



МІНІСТЭРСТВА  
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ  
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

24.11.2017 № 1355

г.Мінск

ПРИКАЗ

г.Минск

Об утверждении Инструкций  
по выполнению инъекций и  
внутривенных инфузий

На основании Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. № 360», в целях повышения качества практической подготовки специалистов с высшим и средним специальным медицинским образованием, унификации требований к выполнению инъекций и внутривенных инфузий в организациях здравоохранения и учреждениях образования, реализующих образовательные программы подготовки и дополнительного образования взрослых по профилю образования «Здравоохранения»,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить Инструкции по выполнению инъекций и внутривенных инфузий (далее – Инструкции) согласно приложению.
2. Начальникам управлений (главных управлений) здравоохранения облисполкомов, председателю комитета по здравоохранению Мингорисполкома, руководителям государственных организаций, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, обеспечить выполнение Инструкций в подчиненных организациях здравоохранения.
3. Руководителям учреждений образования, реализующих образовательные программы высшего и среднего специального образования, дополнительного образования взрослых по профилю образования «Здравоохранения», обеспечить использование Инструкций в образовательном процессе по специальностям 1-79 01 01 «Лечебное дело», 1-79 01 02 «Педиатрия», 1-79 01 06 «Сестринское дело», 2-79 01 01 «Лечебное дело», 2-79 01 31 «Сестринское дело».

4. Признать утратившими силу:  
приложение 5 «Инъекции» пункта 3 к приказу Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 21.06.2006 № 509 «О стандартизации обучения технике выполнения лечебных манипуляций в учреждениях, обеспечивающих получение среднего специального образования медицинского профиля»;

Инструкцию по выполнению инъекций и внутривенных инфузий в условиях лечебно-профилактических учреждений и на дому, утвержденную Министерством здравоохранения Республики Беларусь от 23 марта 1999 года (регистр. № 40-9003).

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра Пиневи́ча Д.Л.

Министр



В.А.Малашко

Приложение к приказу  
Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь  
27.11.2017 г. № 1355

**ИНСТРУКЦИИ**  
по выполнению инъекций и внутривенных инфузий

Минск 2017

Организационно-методическая группа по подготовке Инструкций  
по выполнению инъекций и внутривенных инфузий

- Маршалко О.В. начальник управления кадровой политики, учреждений образования Министерства здравоохранения Республики Беларусь, кандидат медицинских наук
- Русакова Е.М. начальник центра научно-методического обеспечения высшего и среднего специального медицинского, фармацевтического образования государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», кандидат медицинских наук
- Брук Т.А. начальник отдела научно-методического обеспечения среднего специального медицинского, фармацевтического образования и дополнительного образования взрослых государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»
- Тищенко Е.Э. методист отдела научно-методического обеспечения среднего специального медицинского, фармацевтического образования и дополнительного образования взрослых государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»
- Сарнавская Т.Л. методист отдела научно-методического обеспечения среднего специального медицинского, фармацевтического образования и дополнительного образования взрослых государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

Исполнители-разработчики Инструкций по выполнению инъекций  
и внутривенных инфузий

- Русакова Е.М. начальник центра научно-методического обеспечения высшего и среднего специального медицинского, фармацевтического образования государственного учреждения образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», кандидат медицинских наук
- Шешко С.А. главная медицинская сестра учреждения здравоохранения «40-я городская клиническая поликлиника» г. Минска
- Пашкевич Е.А. преподаватель высшей квалификационной категории учреждения образования «Минский государственный медицинский колледж»
- Егорченко Е.В. преподаватель высшей квалификационной категории учреждения образования «Белорусский государственный медицинский колледж»
- Дубаневич А.В. преподаватель первой квалификационной категории, председатель цикловой комиссии «Сестринское дело и манипуляционная техника» учреждения образования «Молодечненский государственный медицинский колледж»
- Карпович Н.В. преподаватель первой квалификационной категории учреждения образования «Молодечненский государственный медицинский колледж»
- Машкова И.В. преподаватель высшей квалификационной категории, председатель цикловой комиссии «Сестринское дело и манипуляционная техника» учреждения образования «Борисовский государственный медицинский колледж»
- Ященко Е.И. преподаватель первой квалификационной категории, председатель цикловой комиссии «Сестринское дело и манипуляционная техника» учреждения

образования «Бобруйский государственный  
медицинский колледж»

Шульц Л.Г.

преподаватель высшей квалификационной категории  
учреждения образования «Минский государственный  
медицинский колледж»

Рецензенты Инструкций по выполнению инъекций  
и внутривенных инфузий

Учреждение образования «Белорусский государственный  
медицинский колледж»

Учреждение образования «Гродненский государственный  
медицинский колледж»

Учреждение образования «Минский государственный  
медицинский колледж»

Южик С.Ф., заведующий отделением сестринского ухода  
учреждения здравоохранения «Больница паллиативного ухода  
«Хоспис», главный внештатный специалист по организации работы  
медицинских работников со средним специальным медицинским,  
фармацевтическим образованием Министерства здравоохранения  
Республики Беларусь

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Инструкция № 1 Оснащение и подготовка процедурного кабинета к выполнению инъекций и внутривенных инфузий .....	9
Инструкция № 2 Проведение дезинфекционных мероприятий в процедурном кабинете.....	16
Инструкция № 3 Набор лекарственного средства из ампулы в шприц.....	22
Инструкция № 4 Набор лекарственного средства из флакона в шприц.....	26
Инструкция № 5 Выполнение внутривенной инъекции.....	30
Инструкция № 6 Выполнение подкожной инъекции.....	34
Инструкция № 7 Подкожное введение инсулина.....	38
Инструкция № 8 Подкожное введение инсулина с использованием шприц-ручки.....	43
Инструкция № 9 Выполнение внутримышечной инъекции.....	47
Инструкция № 10 Внутримышечное введение бициллина .....	51
Инструкция № 11 Взятие крови из вены шприцем.....	58

Инструкция № 12 Взятие крови из вены системой вакуумной S-Monovet.....	63
Инструкция № 13 Взятие крови из вены системой вакуумной Vacutainer.....	68
Инструкция № 14 Внутривенное введение лекарственного средства с использованием шприца .....	72
Инструкция № 15 Заполнение системы инфузионной.....	76
Инструкция № 16 Внутривенное введение лекарственного средства с использованием системы инфузионной.....	80
Инструкция № 17 Внутривенное введение лекарственного средства с использованием устройства для вливания в малые вены «игла-бабочка».....	85
Инструкция № 18 Постановка периферического венозного катетера.....	90
Инструкция № 19 Инфузионная терапия с использованием периферического венозного катетера .....	98
Инструкция № 20 Удаление периферического венозного катетера.....	107
Инструкция № 21 Инфузионная терапия с использованием центрального венозного катетера.....	110
Инструкция № 22 Смена фиксирующей повязки на центральном веножном катетере .....	118

## Инструкция № 23

Выполнение инъекций и внутривенных инфузий  
в палате больницы организации здравоохранения.....121

## Инструкция № 24

Выполнение инъекций на дому.....126

## ИНСТРУКЦИЯ № 1

### Оснащение и подготовка процедурного кабинета к выполнению инъекций и внутривенных инфузий

#### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Процедурный кабинет организации здравоохранения оснащается медицинскими изделиями (далее – МИ) согласно таблице оснащения и должен соответствовать требованиям нормативных правовых актов (далее – НПА).

В процедурном кабинете проводятся ежедневная и генеральная уборки с последующим обеззараживанием воздушной среды в соответствии с требованиями НПА.

Каждый медицинский работник должен быть обеспечен средствами индивидуальной защиты (далее – СИЗ), в том числе санитарной одеждой (далее – СО). При выполнении инъекций, внутривенных инфузий и других медицинских вмешательств СИЗ должны использоваться в соответствии с требованиями НПА.

Перед началом рабочей смены медицинский работник должен снять с рук ювелирные украшения, надеть сменную обувь и СО.

#### 2. ОСНАЩЕНИЕ

##### 2.1. Медицинская мебель:

кушетка медицинская;

столик манипуляционный для подготовки и выполнения инъекций и внутривенных инфузий;

столик манипуляционный передвижной для подготовки и выполнения инъекций и внутривенных инфузий в палате больницы организации здравоохранения;

столик для внутривенных инъекций;

стол для проведения дезинфекционных мероприятий;

стол для медицинской сестры;

стул медицинский;

шкаф медицинский для хранения лекарственных средств (далее – ЛС) и изделий медицинского назначения (далее – ИМН);

сейф или прикрепленный к полу (стене) шкаф металлический списка «А»<sup>1</sup>.

##### 2.2. Гигрометр.

2.3. Устройство для обеззараживания воздушной среды помещений.

---

<sup>1</sup>ЛС списка «А», токсикологические свойства которых представляют потенциальную опасность для здоровья человека и требуют особых условий хранения.

2.4. ЛС в ампулах (флаконах).

2.5. Медицинский инструментарий стерильный одноразового применения:

иглы инъекционные;

шприцы с иглами;

устройства для вливания в малые вены «иглы-бабочки»;

системы инфузионные;

системы вакуумные для взятия венозной крови;

периферические и центральные венозные катетеры.

2.6. Медицинский инструментарий стерильный многоразового применения:

ножницы;

пинцеты анатомические<sup>2</sup> (далее – пинцеты).

2.7. Медицинский инструментарий нестерильный многоразового применения (ножницы).

2.8. Перевязочный материал стерильный в индивидуальной упаковке:

салфетки марлевые размером не менее 10x10 см;

шарики ватные и марлевые;

повязки самоклеющиеся.

2.9. Перевязочный материал нестерильный:

бинты медицинские;

лейкопластырь медицинский катушечный.

2.10. Прочие ИМН:

валик процедурный или подушка для венепункции;

венозный жгут;

заглушки одноразового применения стерильные для периферических и центральных венозных катетеров;

стерильные емкости с широким горлом;

емкость для подогрева масляных растворов ЛС в ампулах;

термометр для измерения температуры воды в емкости;

емкость мерная для дозирования концентрата химического средства дезинфекции;

контейнеры для транспортировки проб биологического материала;

коробки стерилизационные;

лотки прямоугольные или почкообразные (далее – лоток);

салфетки (пеленки) из бязи стерильные;

салфетки из бязи чистые под жгут;

<sup>2</sup>Пинцет анатомический используется при смене фиксирующей повязки на центральном венозном катетере.

салфетки одноразового (многоразового) применения для обработки поверхностей (далее – салфетки для обработки поверхностей);

пробирки с пробками одноразового применения;

нож ампульный или другой инструмент для вскрытия ампул и флаконов (далее – нож ампульный);

штативы медицинские для проведения внутривенных инфузий (далее – штатив);

штативы для пробирок;

пакеты одноразового применения для упаковки медицинских отходов (далее – пакеты для медицинских отходов);

пакеты одноразового применения для сбора СО и белья, загрязненных биологическим материалом (далее – пакеты для сбора СО и белья);

бирки (наклейки) для маркировки контейнеров и емкостей, пакетов для медицинских отходов и пакетов другого назначения (далее – бирки (наклейки)).

2.11. МИ и ЛС для оказания скорой медицинской помощи:

аппарат для ручной вентиляции легких (мешок Амбу) в комплекте;

воздуховод (набор) одноразового применения стерильный;

дефибриллятор переносной;

аспиратор медицинский электрический;

тонометр с фонендоскопом;

электрокардиограф переносной;

роторасширитель стерильный;

языкодержатель стерильный;

сумка-укладка для оказания скорой медицинской помощи вне процедурного кабинета с набором ЛС и ИМН, укомплектованная в соответствии с НПА;

наборы ЛС, укомплектованные в соответствии с НПА:

для оказания скорой медицинской помощи;

для оказания медицинской помощи при аварийном контакте с биологическим материалом пациента;

для оказания медицинской помощи при отравлении химическим средством дезинфекции.

2.12. СИЗ:

СО – халат медицинский (костюм), головной убор медицинский (шапочка, косынка);

перчатки медицинские (нестерильные, стерильные);

перчатки защитные;

маска медицинская или респиратор (далее – маска);

очки или защитный экран (далее – очки).

2.13. Антисептик<sup>3</sup>, в том числе спиртосодержащий, для обработки инъекционного поля пациента и кожи рук медицинского работника (далее – антисептик).

2.14. Химические средства дезинфекции<sup>4</sup>:

химическое средство экстренной дезинфекции<sup>5</sup> для дезинфекции ампул (флаконов), наружных поверхностей ИМН (столика манипуляционного, кушетки медицинской, столика для внутривенных инъекций и др.);

концентрат химического средства дезинфекции<sup>6</sup>;

рабочий раствор химического средства дезинфекции (не обладающий фиксирующим действием)<sup>7</sup> в контейнере (емкости)<sup>8</sup> для промывания и дезинфекции ИМН, дезинфекции наружных поверхностей ИМН.

2.15. Контейнер (емкость) с крышкой для промывания в рабочем растворе химического средства дезинфекции шприцев с иглой и других ИМН в неразобранном виде (далее – контейнер «Промывание шприцев и других ИМН»).

2.16. Контейнеры (емкости) с перфорированным поддоном, пластиной-гнетом и крышкой для проведения дезинфекционных мероприятий:

для дезинфекции в рабочем растворе химического средства дезинфекции на время экспозиции шприцев в разобранном виде и других ИМН (далее – контейнер «Дезинфекция шприцев и других ИМН»);

для дезинфекции в рабочем растворе химического средства дезинфекции на время экспозиции перевязочного материала, СИЗ и других ИМН, подлежащих уничтожению (далее – контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ»).

2.17. Контейнер с крышкой непрокалываемый с иглоотсекателем (иглосъемником) одноразового применения для сбора и дезинфекции игл инъекционных, шприцев с интегрированной (впаянной) иглой

<sup>3</sup>Для антисептической обработки кожи должны использоваться антисептики, разрешенные к применению в организациях здравоохранения в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

<sup>4</sup>Для дезинфекции должны использоваться химические средства дезинфекции, разрешенные к применению в организациях здравоохранения в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

<sup>5</sup>К химическим средствам экстренной дезинфекции относятся средства, имеющие максимально короткое время экспозиции.

<sup>6</sup>Концентрат химического средства дезинфекции используется для приготовления рабочего раствора химического средства дезинфекции в соответствии с инструкцией производителя.

<sup>7</sup>К химическим средствам дезинфекции, не обладающим фиксирующим действием, относятся средства, которые не содержат альдегиды и спирты, вызывающие денатурацию белков и фиксирующие органические загрязнения.

<sup>8</sup>На контейнер (емкость) с рабочим раствором химического средства дезинфекции прикрепляется бирка (наклейка), на которой указывается наименование рабочего раствора химического средства дезинфекции, его концентрация, время экспозиции, дата приготовления.

и других острых ИМН (далее – контейнер «Дезинфекция острых ИМН»).

2.18. При использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции:

контейнер с крышкой непрокалываемый с иглоотсекателем (иглосъемником) одноразового применения для сбора игл инъекционных, шприцев с интегрированной иглой и других острых ИМН (далее – контейнер «Физический метод. Острые ИМН»);

контейнеры (емкости) с крышками с указанием наименования ИМН со вставленными внутрь одноразовыми пакетами для отдельного сбора шприцев, перевязочного материала и других ИМН (далее – контейнеры «Физический метод» с указанием наименования ИМН).

2.19. Контейнер (емкость) непрокалываемый для сбора пустых ампул ЛС (далее – контейнер «Пустые ампулы ЛС»).

2.20. Контейнер (емкость) для сбора пустых флаконов ЛС (далее – контейнер «Пустые флаконы ЛС»).

2.21. Контейнер (емкость) для сбора изделий из пластмассы, не загрязненных биологическим материалом (далее – контейнер «Пластмасса»).

2.22. Емкость для сбора упаковок от ЛС, шприцев с иглами и других ИМН (далее – емкость «Упаковка»).

2.23. Емкость для хранения салфеток многоразового применения для обработки поверхностей.

2.24. Санитарно-гигиенические изделия:

полотенце на держателе одноразовое или многоразовое при условии его индивидуального использования;

дозатор локтевой настенный с антисептиком для гигиенической и хирургической антисептики рук медицинского работника;

дозатор локтевой настенный с жидким мылом для мытья рук.

2.25. Санитарно-техническое оборудование:

умывальник с подводкой горячей и холодной воды, оборудованный локтевым, ножным или бесконтактным краном со смесителем для мытья рук;

мойка с подводкой горячей и холодной воды для промывания продезинфицированных ИМН (далее – мойка);

емкость многоразовая со вставленным внутрь пакетом для медицинских отходов для сбора использованных бумажных полотенец одноразовых.

2.26. Холодильное оборудование и ИМН для контроля за условиями хранения ЛС:

холодильник бытовой для хранения термолабильных ЛС;

термоконтейнер или термосумка для временного хранения термолабильных ЛС;

хладоэлементы для поддержания необходимой температуры при временном хранении термолабильных ЛС в термосумке или термоконтейнере;

термометры для контроля температуры в холодильной камере, термоконтейнере или термосумке.

#### 2.27. Медицинская документация.

### 3. ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.1. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.2. Проверить срок годности, целостность упаковок<sup>9</sup> и наличие в достаточном количестве для работы в течение смены шприцев с иглами, игл и других ИМН, ЛС, растворов для разведения ЛС, антисептика, химических средств дезинфекции, жидкого мыла.

3.3. Надеть маску, очки, перчатки защитные (далее – перчатки).

#### ОСНОВНОЙ ЭТАП

3.4. Провести дезинфекцию наружных поверхностей столиков манипуляционных, кушетки медицинской, столика для внутривенных инъекций, других ИМН рабочим раствором химического средства дезинфекции в соответствии с Инструкцией № 2 настоящих Инструкций по выполнению инъекций и внутривенных инфузий (далее – Инструкции).

3.5. Поставить на полки стола для проведения дезинфекционных мероприятий контейнеры:

«Промывание шприцев и других ИМН»;

«Дезинфекция шприцев и других ИМН»;

«Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ»;

«Дезинфекция острых ИМН».

3.6. Заполнить контейнеры рабочим раствором химического средства дезинфекции.

3.7. Указать на бирке (наклейке) каждого контейнера с рабочим раствором химического средства дезинфекции:

наименование рабочего раствора химического средства дезинфекции;

<sup>9</sup>Для контроля сроков использования ИМН, стерилизация которых осуществляется в организации здравоохранения, упаковки с ИМН маркируются с указанием следующих данных: даты стерилизации, даты и время вскрытия; ставится подпись лица, осуществившего вскрытие упаковки. На упаковках ИМН индивидуального использования достаточно указания даты стерилизации. Контроль сроков стерильности ИМН заводского производства осуществляется согласно соответствующим указаниям на их упаковке. Использование ИМН с истекшим сроком годности, нарушенной целостностью упаковки, нечеткой маркировкой сроков использования или при отсутствии таковой запрещено.

концентрацию;  
 время экспозиции;  
 дату приготовления.

3.8. При использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции поставить на полки стола контейнеры:

«Физический метод. Острые ИМН»;

«Физический метод» с указанием наименования других ИМН.

3.9. Снять перчатки, поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», снять маску<sup>10</sup>, поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ» (далее – снять перчатки, маску, поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ») или поместить ИМН в соответствующий контейнер «Физический метод», снять очки.

3.10. Сменить СО.

3.11. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.12. Подготовить столик манипуляционный:

3.12.1. разместить на верхней полке:

антисептик;

химическое средство экстренной дезинфекции для дезинфекции ампул (флаконов);

шприцы с иглами, иглы и другой медицинский инструментарий, необходимый для выполнения инъекций, внутривенных инфузий и других медицинских вмешательств;

перевязочный материал;

нож ампульный.

3.12.2. разместить на нижней полке:

перчатки медицинские стерильные и нестерильные;

салфетки для обработки поверхностей;

химическое средство экстренной дезинфекции для дезинфекции наружных поверхностей ИМН;

контейнеры:

«Пустые ампулы ЛС»;

«Пустые флаконы ЛС»;

«Пластмасса»;

емкость «Упаковка».

### ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.13. Приступить к выполнению инъекций, внутривенных инфузий и других медицинских вмешательств согласно Инструкциям.

<sup>10</sup>Смена маски проводится каждые 2-4-6 часов согласно инструкции производителя.

## ИНСТРУКЦИЯ № 2

## Проведение дезинфекционных мероприятий в процедурном кабинете

## 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Дезинфекции подвергаются все ИМН после их применения. Дезинфекция осуществляется химическим и физическим методами<sup>1</sup> в соответствии с требованиями НПА. Дезинфицирующие средства должны использоваться в соответствии с инструкцией производителя.

## 2. ОСНАЩЕНИЕ

2.1. Стол для проведения дезинфекционных мероприятий.

2.2. 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».

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

«Физический метод. Острые ИМН»;

«Физический метод» с указанием наименования других ИМН.

2.4. Прочие ИМН:

салфетки для обработки поверхностей;

бирки (наклейки);

пакеты для медицинских отходов.

2.5. СИЗ:

перчатки защитные (далее – перчатки);

маска;

очки.

2.6. 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.

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

---

<sup>1</sup>ИМН одноразового применения после дезинфекции подлежат сдаче на вторичную переработку. ИМН многократного применения после дезинфекции подвергаются предстерилизационной очистке и стерилизации.

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

### 3. ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.1. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.2. Надеть СИЗ (маску, очки, перчатки).

### ОСНОВНЫЙ ЭТАП

3.3. Дезинфекция наружных поверхностей ИМН способом протирания:

3.3.1. смочить салфетку для обработки поверхностей (далее – салфетка) рабочим раствором химического средства дезинфекции;

3.3.2. протереть салфеткой наружные поверхности ИМН (время экспозиции химического средства дезинфекции должно соответствовать режиму дезинфекции согласно инструкции производителя), поместить салфетку в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ»<sup>2</sup>;

3.3.3. смочить вторую салфетку рабочим раствором химического средства дезинфекции;

3.3.4. протереть салфеткой наружные поверхности ИМН, поместить ее в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ»;

3.3.5. удалить третьей салфеткой остатки химического средства дезинфекции с наружных поверхностей ИМН (при необходимости), поместить салфетку в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ»;

3.3.6. выдержать время дезинфекции салфеток в рабочем растворе химического средства дезинфекции;

3.3.7. достать перфорированный поддон с салфетками из контейнера «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», отжать их с помощью пластины-гнета (для быстрого стекания рабочего раствора химического средства дезинфекции);

3.3.8. салфетки многоразового применения промыть под проточной водой в мойке, просушить и в сухом виде поместить в емкость для хранения салфеток;

3.3.9. салфетки одноразового применения упаковать в пакет для медицинских отходов примерно на  $\frac{3}{4}$  объема, удалить из него воздух, провести герметизацию и промаркировать в соответствии с НПА, регламентирующими правила обращения с медицинскими

---

<sup>2</sup>Высота слоя рабочего раствора химического средства дезинфекции над ИМН должна быть не менее 1 см.

отходами<sup>3</sup>;

3.3.10. снять перчатки, маску, поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», снять очки, обработать руки в соответствии с НПА;

3.3.11. доставить пакет для медицинских отходов в место временного хранения медицинских отходов в соответствии с НПА, регламентирующими правила обращения с медицинскими отходами.

3.4. Дезинфекция наружных поверхностей ИМН способом орошения:

3.4.1. нанести на наружные поверхности ИМН с помощью распылителя рабочий раствор химического средства дезинфекции или химическое средство экстренной дезинфекции<sup>4</sup>;

3.4.2. выдержать время экспозиции химического средства дезинфекции;

3.4.3. удалить салфетками остатки химического средства дезинфекции с наружных поверхностей ИМН (при необходимости), поместить салфетки в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ»;

3.4.4. провести дезинфекцию салфеток, упаковать их в пакет для медицинских отходов и промаркировать согласно подпунктам 3.3.6–3.3.9;

3.4.5. снять перчатки, маску, поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», снять очки, обработать руки в соответствии с НПА;

3.4.6. доставить пакет для медицинских отходов в место временного хранения медицинских отходов в соответствии с НПА, регламентирующими правила обращения с медицинскими отходами.

3.5. Дезинфекция ИМН многоразового применения:

3.5.1. промыть ИМН<sup>5</sup> в контейнере «Промывание шприцев и других ИМН»;

<sup>3</sup>При наличии на пакете для медицинских отходов заводской маркировки группы медицинских отходов на нем указывается дата упаковки, код подразделения, название организации здравоохранения; ставится подпись лица, проводившего упаковку. При отсутствии на пакете заводской маркировки группы медицинских отходов к нему прикрепляется бирка (наклейка) с указанием группы медицинских отходов, даты упаковки, кода подразделения, названия организации здравоохранения; ставится подпись лица, проводившего упаковку, и наносится цветовая маркировка группы медицинских отходов. В конце рабочей смены пакет для медицинских отходов удаляется из процедурного кабинета независимо от объема заполнения.

<sup>4</sup>Экстренная дезинфекция проводится в случае контакта открытых участков тела пациента с наружными поверхностями ИМН, а также при контаминации поверхностей биологическим материалом после их предварительной очистки в соответствии с НПА.

<sup>5</sup>ИМН, загрязненные биологическим материалом, предварительно промыть рабочим раствором химического средства дезинфекции, не обладающего фиксирующим действием, или водопроводной водой в специально выделенной емкости с соблюдением мер безопасности. Промывные воды в последующем продезинфицировать по вирулицидному режиму и слить в канализацию.

3.5.2. поместить ИМН в разобранном виде в контейнер «Дезинфекция шприцев и других ИМН», полностью погружая при необходимости с помощью пластины-гнета в рабочий раствор химического средства дезинфекции, заполняя каналы и полости изделий;

3.5.3. выдержать время экспозиции;

3.5.4. достать перфорированный поддон с ИМН из контейнера «Дезинфекция шприцев и других ИМН», подождать, пока стечет рабочий раствор химического средства дезинфекции, поместить перфорированный поддон в мойку;

3.5.5. промыть ИМН под проточной водой в мойке, просушить и поместить в контейнер с крышкой (коробку стерилизационную);

3.5.6. снять перчатки, маску, поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», снять очки, обработать руки в соответствии с НПА;

3.5.7. доставить ИМН в контейнере с крышкой (коробке стерилизационной) в стерилизационное отделение.

3.6. Дезинфекция шприца с иглой инъекционной одноразового применения:

3.6.1. промыть в контейнере «Промывание шприцев и других ИМН» иглу со шприцем с помощью поршня;

3.6.2. снять иглу со шприца с использованием иглоотсекателя (иглосъемника), поместить в контейнер «Дезинфекция острых ИМН», шприц в разобранном виде поместить в контейнер «Дезинфекция шприцев и других ИМН», полностью погружая при необходимости с помощью пластины-гнета в рабочий раствор химического средства дезинфекции;

3.6.3. выдержать время экспозиции;

3.6.4. достать перфорированный поддон с цилиндром и поршнем шприца из контейнера «Дезинфекция шприцев и других ИМН», подождать, пока стечет рабочий раствор химического средства дезинфекции;

3.6.5. поместить цилиндр и поршень шприца в пакет для медицинских отходов;

3.6.6. заполнить, упаковать и промаркировать пакет для медицинских отходов согласно подпункту 3.3.9;

3.6.7. слить из контейнера «Дезинфекция острых ИМН» в мойку рабочий раствор химического средства дезинфекции;

3.6.8. закрыть крышкой контейнер «Дезинфекция острых ИМН» и промаркировать его в соответствии с НПА, регламентирующими

правила обращения с медицинскими отходами<sup>6</sup>;

3.6.9. снять перчатки, маску, поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», снять очки, обработать руки в соответствии с НПА;

3.6.10. доставить пакет для медицинских отходов и контейнер «Дезинфекция острых ИМН» в место временного хранения медицинских отходов в соответствии с НПА, регламентирующими правила обращения с медицинскими отходами.

3.7. Дезинфекция системы инфузионной одноразового применения:

3.7.1. снять иглу инъекционную системы инфузионной с использованием иглоотсекателя (иглосъемника), поместить в контейнер «Дезинфекция острых ИМН»;

3.7.2. открыть роликовый зажим;

3.7.3. поместить систему инфузионную в контейнер «Дезинфекция шприцев и других ИМН», полностью погружая при необходимости с помощью пластины-гнета в рабочий раствор химического средства дезинфекции;

3.7.4. выдержать время экспозиции;

3.7.5. достать перфорированный поддон с системой инфузионной из контейнера «Дезинфекция шприцев и других ИМН», подождать, пока стечет рабочий раствор химического средства дезинфекции;

3.7.6. поместить систему инфузионную в пакет для медицинских отходов;

3.7.7. заполнить, упаковать и промаркировать пакет для медицинских отходов согласно подпункту 3.3.9;

3.7.8. слить из контейнера «Дезинфекция острых ИМН» в мойку рабочий раствор химического средства дезинфекции;

3.7.9. закрыть крышкой контейнер «Дезинфекция острых ИМН» и промаркировать его в соответствии с НПА, регламентирующими правила обращения с медицинскими отходами;

3.7.10. снять перчатки, маску, поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», снять очки, обработать руки в соответствии с НПА;

3.7.11. доставить пакет для медицинских отходов и контейнер

<sup>6</sup>Контейнер с крышкой непрокальваемый с иглоотсекателем (иглосъемником) для острых ИМН одноразового применения заполняется примерно на  $\frac{3}{4}$  объема и маркируется. При наличии на контейнере заводской маркировки группы медицинских отходов на нем указывается дата упаковки, код подразделения, название организации здравоохранения; ставится подпись лица, проводившего упаковку. При отсутствии на контейнере заводской маркировки группы медицинских отходов к нему прикрепляется бирка (наклейка) с указанием группы медицинских отходов, даты упаковки, кода подразделения, названия организации здравоохранения; ставится подпись лица, проводившего упаковку, и наносится цветовая маркировка группы медицинских отходов.

«Дезинфекция острых ИМН» в место временного хранения медицинских отходов в соответствии с НПА, регламентирующими правила обращения с медицинскими отходами.

3.8. Дезинфекция других ИМН одноразового применения:

3.8.1. поместить перевязочный материал, перчатки, маску в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», полностью погружая при необходимости с помощью пластины-гнета в рабочий раствор химического средства дезинфекции;

3.8.2. выдержать время экспозиции;

3.8.3. достать перфорированный поддон с ИМН из контейнера «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», отжать ИМН с помощью пластины-гнета;

3.8.4. поместить ИМН в пакет для медицинских отходов;

3.8.5. заполнить, упаковать и промаркировать пакет для медицинских отходов согласно подпункту 3.3.9;

3.8.6. снять перчатки, маску, поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ», снять очки, обработать руки в соответствии с НПА;

3.8.7. доставить пакет для медицинских отходов в место временного хранения медицинских отходов в соответствии с НПА, регламентирующими правила обращения с медицинскими отходами.

3.9. Сбор ИМН при физическом методе дезинфекции:

3.9.1. снять иглу со шприца с использованием иглоотсекателя (иглосъемника), поместить в контейнер «Физический метод. Острые ИМН»;

3.9.2. закрыть крышкой контейнер «Физический метод. Острые ИМН» и промаркировать его в соответствии с НПА, регламентирующими правила обращения с медицинскими отходами;

3.9.3. поместить шприц в неразобранном виде, перевязочный материал, перчатки и другие ИМН в одноразовые пакеты соответствующих контейнеров «Физический метод»;

3.9.4. заполнить, упаковать и промаркировать одноразовые пакеты согласно подпункту 3.3.9;

3.9.5. обработать руки в соответствии с НПА;

3.9.6. доставить одноразовые пакеты с ИМН и контейнер «Физический метод. Острые ИМН» в помещение для проведения дезинфекции физическим методом в соответствии с НПА, регламентирующими правила обращения с медицинскими отходами.

#### ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.10 Заполнить книгу учета медицинских отходов установленной формы.

## ИНСТРУКЦИЯ № 3

## Набор лекарственного средства из ампулы в шприц

## 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Набор ЛС в шприц проводится при строгом соблюдении правил асептики.

## 2. ОСНАЩЕНИЕ

2.1. Медицинская мебель (столик манипуляционный).

2.2. ЛС в ампуле по назначению врача-специалиста.

2.3. Медицинский инструментарий стерильный одноразового применения:

игла инъекционная (далее – игла) размером 0,8x40 мм для набора ЛС;

шприцы объемом 1 мл; 2 мл; 5 мл; 10 мл; 20 мл с иглами размерами 0,4x13–20 мм; 0,6x25–35 мм; 0,8x40 мм.

2.4. перевязочный материал стерильный (шарики).

2.5. Прочие ИМН:

нож ампульный;

емкость для подогрева масляных растворов ЛС в ампулах;

термометр для измерения температуры воды в емкости.

2.6. Химическое средство экстренной дезинфекции для дезинфекции ампул.

2.7. Контейнеры для проведения дезинфекционных мероприятий с рабочим раствором химического средства дезинфекции:

«Дезинфекция острых ИМН»;

«Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ».

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

«Физический метод. Острые ИМН»;

«Физический метод. Перевязочный материал, СИЗ».

2.9. Контейнеры:

«Пустые ампулы ЛС»;

«Пластмасса».

2.10. Емкость «Упаковка».

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

2.12. Санитарно-техническое оборудование (за исключением мойки) согласно подпункту 2.25 Инструкции № 1.

### 3. ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ<sup>1</sup> ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.1. Сверить название и дозу ЛС на ампуле с записью назначения в направлении или листе назначения.

3.2. Проверить:

целостность ампулы, внешний вид ЛС<sup>2</sup>, его срок годности;

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

3.3. Обработать руки в соответствии с НПА.

### ОСНОВНОЙ ЭТАП

3.4. Вскрыть упаковку с шариками.

3.5. Взять левой рукой ампулу и встряхнуть, чтобы удалить ЛС из узкой части ампулы (масляный раствор в ампуле предварительно подогреть до температуры 37–38<sup>0</sup>С, поместив ампулу на 3–5 минут в емкость с теплой водой, имеющей температуру 40–45<sup>0</sup>С).

3.6. Надпилить правой рукой ампулу в месте перехода узкой части в широкую с использованием ножа ампульного (при отсутствии заводского надпила).

3.7. Взять правой рукой шарик, смочить химическим средством экстренной дезинфекции.

3.8. Обработать шариком ампулу в месте надпила, выдержать время экспозиции<sup>3</sup>.

3.9. Поместить использованный шарик в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ» или в соответствующий контейнер «Физический метод».

3.10. Взять правой рукой шарик, вскрыть ампулу с использованием шарика, надломив горловину движением «от себя».

3.11. Поставить ампулу на столик манипуляционный.

3.12. Поместить горловину от ампулы в контейнер «Пустые ампулы ЛС», использованный шарик – в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ» или в соответствующий контейнер «Физический метод».

3.13. Взять левой рукой со столика манипуляционного упаковку с иглой размером 0,8x40 мм, вскрыть упаковку правой рукой со стороны канюли иглы и положить на столик манипуляционный.

<sup>1</sup>Указанные в Инструкции действия, выполняемые правой рукой, левшами выполняются левой рукой.

<sup>2</sup>Внешний вид ЛС должен соответствовать инструкции по применению используемого ЛС и не содержать механических (посторонних) включений.

<sup>3</sup>Время экспозиции химического средства дезинфекции должно соответствовать инструкции производителя.

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

3.15. Взять в правую руку шприц из вскрытой упаковки.

3.16. Надеть левой рукой иглу размером 0,8x40 мм на подыгольный конус шприца, не извлекая иглу из упаковки.

3.17. Извлечь левой рукой иглу из упаковки, поместить упаковку в емкость «Упаковка».

3.18. Закрепить первым и вторым пальцами левой руки канюлю иглы на подыгольном конусе шприца.

3.19. Расположить второй палец правой руки на канюле иглы, остальными пальцами охватить цилиндр шприца.

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

3.21. Взять в левую руку ампулу между вторым и третьим пальцами, держа ее на уровне груди, осторожно ввести иглу в ампулу, не касаясь срезом иглы наружной стороны ампулы.

3.22. Охватить цилиндр шприца первым и пятым пальцами левой руки, четвертый палец расположить на канюле иглы.

3.23. Расположить второй и третий пальцы правой руки на поршне шприца, первым пальцем опереться во фланец цилиндра шприца.

3.24. Набрать в шприц необходимое количество ЛС<sup>4</sup>, оттягивая поршень «на себя» (не располагать ампулу дном вверх во избежание проливания ЛС).

3.25. Расположить второй палец правой руки на канюле иглы, остальными пальцами охватить цилиндр шприца, одновременно отпустить пальцы левой руки с цилиндра шприца.

3.26. Извлечь иглу из ампулы.

3.27. Поместить пустую ампулу в контейнер «Пустые ампулы ЛС».

3.28. Снять первым и вторым пальцами левой руки иглу со шприца, поместить в контейнер «Дезинфекция острых ИМН» или в соответствующий контейнер «Физический метод».

3.29. Взять левой рукой вскрытую упаковку от шприца, с находящейся в ней иглой, надеть иглу на подыгольный конус шприца, не извлекая иглу из упаковки.

3.30. Извлечь иглу из упаковки, поместить упаковку на столик манипуляционный.

---

<sup>4</sup>Шкалу цилиндра шприца необходимо держать перед собой.

3.31. Закрепить первым и вторым пальцами левой руки канюлю иглы на подыгольном конусе шприца, срез иглы и шкала на цилиндре шприца должны находиться параллельно друг другу.

3.32. Переложить шприц в левую руку, расположить второй палец на канюле иглы, остальными пальцами охватить цилиндр шприца.

3.33. Расположить второй и третий пальцы правой руки на фланце цилиндра шприца, первый палец – на поршне. Не снимая колпачок с иглы, вытеснить воздух из шприца<sup>5</sup> и отдозировать ЛС<sup>6</sup>, надавливая на поршень шприца первым пальцем правой руки.

#### ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.34. Вложить шприц с ЛС во вскрытую упаковку от шприца.

---

<sup>5</sup>Пузырек воздуха должен находиться у выходного отверстия подыгольного конуса шприца.

<sup>6</sup>Для точной дозировки ЛС шкалу цилиндра шприца необходимо расположить на уровне глаз.

## ИНСТРУКЦИЯ № 4

## Набор лекарственного средства из флакона в шприц

## 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Набор ЛС в шприц проводится при строгом соблюдении правил асептики.

## 2. ОСНАЩЕНИЕ

2.1. Медицинская мебель (столлик манипуляционный);

2.2. ЛС во флаконе по назначению врача-специалиста.

2.3. Медицинский инструментарий стерильный одноразового применения:

игла размером 0,8х40 мм для набора ЛС;

шприцы объемом 1 мл; 2 мл; 5 мл; 10 мл; 20 мл с иглами размерами 0,4х13–20 мм; 0,6х25–35 мм; 0,8х40 мм.

2.4. Перевязочный материал стерильный (шарики).

2.5. Нож ампульный.

2.6. Химическое средство экстренной дезинфекции для дезинфекции флаконов.

2.7. Контейнеры для проведения дезинфекционных мероприятий с рабочим раствором химического средства дезинфекции:

«Дезинфекция острых ИМН»;

«Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ».

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

«Физический метод. Острые ИМН»;

«Физический метод. Перевязочный материал, СИЗ».

2.9. Контейнеры:

«Пустые флаконы ЛС»;

«Пластмасса».

2.10. Емкость «Упаковка».

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

2.13. Санитарно-техническое оборудование (за исключением мойки) согласно подпункту 2.25 Инструкции № 1.

## 3. ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ

## ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.1. Сверить название и дозу ЛС на флаконе с записью назначения в направлении или листе назначения.

3.2. Проверить:

целостность флакона, внешний вид ЛС, его срок годности;

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

3.3. Обработать руки в соответствии с НПА.

#### ОСНОВНОЙ ЭТАП

3.4. Вскрыть упаковку с шариками.

3.5. Взять правой рукой шарик, смочить химическим средством экстренной дезинфекции.

3.6. Взять левой рукой флакон, обработать шариком колпачок и верхнюю треть флакона<sup>1</sup>.

3.7. Поместить использованный шарик в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ» или в соответствующий контейнер «Физический метод».

3.8. Вскрыть правой рукой центральную часть колпачка с использованием ножа ампульного.

3.9. Взять правой рукой шарик, смочить химическим средством экстренной дезинфекции.

3.10. Обработать шариком резиновую пробку флакона, выдержать время экспозиции<sup>1</sup>.

3.11. Поместить использованный шарик в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ» или в соответствующий контейнер «Физический метод».

3.12. Поставить флакон на столик манипуляционный.

3.13. Взять левой рукой со столика манипуляционного упаковку с иглой размером 0,8x40 мм, вскрыть упаковку правой рукой со стороны канюли иглы и положить на столик манипуляционный.

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

3.15. Взять в правую руку шприц из вскрытой упаковки.

3.16. Надеть левой рукой иглу размером 0,8x40 мм на подыгольный конус шприца, не извлекая ее из упаковки.

3.17. Извлечь левой рукой иглу из упаковки, поместить упаковку в емкость «Упаковка».

3.18. Закрепить первым и вторым пальцами левой руки канюлю иглы на подыгольном конусе шприца.

3.19. Расположить второй палец правой руки на канюле иглы, остальными пальцами охватить цилиндр шприца.

3.20. Снять левой рукой колпачок с иглы, придерживая канюлю

---

<sup>1</sup>Время экспозиции химического средства дезинфекции должно соответствовать инструкции производителя.

иглы вторым пальцем правой руки, поместить колпачок в контейнер «Пластмасса».

3.21. Взять в левую руку флакон между вторым и третьим пальцами, держа его на уровне груди, расположить первый и третий пальцы на флаконе, второй – на дне флакона.

3.22. Проколоть осторожно резиновую пробку иглой до появления среза иглы внутри флакона, перевернуть флакон дном вверх, удерживая его на уровне глаз.

3.23. Разместить флакон между вторым и третьим пальцами, охватить цилиндр шприца первым и пятым пальцами левой руки, четвертый палец расположить на канюле иглы.

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

3.25. Набрать в шприц необходимое количество ЛС, оттягивая поршень вниз.

3.26. Расположить второй палец правой руки на канюле иглы, остальными пальцами охватить цилиндр шприца, одновременно отпустить пальцы левой руки с цилиндра шприца, удерживать флакон между вторым и третьим пальцами левой руки.

3.27. Извлечь иглу из флакона.

3.28. Поместить пустой флакон в контейнер «Пустые флаконы ЛС»<sup>2</sup>.

3.29. Снять первым и вторым пальцами левой руки иглу со шприца, поместить в контейнер «Дезинфекция острых ИМН» или в соответствующий контейнер «Физический метод».

3.30. Взять левой рукой вскрытую упаковку от шприца, с находящейся в ней иглой, надеть иглу на подыгольный конус шприца, не извлекая иглу из упаковки.

3.31. Извлечь иглу из упаковки, поместить упаковку на столик манипуляционный.

3.32. Закрепить первым и вторым пальцами левой руки канюлю иглы на подыгольном конусе шприца, срез иглы и шкала на цилиндре шприца должны находиться параллельно друг другу.

3.33. Переложить шприц в левую руку, расположить второй палец на канюле иглы, остальными пальцами охватить цилиндр шприца.

3.34. Расположить второй и третий пальцы правой руки на фланце цилиндра шприца, первый палец – на поршне. Не снимая

<sup>2</sup>В случае неполного использования ЛС, на этикетке флакона следует указать дату и время вскрытия, поставить подпись. Флакон хранят в холодильнике. Перед повторным набором ЛС необходимо заранее достать флакон из холодильника, чтобы при введении пациенту ЛС имело комнатную температуру.

колпачок с иглы, вытеснить воздух из шприца и отдозировать ЛС, надавливая на поршень шприца первым пальцем правой руки.

#### **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП**

3.35. Вложить шприц с ЛС во вскрытую упаковку от шприца.

## ИНСТРУКЦИЯ № 5

### Выполнение внутрикожной инъекции

#### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Внутрикожная инъекция выполняется для постановки аллергологических проб на переносимость антибиотиков, выявления чувствительности к гетерогенному белку. Количество вводимого ЛС должно составлять 0,1 мл.

Место введения – средняя треть внутренней поверхности предплечья.

#### 2. ОСНАЩЕНИЕ

##### 2.1. Медицинская мебель:

столлик манипуляционный;

стол для проведения дезинфекционных мероприятий.

##### 2.2. ЛС в ампуле (флаконе) по назначению врача-специалиста.

##### 2.3. Медицинский инструментарий стерильный одноразового применения:

игла размером 0,8x40 мм для набора ЛС;

шприц объемом 1 мл<sup>1</sup> с иглой размером 0,33–0,4x10–15 мм.

##### 2.4. перевязочный материал стерильный (шарики).

##### 2.5. Нож ампульный.

##### 2.6. Антисептик для обработки инъекционного поля пациента (спирт этиловый 70 %).

##### 2.7. 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.

##### 2.8. 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».

##### 2.9. При использовании в организации здравоохранения физического метода дезинфекции контейнеры:

«Физический метод. Острые ИМН»;

«Физический метод» с указанием наименования других ИМН.

##### 2.10. Контейнеры:

---

<sup>1</sup>Шприцы объемом 1 мл выпускаются с интегрированной и съемной иглами.

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

2.11. Емкость «Упаковка».

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

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

2.14. 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 из ампулы в количестве 0,2 мл в шприц и сменить иглу согласно подпунктам 3.1–3.32 Инструкции № 3 или из флакона согласно подпунктам 3.1–3.33 Инструкции № 4.

3.3. Расположить второй и третий пальцы правой руки на фланце цилиндра шприца, первый палец – на поршне. Не снимая колпачок с иглы, вытеснить воздух из шприца и отдозировать 0,1 мл ЛС, надавливая на поршень шприца первым пальцем правой руки.

3.4. Вложить шприц с ЛС во вскрытую упаковку от шприца.

#### ОСНОВНОЙ ЭТАП

3.5. Выбрать, осмотреть и пропальпировать правой рукой место инъекции<sup>2</sup>.

3.6. Взять правой рукой два шарика, смочить спиртом этиловым 70 %.

3.7. Обработать кожу в месте инъекции: одним шариком «большое поле» (размером 10x10 см), другим – «малое поле» (размером 5x5 см) 2–3 раза в одном направлении.

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

3.9. Подождать до полного испарения спирта этилового 70 % с поверхности кожи, выдержать время экспозиции<sup>3</sup>.

<sup>2</sup>В месте предполагаемой инъекции не должно быть рубцов, болезненных тактильных ощущений, кожного зуда, воспалительных процессов и уплотнений.

<sup>3</sup>Время экспозиции должно соответствовать инструкции по применению используемого антисептика.

3.10. Взять в правую руку шприц с ЛС из вскрытой упаковки, расположить второй палец на канюле иглы, остальными пальцами охватить цилиндр шприца.

3.11. Поместить упаковку в емкость «Упаковка».

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

3.13. Охватить пальцами левой руки наружную поверхность предплечья, натянуть кожу в месте инъекции.

3.14. Держа иглу срезом вверх, ввести ее в кожу на длину среза иглы (игла вводится параллельно коже).

3.15. Зафиксировать положение иглы, удерживая канюлю иглы первым пальцем левой руки, ослабив натяжение кожи.

3.16. Расположить второй и третий пальцы правой руки на фланце цилиндра шприца, первый палец – на поршне.

3.17. Ввести ЛС, надавливая на поршень шприца первым пальцем правой руки<sup>4</sup>.

3.18. Расположить второй палец правой руки на канюле иглы, одновременно отпуская первый палец левой руки с канюли иглы, остальными пальцами правой руки удерживать цилиндр шприца.

3.19. Извлечь быстрым движением иглу.

#### ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

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

3.21. 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».

3.22. 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».

3.23. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.24. Зарегистрировать введение ЛС в медицинской документации.

3.25. Наблюдать за пациентом, уточняя его самочувствие, с целью своевременного выявления аллергических реакций немедленного типа<sup>5</sup>.

<sup>4</sup> При правильно выполненной инъекции должна образоваться папула в виде «лимонной корочки».

<sup>5</sup> В стационарных условиях пациент должен находиться в палате, в амбулаторных условиях – в помещении, примыкающем к процедурному кабинету.

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

## ИНСТРУКЦИЯ № 6

### Выполнение подкожной инъекции

#### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Подкожная инъекция выполняется для введения водных и масляных растворов ЛС, не оказывающих раздражающего действия на окружающие ткани. Всасывание ЛС при подкожном введении происходит медленнее, чем при внутримышечной или внутривенной инъекции. Вводимый объем ЛС не должен превышать 2 мл.

Для уменьшения болевых ощущений, профилактики постинъекционных инфильтратов и других осложнений места введения ЛС необходимо чередовать

Места введения – наружная поверхность плеча на границе верхней и средней трети, подлопаточная область, переднебоковая поверхность брюшной стенки, переднебоковая поверхность бедра.

#### 2. ОСНАЩЕНИЕ

##### 2.1. Медицинская мебель:

столлик манипуляционный;

стол для проведения дезинфекционных мероприятий.

##### 2.2. ЛС в ампуле (флаконе) по назначению врача-специалиста.

2.3. Медицинский инструментарий стерильный одноразового применения:

игла размером 0,8x40 мм для набора ЛС;

шприц объемом 2 мл с иглой размером 0,6x25–35 мм.

##### 2.4. перевязочный материал стерильный (шарики).

##### 2.5. Прочие ИМН:

нож ампульный;

емкость для подогрева ампул с масляными растворами ЛС;

термометр для измерения температуры воды в емкости.

##### 2.6. Антисептик для обработки инъекционного поля пациента.

##### 2.7. 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.

2.8. 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».

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

«Физический метод. Острые ИМН»;

«Физический метод» с указанием наименования других ИМН.

2.10. Контейнеры:

«Пустые ампулы ЛС»;

«Пустые флаконы ЛС»;

«Пластмасса».

2.11. Емкость «Упаковка».

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

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

2.14. 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 из 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 правую 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 левой рукой колпачок с иглы, придерживая канюлю иглы вторым пальцем правой руки, поместить колпачок в контейнер «Пластмасса».

3.12. Собрать первым, вторым и третьим пальцами левой руки участок кожи в складку треугольной формы, ввести быстрым движением иглу в основание складки под углом  $45^\circ$  к поверхности кожи на глубину  $2/3$  иглы<sup>1</sup>.

3.13. Отпустить складку кожи, расположить второй и третий пальцы левой руки на фланце цилиндра шприца, первый палец – на поршне<sup>2</sup>.

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

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

#### ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

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

3.17. 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».

3.18. 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».

3.19. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.20. Зарегистрировать введение ЛС в медицинской документации.

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

<sup>1</sup>При введении гепарина инсулиновым шприцем с интегрированной иглой, необходимо держать иглу под углом  $90^\circ$ , при этом нельзя проводить контроль попадания иглы в кровеносный сосуд и массировать место инъекции.

<sup>2</sup>При введении масляного раствора изменить расположение пальцев левой руки: расположить второй и третий пальцы на поршне, первый пальцем опереться 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.

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

## ИНСТРУКЦИЯ № 7

### Подкожное введение инсулина

#### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

При введении препаратов инсулина необходимо строго соблюдать дозу, время и кратность введения. Медицинский работник со средним специальным медицинским образованием не имеет права производить замену одного препарата на другой. Инсулин хранят в холодильнике при температуре  $+2-8^{\circ}\text{C}$ . За 30–40 минут до введения инсулин необходимо извлечь из холодильника, чтобы он приобрел комнатную температуру.

Объем стандартного инсулинового шприца составляет 1 мл, шкала цилиндра размечена в международных единицах (далее – МЕ). В современных препаратах инсулина в 1 мл содержится 100 МЕ инсулина.

При инсулинотерапии необходимо чередовать места инъекций на разных участках тела и соблюдать расстояние между введениями иглы (оно должно быть не менее 1 см). Частые инъекции в одно и то же место могут привести к образованию постинсулиновых липодистрофий (атрофии подкожно-жировой клетчатки).

Места введения – наружная поверхность плеча на границе верхней и средней трети, переднебоковая поверхность брюшной стенки, переднебоковая поверхность бедра.

Эффективность действия инсулина при подкожном введении зависит от места инъекции. Быстрее он всасывается при введении в переднебоковую поверхность брюшной стенки, наиболее медленно – в переднебоковую поверхность бедра. При введении в плечо скорость всасывания занимает промежуточное место.

Инсулин короткого действия целесообразно вводить в переднебоковую поверхность брюшной стенки. В экстренных случаях инсулин вводится внутримышечно или внутривенно.

#### 2. ОСНАЩЕНИЕ

##### 2.1. Медицинская мебель:

столик манипуляционный;

стол для проведения дезинфекционных мероприятий.

##### 2.2. Препарат инсулина во флаконе по назначению врача-специалиста.

##### 2.3. Медицинский инструментарий стерильный одноразового применения (шприц инсулиновый объемом 1 мл с интегрированной иглой).

- 2.4. Перевязочный материал стерильный (шарики).
- 2.5. Нож ампульный.
- 2.6. Антисептик для обработки инъекционного поля пациента.
- 2.7. Химические средства дезинфекции:  
химическое средство экстренной дезинфекции для дезинфекции флаконов, 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»;  
«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. Контейнеры:  
«Пустые флаконы ЛС»;  
«Пластмасса».
- 2.11. Емкость «Упаковка».
- 2.12. Санитарно-гигиенические изделия согласно подпункту 2.24 Инструкции № 1.
- 2.13. Санитарно-техническое оборудование согласно подпункту 2.25 Инструкции № 1.
- 2.14. 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. Сверить название и дозу инсулина на флаконе с записью назначения в направлении или листе назначения.
- 3.3. Проверить:  
целостность флакона, внешний вид инсулина, его срок годности;  
целостность упаковок стерильного медицинского инструментария и стерильного перевязочного материала, их срок годности.
- 3.4. Обработать руки в соответствии с НПА.
- 3.5. Вскрыть упаковку с шариками.

3.6. Взять флакон с инсулином, обработать химическим средством экстренной дезинфекции согласно подпунктам 3.5–3.11 Инструкции № 4.

3.7. Поставить флакон на столик манипуляционный<sup>1</sup>.

3.8. Выдержать время экспозиции.

#### ОСНОВНОЙ ЭТАП

3.9. Выбрать, осмотреть и пропальпировать правой рукой место инъекции.

3.10. Взять правой рукой два шарика, смочить антисептиком.

3.11. Обработать кожу в месте инъекции: одним шариком «большое поле» (размером 10x10 см), другим – «малое поле» (размером 5x5 см) 2–3 раза в одном направлении.

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

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

3.14. Взять левой рукой со столика манипуляционного упаковку со шприцем, вскрыть упаковку правой рукой со стороны рукоятки поршня.

3.15. Взять в правую руку шприц из вскрытой упаковки, расположить второй палец на канюле иглы, остальными пальцами охватить цилиндр шприца.

3.16. Поместить упаковку в емкость «Упаковка».

3.17. Расположить второй и третий пальцы левой руки на поршне шприца, первым пальцем упереться во фланец цилиндра шприца. Не снимая колпачок с иглы, набрать в шприц воздух в количестве назначенной дозы инсулина, оттягивая поршень вниз.

3.18. Снять левой рукой колпачок с иглы, поместить колпачок в контейнер «Пластмасса».

3.19. Взять в левую руку флакон между вторым и третьим пальцами, расположить первый и третий пальцы на флаконе, второй – на дне флакона.

3.20. Проколоть осторожно резиновую пробку иглой до появления среза иглы во флаконе, перевернуть флакон дном вверх, удерживая его на уровне глаз.

3.21. Разместить флакон между вторым и третьим пальцами, охватить цилиндр шприца первым и пятым пальцами левой руки, четвертый палец расположить на канюле иглы.

<sup>1</sup>Суспензию инсулина перемешать до получения однородной взвеси, для этого необходимо покатаь флакон между ладонями.

3.22. Расположить второй и третий пальцы правой руки на фланце цилиндра шприца, первый палец – на поршне, ввести воздух из шприца во флакон, надавливая на поршень шприца первым пальцем правой руки.

3.23. Расположить второй и третий пальцы правой руки на поршне шприца, первым пальцем опереться во фланец цилиндра шприца.

3.24. Набрать в шприц назначенную дозу инсулина, оттягивая поршень вниз.

3.25. Расположить второй палец правой руки на канюле иглы, остальными пальцами охватить цилиндр шприца, одновременно отпустить пальцы левой руки с цилиндра шприца, удерживать флакон между вторым и третьим пальцами левой руки.

3.26. Извлечь иглу из флакона.

3.27. Поместить флакон с препаратом инсулина на столик манипуляционный<sup>2</sup>.

3.28. Взять левой рукой шарик, поместить в ладонь, удерживая четвертым и пятым пальцами.

3.29. Собрать первым, вторым и третьим пальцами левой руки участок кожи в складку треугольной формы, ввести быстрым движением иглу в основание складки под углом 45° к поверхности кожи на глубину  $\frac{3}{4}$  иглы.

3.30. Отпустить складку кожи, расположить второй и третий пальцы левой руки на фланце цилиндра шприца, первый палец – на поршне.

3.31. Ввести медленно инсулин, надавливая на поршень шприца первым пальцем левой руки.

3.32. Не извлекать иглу в течение 6–10 секунд (во избежание вытекания инсулина через инъекционный канал).

3.33. Извлечь быстрым движением иглу.

3.34. Приложить на 2–3 минуты к месту инъекции сухой шарик.

#### ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

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

3.36. Поместить цилиндр шприца с интегрированной иглой в контейнер «Дезинфекция острых ИМН», поршень шприца – в контейнер «Дезинфекция шприцев и других ИМН», шарик – в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ».

---

<sup>2</sup>После выполнения инъекции на этикетке флакона следует указать дату и время вскрытия, поставить подпись и поместить флакон в холодильник.

3.37. При физическом методе дезинфекции поместить цилиндр шприца с интегрированной иглой в контейнер «Физический метод». Острые ИМН», другие ИМН – в соответствующие контейнеры «Физический метод».

3.38. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.39. Зарегистрировать введение ЛС в медицинской документации.

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

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

## ИНСТРУКЦИЯ № 8

Подкожное введение инсулина с использованием  
шприц-ручки

## 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Шприц-ручка – особый шприц, позволяющий вводить инсулин, не набирая его каждый раз из флакона, и имеющий устройство для полуавтоматического дозирования инсулина. Производителями выпускаются шприц-ручки одноразового и многоразового применения. В шприц-ручках многоразового применения внутри корпуса расположен сменный картридж с препаратом инсулина. В шприц-ручках одноразового применения замена картриджа не предусмотрена.

Места введения – наружная поверхность плеча на границе верхней и средней трети, переднебоковая поверхность брюшной стенки, переднебоковая поверхность бедра.

## 2. ОСНАЩЕНИЕ

## 2.1. Медицинская мебель:

столик манипуляционный;

стол для проведения дезинфекционных мероприятий.

2.2. Препарат инсулина в шприц-ручке по назначению врача-специалиста.

2.3. Медицинский инструментарий стерильный одноразового применения (иглы для шприц-ручки размерами 0,23x4 мм; 0,23x12,7 мм; 0,25x5 мм; 0,3x8 мм; 0,33x12,7 мм).

2.4. Перевязочный материал стерильный (шарики).

2.5. Антисептик для обработки инъекционного поля пациента.

2.6. 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.

2.7. Контейнеры для проведения дезинфекционных мероприятий с рабочим раствором химического средства дезинфекции:

«Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ»;

«Дезинфекция острых ИМН».

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

«Физический метод. Острые ИМН»;

«Физический метод. Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ».

2.9. Контейнер «Пластмасса».

2.10. Емкость «Упаковка».

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

2.12. Санитарно-техническое оборудование (за исключением мойки) согласно подпункту 2.25 Инструкции № 1.

2.13. 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. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.3. Взять в правую руку шприц-ручку, левой рукой снять колпачок, положить его на столик манипуляционный.

3.4. Сверить название инсулина на этикетке шприц-ручки с записью назначения в направлении или листе назначения.

3.5. Проверить целостность шприц-ручки, внешний вид инсулина<sup>1</sup>, его срок годности.

3.6. Положить шприц-ручку на столик манипуляционный.

3.7. Проверить целостность упаковок стерильного медицинского инструментария и стерильного перевязочного материала, их срок годности.

3.8. Вскрыть упаковку с шариками.

#### ОСНОВНОЙ ЭТАП

3.9. Выбрать, осмотреть и пропальпировать правой рукой место инъекции.

3.10. Взять правой рукой два шарика, смочить антисептиком.

3.11. Обработать кожу в месте инъекции: одним шариком «большое поле» (размером 10x10 см), другим – «малое поле» (размером 5x5 см) 2–3 раза в одном направлении.

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

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

<sup>1</sup>Если препарат инсулина находится в виде суспензии, необходимо произвести 10–12 поворотов ручки на 180°, чтобы шарик, находящийся в картридже, равномерно перемешал суспензию инсулина.

3.14. Взять левой рукой со столика манипуляционного иглу в колпачке<sup>2</sup>, правой рукой снять с колпачка наружную защитную мембрану, поместить ее в емкость «Упаковка».

3.15. Взять в правую руку со столика манипуляционного шприц-ручку и присоединить к ней иглу в колпачке (в зависимости от вида иглы ее навинчивают или надевают). В момент присоединения иглу необходимо держать прямо<sup>3</sup>.

3.16. Провести тест на безопасность<sup>4</sup>:

3.16.1. переложить в левую руку шприц-ручку;

3.16.2. вращать правой рукой «сектор дозы» до установления метки на цифре «2»;

3.16.3. снять правой рукой внешний защитный колпачок с иглы, поместить в контейнер «Пластмасса»;

3.16.4. расположить в левой руке шприц-ручку иглой вверх, при этом «окно-указатель дозы» должно быть перед глазами;

3.16.5. постучать пальцем правой руки по держателю картриджа, чтобы пузырьки воздуха поднялись вверх к игле;

3.16.6. снять правой рукой внутренний защитный колпачок с иглы, поместить его в контейнер «Пластмасса»;

3.16.7. нажать первым пальцем правой руки на пусковую кнопку, выпустить дозу инсулина<sup>5</sup>;

3.16.8. отпустить пусковую кнопку и проверить метку в «окне-указателе дозы» (метка должна быть на цифре «0»).

3.17. Установить правой рукой назначенную дозу инсулина в «окне-указателе дозы», вращая «сектор дозы» до нужного значения<sup>6</sup> (если была набрана неправильная доза, следует повернуть «сектор дозы» в обратном направлении до требуемого значения).

3.18. Переложить в правую руку шприц-ручку, охватить вторым, третьим, четвертым и пятым пальцами корпус шприц-ручки, первый палец расположить на пусковой кнопке.

3.19. Взять левой рукой шарик, поместить в ладонь левой руки, удерживая четвертым и пятым пальцами.

---

<sup>2</sup>Игла к шприц-ручке находится во внешнем и внутреннем защитном колпачке.

<sup>3</sup>Если устанавливать иглу под наклоном, можно повредить резиновую мембрану, что приведет к протеканию инсулина и поломке иглы.

<sup>4</sup>Тест на безопасность проводится перед каждой инъекцией.

<sup>5</sup>Если выброс инсулина не произошел, тест на безопасность повторяется до тех пор, пока не произойдет выброс.

<sup>6</sup>Не следует нажимать на пусковую кнопку во время выбора дозы, так как может произойти выброс инсулина, что приведет к неправильному его дозированию.

3.20. Собрать первым, вторым и третьим пальцами левой руки участок кожи в складку треугольной формы, ввести быстрым движением иглу в основание складки под углом  $90^{\circ}$ .

3.21. Отпустить складку кожи.

3.22. Нажать первым пальцем правой руки на пусковую кнопку (значение дозы в «окне-указателе дозы» должно вернуться к цифре «0»).

3.23. Удерживать пусковую кнопку, не извлекая иглу в течение 6–10 секунд (для полного введения дозы).

3.24. Извлечь быстрым движением иглу.

3.25. Приложить на 2–3 минуты к месту инъекции сухой шарик.

#### ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.26. Снять иглу со шприц-ручки с использованием иглоотсекателя (иглосъемника) и поместить в контейнер «Дезинфекция острых ИМН», шарик поместить в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ».

3.27. При физическом методе дезинфекции снять иглу со шприц-ручки с использованием иглоотсекателя (иглосъемника) и поместить в контейнер «Физический метод. Острые ИМН», шарик поместить в соответствующий контейнер «Физический метод».

3.28. Взять со столика манипуляционного колпачок, надеть на шприц-ручку, поместить ее в холодильник.

3.29. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.30. Зарегистрировать введение ЛС в медицинской документации.

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

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

## 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 ягодицы<sup>1</sup>, 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;<sup>2</sup> 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;

<sup>1</sup>Для 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.

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

рабочий раствор химического средства дезинфекции для промывания и дезинфекции ИМН, дезинфекции наружных поверхностей ИМН.

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  $90^\circ$  на  $3/4$  иглы в мышечную ткань.

3.15. Расположить второй и третий пальцы левой руки на фланце цилиндра шприца, первый палец – на поршне<sup>3</sup>.

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».

<sup>3</sup>При введении суспензии и масляного раствора изменить расположение пальцев левой руки: расположить второй и третий пальцы на поршне шприца, первым пальцем опереться 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.

- 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.

## ИНСТРУКЦИЯ № 10

### Внутримышечное введение бициллина

#### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Бициллин – антибиотик группы пенициллинов пролонгированного действия<sup>1</sup>. Во флакон с порошком бициллина вводят растворитель. В качестве растворителя используется стерильная вода для инъекций или раствор натрия хлорида 9 мг/мл. Для разведения «Бициллина-3» в шприц необходимо набрать 3 мл растворителя, для разведения «Бициллина-5» – 5 мл.

При разведении бициллина образуется суспензия молочного цвета, которая быстро кристаллизуется и может закупорить иглу, поэтому бициллин пациенту вводят сразу после разведения.

Место введения – верхний наружный квадрант ягодицы.

#### 2. ОСНАЩЕНИЕ

##### 2.1. Медицинская мебель:

столлик манипуляционный;

стол для проведения дезинфекционных мероприятий.

2.2. ЛС: «Бициллин-3» или «Бициллин-5» во флаконе по назначению врача-специалиста.

2.3. Растворитель бициллина в ампуле (флаконе) по назначению врача-специалиста.

2.4. Медицинский инструментарий стерильный одноразового применения:

игла размером 0,8х40 мм (для введения бициллина);

шприцы объемом 5 мл; 10 мл с иглами размером 0,7х38–40 мм; 0,8х40 мм.

2.5. перевязочный материал стерильный (шарики).

2.6. Прочие ИМН:

нож ампульный;

емкость для подогрева растворителя в ампуле (флаконе);

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

<sup>1</sup>Перед введением антибиотика необходимо собрать у пациента аллергологический анамнез. При отягощенном аллергологическом анамнезе провести пробы на индивидуальную чувствительность к лекарственному средству.

поверхностей ИМН.

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. Сверить название и дозу бициллина на флаконе и растворителя на ампуле (флаконе) с записью назначения в направлении или листе назначения.

3.3. Проверить:

целостность флакона бициллина и ампулы (флакона) растворителя, их внешний вид, срок годности;

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

3.4. Обработать руки в соответствии с НПА.

#### ОСНОВНОЙ ЭТАП

3.5. Взять ампулу (флакон) с растворителем, поместить на 3–5 минут в емкость с теплой водой, имеющей температуру 40–45 °С.

3.6 Вскрыть упаковку с шариками.

3.7. Взять левой рукой флакон с бициллином, обработать химическим средством экстренной дезинфекции согласно подпунктам 3.5–3.12 Инструкции № 4.

3.8. Выбрать, осмотреть и пропальпировать правой рукой место инъекции.

3.9. Взять правой рукой два шарика, смочить антисептиком.

3.10. Обработать кожу в месте инъекции: одним шариком «большое поле» (размером 10x10 см), другим – «малое поле» (размером 5x5 см) 2–3 раза в одном направлении.

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

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

3.13. Взять подогретую ампулу (флакон) с растворителем. Ампулу обработать химическим средством экстренной дезинфекции и вскрыть согласно подпунктам 3.6–3.12 Инструкции № 3. При использовании флакона обработать его химическим средством экстренной дезинфекции согласно подпунктам 3.5–3.12 Инструкции № 4.

3.14. Взять левой рукой со столика манипуляционного упаковку с иглой размером 0,8x40 мм (для введения бициллина), вскрыть ее правой рукой со стороны канюли иглы и положить на столик манипуляционный.

3.15. Взять левой рукой со столика манипуляционного упаковку со шприцем, вскрыть упаковку правой рукой со стороны рукоятки поршня.

3.16. Взять в правую руку шприц из вскрытой упаковки, поместить упаковку на столик манипуляционный.

3.17. Взять левой рукой вскрытую упаковку с иглой 0,8x40 мм (для введения бициллина).

3.18. Надеть левой рукой иглу на подыгольный конус шприца, не извлекая иглу из упаковки.

3.19. Извлечь левой рукой иглу из упаковки, поместить упаковку на столик манипуляционный.

3.20. Закрепить первым и вторым пальцами левой руки канюлю иглы на подыгольном конусе шприца.

3.21. Не снимая колпачок с иглы, проверить проходимость иглы:

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

3.21.2. 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»;

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

3.22. Взять в правую руку вскрытую упаковку от иглы размером 0,8x40 мм (для введения бициллина) и поместить в нее иглу с колпачком (для введения бициллина), надетую на шприц.

3.23. Охватить через упаковку первым и вторым пальцем правой руки канюлю иглы, отсоединить иглу от шприца.

3.24. Поместить вскрытую упаковку с иглой на столик манипуляционный.

3.25. Переложить шприц в правую руку, охватить пальцами цилиндр шприца.

3.26. Взять левой рукой со столика манипуляционного вскрытую упаковку от шприца с иглой, надеть левой рукой иглу на подыгольный конус шприца, не извлекая иглу из упаковки.

3.27. Извлечь правой рукой иглу из упаковки, поместить упаковку на столик манипуляционный.

3.28. Закрепить первым и вторым пальцами левой руки канюлю иглы на подыгольном конусе шприца.

3.29. Набрать растворитель в шприц из ампулы (флакона) согласно подпунктам 3.19–3.27 Инструкции № 3 или подпунктам 3.19–3.28 Инструкции № 4.

3.30. Взять в левую руку флакон с бициллином между вторым и третьим пальцами, держа на уровне груди, расположить первый и третий пальцы на флаконе, второй – на дне флакона.

3.31. Проколоть осторожно резиновую пробку иглой до появления среза иглы внутри флакона.

3.32. Разместить флакон между вторым и третьим пальцами, охватить цилиндр шприца первым и пятым пальцами левой руки, четвертый палец расположить на канюле иглы.

3.33. Расположить второй и третий пальцы правой руки на фланце цилиндра шприца, первый палец – на поршне шприца.

3.34. Ввести растворитель во флакон по его стенке (во избежание вспенивания), надавливая на поршень шприца первым пальцем правой руки.

3.35. Отсоединить первым и четвертым пальцами левой руки канюлю иглы от шприца, положить шприц во вскрытую упаковку от шприца.

3.36. Охватить флакон пальцами правой руки, держать его дном вниз.

3.37. Растворить бициллин во флаконе до получения гомогенной суспензии, перекатывая флакон между ладонями (около 30 секунд).

3.38. Поставить флакон с суспензией бициллина на столик манипуляционный.

3.39. Взять правой рукой шприц из вскрытой упаковки, поместить упаковку в емкость «Упаковка».

3.40. Взять в левую руку флакон с бициллином между вторым и третьим пальцами, расположить первый и четвертый пальцы на канюле иглы.

3.41. Присоединить шприц к канюле иглы, поднять флакон и перевернуть его дном вверх, охватить цилиндр шприца первым и пятым пальцами левой руки, четвертый палец расположить на канюле иглы.

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

3.43. Набрать в шприц необходимую дозу бициллина, оттягивая поршень вниз.

3.44. Расположить второй палец правой руки на канюле иглы, остальными пальцами охватить цилиндр шприца, одновременно отпустить пальцы левой руки с цилиндра шприца,

3.45. Извлечь иглу из флакона, удерживать флакон между вторым и третьим пальцами левой руки.

3.46. Поместить пустой флакон в контейнер «Пустые флаконы ЛС».

3.47. Снять первым и вторым пальцами левой руки иглу со шприца, поместить в контейнер «Дезинфекция острых ИМН» или в соответствующий контейнер «Физический метод».

3.48. Взять левой рукой вскрытую упаковку с иглой 0,8x40 мм (для введения бициллина), не извлекая иглу из упаковки, надеть на подыгольный конус шприца.

3.49. Извлечь левой рукой иглу из упаковки, поместить упаковку в емкость «Упаковка».

3.50. Закрепить первым и вторым пальцами левой руки канюлю иглы на подыгольном конусе шприца.

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

3.52. Переложить в левую руку шприц, снять правой рукой колпачок с иглы, придерживая канюлю иглы вторым пальцем левой руки, поместить колпачок в контейнер «Пластмасса».

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

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

3.55. Ввести быстрым движением иглу под углом  $90^\circ$  на  $3/4$  иглы в мышечную ткань.

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

3.57. Потянуть слегка поршень «на себя», чтобы убедиться, что игла не попала в кровеносный сосуд. При появлении крови в шприце, необходимо, не извлекая иглу полностью, изменить ее положение.

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

3.59. Ввести бициллин, надавливая на поршень шприца первым пальцем левой руки.

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

#### ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

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

3.62. 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».

3.63. 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».

3.64. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.65. Зарегистрировать введение ЛС в медицинской документации.

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

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

## ИНСТРУКЦИЯ № 11

### Взятие крови из вены шприцем

#### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

При проведении плановых клинических лабораторных исследований взятие крови осуществляется натощак 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 0,8x40 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;

---

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

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»;

«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.

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.

<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.

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

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.

3.30. Держа иглу срезом вверх, проколоть кожу под небольшим углом (не более  $15^\circ$ ), 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 опереться 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. Закрывать 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.

## ИНСТРУКЦИЯ № 12

### Взятие крови из вены системой вакуумной S-Monovet

#### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Система вакуумная S-Monovet – закрытая система взятия венозной крови, снижающая риск контакта медицинского работника с кровью пациента на всех этапах ее взятия и транспортировки. Система состоит из иглы и шприц-пробирок определенного объема с винтовыми крышками разного цвета. Цветовая кодировка крышки зависит от наполнителя-реагента (антикоагулянт, коагулянт и др.), который содержится в шприц-пробирке.

Система S-Monovet позволяет использовать шприцевой и вакуумный методы взятия крови.

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

#### 2. ОСНАЩЕНИЕ

##### 2.1. Медицинская мебель:

стол маневренный;

стол для внутривенных инъекций;

стол для проведения дезинфекционных мероприятий.

##### 2.2. Система вакуумная S-Monovet.

##### 2.3. Перевязочный материал стерильный (шарики).

##### 2.4. Прочие ИМН:

валик;

жгут;

салфетка;

штатив для пробирок;

контейнер для транспортировки проб биологического материала.

##### 2.5. Антисептик для обработки инъекционного поля пациента.

##### 2.6. 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.

2.7. Контейнеры для проведения дезинфекционных мероприятий с рабочим раствором химического средства дезинфекции:

«Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ»;

«Дезинфекция острых ИМН».

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

«Физический метод. Острые ИМН»;

«Физический метод. Перевязочный материал, СИЗ».

2.9. Контейнер «Пластмасса»;

2.10. Емкость «Упаковка».

2.11. Маркер.

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

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

2.14. 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;

срок годности шприц-пробирок;

правильность заполнения бланка направления на исследование крови.

3.3. Зарегистрировать назначение в журнале для регистрации лабораторных исследований.

3.4. Отметить на бланке направления:

дату 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 шприц-пробирку и промаркировать ее, указав номер, соответствующий регистрационному номеру в журнале регистрации лабораторных исследований и бланке направления.

3.7. Поместить шприц-пробирку на столик манипуляционный.

3.8. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.9. Вскрыть упаковку с шариками.

### ОСНОВНОЙ ЭТАП

3.10. Подложить валик под руку пациента.

3.11. Наложить жгут на руку и обработать место венепункции антисептиком согласно подпунктам 3.18–3.25 Инструкции № 11.

3.12. Шприцевой метод:

3.12.1. собрать вакуумную систему S-Monovet:

взять левой рукой со столика манипуляционного упаковку с иглой системы вакуумной S-Monovet (далее – игла), вскрыть упаковку правой рукой со стороны канюли иглы;

взять в правую руку шприц-пробирку, присоединить и закрепить иглу к шприц-пробирке вращательным движением по часовой стрелке;

расположить второй палец правой руки на канюле иглы, остальными пальцами охватить шприц-пробирку;

3.12.2. извлечь левой рукой иглу из упаковки, поместить упаковку в емкость «Упаковка»;

3.12.3. взять левой рукой шарик, смочить антисептиком, поместить в ладонь левой руки, удерживая четвертым и пятым пальцами;

3.12.4. снять левой рукой колпачок с иглы, придерживая канюлю иглы вторым пальцем правой руки, поместить колпачок в контейнер «Пластмасса»;

3.12.5. зафиксировать вену, натянув кожу в области места венепункции первым пальцем левой руки;

3.12.6. держа иглу срезом вверх, проколоть кожу под небольшим углом (не более  $15^\circ$ ), расположить иглу параллельно вене, не меняя положения цилиндр-пробирки в руке;

3.12.7. продолжая фиксировать вену, слегка изменить направление иглы, проколоть переднюю стенку вены и осторожно продвинуть иглу по ходу вены;

3.12.8. развязать левой рукой жгут, предложить пациенту разжать кулак;

3.12.9. расположить первый и второй пальцы левой руки на канюле иглы;

3.12.10. расположить первый, второй и третий пальцы правой руки на поршне шприц-пробирки;

3.12.11. потянуть медленно поршень шприц-пробирки «на себя» до характерного щелчка, набрать в шприц-пробирку необходимое количество крови;

3.12.12. расположить первый, второй и третий пальцы правой руки на шприц-пробирке и отсоединить вращательным движением шприц-пробирку от иглы;

3.12.13. перевернуть шприц-пробирку 4–5 раз для полного смешивания крови с реагентами, положить шприц-пробирку на столик манипуляционный (при взятии нескольких проб крови к игле присоединить новую шприц-пробирку соответствующего цветового кода);

3.12.14.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;

3.12.15. поместить иглу в контейнер «Дезинфекция острых ИМН», шарик – в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ»;

3.12.16.при физическом методе дезинфекции поместить иглу в контейнер «Физический метод. Острые ИМН», шарик – в контейнер «Физический метод. Перевязочный материал, СИЗ»;

3.12.17.взять шприц-пробирку со столика манипуляционного, отломать шток поршня шприц-пробирки, поместить шток поршня в контейнер «Пластмасса»;

3.12.18.поставить шприц-пробирку в штатив для пробирок.

3.13. Вакуумный метод:

3.13.1.взять в левую руку шприц-пробирку, потянуть правой рукой поршень до появления характерного щелчка (в шприц-пробирке создается вакуум);

3.13.2.отломать шток поршня шприц-пробирки, поместить шток поршня в контейнер «Пластмасса»;

3.13.3.поставить шприц-пробирку в штатив для пробирок;

3.13.4.взять левой рукой со столика манипуляционного упаковку с иглой, вскрыть упаковку правой рукой со стороны канюли иглы, извлечь иглу из упаковки правой рукой, поместить упаковку в емкость «Упаковка»;

3.13.5.взять левой рукой шарик, смочить антисептиком, поместить в ладонь левой руки, удерживая четвертым и пятым пальцами;

3.13.6.охватить первым, вторым и третьим пальцами правой руки канюлю иглы;

3.13.7.снять левой рукой колпачок с иглы, поместить колпачок в контейнер «Пластмасса»;

3.13.8.зафиксировать вену, натянув кожу в области венепункции первым пальцем левой руки;

3.13.9.держа иглу срезом вверх, проколоть кожу под небольшим углом (не более  $15^{\circ}$ ), расположить иглу параллельно вене;

3.13.10.продолжая фиксировать вену, слегка изменить направление иглы, проколоть переднюю стенку вены и осторожно продвинуть иглу по ходу вены;

3.13.11.развязать левой рукой жгут, предложить пациенту разжать кулак;

3.13.12. взять в левую руку шприц-пробирку из штатива для пробирок, присоединить и закрепить шприц-пробирку к игле вращательным движением по часовой стрелке;

3.13.13. наполнить шприц-пробирку кровью (осуществляется под действием вакуума);

3.13.14. отсоединить вращательным движением шприц-пробирку от иглы;

3.13.15. перевернуть шприц-пробирку 4–5 раз для полного смешивания крови с реагентами, поставить шприц-пробирку в штатив для пробирок (при взятии нескольких проб крови к игле присоединить новую шприц-пробирку соответствующего цветового кода);

3.13.16. 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;

3.13.17. поместить иглу в контейнер «Дезинфекция острых ИМН», шарик – в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ»;

3.13.18. при физическом методе дезинфекции поместить иглу в контейнер «Физический метод. Острые ИМН», шарик – в соответствующий контейнер «Физический метод»;

#### **ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП**

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

3.15. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.16. Заполнить ведомость направленного биологического материала в лабораторию.

3.17. 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).

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

## ИНСТРУКЦИЯ № 13

## Взятие крови из вены системой вакуумной Vacutainer

## 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Система вакуумная Vacutainer – закрытая система взятия венозной крови, снижающая риск контакта медицинского работника с кровью пациента на всех этапах ее взятия и транспортировки. Система состоит из двухсторонней иглы, иглодержателя и вакуумных пробирок с крышками разного цвета. Цветовая кодировка крышки зависит от наполнителя-реагента, который содержится в пробирке.

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. Система вакуумная Vacutainer.

## 2.3. Перевязочный материал стерильный (шарики).

## 2.4. Прочие ИМН:

валик;

жгут;

салфетка;

штатив для пробирок;

контейнер для транспортировки проб биологического материала.

## 2.5. Антисептик для обработки инъекционного поля пациента.

## 2.6. 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.

2.7. Контейнеры для проведения дезинфекционных мероприятий с рабочим раствором химического средства дезинфекции:

«Дезинфекция шприцев и других ИМН»;

«Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ»;

«Дезинфекция острых ИМН».

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

«Физический метод. Острые ИМН»;

«Физический метод» с указанием наименования других ИМН.

2.9. Контейнер «Пластмасса».

2.10. Емкость «Упаковка».

2.11. Маркер.

2.12. Санитарно-гигиенические изделия согласно подпункту 2.24

Инструкции № 1.

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

2.14. 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;

срок годности пробирок;

правильность заполнения направления на исследование крови.

3.3. Зарегистрировать назначение в журнале регистрации лабораторных исследований.

3.4. Отметить в бланке направления:

дату 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 и промаркировать ее, указав номер, соответствующий регистрационному номеру в журнале регистрации лабораторных исследований и бланке направления.

3.7. Поместить пробирку в штатив для пробирок.

3.8. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.9. Вскрыть упаковку с шариками.

### ОСНОВНОЙ ЭТАП

3.10. Подложить валик под руку пациента.

3.11. Наложить жгут на руку и обработать место венепункции антисептиком согласно подпунктам 3.18–3.25 Инструкции № 11.

3.12. Взять левой рукой со столика манипуляционного иглу системы вакуумной Vacutainer (далее – игла) в упаковке (игла находится в двух пластмассовых колпачках разного цвета).

3.13. Снять правой рукой вращательным движением колпачок белого цвета со стороны резинового клапана, поместить колпачок в емкость «Пластмасса».

3.14. Взять правой рукой держатель и вставить в держатель иглу со стороны резинового клапана.

3.15. Завинтить в держатель иглу до упора.

3.16. Снять левой рукой с иглы другой колпачок, поместить колпачок в контейнер «Пластмасса».

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

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

3.19. Держа иглу срезом вверх, проколоть кожу под небольшим углом (не более  $15^\circ$ ), расположить иглу параллельно вене, не меняя положения держателя с иглой в руке.

3.20. Продолжая фиксировать вену, слегка изменить направление иглы, проколоть переднюю стенку вены и осторожно продвинуть иглу по ходу вены.

3.21. Взять левой рукой из штатива пробирку и вставить ее в держатель до упора, проткнув иглой резиновую пробку в крышке пробирки.

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

3.23. Наполнить пробирку кровью (осуществляется под действием вакуума).

3.24. Отсоединить левой рукой от держателя с иглой пробирку, заполненную кровью.

3.25. Перевернуть пробирку 4–5 раз для полного смешивания крови с реагентами (при взятии нескольких образцов крови вставить в держатель другую пробирку соответствующего цветового кода).

3.26. Поставить пробирку в штатив для пробирок.

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

#### ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.28. Опустить иглу через отверстие с зубчатым краем в контейнер «Дезинфекция острых ИМН», отсоединить ее вращательным движением от держателя, поместить держатель в контейнер «Дезинфекция шприцев и других ИМН»,

шарик – в контейнер «Дезинфекция перевязочного материала, СИЗ».

3.29. При физическом методе дезинфекции опустить иглу через отверстие с зубчатым краем в контейнер «Физический метод. Острые ИМН», отсоединить ее вращательным движением от держателя, поместить держатель и шарик в соответствующие контейнеры «Физический метод».

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

3.31. Обработать руки в соответствии с НПА.

3.32. Заполнить ведомость направленного биологического материала в лабораторию.

3.33. 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).

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

## ИНСТРУКЦИЯ № 14

### Внутривенное введение лекарственного средства с использованием шприца

#### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

При внутривенном введении ЛС поступает непосредственно в кровь и оказывает быстрое терапевтическое действие. При внутривенном струйном (болюсном) введении многих ЛС, для уменьшения их концентрации используют раствор для разведения. ЛС вводят медленно, осуществляя контроль за состоянием пациента. Суспензии и масляные растворы внутривенно не вводятся.

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

#### 2. ОСНАЩЕНИЕ

##### 2.1. Медицинская мебель:

столлик манипуляционный;

столлик для внутривенных инъекций;

стол для проведения дезинфекционных мероприятий.

2.2. ЛС в ампуле (флаконе) по назначению врача-специалиста.

2.3. Растворитель ЛС в ампуле по назначению врача-специалиста.

2.4. Медицинский инструментарий стерильный одноразового применения:

игла размером 0,8x40 мм для набора ЛС;

шприцы объемом 10 мл, 20 мл с иглами размером 0,8x40 мм.

2.5. Перевязочный материал стерильный (шарики).

2.6. Прочие ИМН:

валик;

жгут;

салфетка;

нож ампульный.

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

2.8. Антисептик для обработки инъекционного поля пациента.

2.9. Химические средства дезинфекции:

химическое средство экстренной дезинфекции для дезинфекции ампул и флаконов, наружных поверхностей ИМН;

рабочий раствор химического средства дезинфекции для промывания и дезинфекции ИМН, дезинфекции наружных поверхностей ИМН.

2.10. 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».

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

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

2.12. Контейнеры:

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

2.13. Емкость «Упаковка».

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

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

2.16. 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. Сверить название и дозу ЛС и растворителя для разведения ЛС на ампуле (флаконе) с записью назначения в направлении или листе назначения.

3.3. Проверить:

целостность ампулы (флакона) ЛС и растворителя для разведения ЛС, их внешний вид, срок годности;

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

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

3.5. Вскрыть упаковку с шариками.

3.6. Набрать ЛС в шприц из ампулы согласно подпунктам 3.5–3.32 Инструкции № 3 или флакона согласно подпунктам 3.5–3.33 Инструкции № 4.

3.7. Расположить второй и третий пальцы левой руки на фланце цилиндра шприца, первый палец – на поршне, вытеснить воздух

из шприца и отдозировать ЛС, надавливая на поршень шприца первым пальцем левой руки.

3.8. Добрать в шприц с ЛС назначенное количество растворителя для разведения ЛС из ампулы (при необходимости) и сменить иглу согласно подпунктам 3.21–3.34 Инструкции № 3.

#### ОСНОВНОЙ ЭТАП

3.9. Положить валик под руку пациента.

3.10. Наложить жгут на руку и обработать место венепункции антисептиком согласно подпунктам 3.18–3.25 Инструкции № 11.

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

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

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

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

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

3.16. Держа иглу срезом вверх, проколоть кожу под небольшим углом (не более  $15^\circ$ ), расположить иглу параллельно вене, не меняя положения шприца в руке.

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

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

3.19. Потянуть медленно поршень шприца «на себя» до появления крови в цилиндре шприца.

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

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

3.22. Повторно потянуть медленно поршень шприца «на себя», чтобы убедиться в том, что игла не вышла из вены (в цилиндре шприца должна появиться кровь).

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

3.24. Ввести медленно ЛС, не меняя положения шприца, надавливая на поршень шприца первым пальцем левой руки. Оставить в цилиндре шприца 0,5 мл ЛС (для профилактики воздушной эмболии).

3.25. 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.

#### ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

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

3.27. 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».

3.28. 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».

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

3.30. Зарегистрировать введение ЛС в медицинской документации.

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

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

## ИНСТРУКЦИЯ № 15

### Заполнение системы инфузионной

#### 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Заполнение системы инфузионной проводится при строгом соблюдении правил асептики.

#### 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. Раствор инфузионный во флаконе по назначению врача-специалиста.

2.4. Медицинский инструментарий стерильный одноразового применения:

система инфузионная (далее – система);

шприцы объемом 5 мл; 10 мл с иглами размером 0,8x40 мм (далее – шприц).

2.5. перевязочный материал стерильный (шарики).

##### 2.6. Прочие ИМН:

штатив;

нож ампульный.

##### 2.7. Химические средства дезинфекции:

химическое средство экстренной дезинфекции для дезинфекции ампул и флаконов;

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»;

«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. Контейнеры:

«Пластмасса»;

«Пустые ампулы ЛС»;

«Пустые флаконы ЛС».

2.11. Емкость «Упаковка».

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

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

2.14. Медицинская документация.

### 3. ТЕХНИКА ВЫПОЛНЕНИЯ ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

3.1. Сверить название и дозу ЛС на ампуле (флаконе) и раствора инфузионного на флаконе с записью в листе назначения.

3.2. Проверить:

целостность ампулы (флакона) ЛС и флакона раствора инфузионного, их внешний вид, срок годности;

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

3.3. Указать на флаконе с раствором инфузионным дату и время вскрытия флакона, фамилию и инициалы пациента.

3.4. Обработать руки в соответствии с НПА.

### ОСНОВНОЙ ЭТАП

3.5. Вскрыть упаковку с шариками.

3.6. Подготовить флакон с раствором инфузионным согласно подпунктам 3.5–3.12 Инструкции № 4.

3.7. Заполнить систему:

3.7.1. взять левой рукой со столика манипуляционного упаковку с системой, вскрыть упаковку, извлечь правой рукой систему, поместить упаковку в емкость «Упаковка»;

3.7.2. расправить систему обеими руками, расположив пальцы левой руки на коннекторе системы, пальцы правой руки – на капельной камере системы;

3.7.3. закрепить первым и вторым пальцами правой руки иглу инъекционную на коннекторе системы;

3.7.4. расположить инъекционную муфту системы между вторым и третьим пальцами левой руки, удерживая трубку системы третьим, четвертым и пятым пальцами;

3.7.5. снять первым и вторым пальцами левой руки колпачок с пластиковой иглы, поместить колпачок на столик манипуляционный;

3.7.6. придерживая первым и вторым пальцами левой руки флакон с раствором инфузионным, правой рукой проколоть

пластиковой иглой резиновую пробку флакона и ввести ее во флакон на всю длину;

3.7.7. закрыть правой рукой роликовый зажим на системе;

3.7.8. перевернуть флакон дном вверх и закрепить на штативе;

3.7.9. открыть правой рукой воздушный клапан системы;

3.7.10. заполнить капельную камеру системы раствором инфузионным на  $\frac{1}{2}$  объема, нажав несколько раз пальцами правой руки на капельную камеру системы;

3.7.11. приоткрыть правой рукой роликовый зажим на системе, удерживая роликовый зажим в руке;

3.7.12. заполнить систему раствором инфузионным до появления капли раствора инфузионного на срезе иглы инъекционной;

3.7.13. закрыть правой рукой роликовый зажим на системе;

3.7.14. убедиться визуально в отсутствии воздуха в трубке системы<sup>1</sup>;

3.7.15. поместить заполненную систему на штатив.

3.8. Поместить колпачок от пластиковой иглы в контейнер «Пластмасса».

3.9. Набрать ЛС в шприц из ампулы согласно подпунктам 3.5–3.27 Инструкции № 3 или из флакона согласно подпунктам 3.5–3.28 Инструкции № 4.

3.10. Расположить второй и третий пальцы левой руки на фланце цилиндра шприца, первый палец – на поршень. Вытеснить воздух из шприца и отдозировать ЛС, надавливая на поршень шприца первым пальцем правой руки.

3.11. Проколоть иглой резиновую пробку флакона с раствором инфузионным до появления иглы внутри флакона.

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

3.13. Ввести ЛС во флакон с раствором инфузионным, надавливая на поршень шприца первым пальцем.

3.14. Извлечь шприц с иглой из флакона с раствором инфузионным, придерживая левой рукой флакон.

#### ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП

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

3.16. Снять промытую иглу со шприца с использованием иглоотсекателя (иглосъемника) и поместить в контейнер «Дезинфекция

<sup>1</sup>Если в трубке системы имеется воздух, необходимо открыть роликовый зажим на системе и слить раствор инфузионный до полного вытеснения воздуха из трубки системы.

острых ИМН», поместить шприц в разобранном виде в контейнер «Дезинфекция шприцев и других ИМН».

3.17. При физическом методе дезинфекции поместить иглу, снятую со шприца с использованием иглоотсекателя (иглосъемника), в контейнер «Физический метод. Острые ИМН», шприц в неразобранном виде – в соответствующий контейнер «Физический метод».

## ИНСТРУКЦИЯ № 16

Внутривенное введение лекарственного средства  
с использованием системы инфузионной

## 1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

Использование системы инфузионной позволяет вводить большое количество раствора инфузионного (от 100 мл до нескольких литров в сутки), не перегружая сердечно-сосудистую систему и не вызывая больших колебаний артериального давления. Внутривенное капельное введение легче переносится пациентами, чем струйное.

При введении ЛС, разрушающихся под воздействием света, применяются системы инфузионные со светонепроницаемой трубкой и капельной камерой.

Места введения – поверхностные вены локтевого сгиба, предплечья, тыльные поверхности кисти и стопы.

## 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. Раствор инфузионный во флаконе по назначению врача-специалиста.

## 2.4. Медицинский инструментарий стерильный одноразового применения:

система;

шприцы объемом 5 мл; 10 мл; 20 мл с иглами размером 0,8x40 мм.

## 2.5. перевязочный материал стерильный:

шарики;

салфетки марлевые.

## 2.6. перевязочный материал нестерильный: лейкопластырь медицинский катушечный размером 1x500 см (далее – лейкопластырь).

## 2.7. Прочие ИМН:

валик;

жгут;

салфетка;

штатив;

нож ампульный;

ножницы.

## 2.8. СИЗ (перчатки медицинские нестерильные (далее – перчатки)).

## 2.9. Антисептик для обработки инъекционного поля пациента.