



Наименование структурного подразделения:	Отделение функциональной диагностики		
Названия документа:	СОП «Проведение забора крови на стерильность»		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	<i>Должность</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>Подпись</i>
	Заведующий отделением	Садыков Г.Б.	
	Главная медсестра	Каракулова Д.Т.	
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



Стандарт операционных процедур:

Проведение забора крови на стерильность

1. Цель: проведение забора крови на стерильность с соблюдением требований асептики и антисептики.

2. Область применения: клинические отделения и Отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии (ОАРИТ) медицинской организации.

3. Ответственность: средний медицинский персонал медицинской организации.

4. Определение:

Анализ крови на стерильность проводят для того, чтобы диагностировать у пациента бактериемию (присутствие в крови бактерий), которая может свидетельствовать о том, что в организме происходят достаточно серьезные патологические процессы.

5. Ресурсы:

- 1) Жгут для забора крови
- 2) Стерильные спиртовые салфетки;
- 3) Стерильный шприц;
- 4) Стерильный халат, перчатки, маска;
- 5) Флакон с глюкозным бульоном;
- 6) Спиртовка, спички;
- 7) антисептическое мыло, кожный антисептик, бумажные салфетки;
- 8) КБСУ для медицинских отходов класса «Б».

6. Документирование: Бланк направления на исследование крови на стерильность.

7. Основная часть процедуры:

1) Подготовить оснащение, зафиксировать ФИО, дату рождения пациента, дату и время забора крови в бланке направления на исследование;

2) Представить себя пациенту;

3) Провести идентификацию пациента согласно внутренним правилам

Больницы;

4) Объяснить цель и ход исследования и получить его согласие;


5) Помочь пациенту принять удобное положение для венепункции лежа или сидя (зависит от тяжести пациента);

6) Зажечь спиртовку;

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

8) Надеть стерильный халат, перчатки, маску;

9) Наложить жгут в область средней трети плеча (под жгут подложить салфетку) и попросить пациента несколько раз сжать кулак, найти наиболее наполненную вену;

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 3 из 5

- 10) Обработать место спиртовыми салфетками 2-кратно, не пальпировать вену повторно
- 11) Туго натянуть кожу для стабилизации вены;
- 12) Выполнить пункцию кожи, затем пункцию боковой стенки вены; Альтернативный метод - одновременная пункция кожи и стенки вены;
- 13) Осторожно продвинуть иглу до появления в игле крови;
- 14) Набрать в шприц, соединенный с иглой от 5 до 10 мл крови (в зависимости от количества глюкозного бульона на 50 мл: 5 мл крови, на 100 мл: 10 мл крови);
- 15) Удалить шприц с иглой из вены;
- 16) Открыть стерильный флакон левой рукой, соблюдая стерильность, обжечь горлышко над пламенем спиртовки;
- 17) Не касаясь стенок пробирки, выпустить медленно кровь из шприца во флакон;
- 18) Плотно закрыть флакон, обжигая пробку;
- 19) Утилизировать использованные салфетки в контейнер для сбора медицинских отходов класса «Б», шприц в КСБУ;
- 20) Снять перчатки и утилизировать в емкость для сбора медицинских отходов класса «Б»;
- 1) Обработать руки согласно методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК;
- 21) Помочь пациенту встать или лечь удобно (зависит от тяжести состояния пациента)
- 22) Установить стерильный флакон в контейнер, прикрепить направление и доставить в бактериологическую лабораторию. Если нет возможности сразу доставить флакон с кровью в бактериологическую лабораторию (ночное время, выходной день и т.д.), то его необходимо поместить в термостат при температуре +37°C.

8. Примечание:

Забор крови осуществляется в любое время на высоте температурной кривой, рекомендуется исключить прием жирной пищи накануне исследования

Осложнения после процедуры взятия крови:

- сепсис;
- инфекции кровотока (инфекции артерий или вен);
- тромбоз вены;
- гематома или кровотечение;
- инфекции мягких тканей (некротический фасцилит, инфекционный миозит, лимфаденит, лимфангит, инфильтрат, абсцесс).

Риск инфекции можно свести к минимуму, соблюдая требования асептики и антисептики при проведении процедуры.



9. Указание условия пересмотра СОП:

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

10. Ссылки:

1) Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 марта 2018 года № 126 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно – эпидемиологические требования к организации и проведению санитарно – противоэпидемических, санитарно – профилактических мероприятий по предупреждению инфекционных заболеваний»;

2) Комплект методических материалов по безопасности инъекций и сопутствующим процедурам. Всемирная организация здравоохранения, 2011 г;

3) 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;

4) Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» « № ҚР ДСМ – 111.

5) Жумабаева А.З, Карабанова З.П, Зацепилова. Г.С. Практическое руководство по проведению манипуляций сестринских процедур. Астана, 2013 г.

6) 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	мр.с	04.01.2024	Шокибаев Г
2	Абдиева З.С	мед.сестра	04.01.2024	Абдиева З.С
3	Тотайбева А	мед.сестра	04.01.2024	Тотайбева А
4	Хамракулова	мед.сестра	04.01.2024	Хамракулова
5	Ирматовна	анушер	04.01.2024	Ирматовна
6	Абдулкеримов О.И	врач	04.01.2024	Абдулкеримов О.И
7	Умирова А.Р	уч.м/с	04.01.2024	Умирова А.Р
8	Жаракчиев Д.Т	ст.мр.	04.01.2024	Жаракчиев Д.Т
9	Ордабаев С.А	Техник	04.01.2024	Ордабаев С.А
10	Абдиева Г.Э	стоматолог	04.01.2024	Абдиева Г.Э
11	Абдураманов М	стол.м/с	04.01.24	Абдураманов М
12	Обташева А.О	стоматолог	04.01.24	Обташева А.О
13	Торшибаева С.И	стол.зуб.врач	04.01.24	Торшибаева С.И
14	Хамракулова М.	ст.мр.м/с	04.01.24	Хамракулова М.
15	Абдиева З.	стол.м/с	04.01.24	Абдиева З.
16	Самбаева А.А	стол.м/с	04.01.2024	Самбаева А.А
17	Саурбаев Д.А	стоматолог	04.02.2024	Саурбаев Д.А
18	Шокибаев М.К	КСР м/с	04.01.2024	Шокибаев М.К
19	Ишбаева А.И	мед.сестра	04.01.2024	Ишбаева А.И
20	Ишбаева Г.Г	мр.м/с	04.01.2024	Ишбаева Г.Г
21	Ишбаева Б.Т	терапевт	04.01.2024	Ишбаева Б.Т
22	Ишбаева Р.К	мед.сестра	04.01.2024	Ишбаева Р.К
23	Абдиева М.	мед.сестра	04.01.2024	Абдиева М.
24	Мамедова Ф	мед.сестра	04.01.2024	Мамедова Ф
25	Ишбаева И	мр.м/с	04.01.2024	Ишбаева И
26	Ишбаева С	мр.с	04.01.2024	Ишбаева С

