

## ИНСТРУКЦИЯ № 6

### Выполнение подкожной инъекции

#### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Подкожная инъекция выполняется для введения водных и масляных растворов ЛС, не оказывающих раздражающего действия на окружающие ткани. Всасывание ЛС при подкожном введении происходит медленнее, чем при внутримышечной или внутривенной инъекции. Вводимый объем ЛС не должен превышать 2 мл.

Для уменьшения болевых ощущений, профилактики постинъекционных инфильтратов и других осложнений места введения ЛС необходимо чередовать

Места введения – наружная поверхность плеча на границе верхней и средней трети, подлопаточная область, переднебоковая поверхность брюшной стенки, переднебоковая поверхность бедра.

#### 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. Медицинский инструментарий стерильный одноразового применения:

игла размером 0,8х40 мм для набора ЛС;

шприц объемом 2 мл с иглой размером 0,6х25–35 мм.

2.4. Перевязочный материал стерильный (шарики).

2.5. Прочие ИМН: нож ампульный;

емкость для подогрева ампул с масляными растворами ЛС;

термометр для измерения температуры воды в емкости.

2.6. Антисептик для обработки инъекционного поля пациента.

2.7. Химические средства дезинфекции:

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

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

2.8. 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».

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

«Физический метод. Острые ИМН»;

«Физический метод» с указанием наименования других ИМН.

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

2.11.Емкость «Упаковка».

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

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

2.14.Медицинская документация.

### 3. ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ. ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.1.Проинформировать пациента о предстоящей инъекции, получить устное согласие на выполнение, предложить занять необходимое положение.

3.2.Набрать ЛС в шприц из ампулы и сменить иглу согласно подпунктам 3.1–3.34 Инструкции № 3 или из флакона – согласно подпунктам 3.1–3.35 Инструкции № 4.

### ОСНОВНОЙ ЭТАП

3.3.Выбрать, осмотреть и пропальпировать правой рукой место инъекции.

3.4.Взять правой рукой два шарика, смочить антисептиком.

3.5.Обработать кожу в месте инъекции: одним шариком «большое поле» (размером 10х10 см), другим – «малое поле» (размером 5х5 см) 2–3 раза в одном направлении.

3.6.Поместить использованные шарики в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ» или в соответствующий контейнер «Физический метод».

3.7.Подождать до полного испарения антисептика с поверхности кожи, выдержать время экспозиции.

3.8.Взять правой рукой шарик, смочить антисептиком, поместить в ладонь левой руки, удерживая четвертым и пятым пальцами.

3.9.Взять в правую руку шприц с ЛС из вскрытой упаковки, расположить второй палец на канюле иглы, остальными пальцами охватить цилиндр шприца.

3.10.Поместить упаковку в емкость «Упаковка».

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

3.12.Собрать первым, вторым и третьим пальцами левой руки участок кожи в складку треугольной формы, ввести быстрым движением иглу в основание складки под углом 45° к поверхности кожи на глубину 2/3 иглы<sup>1</sup>.

3.13.Отпустить складку кожи, расположить второй и третий пальцы левой руки на фланце цилиндра шприца, первый палец – на поршне<sup>2</sup>.

3.14.Ввести медленно ЛС, надавливая на поршень шприца первым пальцем левой руки.

3.15.Приложить к месту инъекции шарик, смоченный антисептиком, извлечь быстрым движением иглу, прижать шарик на 2–3 минуты.

<sup>1</sup>При введении гепарина инсулиновым шприцем с интегрированной иглой, необходимо держать иглу под углом 90°, при этом нельзя проводить контроль попадания иглы в кровеносный сосуд и массировать место инъекции.

<sup>2</sup>При введении масляного раствора изменить расположение пальцев левой руки: расположить второй и третий пальцы на поршне, первый пальцем упереться во фланец цилиндра шприца. Потянуть слегка поршень «на себя», убедиться, что игла не попала в кровеносный сосуд. При появлении крови в шприце необходимо, не извлекая иглу полностью, изменить ее положение.

## ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.16.Промыть в контейнере «Промывание шприцев и других ИМН» иглу со шприцем согласно Инструкции № 2.

3.17.Снять иглу со шприца с использованием иглоотсекателя (иглосъемника) и поместить в контейнер «Дезинфекция острых ИМН», шприц в разобранном виде поместить в контейнер «Дезинфекция шприцев и других ИМН», шарик – в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ».

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

3.19.Обработать руки в соответствии с НПА.

3.20.Зарегистрировать введение ЛС в медицинской документации.

3.21.Наблюдать за пациентом, уточняя его самочувствие, с целью своевременного выявления аллергических реакций немедленного типа.

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