

**Инъекциялар кезіндегі асқынулар
және оның алдын алу.**



ВИДЫ ИНЪЕКЦИЙ

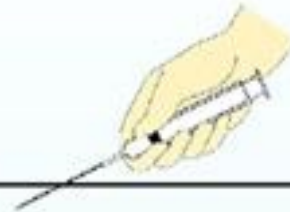
ВНУТРИМЫШЕЧНО



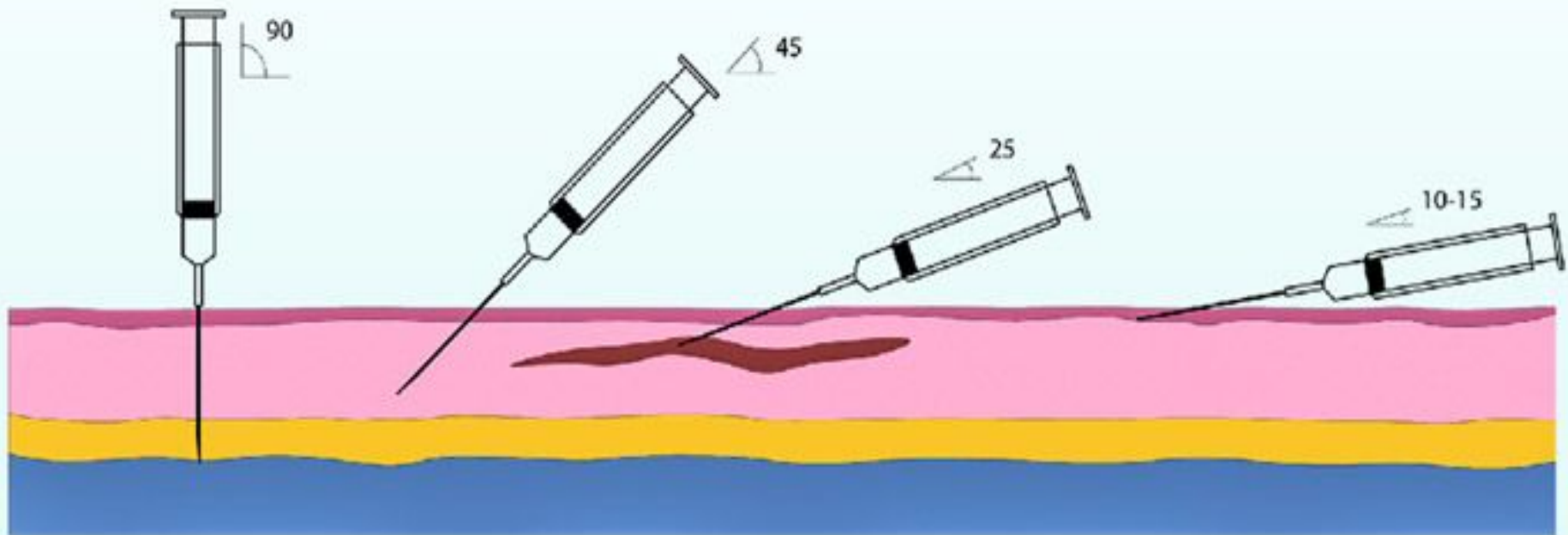
ПОДКОЖНО



ВНУТРИВЕННО



ВНУТРИКОЖНО



■ МЫШЦЫ

■ ДЕРМИС

■ ПОДКОЖНАЯ ТКАНЬ

■ ЭПИДЕРМИС

I. Жергілікті:инфилтрат, абсцесс.
иненің тромбозы, флебит, тканнің
некрозы, гематома.

II. Жүйелі:ауалы эмболия, майлы
эмболия, сепсис, анафилактикалық
шок, вирусты гепатит, ЖИТС.

ИНЕНІҢ СЫНУЫ

- инъекция кезінде иненің сынуы мүмкін ол бұлшық етті босаңсытпағаннан және инені дұрыс тексермегеннен болады және де науқасқа инъекция жүргізілер алдында дұрыс түсіндірмегендік пен науқасты тұрғызып енгізгенде болуы мүмкін.



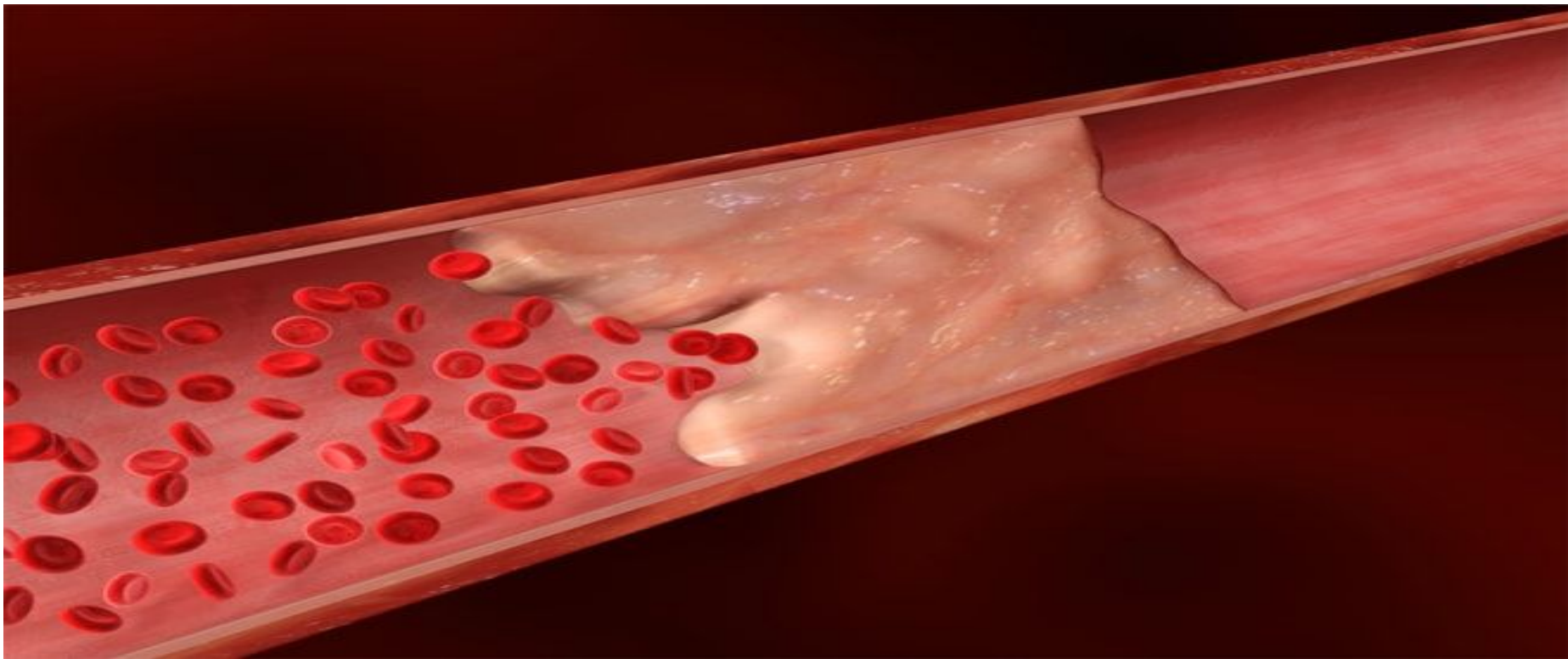


Инфильтрат -тері астылық және бұлшықет ішілік инъекцияларынан соң, инъекция жасаған жерде болатын қатаюдың пайда болуы. Егер

- Инъекция өткір емес инемен жасалса;**
- Бұлшықет ішілік инъекцияға қысқа ине қолданса;**
- Инъекцияның орны дұрыс болмаса;**
- Бір орынға жиі инъекция жасалса;**
- Суық ерітінділер қолданса, инъекция жасаған жерде қолға сезілетін инфильтрат пайда болады. Инфильтрат болған жерге жылытқыш компрестер және қыздырғыш қою қажет.**



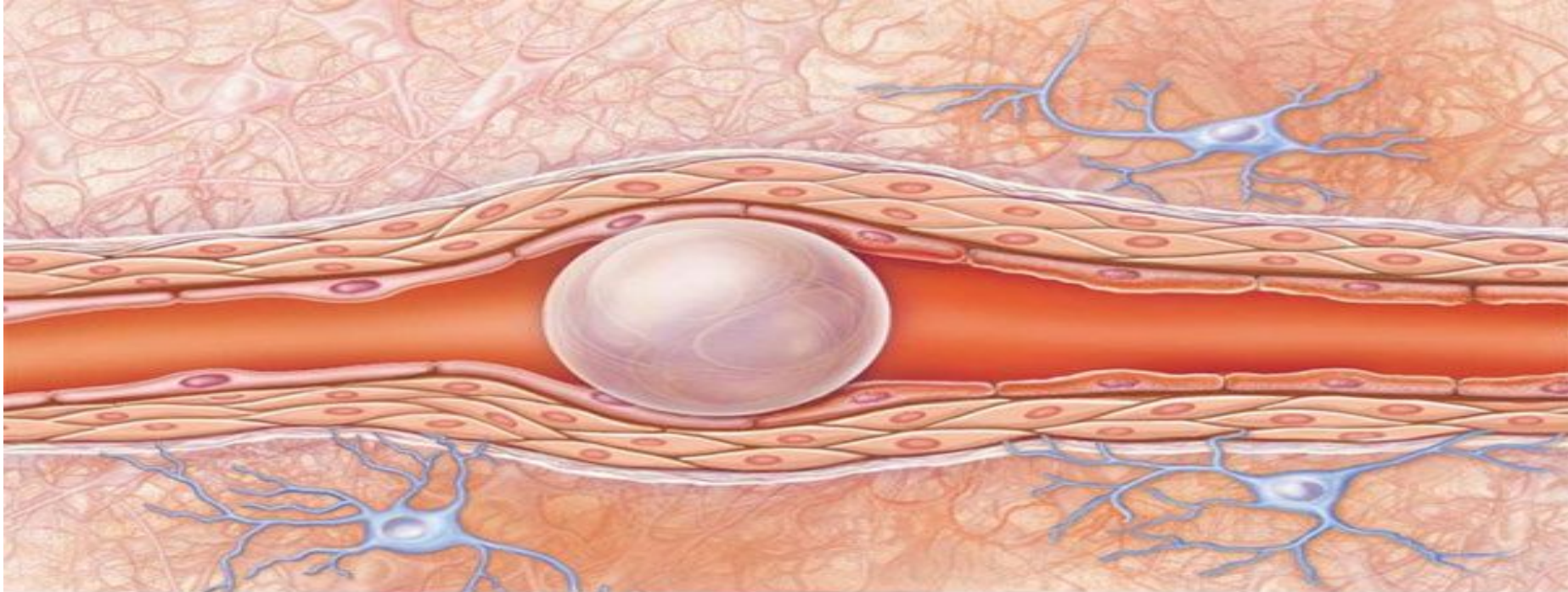
- * Абсцесс -пиогенді мембранамен жан жағындағы ткандерден шектелген жұмсақ ткандердің іріңді қабынуы. Себебі асептикамен антисептика ережелерін сақтамауға байланысты.**



- * **Медикаментозды эмболиямайлы- ерітінділерді тері астына немесе бұлшықетке салғанда кан тамырларына түсіп,оны бітеп қалады,соның салдарынан тканің некрозына алып келеді.**

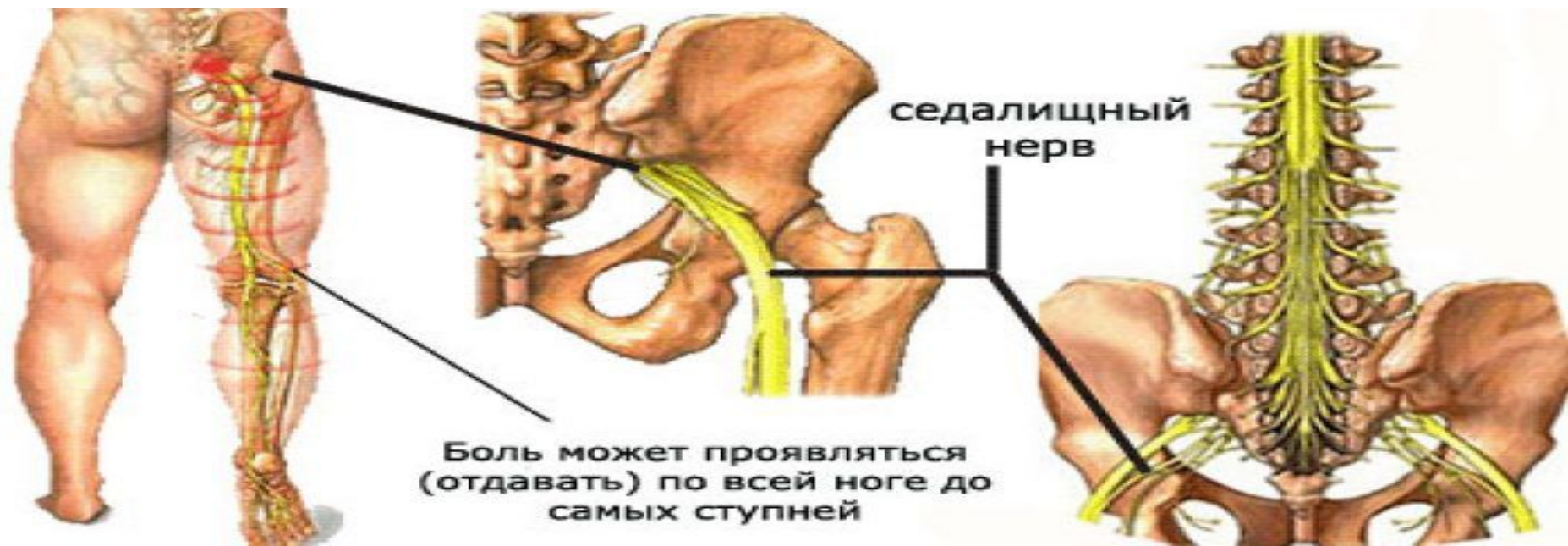


- * Некроздың белгілері-инъекция жасаған аймақта ауру сезімі үдеп, ісініп ,жергілікті және жалпы дене қызуы көтеріледі. Егер май көк тамырда болса, кан ағымымен ол өкпе қан тамырларына барады.Өкпе қан тамырларының эмболиясының белгілері: кенеттен пайда болатын тұншығу ұстамасы, жөтел, ентігу, тахикардия, қан қысымының төмендеуі, дененің жоғарғы бөлігінің көгеруі(цианоз), кеуденің қысылу сезімі. Тіпті өлімге алып келуі мүмкін.**



Воздушная эмболия

- * Ауалық эмболия-көк тамыр ішіне инъекция жасағанда немесе ерітінді күйғанда ауа кету салдарынан пайда болуы . Бұл аскында майлы эмболия сияқты қауіпті болып табылады. Клиникалық белгілері де соған ұқсас.



- * **Нерв тармақтарынын зақымдануы-көк тамырға және бұлшықетке инъекция жасағанда болуы .**
- * **• Механикалық- инъекция жасайтын орынды дұрыс таңдамағанда;**
- * **«Химиялық - дәрілік препараттардың депосы нерв талшықтарына жакын орналасқанда.**
- * **Асқыну ауырлығы әртүрлі невриттен(нервтің қабынуы) параличке(нерв қызметінің болмауы) дейін болуы мүмкін.**



- * **Тромбофлебит - тромбтың түзілуімен қатар жүретін көк тамырдың қабынуы. Белгілері: ауру сезімі, терінің қызаруы, көк тамыр бойында инфильтраттың пайда болуы, дене қызуының көтерілуі. Бір көк тамырды жиі венепункция жасағанда немесе жиі өткір емес инені қолданғанда кездеседі.**



СТАДИИ ГЕМАТОМ РАЗЛИЧАЮТСЯ ПО ЦВЕТУ

- * Гематома (тері астына қаннын ұйылуы) - венепункцияны дұрыс жасамағанда, тері астында қара-көк дақ пайда болады. Бұл жағдайда венепункцияны тоқтатып, бірнеше минут инъекция жасаған орынға спиртке батырылған мақтаны басу керек. Тағайындалған инъекция басқа көк тамырға жасалынады. Ал гематома орнына спирттік компресс қойылады.



*** Сепсис -жалпы жұқпалы ауру, көк тамырға инъекция жасағанда және көк тамырға стерильді ерітінділерді құйғанда асептикалық ережелерді қатаң бұзғанда дамиды.**