

ИНСТРУКЦИЯ № 16

Внутривенное введение лекарственного средства с использованием системы инфузионной

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Использование системы инфузионной позволяет вводить большое количество раствора инфузионного (от 100 мл до нескольких литров в сутки), не перегружая сердечно-сосудистую систему и не вызывая больших колебаний артериального давления. Внутривенное капельное введение легче переносится пациентами, чем струйное.

При введении ЛС, разрушающихся под воздействием света, применяются системы инфузионные со светонепроницаемой трубкой и капельной камерой.

Места введения – поверхностные вены локтевого сгиба, предплечья, тыльные поверхности кисти и стопы.

2. ОСНАЩЕНИЕ

2.1. Медицинская мебель:

столик манипуляционный;

стол для проведения дезинфекционных мероприятий.

2.2. ЛС в ампуле (флаконе) по назначению врача-специалиста.

2.3. Раствор инфузионный во флаконе по назначению врача-специалиста.

2.4. Медицинский инструментарий стерильный одноразового применения: система;

шприцы объемом 5 мл; 10 мл; 20 мл с иглами размером 0,8х40 мм.

2.5. Перевязочный материал стерильный:

шарики;

салфетки марлевые.

2.6. Перевязочный материал нестерильный: лейкопластырь медицинский катушечный размером 1х500 см (далее – лейкопластырь).

2.7. Прочие ИМН:

валик;

жгут;

салфетка;

штатив;

нож ампульный;

ножницы.

2.8. СИЗ (перчатки медицинские нестерильные (далее – перчатки).

2.9. Антисептик для обработки инъекционного поля пациента.

2.10. Химические средства дезинфекции:

химическое средство экстренной дезинфекции для дезинфекции ампул и флаконов, наружных поверхностей ИМН;

рабочий раствор химического средства дезинфекции для промывания и дезинфекции ИМН, дезинфекции наружных поверхностей ИМН.

2.11. Контейнеры для проведения дезинфекционных мероприятий с рабочим раствором химического средства дезинфекции:

«Промывание шприцев и других ИМН»;

«Дезинфекция шприцев и других ИМН»;

«Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ»;

«Дезинфекция острых ИМН».

2.12. При использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции контейнеры:

«Физический метод. Острые ИМН»;

«Физический метод» с указанием наименования других ИМН.

2.13. Контейнеры: «Пустые ампулы ЛС»; «Пустые флаконы ЛС»; «Пластмасса».

2.14. Емкость «Упаковка».

2.15. Санитарно-гигиенические изделия согласно подпункту 2.24 Инструкции № 1.

2.16. Санитарно-техническое оборудование согласно подпункту 2.25 Инструкции № 1.

2.17. Медицинская документация.

3. ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ. ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.1. Проинформировать пациента о предстоящем внутривенном введении ЛС, получить устное согласие на выполнение, предложить занять необходимое положение.

3.2. Сверить название и дозу ЛС на ампуле (флаконе) и раствора инфузионного на флаконе с записью в листе назначения.

3.3. Проверить: целостность ампулы (флакона) ЛС и флакона раствора инфузионного, их внешний вид, срок годности;

целостность упаковок стерильного медицинского инструментария и стерильного перевязочного материала, их срок годности.

3.4. Указать на флаконе с раствором инфузионным дату и время вскрытия флакона, фамилию и инициалы пациента.

3.5. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.6. Вскрыть упаковку с шариками.

3.7. Подготовить флакон с раствором инфузионным согласно подпунктам 3.5–3.12 Инструкции № 4.

3.8. Заполнить систему раствором инфузионным и ввести ЛС во флакон с раствором инфузионным согласно подпунктам 3.7–3.17 Инструкции № 15.

3.9. Отрезать ножницами две полоски лейкопластыря длиной 10 см, поместить на столик манипуляционный или на штатив.

3.10. Вскрыть упаковку с салфетками марлевыми.

3.11. Обработать руки в соответствии с НПА, надеть перчатки.

ОСНОВНОЙ ЭТАП

3.12. Положить валик под руку пациента.

3.13. Наложить жгут на руку и обработать место венепункции антисептиком согласно подпунктам 3.18–3.25 Инструкции № 11.

3.14. Взять в правую руку инъекционную муфту системы, расположить второй палец на канюле иглы инъекционной, остальными пальцами охватить инъекционную муфту.

3.15. Приоткрыть левой рукой роликовый зажим на системе до появления капли раствора инфузионного на срезе иглы инъекционной, не снимая с нее колпачок.

3.16. Закрыть левой рукой роликовый зажим на системе.

3.17. Снять левой рукой колпачок с иглы инъекционной, придерживая канюлю иглы инъекционной вторым пальцем правой руки, поместить колпачок в контейнер «Пластмасса».

3.18. Зафиксировать вену, натянув кожу в области венепункции первым пальцем левой руки.

3.19. Держа иглу инъекционную срезом вверх, проколоть кожу под небольшим углом (не более 15°), расположить иглу инъекционную параллельно вене.

3.20. Продолжая фиксировать вену, слегка изменить направление иглы инъекционной, проколоть переднюю стенку вены и осторожно продвинуть иглу инъекционную по ходу вены до появления крови в канюле иглы инъекционной.

3.21. Развязать левой рукой жгут.

3.22. Приоткрыть левой рукой роликовый зажим на системе, убедиться в отсутствии инфильтрации в области венепункции¹.

3.23. Зафиксировать одной полоской лейкопластыря канюлю иглы инъекционной, другой полоской – трубку системы ниже инъекционной муфты.

3.24. Отрегулировать правой рукой с помощью роликового зажима на системе скорость введения ЛС².

3.25. Прикрыть салфеткой марлевой место венепункции.

3.26. Снять перчатки, поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ» или поместить их в соответствующий контейнер «Физический метод», обработать руки в соответствии с НПА.

3.27. Наблюдать за состоянием пациента во время инфузии.

3.28. После окончания инфузии:

3.28.1. обработать руки в соответствии с НПА, надеть перчатки;

3.28.2. вскрыть упаковку с шариками;

3.28.3. взять правой рукой шарик, смочить антисептиком, поместить в ладонь левой руки, удерживая четвертым и пятым пальцами;

3.28.4. закрыть правой рукой роликовый зажим на системе;

3.28.5. снять правой рукой салфетку марлевую с места венепункции, поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ» или в соответствующий контейнер «Физический метод»;

3.28.6. придерживая первым и вторым пальцами левой руки коннектор системы, отклеить правой рукой полоски лейкопластыря в местах фиксации, поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ» или в соответствующий контейнер «Физический метод»;

¹Если игла находится под углом относительно пунктируемой поверхности тела, положить под соединение канюли иглы инъекционной и коннектора системы салфетку марлевую или шарик.

²Скорость введения ЛС регулируется согласно назначению врача-специалиста.

3.28.7.расположить первый и второй пальцы правой руки на коннекторе системы, одновременно убрать с коннектора пальцы левой руки;

3.28.8.приложить к месту венепункции шарик, смоченный антисептиком, извлечь быстрым движением правой руки иглу инъекционную, прижать шарик на 3–5 минут. При пункции локтевой вены предложить пациенту согнуть руку в локтевом суставе.

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.29.Снять иглу инъекционную с использованием иглоотсекателя (иглосъемника) и поместить в контейнер «Дезинфекция острых ИМН», шарик поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», систему – в контейнер «Дезинфекция шприцев и других ИМН».

3.30.При физическом методе дезинфекции снять иглу инъекционную с использованием иглоотсекателя (иглосъемника) и поместить в контейнер «Физический метод. Острые ИМН», другие ИМН поместить в соответствующие контейнеры «Физический метод».

3.31.Снять перчатки, поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ» или поместить их в соответствующий контейнер «Физический метод», обработать руки в соответствии с НПА.

3.32.Зарегистрировать введение ЛС в медицинской документации.

3.33.Провести дезинфекцию наружных поверхностей ИМН и последующие этапы дезинфекции ИМН согласно Инструкции № 2.