**Занятие № 17*.* Освоение технологии и отработка навыков парентерального введения лекарственных средств**

**Технология выполнения простой медицинской услуги ВНУТРИМЫШЕЧНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ**

Технология внутримышечного введения лекарственных средств входит в ТПМУИВ и имеет код А11.02.002.

|  |  |
| --- | --- |
| Содержание требования, условия | Требования по реализации, алгоритм выполнения |
| 1 Требования к специалистам и вспомогательному персоналу, включая требования  1.1 Перечень специальностей/кто участвует в выполнении услуги  1.2 Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному персоналу | 1) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального медицинского образовательного учебного учреждения по специальностям: Лечебное дело, Сестринское дело, Акушерское дело  2) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании высшего образовательного учебного заведения по специальностям: Лечебное дело, Педиатрия  Имеются навыки выполнения данной простой медицинской услуги |
| 2 Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала  2.1 Требования по безопасности труда при выполнении услуги | До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук.  Во время процедуры обязательно использование перчаток.  Обязательно использование непрокалываемого контейнера для использованных игл.  При угрозе разбрызгивания крови обязательно использование маски, специальных защитных очков |

|  |  |
| --- | --- |
| 3 Условия выполнения простой медицинской услуги | Амбулаторно-поликлинические  Стационарные  Транспортные  Санаторно-курортные |
| 4 Функциональное назначение простой медицинской услуги | Лечение заболеваний  Восстановительно-реабилитационные  Профилактика заболеваний |
| 5 Материальные ресурсы  5.1 Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения  5.2 Реактивы  5.3 Иммунобиологические препараты и реагенты  5.4 Продукты крови  5.5 Лекарственные средства  5.6 Прочий расходуемый материал | Шприц одноразовый емкостью от 5 до 10 мл и две стерильные иглы длиной 38-40 мл.  Лоток стерильный  Лоток нестерильный для и расходуемого материала  Нестерильные ножницы или пинцет (для открытия флакона)  Пилочка (для открытия ампулы)  Манипуляционный столик  Кушетка  емкости для дезинфекции  Непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б.  Отсутствуют  Отсутствуют  Отсутствуют  Антисептический раствор для обработки инъекционного поля, шейки ампулы, резиновой пробки флакона  Антисептик для обработки рук  Дезинфицирующее средство  Стерильные салфетки или шарики (ватные или марлевые)  Перчатки нестерильные |
| 6 Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги  6.1 Алгоритм выполнения внутримышечного введения лекарственных препаратов | I. Подготовка к процедуре.   1. Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру введения лекарственного препарата и его переносимость. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача. 2. Взять упаковку и проверить пригодность лекарственного препарата (прочитать наименование, дозу, срок годности на упаковке, определить по внешнему виду). Сверить назначения врача. 3. Предложить пациенту или помочь ему занять удобное положение. Выбор положения зависит от состояния пациента; вводимого препарата. 4. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 5. Обработать руки антисептиком. Не сушить , дождаться полного высыхания антисептика. 6. Надеть нестерильные перчатки. 7. Подготовить шприц. Проверить срок годности, герметичность упаковки. 8. Набрать лекарственный препарат в шприц.   *Набор лекарственного препарата в шприц из ампулы.*   * Прочитать на ампуле название лекарственного препарата, дозировку, убедиться визуально, что лекарственный препарат пригоден: нет осадка. * Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части. * Подпилить ампулу пилочкой. Обработать шейку ампулы антисептическим раствором. Вскрыть ампулу. * Набрать лекарственный препарат в шприц. * Выпустить воздух из шприца.   *Набор лекарственного препарата из флакона, закрытого алюминиевой крышкой.*   * Прочитать на флаконе название лекарственного препарата, дозировку, срок годности. * Отогнуть нестерильными ножницами или пинцетом часть крышки флакона, прикрывающую резиновую пробку. Протереть резиновую пробку ватным шариком или салфеткой, смоченной антисептическим раствором. * Ввести иглу под углом 90° во флакон, перевернуть его вверх дном, слегка оттягивая поршень, набрать в шприц нужное количество лекарственного препарата. * Извлечь иглу из флакона, заменить ее на новую стерильную иглу, проверить ее проходимость.  1. Положить собранный шприц и стерильные шарики в стерильный лоток. 2. Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой инъекции для выявления противопоказаний для избежания возможных осложнений.   II. Выполнение процедуры   1. Обработать место инъекции не менее чем двумя салфетками или шариками, смоченными антисептическим раствором. 2. Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки (у ребёнка и старого человека захватите мышцу), что увеличит массу мышцы и облегчит введение иглы. 3. Взять шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем. 4. Ввести иглу быстрым движением под углом 90°на 2/3 её длины. 5. Потянуть поршень на себя, чтобы убедиться, что игла не находится в сосуде. 6. Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу. 7. Извлечь иглу, прижать к месту инъекции шарик с антисептическим раствором, не отрывая руки с шариком, слегка помассировать место введения лекарственного препарата.   ***III. Окончание процедуры.***   1. Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции или непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б. 2. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 3. Уточнить у пациента о его самочувствии. 4. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинскую документацию. |
| 7 Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики | Подготовка оснащения для выполнения процедуры всегда проводится в процедурном кабинете.  При проведении инъекции в мышцы бедра или плеча шприц держать в правой руке как писчее перо, под углом, чтобы не повредить надкостницу.  При назначении инъекций длительным курсом при необходимости после каждой инъекции наложить на место введения лекарственного препарата грелку или сделать «йодную сетку» (уровень убедительности доказательства С).  Через 15-30 минут после инъекции обязательно узнать у пациента о его самочувствии и о реакции на введённое лекарство (выявление осложнений и аллергических реакций).  Основными местами для проведения внутримышечной инъекции являются: наружная поверхность плеча, наружная и передняя поверхность бедра в верхней и средней трети, верхний наружный квадрант ягодицы.  При вскрытии флаконанеобходимым условием является надпись на флаконе, сделанная медицинским работником с отметкой даты вскрытия и времени. |
| 8 Достигаемые результаты и их оценка | Препарат пациенту введен.  Пациент чувствует себя комфортно. |
| 9 Особенности информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи | Пациент или его родители (для детей до 15 лет) получает информацию о предстоящем лечении. Врач получает согласие на лечение и информирует медицинский персонал. Письменное согласие пациента требуется в случае применения лекарственных препаратов, проходящих испытания или требующих особого выполнения режимных моментов (длительность применения, выполнение методических рекомендаций по нормам здорового образа жизни). |
| 10 Параметры оценки и контроля качества выполнения методики | * Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации * Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения) * Отсутствие постинъекционных осложнений * Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги. * Отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения технологии. |
| 11 Стоимостные характеристики технологий выполнения простой медицинской услуги | Коэффициент УЕТ медицинской сестры – 1,0  Коэффициент УЕТ врача – 0 |
| 12 Графическое, схематические и табличное представление технологий выполнения простой медицинской услуги | Отсутствует |
| 13 Формулы, расчеты, номограммы, бланки и другая документация (при необходимости) | Отсутствует |

**Задания для выполнения обучающимися:**

**1. Изучить материал по теме занятия: Законспектировать алгоритмы манипуляций в тетрадь.**

**2. Выполнить тестовые задания. Выберите один правильный вариант ответа. Ответы высылаются преподавателю на электронную почту.**

**Тестовые задания по теме**

**«Освоение технологий и отработка парентерального введения лекарственных средств на фантоме»**

*Инструктаж: «Вашему вниманию предлагается задание, в котором может быть один правильный ответ. Отметить цифры правильных ответов».*

1. Место для внутримышечной инъекции- квадрант ягодицы

1 нижненаружный

2 верхневнутренний

3 верхненаружный

4 нижневнутренний.

1. Место для внутримышечной инъекции

1 передняя поверхность предплечья

2 наружная поверхность плеча

3 передняя поверхность бедра

4 внутренняя поверхность плеча.

1. Угол введения иглы при внутримышечной инъекции в градусах

1 -5

2- 15

3- 45

4 – 90

1. Температура масляного препарата перед введением, в градусах

1 -20

2 – 30

3 – 37

4 -45.

5.Шприцы и иглы после инъекции подлежат

1 дезинфекции

2 утилизации

3 стерилизации

4 дезинсекции.

6. Количество единиц антибиотика при разведении 1:1 в 1 мл растворителя

1  - 100 000

2 -  200 000

3 - 300 000

1. - 150 000.

7. Какое количество лекарственного препарата обычно вводят при внутримышечной инъекции:

1 0,1-0,2 мл, не более 1 мл

2 3-5 мл, не более 10 мл

3 100-200 мл, до 500 мл

1. 500 мл и более

8. Укажите правильное действие при внутримышечной инъекции в область ягодицы:

1 большим и указательным пальцами левой руки в месте предполагаемого прокола растянуть кожу ягодицы, нажимая на тело

2 указательным и средним пальцами левой руки в месте предполагаемого прокола собрать кожу ягодицы в складку

3 указательным пальцем левой руки нажимать на ягодицу в месте предполагаемого прокола

9. Местом внутримышечного введения лекарственных препаратов является:

1 подлопаточная область

2 внутренняя поверхность предплечья

3 передняя брюшная стенка

4 дельтовидная мышца

10. Глубина введения иглы при проведении внутримышечной инъекции:

1 только срез иглы

2 две трети иглы

3 в зависимости от расположения сосуда

1. на всю длину иглы

11. Внутримышечные инъекции в область ягодицы делают пациенту в положении:

1 стоя

2 сидя

3 лежа на животе, боку

4 лежа на спине, боку

**3. Составить памятку для медицинской сестры «Профилактика осложнений при проведении внутримышечной инъекции»**

**Письменные работы высылать на почту преподавателя :**

**Электронная почта преподавателя:**

**Ярошенко О.Г.** [**yaroshenkoolga@bk.ru**](mailto:yaroshenkoolga@bk.ru)