

## ИНСТРУКЦИЯ № 11.

### Взятие крови из вены шприцем

#### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

При проведении плановых клинических лабораторных исследований взятие крови осуществляется натошак или через 12 часов после приема пищи, в утреннее время (между 7 и 9 часами), до начала физической активности. Необходимо учитывать, что наложение жгута на конечность более одной минуты может привести к гемолизу пробы крови и изменению биохимических показателей крови и коагулограммы вследствие местного стаза и гипоксии.

Места венепункции – поверхностные вены локтевого сгиба, предплечья, тыльной поверхности кисти и стопы.

#### 2. ОСНАЩЕНИЕ

2.1. Медицинская мебель: столик манипуляционный;

столик для внутривенных инъекций;

стол для проведения дезинфекционных мероприятий.

2.2. Медицинский инструментарий стерильный одноразового применения (шприцы объемом 5 мл; 10 мл; 20 мл с иглами размером 0,8х40 мм).

2.3. Перевязочный материал стерильный (шарики).

2.4. Прочие ИМН: валик процедурный или подушка для венепункции (далее – валик);

венозный жгут (далее – жгут);

салфетка чистая из бязи под жгут (далее – салфетка);

пробирки объемом 2–10 мл<sup>1</sup> с пробками;

штатив для пробирок;

контейнер для транспортировки проб биологического материала.

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

2.6. Антисептик для обработки инъекционного поля пациента.

2.7. Химические средства дезинфекции:

химическое средство экстренной дезинфекции для дезинфекции 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»;

<sup>1</sup>Для бактериологического исследования используется стерильный флакон со специальной средой (количество крови 1:10).

«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. Контейнер «Пластмасса».

2.11. Емкость «Упаковка».

2.12. Маркер.

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 предстоящем взятии крови из вены, получить устное согласие на выполнение, предложить занять необходимое положение.

3.2. Проверить:

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

правильность заполнения бланка направления на исследование крови.

3.3. Зарегистрировать назначение в журнале для регистрации лабораторных исследований.

3.4. Отметить на бланке направления:

дату и время взятия крови;

регистрационный номер (он должен соответствовать номеру в журнале регистрации лабораторных исследований).

3.5. Поставить на столик манипуляционный штатив для пробирок.

3.6. Взять пробирку необходимого объема<sup>2</sup> и промаркировать ее, указав номер, соответствующий регистрационному номеру в журнале регистрации лабораторных исследований и бланке направления.

3.7. Снять пробку с пробирки, поместить пробку наружной поверхностью на столик манипуляционный.

3.8. Установить пробирку в штатив для пробирок.

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

3.10. Вскрыть упаковку с шариками.

3.11. Взять левой рукой со столика манипуляционного упаковку со шприцем необходимого объема, вскрыть упаковку правой рукой со стороны рукоятки поршня.

3.12. Взять в правую руку шприц, не извлекая полностью из упаковки, надеть иглу на подыгольный конус шприца.

---

<sup>2</sup>В зависимости от цели исследования взятие крови должно осуществляться в следующих объемах:

для биохимических, иммунохимических исследований (гормоны, онкомаркеры, маркеры аллергологических и аутоиммунных заболеваний, маркеры вирусных и бактериальных инфекций) – не более 5 мл крови;

для гематологических исследований – не более 3 мл цельной крови с ЭДТА;

для исследований показателей системы гемостаза – не более 3 мл цитратной крови;

для иммуногематологических исследований – не более 5 мл цельной крови с ЭДТА.

3.13. Извлечь шприц с иглой из упаковки, поместить упаковку на столик манипуляционный.

3.14. Закрепить первым и вторым пальцами левой руки канюлю иглы на подыгольном конусе шприца так, чтобы срез иглы и шкала на цилиндре шприца находились параллельно друг другу.

3.15. Не снимая колпачок с иглы, проверить проходимость иглы<sup>3</sup>:

3.15.1. переложить шприц в левую руку, расположить второй палец на канюле иглы, остальными пальцами охватить цилиндр шприца;

3.15.2. расположить второй и третий пальцы правой руки на поршне шприца, первым пальцем упереться во фланец цилиндра шприца, набрать в шприц воздух, оттягивая поршень «на себя»;

3.15.3. расположить второй и третий пальцы на фланце цилиндра шприца, первый палец – на поршне, вытеснить полностью воздух из шприца, надавливая на поршень шприца первым пальцем правой руки.

3.16. Вложить шприц во вскрытую упаковку от шприца.

#### ОСНОВНОЙ ЭТАП

3.17. Подложить валик под руку пациента.

3.18. Наложить жгут на руку поверх салфетки или одежды на 10–12 см выше предполагаемого места венепункции.

3.19. Сделать 2–3 массирующих движения ребром ладони по направлению «от периферии к центру» (при плохо контурированных венах). При выполнении венепункции в локтевую вену, предложить пациенту сжать пальцы кисти в кулак.

3.20. Выбрать место венепункции, пропальпировать вену.

3.21. Взять два шарика, смочить антисептиком.

3.22. Обработать кожу в месте венепункции: первым шариком «большое поле» (размером 10x10 см), вторым – «малое поле» (размером 5x5 см) 2–3 раза в направлении «от периферии к центру».

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

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

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

3.26. Взять в правую руку шприц из вскрытой упаковки, расположить второй палец на канюле иглы, остальными пальцами охватить цилиндр шприца, поместить упаковку в емкость «Упаковка».

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

3.28. Проконтролировать параллельное расположение среза иглы и шкалы цилиндра шприца.

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

---

<sup>3</sup>При взятии крови для бактериологического исследования проходимость иглы не проверяется.

3.30. Держа иглу срезом вверх, проколоть кожу под небольшим углом (не более 15°), расположить иглу параллельно вене, не меняя положения шприца в руке.

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

3.32. Развязать левой рукой жгут, предложить пациенту разжать кулак.

3.33. Расположить второй и третий пальцы левой руки на поршне шприца, первым пальцем упереться во фланец цилиндра шприца.

3.34. Потянуть медленно поршень шприца «на себя», набрать в шприц необходимое количество крови.

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

3.36. Поместить в пробирку иглу (срезом к стенке), расположить второй и третий пальцы левой руки на фланце цилиндра шприца, первый палец – на поршне.

3.37. Вытеснить медленно кровь из шприца по стенке пробирки<sup>4</sup>, надавливая на поршень шприца первым пальцем левой руки.

3.38. Закрыть пробирку пробкой.

#### ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

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

3.40. 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».

3.41. 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».

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

3.43. Поставить штатив с пробирками в контейнер для транспортировки проб биологического материала.

3.44. Заполнить ведомость направленного биологического материала в лабораторию.

3.45. Отправить в лабораторию контейнер для транспортировки проб биологического материала, приложив бланк направления на исследования и ведомость направленного биологического материала в лабораторию

(нельзя помещать бланки направлений и другую медицинскую документацию внутрь контейнера для транспортировки проб биологического материала).

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

---

<sup>4</sup>При сильном надавливании на поршень произойдет гемолиз. Гемолизированные пробы лабораторному исследованию не подлежат.