




Наименование структурного подразделения:	Отделение специализированная помощь		
Названия документа:	СОП «Внутривенное капельное введение лекарственных средств»		
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 лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Главная медсестра	Каракулова Д.Т.	
Согласовано:	Заместитель гл.врача по ОМД	Кабылбеков Г.К.	
	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 « 09 » « 02 » 2024г
Дата следующего пересмотра « _____ » « _____ » 2027г

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 2 из 7

Стандарт операционных процедур: Внутривенное капельное введение лекарственных средств

1. Цель: Внутривенное капельное введение лекарственных средств пациенту в качестве инфузионной терапии.

2. Область применения: клинические отделения медицинской организации.

3. Ответственность: средний медицинский персонал медицинской ГКП на ПХВ ЛГП.

4. Определение:

Внутривенные капельные вливания (инфузионная терапия) применяются для введения определенного объема лекарственных средств в кровоток пациента, с целью восстановления состава внеклеточной и внутриклеточной жидкостей. Для проведения инфузионной терапии используются системы одноразового использования. Система сохраняет стерильность в течение определенного времени (указано на упаковке), нетоксична и апиrogenна.

5. Ресурсы/оснащение:

- 1) Одноразовая система для внутривенного капельного введения лекарственных средств;
- 2) Шприц нужного объема;
- 3) ампула с лекарственным средством;
- 4) Флакон с инфузионной жидкостью;
- 5) 70 % этиловый спирт и стерильные шарики или спиртовые салфетки;
- 6) Стерильные салфетки;
- 7) нестерильные перчатки;
- 8) жгут;
- 9) штатив;
- 10) клеенчатый валик;
- 11) ножницы;
- 12) гемостатический пластырь;
- 13) антисептическое мыло и кожный антисептик для обработки рук;
- 14) емкость для сбора отходов класса «А», «Б».

6. Документирование:


- 1) Лист лекарственных назначений медицинской карты стационарного больного;



2) Журнал учета процедур.

7. Основная часть процедуры:

- 1) Представить себя пациенту;
- 2) Провести идентификацию пациента согласно внутренним правилам Больницы;
- 3) Объяснить цель и ход процедуры;
- 4) Провести обработку рук согласно Методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК;
- 5) Надеть перчатки и обработать их шариком со спиртом или антисептиком;
- 6) Проверить герметичность упаковочного пакета и срок годности. Затем вскрыть пакет ножницами и вынуть одноразовую систему;
- 7) Прочитать внимательно название лекарственного вещества, срок его годности и внешний вид (прозрачность). Снять ножницами фольгу до середины пробки;
- 8) Обработать шариком со спиртом пробку;
- 9) Снять колпачок иглы с воздуховода. Ввести иглу до упора в пробку, закрыть трубку воздуховода вдоль так, чтобы ее конец был на уровне дна бутылки;
- 10) Закрывать зажим, снять колпачок с иглы для подключения к бутылке;
- 11) Ввести иглу в пробку бутылки до упора. Перевернуть бутылку и закрепить ее на крепителе. Снять колпачок с инъекционной иглы;
- 12) Повернуть капельницу в горизонтальное положение, открыть зажим, медленно заполнить капельницу до половины объема;
- 13) Закрывать зажим и вернуть капельницу в исходное положение, фильтр должен быть заполнен полностью;
- 14) Открыть зажим и медленно заполнить устройство до полного вытеснения воздуха и появления капли из иглы. Закрывать зажим, надеть колпачок на иглу;
- 15) Проверить отсутствие воздуха в трубке системы;
- 16) Помочь пациенту занять удобное положение. Подложить под локоть пациента клеенчатый валик;
- 17) Наложить жгут на среднюю треть плеча пациента (на тонкую одежду или салфетку). Пропальпировать артериальный пульс на лучевой артерии – он должен оставаться неизменным;
- 18) Попросить пациента сжать кулак. Пальпировать вену, определяя ее ширину, глубину залегания, направление, подвижность, наличие уплотнений стенки;
- 19) Обработать область локтевого сгиба стерильными ватными шариками,

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

смоченными спиртом (спиртовыми салфетками). Движение шариков осуществлять в одном направлении – от центра к периферии. Первым шариком обрабатывать площадь локтевого сгиба, вторым – непосредственно место пункции.

20) Взять иглу правой рукой за канюлю, левой снять колпачок. Срез иглы должен «смотреть» вверх.

21) По ходу выбранной вены большим пальцем левой руки натянуть кожу к периферии и прижать ее. Держа иглу срезом вверх под углом до 30° , пунктировать кожу и ввести иглу на $1/3$ длины параллельно вене.

22) Продолжая левой рукой пунктировать вену, слегка изменить направление иглы и осторожно пунктировать вену, пока возникнет ощущение «попадая в пустоту». Примечание: *можно пользоваться одномоментным способом: одновременно пунктируя кожу и подлежащую вену.*

23) При появлении крови в системе левой рукой снять жгут. Попросить пациента разжать кулак.

24) Открыть зажим. Отрегулировать скорость поступления капель винтовым зажимом, согласно назначению врача.

25) Закрепить иглу лейкопластырем и прикрыть ее стерильной салфеткой.

26) Снять перчатки, утилизировать в КБСУ для медицинских отходов класса «Б»;


27) Обработать руки согласно методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК;

28) Наблюдать за состоянием и самочувствием пациента на протяжении всей процедуры капельного вливания, периодически заходя в палату и спрашивая о самочувствии.

29) Если потребуется последовательно ввести лекарственные растворы из нескольких флаконов, поступают следующим образом: когда в первом флаконе останется небольшое количество раствора, вводят иглу системы в пробку второго флакона, заранее укрепленного на крепителе.

30) Снятие системы для внутривенного капельного введения лекарственных средств у пациента: обработать руки согласно Методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК, надеть перчатки. Закрепить винтовой зажим, когда останется небольшое количество раствора. Снять салфетку и фиксирующий пластырь. Прижать к месту инъекции ватный шарик, смоченный спиртом или спиртовую салфетку, извлечь иглу из вены и переместить систему в КБСУ для медицинских отходов класса «Б». Наложить на место венепункции давящую повязку, гемостатический пластырь;

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

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

31) Флакон снять со штатива (утилизировать в емкость для сбора отходов класса «А»);

32) Спросить пациента о самочувствии. Удостовериться, что он чувствует себя нормально (через 10 мин. снять повязку и забрать шарик у пациента, утилизировать в КБСУ для медицинских отходов класса «Б»);

33) Снять перчатки и утилизировать в КБСУ для медицинских отходов класса «Б»;

34) Обработать руки согласно Методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК;

35) Документировать исполнение назначения врача в Лист лекарственных назначений, журнал учета процедур.

8. Примечания:

1) Показания: устранение явлений интоксикации, парентеральное питание, острая кровопотеря, обезвоживание организма, травмы, ожоги интоксикация и т.д;

2) Противопоказания: флебит (воспаление) пунктируемой вены, поражение кожи в предполагаемом месте инъекции, аллергическая реакция на данное лекарственное средство;

3) Запрещено устанавливать систему по периферии от места перелома или на месте покраснения или ссадины.

9. Указание условия пересмотра СОП:

Пересмотр СОП проводится 1 раз в 3 года или при появлении новых требований.

10. Ссылки:


1) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 мая 2017 года № 357 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения»;

2) Приказ Председателя Комитета государственного санитарно-эпидемиологического надзора МЗ РК от 23.04.2013г. № 111 «Методические рекомендации по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК»;

3) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 октября 2012 года № 676 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» (с изменениями и дополнением от 5 июня 2018), Приложение 2, Глава 4: Лечение и уход за пациентом, Параграф 3: Лечение и уход за пациентом;

4) Комплект методических материалов по безопасности инъекций и

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 6 из 7

сопутствующим процедурам. Всемирная организация здравоохранения, 2011 г;

5) Обуховец Т.П., Склярова Т.П., Чернова О.В. Основы сестринского дела. 2005 год;

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	мер.с	4.01.2024.	
2	Ахмедбаев З.С	мед.седа	4.01.2024	
3	Тотайбева А	мед.седа	04.01.2024	
4	Кемпаймуратов	мед.седа	04.01.2024	
5	Ирмистова А	анушер	04.01.2024	
6	Дубовицкий О.Н	ан.мед	04.01.2024	
7	Уширова А.А	уч.м/с	04.01.2024	
8	Жаракметов Р.Т	от.мер.	04.01.2024.	
9	Сардобаев С.А	Технический	4.01.2024	
10	Абдиева Г.Э	стоматолог	04.01.2024	
11	Абдурашидов М	стол.м/с	04.01.24	
12	Обтаева А.О	стоматолог	04.01.24	
13	Торшибаева С.В	стом.зуб.врач	04.01.24	
14	Жанпарова М.	стол.м/с	04.01.24	
15	Ахмедов Б	стол.м/с	04.01.24	
16	Семедбаева А.А	стол.от.м/с	04.01.2024	
17	Саурбаев В.Н.	стоматолог	04.01.2024	
18	Шокибаев М.К	кзр м/с	04.01.2024	
19	Кимбаев А.И	мед.седа	04.01.2024	
20	Ибрагимов Г.И	ан.мед	04.01.2024	
21	Ибрагимов Б.Т	терапевт	04.01.2024	
22	Ибраимова Р.В	мед.седа	04.01.2024	
23	Ахмедбаева М	мед.седа	04.01.2024	
24	Жарочова А	мед.седа	04.01.2024	
25	Ибрагимов И	анушер	04.01.2024	
26	Кемпаймуратов С	м/с	04.01.24	

