

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Учреждение образования  
«БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ

Первый проректор

учреждения образования

«Белорусский государственный

медицинский университет»

И.Н.Мороз

2020



ПАСПОРТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ СТАНЦИИ  
ОБЪЕКТИВНОГО СТРУКТУРИРОВАННОГО  
КЛИНИЧЕСКОГО ЭКЗАМЕНА (ОСКЭ)

**Техника инфузионной терапии с использованием периферического  
венозного катетера**

Специальность: 1-79 01 01 Лечебное дело

МИНСК 2020

Рекомендовано кафедрой общей хирургии учреждения образования «Белорусский государственный медицинский университет» протокол № 9 от 25 марта 2020г.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

	Раздел паспорта	стр
1	Уровень измеряемой подготовки	3
2	Проверяемый практический навык	3
3	Продолжительность работы станции	3
4	Информация для организации работы станции	3
5	Информация по обеспечению работы станции	3
6	Информация для экзаменуемого	4
7	Техника выполнения	5
8	Оценочный лист	7

### 1. Уровень измеряемой подготовки

Студенты лечебного факультета, завершившие обучение по программе учебной дисциплины «Медицинский уход и манипуляционная техника» для специальности 1-79 01 01 «Лечебное дело».

### 2. Проверяемый практический навык

Название.

### 3. Продолжительность работы станции (таблица 1)

Общая продолжительность - 10 минут.

Физическая продолжительность - 8 минут.

Таблица 1. Продолжительность работы станции

Действия экзаменуемого	Время начала действия	Время окончания действия	Продолжительность действия
Ознакомление с заданием (брифинг)	0 сек	1 мин	1 мин
Работа на станции	1 мин	9 мин	8 мин
Окончание работы на станции	9 мин	10 мин	1 мин

### 4. Информация для организации работы станции

Для организации работы станции должны быть предусмотрены:

#### 4.1. Рабочее место члена экзаменационной комиссии (таблица 2)

Таблица 2. Рабочее место члена экзаменационной комиссии

н/н	Перечень оборудования	Количество
	Стол рабочий (рабочая поверхность)	по количеству экзаменаторов
	Стул	по количеству экзаменаторов
	Чек-листы в бумажном виде	по количеству экзаменуемых
	Шариковая ручка	по количеству экзаменаторов

#### 4.2. Рабочее место экзаменуемого

Целесообразно заранее объявить экзаменуемым о необходимости приходить на экзамен в спецодежде (хирургический костюм или медицинский халат, сменная обувь, медицинская шапочка и маска).

Рекомендуется подготовить для него:

Стерильные перчатки (в соответствии с размером рук) - 1 пару

Маска медицинская - 1 шт.

### 5. Информация по обеспечению работы станции

Помещение, имитирующее операционную комнату, обязательно должно включать мебель (таблица 3), расходные материалы (таблица 4) и симуляционное оборудование (таблица 5).

**Таблица 3. Перечень мебели, медицинского и прочего оборудования**

№ п/п	Мебель и медицинское оборудование	Количество
1	Столик инструментальный	1 шт.
2	Каталка (кушетка) для размещения муляжа руки	1 шт.
3	Настенные часы с секундной стрелкой	1 шт.
4	Лоток медицинский (почкообразный или прямоугольный)	1 шт.
5	Контейнер для сбора отходов класса А объемом 10 литров	1 шт
6	Контейнер для сбора отходов класса Б объемом 10 литров для острых предметов	1 шт
7	Контейнер для дезинфекции инструментов	1 шт
8	Ножницы	1 шт

**Таблица 4. Перечень расходных материалов из расчета на 1 попытку**

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку)
1	Раствор антисептика для обработки рук (имитация)	5 мл.
2	Перчатки медицинские	1 пара
3	Лекарственное средство в ампуле (0,9% NaCl)	1 шт
4	Периферический венозный катетер	1 шт
5	Инфузионная система	1 шт
6	Шприц объемом 5 мл с иглами размером 0,8x40 мм	2 шт
7	Стерильные марлевые салфетки (имитация)	2 шт
8	Флакон с 0,9% NaCl 100 мл	1 шт

**Таблица 5. Симуляционное оборудование**

Перечень симуляционного оборудования	Техническая характеристика симуляционного оборудования
Имитация руки человека	Периферический венозный катетер, установленный и фиксированный в имитации вены

Членам экзаменационной комиссии, студентам и вспомогательному персоналу важно заранее сообщить об особенностях модели симулятора и принципах работы на нем.

**6. Информация для экзаменуемого**  
Вы медицинская сестра. Все действия, которые Вы будете проводить, необходимо прокомментировать.

## ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ

### Подготовительный этап

Проинформировать пациента о проведении инфузионной терапии, получить устное согласие на выполнение, предложить пациенту занять удобное положение.

Сверить название и дозировку лекарственного средства в листе назначений и в ампуле/флаконе. Проверить целостность упаковки и сроки годности. Проверить наличие на флаконе даты его вскрытия, фамилии и инициалов пациента.

Обработать руки, надеть перчатки.

Набрать в 5 мл шприцы 1,0 мл и 5 мл 0,9% раствора натрия хлорида.

Снять иглы со шприцов, поместить шприцы в упаковку.

Отрезать ножницами полоску лейкопластыря длиной 10 см, поместить на манипуляционный столик или штатив.

Вскрыть упаковки с салфетками марлевыми. Надеть очки, маску.

### Основной этап

Удалить гепаринизированный раствор из ПВК. Фиксировать ПВК первым пальцем левой руки на крышке дополнительного порта. Прижать третьим пальцем левой руки вену в предполагаемом месте нахождения верхушки ПВК (это следует делать всегда, если порт ПВК не закрыт заглушкой или шприцем). Снять заглушку и присоединить шприц с 1,0 мл 0,9% раствора натрия хлорида к основному порту ПВК. Ослабить давление третьего пальца левой руки и медленно потянуть поршень шприца «на себя» до появления в шприце крови. Отсоединить шприц.

Промыть ПВК. Подсоединить шприц с 5,0 мл 0,9% раствора натрия хлорида и медленно ввести, оставив в шприце 0,5–1,0 мл раствора.

Подключить систему к ПВК. Убрать первый палец левой руки с крышки дополнительного порта ПВК и расположить коннектор инъекционной муфты системы между первым и вторым пальцами левой руки. Отсоединить инъекционную иглу с колпачком от коннектора инъекционной муфты системы и приоткрыть роликовый зажим на системе до появления капли раствора инфузионного на коннекторе инъекционной муфты системы, закрыть роликовый зажим.

Отсоединить шприц и присоединить коннектор инъекционной муфты системы к основному порту ПВК. Убрать третий палец левой руки с предполагаемого места нахождения верхушки ПВК. Открыть роликовый зажим на системе. Зафиксировать систему полоской лейкопластыря ниже инъекционной муфты. Отрегулировать с помощью роликового зажима на системе скорость введения лекарственного средства согласно назначению врача. Прикрыть марлевой салфеткой место соединения основного порта ПВК с инъекционной муфтой

системы. Помещать отработанные материалы в соответствующие контейнеры по ходу процедуры.

Наблюдайте за состоянием пациента во время инфузии.

После окончания инфузии.

Приготовить гепаринизированный раствор. В 5 мл шприцы набрать 3 мл гепаринизированного р-ра и 5 мл 0,9% NaCl р-ра. Вложить каждый шприц во вскрытую упаковку от шприца.

Закрывать роликовый зажим на системе. Снять салфетку с ПВК и отклеить правой рукой полосу лейкопластыря в месте фиксации системы. Отсоединить коннектор инъекционной муфты системы от основного порта ПВК. Подсоединить шприц с 5,0 мл 0,9% раствора натрия хлорида и медленно ввести, оставив в шприце 0,5–1,0 мл раствора. Поместить систему на штатив. Закрывать заглушкой основной порт ПВК. Через дополнительный порт ввести 2,0–2,5 мл гепаринизированного раствора в ПВК и закрыть его крышку. Осмотреть фиксирующую повязку и заменить при необходимости. Накрывать ПВК салфеткой марлевой.. Предупредить пациента, о том, что нельзя снимать повязку и смачивать водой место венопункции.

#### **Заключительный этап**

Поместить отработанные материалы в соответствующие контейнеры по ходу процедуры. Снять перчатки, маску, снять очки, обработать руки. Зарегистрировать введение лекарственных средств в медицинской документации.

**Обучающее видео «Техника инфузионной терапии с использованием ПВК»**

Ссылка:

<https://www.youtube.com/watch?v=H0hkS5QHjmE>

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

## Техника инфузионной терапии с использованием ПВК

Учебная дисциплина: Медицинский уход и манипуляционная техника

Дата

Номер кандидата

Этапы		Критерии соответствия	Выполнил
1.	Подготовка пациента	Уточнить Ф.И.О., возраст, номер палаты, самочувствие, аллергологический анамнез. Информировать о процедуре, получить устное согласие и пояснить порядок проведения. Помочь принять удобное положение.	Устно Да/Нет
2.	Подготовка оснащения	Перечислить необходимые компоненты: стол для манипуляций и стол для дезинфекции, раствор во флаконе с подключенной инфузионной системой, шприцы объемом 5 мл, гепаринизированный раствор, раствор 0,9% NaCl, материал стерильный (марлевые шарики и салфетки), лейкопластырь, жгут, ножницы, перчатки, маска, очки, антисептик, медицинская документация, контейнеры. Сверить название и дозировку лекарственного средства в листе назначений и в ампуле/флаконе. Проверить целостность упаковки и сроки годности. Проверить наличие на флаконе даты его вскрытия, фамилии и инициалов пациента.	Устно Да/Нет
3.	Обработка рук	Гигиеническая обработка рук. Надеть нестерильные перчатки.	Устно Да/Нет
4.	Набор р-ров в шприцы	Набрать в 5 мл шприцы 1,0 мл и 5 мл 0,9% раствора натрия хлорида. Снять иглы со шприцов, поместить шприцы в упаковку.	Реально Да/Нет
5.	Подготовка к подключению ПВК	Отрезать ножницами полоску лейкопластыря длиной 10 см и фиксировать краем на штативе. Снять и поместить в контейнер бинтовую повязку и салфетку с области ПВК. Надеть очки, маску.	Реально Да/Нет
6.	Удалить гепаринизированный раствор из ПВК и промыть ПВК	Фиксировать ПВК первым пальцем левой руки на крышке дополнительного порта. Прижать третьим пальцем левой руки вену в предполагаемом месте нахождения верхушки ПВК ( <i>это следует делать всегда, если порт ПВК не закрыт заглушкой или шприцем</i> ). Снять заглушку и присоединить шприц с 1,0 мл 0,9% раствора натрия хлорида к основному порту ПВК. Ослабить давление третьего пальца левой руки и медленно потянуть поршень шприца «на себя» до появления в шприце крови. Отсоединить шприц. Подсоединить шприц с 5,0 мл 0,9% раствора натрия хлорида и медленно ввести, оставив в шприце 0,5–1,0 мл раствора.	Реально Да/Нет
7.	Подключить систему к ПВК	Убрать первый палец левой руки с крышки дополнительного порта ПВК и расположить коннектор инъекционной муфты системы между первым и вторым пальцами левой руки. Отсоединить инъекционную иглу с колпачком от коннектора инъекционной муфты системы и приоткрыть роликовый зажим на системе до появления капли раствора инфузионного на коннекторе инъекционной муфты системы, закрыть роликовый зажим. Отсоединить шприц и присоединить коннектор инъекционной муфты системы к основному порту ПВК. Убрать третий палец левой руки с предполагаемого места нахождения верхушки ПВК. Открыть роликовый зажим на системе. Зафиксировать систему полоской лейкопластыря ниже инъекционной муфты. Отрегулировать с помощью роликового зажима на системе скорость введения лекарственного средства согласно назначению врача. Прикрыть марлевой салфеткой место соединения основного порта ПВК с инъекционной муфтой системы. Помещать отработанные материалы в соответствующие контейнеры по ходу процедуры.	Реально Да/Нет
8.	Подготовка к отключению ПВК	В 5 мл шприцы набрать 3 мл гепаринизированного р-ра и 5 мл 0,9% NaCl р-ра. Вложить каждый шприц во вскрытую упаковку от шприца.	Реально Да/Нет
9.	Отключить систему от ПВК	Закрыть роликовый зажим на системе. Снять салфетку с ПВК и отклеить правой рукой полоску лейкопластыря в месте фиксации системы. Отсоединить коннектор инъекционной муфты системы от основного порта ПВК. Подсоединить шприц с 5,0 мл 0,9% раствора натрия хлорида и медленно ввести, оставив в шприце 0,5–1,0 мл раствора. Поместить систему на штатив. Закрыть заглушкой основной порт ПВК. Через дополнительный порт ввести 2,0–2,5 мл гепаринизированного раствора в ПВК и закрыть его крышку. Осмотреть фиксирующую повязку и заменить при необходимости. Накрыть ПВК салфеткой марлевой. Наложить повязку бинтовую. Предупредить пациента, о том, что нельзя снимать повязку и смачивать водой место венеопункции.	Реально Да/Нет
10.	Завершить процедуру	Поместить отработанные материалы в соответствующие контейнеры по ходу процедуры. Снять перчатки, маску, снять очки, обработать руки. Зарегистрировать введение лекарственных средств в медицинской документации.	Устно Да/Нет

Действия, имеющие клиническое значение, не отмеченные в чек-листе

Подпись экзаменуемого

Экзаменатор

Фамилия Инициалы

Подпись

Авторы:

Заведующий кафедрой  
общей хирургии  
учреждения образования  
«Белорусский государственный  
медицинский университет»



С.А. Алексеев

Доцент кафедры  
общей хирургии  
учреждения образования  
«Белорусский государственный  
медицинский университет»



А.И. Лемешевский