




| | | | |
|---|---|--|----------------|
| Наименование структурного подразделения: | Отделение участковой службы | | |
| Названия документа: | СОП «Действия патронажной медсестры при выявлении тревожных признаков у беременной женщины» | | |
| Утвержден: | Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б. | | |
| Дата утверждения: | | | |
| Разработчик: | <i>Должность</i> | <i>Ф.И.О.</i> | <i>Подпись</i> |
| | Заместитель гл.врача по ОДМ | Кабылбеков Г.К. | |
| | Заведующий отделением | Садыков Г.Б. | |
| Согласовано: | Заместитель гл.врача по лечебному делу | Анаркулова У.О. | |
| | Заместитель гл.врача по контролю качества мед.услуг | Рысбаев С.Т. | |
| | Врач эксперт | | |
| Дата согласования: | 04.01.2024г. | | |
| Дата введения в действие | 04.01.2024г. | | |
| Версия № | Копия № _____ | 04 /01 _____ / 2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____ | |

Дата последнего пересмотра « 04 » « 01 » 2024г
 Дата следующего пересмотра « _____ » « _____ » 2027г

| | | | |
|---|---|------------------------------|--------------|
|  | 1 К11 на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области | Тип документа: СОП | |
| | | Система менеджмента качества | Версия: 1 |

Стандарт операционных процедур:

Действия патронажной медсестры при выявлении тревожных признаков у беременной женщины

1. **Цель:** оценка состояния и обеспечение оказания неотложной помощи беременной женщине.

2. **Область применения:** все участки Поликлиники.

3. **Ответственность:** средний медицинский персонал Поликлиники.

4. **Определение:**

Патронаж - система активного наблюдения пациента на дому.

5. **Ресурсы:**

- 1) бланк медицинской документации;
- 2) фонендоскоп;
- 3) тонометр;
- 4) термометр;
- 5) кожный антисептик (при отсутствии возможности вымыть руки проточной водой с мылом);

6) одноразовая маска (при необходимости).

6. **Документирование:**

- 1) запись осмотра в форме № 116/у;
- 2) журнал регистрации проведения дородового патронажа акушер-гинеколога.

7. **Основная часть процедуры:**

1) При посещении дома беременной женщины поздороваться, представиться, рассказать цель визита, установить доверительное отношение с беременной женщиной. Сверить данные беременной женщины с формой №116/у;

2) Непосредственно перед осмотром вымыть руки согласно правилам гигиены рук, при необходимости надеть маску;

3) Оценить состояние здоровья беременной;

4) Определить наличие одного из перечисленных тревожных признаков, требующих срочной медицинской помощи:

- артериальное давление 140/90 мм. рт. ст. и выше;
- головная боль, нарушение зрения, рвота, шум в ушах, боли в эпигастрии;
- выраженные отеки по всему телу;
- сильная боль в животе;
- затрудненное дыхание;
- озноб или повышение температуры тела выше 37,5° С;

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа



- потеря сознания
- судороги;
- кровотечение из влагалища;
- уменьшение суточного количества мочи (менее 1000 мл/сутки)

5) Действия патронажной медсестры при выявлении вышеперечисленных тревожных признаков:

- Уложить женщину на левый бок для профилактики аспирации;
- Обеспечить свободное дыхание;
- Вызвать скорую помощь;
- Оповестить участкового врача (ВОП, терапевт), врача акушер-гинеколога, старшую патронажную медсестру, заведующего отделением;
- Направить срочно стационар.

По возвращении в рабочий кабинет сделать запись о проведении дородового патронажа и оказанной помощи в журнале регистрации проведения дородового патронажа у акушер-гинеколога

8. Указание условия пересмотра СОП: Пересмотр СОП проводится 1 раз в 3 года или при появлении новых требований.

9. Нормативные ссылки:

- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» № ҚР ДСМ-175/2020;
- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» « № ҚР ДСМ – 111.
- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 августа 2021 года № «Об утверждении «Правил оказания первичной медико-санитарной помощи» ҚР ДСМ-90
- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 августа 2021 года № ҚР ДСМ-92 «Об утверждении стандарта организации оказания акушерско-гинекологической помощи в Республике Казахстан »



Лист регистрации изменений

| № | № раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение | Дата внесения изменения | ФИО лица, внесшего изменения |
|---|--|-------------------------|------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |



Лист ознакомления

| № | Фамилия И.О. | Должность | Дата | Подпись |
|----|------------------|----------------|------------|---------|
| 1 | Шокибаев Г | Мед. с | 04.01.2024 | |
| 2 | Абдиевбаева Ф.С | мед. сестра | 04.01.2024 | |
| 3 | Тотайбева А | мед. сестра | 04.01.2024 | |
| 4 | Хампакуров | медсестра | 04.01.2024 | |
| 5 | Ирматов | анушер | 04.01.2024 | |
| 6 | Абдулкеримов О.А | врач | 04.01.2024 | |
| 7 | Винурбаева А.А | уч. мед. | 04.01.2024 | |
| 8 | Жаракереева А.Т | ст. мед. | 04.01.2024 | |
| 9 | Сардобаев С.А | Гигиенист | 04.01.2024 | |
| 10 | Абдиева Г. Э | сиделка | 04.01.2024 | |
| 11 | Абдурашидова М | стол. мед. | 04.01.24 | |
| 12 | Обтаева А.О | стоматолог | 04.01.24 | |
| 13 | Торшбаева С.И | сиделка | 04.01.24 | |
| 14 | Мунпарова М | стол. мед. | 04.01.24 | |
| 15 | Арибаев Г | врач | 04.01.24 | |
| 16 | Сембаева А. А | стом. ст. мед. | 04.01.2024 | |
| 17 | Саурбаев А. А | стоматолог | 04.01.2024 | |
| 18 | Шокибаев Г. К | кзр. мед. | 04.01.2024 | |
| 19 | Курбанов А. И | Мед. сестра | 04.01.2024 | |
| 20 | Ибрагимов Г. Г | ст. мед. | 04.01.2024 | |
| 21 | Ибрагимов Б. Т | терапевт | 04.01.2024 | |
| 22 | Алимова Р. В | мед. сестра | 04.01.2024 | |
| 23 | Алиметова М | мед. сестра | 04.01.2024 | |
| 24 | Назиева Ф | мед. сестра | 04.01.2024 | |
| 25 | Ибрагимов И | анушер | 04.01.2024 | |
| 26 | Ибрагимов С | мед. сестра | 04.01.2024 | |

