



<b>Наименование структурного подразделения:</b>	Лабораторно-диагностическое отделение		
<b>Названия документа:</b>	СОП «Порядок взятия крови у пациента из вены процедурной сестрой»		
<b>Утвержден:</b>	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
<b>Дата утверждения:</b>			
<b>Разработчик:</b>	<i>Должность</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>Подпись</i>
	Главная медсестра	Каракулова Д.Т.	
	Заведующий отделением	Садыков Г.Б.	
<b>Согласовано:</b>	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Заместитель гл.врача по контролю качества мед.услуг	Рысбаев С.Т.	
	Врач эксперт		
<b>Дата согласования:</b>	04.01.2024г.		
<b>Дата введения в действие</b>	04.01.2024г.		
<b>Версия №</b>	<b>Копия №</b> _____	04 /01 _____ / 2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра « 04 » « 01 » 2024г  
 Дата следующего пересмотра « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 2027г



### Стандарт операционных процедур:

#### Порядок взятия крови у пациента из вены процедурной сестрой

1. **Цель:** Выполнение взятие крови из вены для клинических исследований отделений медицинской организации.

#### 2. Область применения

Настоящая стандартная операционная процедура (далее - СОП) определяет порядок действий процедурной сестры при взятии крови из вены и транспортировку полученных образцов в лабораторию из процедурного кабинета Поликлинике. Контроль за соблюдением правил СОП процедурной сестрой ведут старшие медицинские сестры каждого отделения. Проверка работы по правилам СОП проводится один раз в месяц.

#### 3. Определение:

**Вакуумная система для забора крови** -совокупность материалов, необходимых для взятия крови из вены (вакуумная пробирка, игла, переходник для иглы).

**Первичная проба, образец** (primary sample, specimen) -дискретная порция биологической жидкости, выдыхаемого воздуха, волос или тканей, взятая для исследования, изучения или анализа одной или нескольких величин или свойств, которые предполагается приписать целому.

#### 4. Ресурсы:

1. Жидкое мыло антисептическое
2. Кожный антисептик
3. Одноразовые бумажные салфетки
4. Перчатки не стерильные
5. Лоток
6. Одноразовые спиртовые салфетки (5-6 штук)
7. Жгут кровоостанавливающий.
8. Подушка
9. Вакуумные пробирки одноразовые
10. Стерильные иглы для взятия крови
11. Игл одержать
12. Мел для маркировки
13. Штрих код
14. Штативы
15. Журнал для регистрации

#### 5. Порядок взятия крови из вены

##### Приглашение пациента в кабинет

- 1.Процедурная медсестра приглашает пациента войти в кабинет.
- 2.Процедурная сестра берет бланк-направление у пациента или лица сопровождающего его и выполняет идентификацию.



3.Процедурная сестра просит присесть пациента на стул и освободить место венепункции от одежды.

#### **6. Регистрация бланка-направления в листе приема пациента**

1.Процедурная сестра информирует пациента о ходе манипуляции взятия крови из вены и спрашивает о правильности подготовки пациента к исследованию, а также объясняет пациенту все дополнительные действия, необходимые для правильного выполнения лабораторных исследований лечащим врачом. Вопросы процедурной сестры к пациенту о правильности его подготовки к сдаче крови и объяснение процедурной сестрой дополнительной информации пациенту даны в приложении А.

2.Процедурная медсестра до начала своей работы в кабинете берет журнал приема пациентов, в котором указаны Ф. И. О. пациента и возраст, номер карты, время приема пациента, код диагноза с атрибутами (процедурная медсестра в данном пункте указывает специальность врача, назначившего исследования) Форма журнала приема пациентов представлена в приложении Б.

#### **7. Выбор вакуумных пробирок**

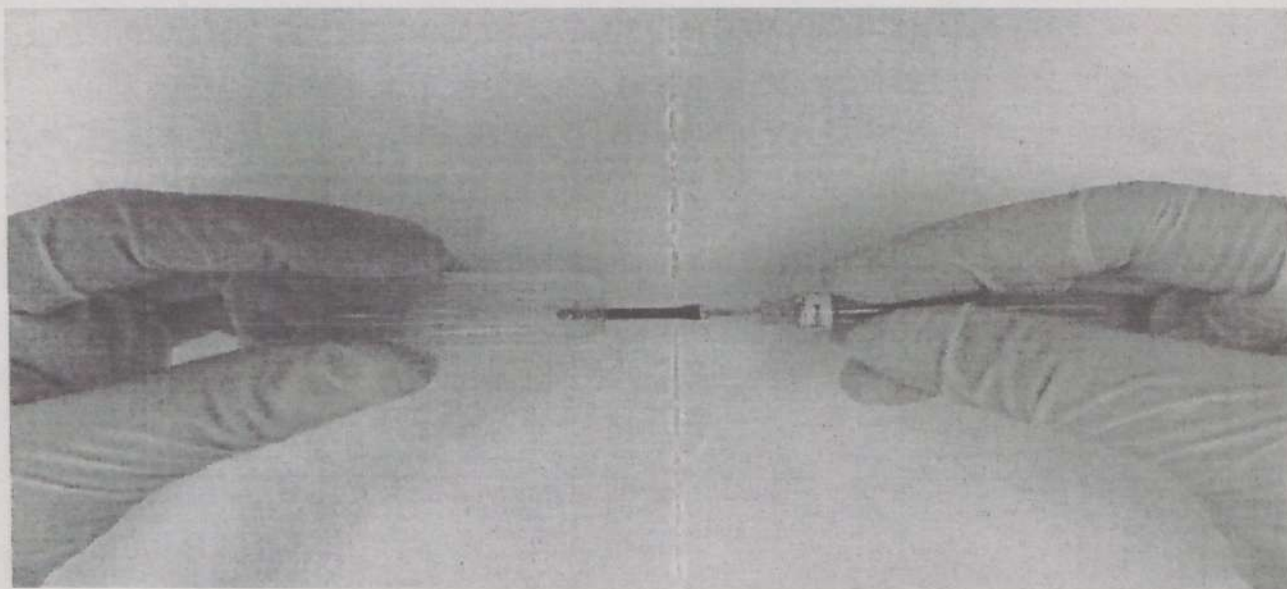
Согласно назначениям лечащего врача, отмеченным в бланке-направлении процедурная сестра выбирает соответствующий тип пробирок. В приложении I указаны соответствующие типы пробирок. Для биохимических I иммунологических исследований кровь берется в биохимическую пробирку < активатором свертывания либо без, для гематологических исследований - ] пробирку с антикоагулянтом К2(3)ЭДТА, для коагулологических исследований - в пробирку с антикоагулянтом цитратом натрия. В отдельную пробирку берете, кровь на следующие исследования:

- гликированного гемоглобина (в пробирку с антикоагулянтом К2(3)ЭДТА 2 мл);
- группы крови - на пробирке указываются полностью Ф. И. О. (в пробирку с активатором свертывания);
- для ИФА-исследований (в пробирку с разделительным гелем).

#### **8. Забор крови**

Процедурная сестра надевает перчатки.

Берет иглу и со стороны обрезиненного конца удаляет защитный колпачок вставляет иглу в держатель (holder) обрезиненным концом и завинчивает ее, как показано на рисунке.



9. Накладывает жгут на руке пациента на 7-10 см выше венопункции. Обрабатывает поле венопункции кожным антисептиком. Снимает защитный колпачок с наружной иглы и вводит ее в вену. Держатель при этом должен прикасаться к предплечью и располагаться как можно более параллельно ему. Как только игла окажется в вене, процедурная медсестра вставляет вакуумную пробирку со стороны ее крышки в держатель и надавливает на дне пробирки таким образом, чтобы внутренняя игла пробила ее резиновую пробку как показано на рисунке.

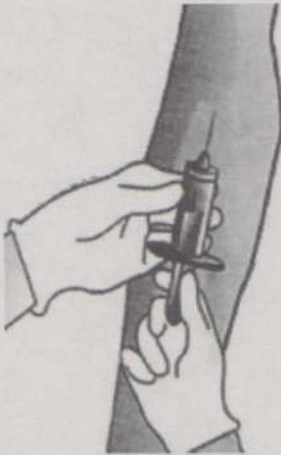


10. Сразу после начала поступления крови в пробирку необходимо снять жгут. Кровь поступает в пробирку до тех пор, пока не компенсируется имеющийся



пробирке вакуум. Во время взятия крови не допускать контакта внутренней иглы с содержимым пробирки!

осле прекращения тока крови отсоединить пробирку от иглы и извлечь из держателя, упираясь большим пальцем в его ободок.



11. Процедура медсестры осторожно перемешивает содержимое пробирки, переворачивая ее пять-шесть раз для полного смешивания крови с антикоагулянтом, если таковой содержится в пробирке.

12. При необходимости в держатель можно вставить следующую пробирку. Сразу после взятия крови иглу вместе с держателем процедурная медсестра извлекает из вены, складывает в контейнер, предназначенный для утилизации, и накладывает асептическую повязку на место взятия крови.

13. Необходимо производить забор крови в следующей последовательности пробирок (приложение Г):

- пробирки для биохимических и иммунологических исследований с активатором свертывания или без, для ИФА-исследований с разделительным гелем;
- пробирки для исследования гемостаза с антикоагулянтом цитрата натрия
- пробирки для клинических и ПЦР-исследований с антикоагулянтом К2(3)ЭДТА.


14. Образцы с кровью процедурная медсестра выставляет в штативы.

15. Снимает перчатки и сбрасывает их в контейнер с желтым мешком, предназначенным для сбора отходов класса Б.

#### 16. Транспортировка образцов из процедурного кабинета

Процедурная медсестра ставит штативы с образцами в контейнер, направления складывает в папку, промаркированную «Для направлений», и доставляет в лабораторию каждые 30 минут, вне зависимости от количества набранных пробирок.

#### Приложение А

	ГКП на ПХВ <b>"Ленгерская городская поликлиника"</b> УЗ Туркестанской области	Тип документа: <i>СОП</i>	
		Система менеджмента качества	Версия: 1

### Вопросы процедурной сестры к пациенту о правильности его подготовки к сдаче крови и объяснение процедурной сестрой дополнительной информации о дальнейших действиях пациента

Вопросы процедурной сестры к пациенту о правильности его подготовки к сдаче крови:

1. Натошак ли кровь сдает пациент?
2. Если пациент сдает кровь на исследование агрегации тромбоцитов, то необходимо уточнить, когда последний раз он болел?
3. Принимает ли какие-нибудь лекарственные препараты пациент?
4. Не проводились ли накануне (за неделю до взятия крови) инструментальные исследования пациенту?

Дополнительная информация, которую сообщает процедурная сестра пациенту:




1. При сдаче анализа на тест толерантности к глюкозе объясняет, как и где развести порошок глюкозы, и указывает время повторного забора крови.

При наложении асептической повязки напоминает, что повязку следует убрать через 10-15 минут.

### Форма листа приема пациентов в процедурном кабинете

ФИО	ИНН	ФИО врача	направление исследований

### Последовательность заполнения пробирок

1	<b>Фиолетовый</b> 	К2 ЭДТА	Получение плазмы крови для ПЦР и гематологических исследований
2	<b>Голубой</b> 	Натрия цитрат	Получение плазмы крови для исследования гемостаза
3	<b>Желтый</b> 	Активатор свертывание и гель	Получение сыворотки крови и транспортировки для биохимических, серологических и иммунологических исследований



Для предотвращения возможной перекрестной контаминации пробы реагентами из других пробирок необходимо соблюдать правильную последовательность их заполнения (*смотреть таблицу*). Перед взятием проб крови у пациентов с назначением исследования коагуляции **первый 1мл крови спускается в обычную стеклянную пробирку и в дальнейшем утилизируется**, а потом только набирается пробирка с голубой крышкой и далее - другие пробирки по таблице.

### Виды несоответствий и их устранение

Виды несоответствий	Описание действий	Исполнитель	Ответственный
У пациента головокружение, потеря сознания	Процедурная сестра прекращает процесс взятия крови, укладывает пациента на кушетку, освобождает ему шейный отдел от одежды, открывает форточку для подачи в кабинет свежего воздуха и в случае необходимости вызывает СМП 1 категорий	Процедурная сестра	Старшая сестра отделения
Пациент сдает кровь не натощак	Процедурная сестра отмечает в бланке направлении в верхнем правом углу, что кровь сдана не натощак, и уведомляет об этом лаборанта лаборатории	Процедурная сестра	Старшая сестра отделения



Пациент забыл направление	Процедурная сестра направляет пациента к лечащему доктору, где ему выписывают дубликат направления	Процедурная сестра	Старшая сестра отделения, лечащий доктор
---------------------------	--	--------------------	--

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

**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	[Подпись]
2	Абдиевбаева З.С	мед. сестра	04.01.2024	[Подпись]
3	Тотайбеи А	мед. сестра	04.01.2024	[Подпись]
4	Хампаикусов	медсестра	04.01.2024	[Подпись]
5	Иркимова А	анушер	04.01.2024	[Подпись]
6	Дуболенко О.И	врач	04.01.2024	[Подпись]
7	Аширбаева А.И	уч м/с	04.01.2024	[Подпись]
8	Жараккуев Д.Т	ст. мед.	04.01.2024	[Подпись]
9	Омарбаев С.А	Гигиенист	04.01.2024	[Подпись]
10	Абдиева Г. Э	стоматолог	04.01.2024	[Подпись]
11	Абдрахманов М	стол. м/с	04.01.24	[Подпись]
12	Оташева А.О	стоматолог	04.01.24	[Подпись]
13	Торшибаева С.И	стол зуб врач	04.01.24	[Подпись]
14	Хампаикусов М	стол м/с	04.01.24	[Подпись]
15	Абдиев З	стол. м/с	04.01.24	[Подпись]
16	Самбаева А. А	стол. м/с	04.01.2024	[Подпись]
17	Саурбаев Д.И.	стоматолог	04.01.2024	[Подпись]
18	Шокибаев М.К	кзр м/с	04.01.2024	[Подпись]
19	Шокибаев А.И	Мед. сестра	04.01.2024	[Подпись]
20	Исмаилов Г.И	М. мед	04.01.2024	[Подпись]
21	Исмаилов Б.Т	терапевт	04.01.2024	[Подпись]
22	Исмаилов Р.К	медсестра	04.01.2024	[Подпись]
23	Исмаилов М.	медсестра	04.01.2024	[Подпись]
24	Исмаилов И	медсестра	04.01.2024	[Подпись]
25	Исмаилов И	медсестра	04.01.2024	[Подпись]
26	Исмаилов С	медсестра	04.01.2024	[Подпись]

