




Наименование структурного подразделения:	Все структурное подразделение		
Названия документа:	СОП «Определение уровня глюкозы свежей капиллярной крови»		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	Должность	Ф.И.О.	Подпись
	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Эндокринолог врачи	Умарова Л.З.	
	Медсестра доврачебного кабинета		
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 « 04 » « 01 » 2024г

Дата следующего пересмотра « _____ » « _____ » 2027г

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

Стандарт операционных процедур: Определение глюкозы

1. **Цель:** Определение уровня глюкозы свежей капиллярной крови.
2. **Область применения:** доврачебные кабинеты и кабинет эндокринолога
3. **Ответственность:** Средний медицинский персонал клинических отделений

4. **Определение:**

Глюкометр – прибор для количественного определения уровня глюкозы свежей капиллярной крови с помощью тест-полоски.

5. **Ресурсы/оснащение:**

- 1) Глюкометр;
- 2) медицинский спирт и вата или спиртовые салфетки;
- 3) тест-полоски;
- 4) ручка или скарификатор для прокола кожи;
- 5) антисептическое мыло и кожный антисептик;
- 6) нестерильные перчатки;
- 7) КБСУ для медицинских отходов класса Б.

6. **Документирование:** Медицинская карта амбулаторного больного.

7. **Основная часть процедуры:**

- 1) Представить себя пациенту;
- 2) Провести идентификацию пациента согласно правилам;
- 3) Подготовить спирт и ватный тампон или спиртовую салфетку;
- 4) Объяснить пациенту ход процедуры;
- 5) Перед непосредственным измерением необходимо проверить, чтобы код на флаконе и на тест-полоске совпадали с кодом на дисплее глюкометра. Если наблюдаются различия, то необходимо перекодировать прибор;
- 6) Перед процедурой провести обработку рук согласно Методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК;
- 7) Надеть нестерильные перчатки, обработать спиртом;
- 8) Помассировать палец пациента перед тем, как брать кровь из пальца;
- 9) Обработать палец пациента ватным тампоном, смоченным спиртом или спиртовой салфеткой;
- 10) Отрегулировать и натянуть пружину ручки;



11) Приложить к коже ручку для прокола или проколоть кожу скарификатором;

12) Забор крови осуществляется краями тест-полоски, а не плоскостью. Поэтому каплю необходимо подносить именно к краю тест-полоски. Кровь будет втягиваться в тест-полоску автоматически. Этому поспособствуют капиллярные силы;

13) Вставить в прибор тест-полоску с кровью пациента, после чего он самостоятельно включится.

14) Приблизительно через 10 секунд измерение завершено. На дисплей выводится результат измерения (прибор сохраняет этот результат);

15) Вытащить использованную тест-полоску, затем прибор выключится самостоятельно.

16) После проведения исследования использованную тест-полоску утилизировать в емкость для сбора медицинских отходов класса Б;

17) Зафиксировать спиртовую салфетку (вату) на пальце пациента, где был осуществлен прокол;

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

19) Провести обработку рук согласно Методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК;




8.

8. Примечания:

1) Доставать тест-полоску нужно непосредственно перед процедурой измерения глюкозы крови.

2) Коды тест-полоски и глюкометра должны быть идентичными.

3) Не следует слишком глубоко прокалывать кожу, чтобы не повредить ткани.

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

4) Слишком большая капля крови может исказить результат, поэтому не следует специально выдавливать ее или капать на тест-полоску больше чем положено.

5) Не следует брать первую каплю крови, ее лучше просто убрать спиртовой салфеткой (ватой). Капля крови не должна быть смазанной, иначе тест-полоска ее не впитает.

9. 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

регистрации изменений

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



ГКП на ПХВ
"Ленгерская городская поликлиника"
УЗ Туркестанской области

Тип документа:
СОП

Система менеджмента качества

Версия:

Страница:

1

10 из 10

Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Шокибаев Г	мер.с	04.01.2024	[Signature]
2	Абдиевбаева З.С	мер.себра	04.01.2024	[Signature]
3	Тотайбева А	мер.асир	04.01.2024	[Signature]
4	Кашпакиев	мер.себра	04.01.2024	[Signature]
5	Ирматов А	анушер	04.01.2024	[Signature]
6	Абдулова О.Р	ин.мен	04.01.2024	[Signature]
7	Винурова А.Р	уч.м/с	04.01.2024	[Signature]
8	Жаракчиева Д.Т	ст.мер.	04.01.2024	[Signature]
9	Дурдубай С.А	Технико	04.01.2024	[Signature]
10	Абдиева Г. Э	столовая	04.01.2024	[Signature]
11	Абдурашидова М	стол. м/с	04.01.24	[Signature]
12	Обтаева А.О	стоматолог	04.01.24	[Signature]
13	Торшибаева С.И	стом зуб врач	04.01.24	[Signature]
14	Маммурова М.	стол. м/с	04.01.24	[Signature]
15	Алибеков Ч	стол. м/с	04.01.24	[Signature]
16	Самидиева А. А	стол. м/с	04.01.2024	[Signature]
17	Сафарбаев А.Н.	стоматолог	04.01.2024	[Signature]
18	Шокибаев М.К	КЗР м/с	04.01.2024	[Signature]
19	Клибаева А.И	мер.себра	04.01.2024	[Signature]
20	Ифтикар Г.Т	ст. м/с	04.01.2024	[Signature]
21	Курманова Б.Т	терапевт	04.01.2024	[Signature]
22	Алимова Р.Б	мер.себра	04.01.2024	[Signature]
23	Алиметова М	мед.м/с	04.01.2024	[Signature]
24	Жапарова Ф	мед.м/с	04.01.2024	[Signature]
25	Ибрагимов И	анушер	04.01.2024	[Signature]
26	Калиева С	мер.с	04.01.24	[Signature]



Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись