



Наименование структурного подразделения:	Отделение участковой службы		
Названия документа:	СОП «Подсчет пульса и определение его качества»		
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.	
	Заведующий отделением	Садыков Г.Б.	
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 » « 01 » 2024г
Дата следующего пересмотра « _____ » « _____ » 2027г



Стандартные операционные процедуры Подсчет пульса и определение его качества

- 1. Цель:** проведение подсчета и определение основных свойств пульса пациента.
- 2. Область применения:** клинические отделения поликлиники.
- 3. Ответственность:** врачи и средний медицинский персонал поликлиники
- 4. Определения:**

Пульс—это колебание стенки артерии, обусловленное выбросом крови в артериальную систему. Пульс характеризуется частотой, ритмом, наполнением, напряжением и величиной.

Характер пульса зависит от:

- 1) величины и скорости выброса крови сердцем;
- 2) состояния стенки артерии (эластичность);

Необходимо оценивать интервалы между пульсовыми волнами (**пульс ритмичный** – если интервалы равны между собой, если интервалы времени неодинаковые – **пульс аритмичный (неправильный)**);

Следует оценить наполнение пульса (определяется по величине объема артериальной крови, образующей пульсовую волну, если волна хорошо, ощущается, т.е. сердечный выброс достаточный, то пульс **полный**. При уменьшении объема циркулирующей крови, уменьшении сердечного выброса – пульс **пустой**);

Для определения напряжения пульса нужно сдавливать лучевую артерию до исчезновения пульса, (если пульс исчезает при умеренном сдавливании, пульс – **удовлетворительного напряжения**, при сильном сдавливании – **пульс напряженный**);

По наполнению и напряжению можно судить о величине пульса. Пульс хорошего наполнения и напряжения называется **большим**, слабого наполнения – **малым**. Если величина пульсовых волн определяется с трудом, то такой пульс называется **нитевидным**.

Частота пульса у **взрослого** здорового человека составляет 60-90 ударов в 1 минуту, более 90 ударов – тахикардия, менее 60 ударов – брадикардия.

Частота пульса у **детей** составляет:

возраст	Ново рожд.	1-2 мес.	6 мес.	1 год	2 года	3 года	4 года	5 лет	6 лет
частота пульса	120 -140	130- 135	120- 125	110- 115	105-110	100-105	98-100	90-95	

возраст	7 лет	8 лет	9 лет	10 лет	11 лет	12 лет	13 лет	14 лет	15 лет
частота пульса	85-90	80-85	80-85	78-85	78-84	75-82	72-80	72-80	70-76



Места определения пульса:

- лучевая артерия;
- сонная артерия;
- артерия тыльной стороны стопы;
- артерия предплечья.

5. Ресурсы/оснащение:

1) Часы с секундомером или мобильный телефон (приложение-секундомер);

2) антисептическое мыло для обработки рук.

6. Документирование: Результат подсчета пульса записывают в соответствующие формы медицинской карты стационарного и амбулаторного больного (например, первичный осмотр врача, дневниковые записи и т.д.).

7. Основная часть процедуры:

1) Представить себя пациенту;

2) Провести идентификацию пациента согласно внутренним правилам Больницы;

3) Объяснить цель и ход процедуры (при проведении исследования в первый раз);

4) Провести обработку рук согласно правилам Больницы;

5) Пропальпировать пульс на обеих руках одновременно, сравнивая их характеристики, которые в норме должны быть одинаковыми;

6) Пальцами правой руки охватить кисть пациента в области лучезапястного сустава. Первый палец расположить на тыльной стороне предплечья. 5, 2, 3, 4 – ми пальцами нащупать пульсирующую лучевую артерию и прижать ее к лучевой кости;

7) Взять часы с секундомером и провести подсчет пульса, подсчитать количество ударов в течение 1 минуты трижды. Взять среднее арифметическое значение;

8) При аритмичном пульсе подсчет производится по одной минуте на каждой руке, затем сложить показатели пульса и разделить на 2;

9) После завершения подсчета пульса провести обработку рук согласно Методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК;

10) Документировать результат в соответствующей форме медицинской карты стационарного больного или сообщить показатель лечащему/дежурному врачу.

8. Примечания:

1) Кистью руки охватить область лучезапястного сустава пациента так, чтобы большой палец располагался на тыльной стороне предплечья;



2) Остальными пальцами на передней поверхности сустава пальпировать лучевую артерию, прижимая ее к лучевой кости. Сонные артерии исследуются на всем их протяжении — от югулярной ямки до угла нижней челюсти (**Рис.1**);

Рис.1 Пальпация пульса



3) Для пальпации сонной артерии в области сонного бугорка необходимо пальпировать общую сонную артерию на уровне сонного бугорка, который располагается на остистом отростке VI шейного позвонка, что примерно соответствует уровню нижнего края щитовидного хряща (**Рис.2**).

Рис. 2 Подсчет пульса на сонной артерии в области сонного бугорка



4) Заднюю большеберцовую артерию (a.tibialis posterior) пальпируют вдоль заднего края медиальной лодыжки. Артерию тыла стопы (a.dorsalis pedis) - на тыльной поверхности стопы в проксимальной части I межплюсневом промежутка. Подколенную артерию (a.poplitea) - в медиальной половине подколенной ямки в положении лежа на животе с согнутыми под прямым углом в коленных суставах ногами. Бедренную артерию (a.femoralis) - непосредственно ниже середины паупартовой связки при выпрямленном и слегка ротированном кнаружи бедре (**Рис.3**).

Рис.3 Пальпация артерий нижних конечностей.



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

10. 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

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	<i>[Signature]</i>
2	Абдиевбаева З.С	мед. сестра	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
3	Тотайбеи А	мед. сестра	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
4	Хампаикулов	мед. сестра	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
5	Ирметова А	анушер	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
6	Абдулкеримов О.И	мл. мед	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
7	Умирова А.А	уч. мед	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
8	Жараккулов Д.Т	ст. мед.	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
9	Олжабай С.А	Гигиенист	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
10	Абдиева Г. Э	стоматолог	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
11	Абдурашидов М	стол. мед	04.01.24	<i>[Signature]</i>
12	Обташева А.О	стоматолог	04.01.24	<i>[Signature]</i>
13	Торшибаева С.И	стол. зуб врач	04.01.24	<i>[Signature]</i>
14	Хампаикулова М.	ст. мед. мед	04.01.24	<i>[Signature]</i>
15	Абдиевбаева З.С	стол. мед	04.01.24	<i>[Signature]</i>
16	Самбаева А.А	стол. мед	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
17	Саурбаев Д.И.	стоматолог	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
18	Шокибаев М.К	ксп. мед	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
19	Ишбаева А.И	Мед. сестра	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
20	Ишбаева А.И	Мед. сестра	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
21	Ишбаева А.И	Мед. сестра	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
22	Ишбаева Р.К	Мед. сестра	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
23	Ишбаева М.	Мед. сестра	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
24	Ишбаева Д	Мед. сестра	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
25	Ишбаева И	Мед. сестра	04.01.2024	<i>[Signature]</i>
26	Ишбаева С	Мед. сестра	04.01.2024	<i>[Signature]</i>

