуляцией начинать оценку функционального состояния с обычного осмотра, определить тяжесть состояния пациента, а затем переходить к выполнению манипуляции
- ❖ Перед выполнением манипуляции провести осмотр кожных покровов и места инъекции
- ❖ Общаться с пациентом во время проводимой манипуляции, постоянно интересоваться его состоянием
- ❖ Вести контроль за состоянием пациента после выполненной манипуляции

АЛГОРИТМ ВЫПОЛНЕНИЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ

- обработайте руки по алгоритму гигиеническим способом;
- наденьте **одноразовые перчатки**;
- прочитайте надпись на флаконе или ампуле (наименование, доза, срок годности);
- вскрыть защитный металлический колпачок (если есть);
- обработать шариком со спиртом внутреннюю пробку флакона;
- если лекарственное вещество в ампуле – **обработать ампулу**, надпилить шейку ампулы и **обработать ещё раз шариком со спиртом**; вскрыть ампулу;
- использованные шарики выбросить в пакет желтого цвета (отходы класса Б);
- вскрыть в указанном месте *упаковку со шприцом (предварительно обработанную спиртом)*;
- снять защитный колпачок с иглы;
- набрать в шприц лекарственный препарат из ампулы;

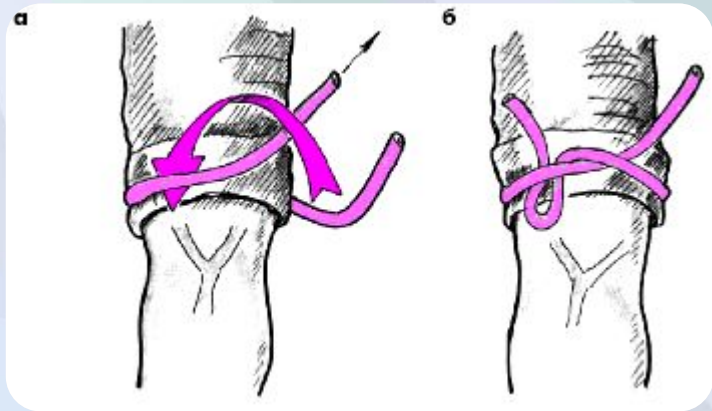
АЛГОРИТМ ВЫПОЛНЕНИЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОЙ ИНЪЕКЦИИ

- выпустить через иглу одну–две капли раствора;
- **обработать перчатки раствором антисептика; ВАЖНО!**
- смочить спиртом 3 шарика;
- обработать шариком со спиртом кожу пациента в месте введения препарата;
- для внутримышечного введения в ягодичную область использовать только ***верхний наружный квадрант!***
- при внутримышечном введении лекарств в бедро держать шприц, как писчее перо, под углом, чтобы не повредить надкостницу.
- держать шприц перпендикулярно поверхности тела пациента;
- натянуть левой рукой кожу вокруг места прокола;
- резким движением правой руки вколоть иглу на глубину 7–8 см, оставляя над канюлей 1 см;
- потянуть поршень на себя, убедиться, что игла не находится в кровеносном сосуде;
- постепенно ввести раствор лекарственного препарата, нажимая на поршень;
- удалить иглу, прижимая к коже ватный шарик, смоченный спиртом;

Возможные осложнения при внутримышечном введении лекарственных веществ и их профилактика

1. Отлом иглы.
2. Инфильтрат
3. Абсцесс
4. Гематома
5. Некроз ткани
6. Медикаментозная эмболия
7. Ошибочное введение лекарственного вещества
8. Повреждение нервных стволов
9. Аллергические реакции
10. Заражение вирусным гепатитом, ВИЧ-инфекцией





Алгоритм наложения венозного жгута

- Жгут накладывается *проксимальнее* места венепункции на одежду.
- Жгут должен задержать ток крови только в венах.
- При правильном наложении жгута *пульс на лучевой артерии сохраняется.*
- Для усиления венозного застоя (благодаря чему вены становятся более рельефными) пациенту предлагают сжать и разжать кулак несколько раз, а также можно применить массаж или лёгкое поколачивание непосредственно на месте венепункции.

Благодарю за внимание

