ael	Стандартная операционная процедура		№ 030	
Академия Долголетия — с закотой о ваших влизких—	Закапывание капель в глаза			
ДЕЙСТВУЕТ с "01.01.2025 г."	Заменяет/вводится впервые	ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА:	ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРЕСМОТРА:	
Утвердил: Генеральный директор/А.В. Попов /				

Нормативная база:

ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода».

СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», раздел «Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи»

Цель: введение лекарственного препарата в глаза

Кто должен выполнять:

1. Медицинская сестра.

Оснащение:

- 1. Одноразовые перчатки 1пара;
- 2. Флакон с капельницей с глазными каплями
- 3. Стерильные салфетки или стерильные ватные шарики;
- 4. Маска одноразовая;
- 5. Шапочка одноразовая;
- 6. Мыло жидкое Сарасофт -Р;
- 7. Кожный антисептик Алсофт-Р.

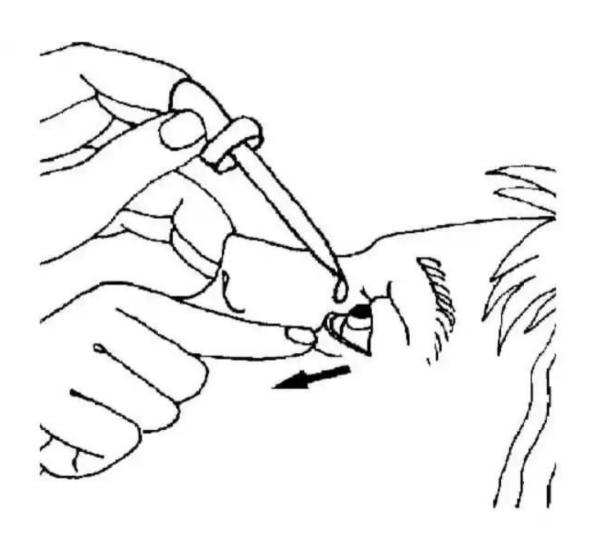
Подготовка к процедуре:

- 1. вымыть руки
- 2. надеть маску, шапочку, перчатки
- 3. подготовить к работе флакон с лекарственным препаратом
- 4. сверить название препарата, концентрацию, дозировку, срок годности

5.представиться, идентифицировать пациента по медицинским документам (спросить ФИО полностью, дату рождения).

6.объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.

- 7. в положении пациента сидя или лёжа, попросить запрокинуть голову и посмотреть вверх. Оттянуть нижнее веко, не касаясь ресниц, поднести флакон с капельницей к глазу ближе, чем на 1 см, закапать капли в конъюнктивальную складку одного, а затем другого глаза.
- 8. приложить к глазам стерильные салфетки.
- 9.поинтересоваться у пациента о самочувствии и наличии/ отсутствии неприятных ощущений (при жалобах пациента на неприятные ощущения, жжение, резь и т.п. немедленно сообщить лечащему/дежурному врачу).
- 10. снять перчатки, вымыть руки.
- 11. сделать отметку в листе выполнения назначений.



Ознакомлен

Дата	ФИО	Должность	Подпись