

ИНСТРУКЦИЯ № 9.

Выполнение внутримышечной инъекции

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Внутримышечная инъекция выполняется для введения ЛС в виде водных, масляных растворов и суспензий объемом до 10 мл. Мышечная ткань обладает широкой сетью кровеносных сосудов, что создает условия для быстрого всасывания ЛС.

Внутримышечная инъекция выполняется в определенные места тела, где имеется значительный слой мышечной ткани и рядом не расположены крупные кровеносные сосуды и нервные стволы.

Места введения – верхний наружный квадрант ягодицы¹, верхняя треть наружной поверхности плеча, средняя треть переднебоковой поверхности 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. Растворитель ЛС в ампуле (флаконе) по назначению врача-специалиста (при необходимости).

2.4. Медицинский инструментарий стерильный одноразового применения:

игла размером 0,8х40 мм для набора ЛС;

шприцы объемом 2 мл; 5 мл; 10 мл с иглами размерами 0,6х25–30 мм;² 0,8х40 мм.

2.5. Перевязочный материал стерильный (шарики).

2.6. Прочие ИМН:

нож ампульный;

емкость для подогрева масляного раствора ЛС в ампуле;

термометр для измерения температуры воды в емкости.

2.7. Антисептик для обработки инъекционного поля пациента.

2.8. 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.

¹Для определения верхнего наружного квадранта необходимо мысленно разделить ягодицу на 4 квадранта двумя линиями: вертикальной, проходящей через седалищный бугор, и горизонтальной, проходящей через большой вертел бедренной кости.

²Данный размер иглы используется у детей и взрослых пациентов со слабым развитием мышечного слоя и подкожно-жировой клетчатки.

2.9. 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».

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

«Физический метод. Острые ИМН»; «Физический метод» с указанием наименования других ИМН.

2.11. Контейнеры:

«Пустые ампулы ЛС»; «Пустые флаконы ЛС»; «Пластмасса».

2.12. Емкость «Упаковка».

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

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

2.15. 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 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 10x10 см), другим – «малое поле» (размером 5x5 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 левую 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 правой рукой колпачок с иглы, придерживая канюлю иглы вторым пальцем левой руки, поместить колпачок в контейнер «Пластмасса».

3.12. Переложить в правую руку шприц: расположить пятый палец на канюле, остальными пальцами охватить цилиндр шприца.

3.13. Первым и вторым пальцами левой руки натянуть участок кожи (у пациентов со слабовыраженным мышечным слоем необходимо захватить кожу и мышцу в складку).

3.14. Ввести быстрым движением иглу под углом 90° на 3/4 иглы в мышечную ткань.

3.15. Расположить второй и третий пальцы левой руки на фланце цилиндра шприца, первый палец – на поршне³.

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

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

ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

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

3.19. 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».

3.20. 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».

3.21. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.22. Зарегистрировать введение ЛС в медицинской документации.

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

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

³При введении суспензии и масляного раствора изменить расположение пальцев левой руки: расположить второй и третий пальцы на поршне шприца, первым 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.