



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

Наименование структурного подразделения:	Отделение реабилитации		
Названия документа:	СОП «Алгоритм проведения ингаляций» (Аппарат компрессорный ингалятор «Омрон»)»		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	<i>Должность</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>Подпись</i>
	Врач реабилитолог	Калашникова И.В.	
	Медсестра физиотерапии	Кошпанкулова Б.	
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 « 09 » « 02 » 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 «Алгоритм проведения ингаляций»
(Аппарат компрессорный ингалятор «Омрон»)
Класс защиты II.**

1. Цель:

Максимально быстрая доставка лекарственного препарата через небулайзер в аэрозольной форме в бронхи и альвеолы, создание в них высоких терапевтических концентраций лекарств.

2. Лечебные эффекты:

- муколитический;
- мукокинетический;
- потенцированные фармакологические эффекты ингалируемого лекарственного вещества. Лечебный эффект зависит от применяемой аэрозольной терапии:
- слизерастворяющие и слизеразжижающие вещества;
- вяжущие и слабо вяжущие вещества;
- бактерицидные и бактериостатические вещества;
- местноанестезирующие средства;
- против отечные и спазмолитические вещества;
- бронхолитики.


3. Оснащение:

- ингаляционные маски взрослые, детские.
- насадки для носа.
- насадки для рта.
- дезинфицирующее средство.
- емкость для спирта 70 градус.
- ватные шарики.
- разовые салфетки.

4. Показания:

- при остром процессе с затяжным течением;
- острые бронхиты;
- пневмония;
- бронхиальная астма;
- бронхоэктатическая болезнь;
- аллергический вазомоторный ринит;
- хронический фарингит;
- в ЛОР патологии.


5. Противопоказания:

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

- спонтанный пневмоторакс;
- гигантские каверны в легких;
- буллезная форма эмфиземы;
- бронхиальная астма с частыми приступами;
- легочное кровотечение;
- артериальная гипертония 3 степени;
- выраженный атеросклероз коронарных и мозговых сосудов; -вестибулярные расстройства;
- эпилепсия;
- индивидуальная непереносимость лекарственного вещества.

б. Методика проведения процедуры.

1. Приветствовать пациента.
 2. Объяснить суть проводимой терапии, правила приема ингаляций.
 3. Зарегистрировать данные пациента в журнале.
- Ингаляции следует проводить в спокойном состоянии, без сильного наклона туловища вперед, не отвлекаясь разговором или чтением. Одежда не должна стеснять шею или затруднять дыхание.
6. Ингаляции принимать не ранее чем через 1,-1,5 ч. после приема пищи или физического напряжения.
 7. После ингаляций необходим отдых в течение 10-15 минут, а холодное время года 30-40 минут. Непосредственно после ингаляций не следует разговаривать, пить, курить, принимать пищу в течение часа.
 8. При болезнях носа, околоносовых пазух вдох и выдох следует делать через нос, без напряжения. При заболеваниях глотки, гортани, трахей, крупных бронхов после вдоха необходимо задержать дыхание на 1-2 с, а затем сделать максимальный выдох. Выдох лучше делать носом, особенно пациентам с заболеваниями околоносовых пазух, поскольку во время выдоха часть воздуха попадает в пазухи.
 9. При назначении ингаляции антибиотиков следует определить чувствительность к ним микрофлоры и собрать аллергологический анамнез. И акие ингаляции лучше проводить в отдельном кабинете. Бронхолитики необходимо подбирать индивидуально на основании фармакологических проб. Во время курса ингаляционной терапии ограничивается приемжидкости, нельзя курить, принимать соли тяжелых металлов, отхаркивающие средства, полоскать перед ингаляцией рот растворами перекиси водорода, перманганата калия и борной кислоты.
 10. При использовании для ингаляций нескольких лекарств необходимо учитывать их совместимость: физическую, химическую и фармакологическую. Несовместимые лекарства в одной ингаляции приниматься не должны.
 11. Важным условием успешной ингаляции является хорошая проходимость дыхательных путей. Для ее улучшения применяют предварительные методы.

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 4 из 6

-Ингаляционная терапия, в особенности при бронхолегочных заоолеваниях, должна быть этапной и дифференцированной. В частности, при хронических воспалительных заболеваниях легких она включает дренирование или восстановление бронхиальной проходимости, эндобронхиальное санирование, репарацию слизистой оболочки.

12. При комплексном применении физиотерапевтических процедур ингаляции проводить после светолечения, электротерапии. После паровых, тепловых и масляных ингаляций не следует делать местные и общие охлаждающие процедуры.

7. Дезинфекция:

-После каждого применения предотвратить высыхание оставшегося в резервуаре лекарственного средства, что может привести к неэффективной работе небулайзера, а также позволит избежать развития инфекций.

-Тщательно промыть небулайзерную камеру, насадку для носа и загуоник под струей чистой горячей воды после каждого использования, и дезинфицировать детали небулайзера и имеющиеся ингаляционные насадки после последнего сеанса лечения в данный день.

-Удалить все остатки лекарственного средства из резервуара для лекарственных средств.

8. Вымыть все составные части небулайзерной камеры в теплой воде с использованием мягкого моющего средства, после чего промыть под струей горячей воды.

-Использовать рабочее дезинфицирующее средство.

-Погружать детали в очищающий раствор на указанное время.

-Высушить.

-Хранить в бактерицидной камере.

8. **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

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 августа 2022 года «О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения

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

Республики Казахстан от 7 октября 2020 года № ҚР ДСМ-116/2020 "Об утверждении Правил оказания медицинской реабилитации"» № ҚР ДСМ-91.

Лист 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:

1

Страница:

10 из 10

Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Шокиев Г	мер.с	04.01.2024	Шокиев
2	Абдиева Д.С.	мер.сестра	04.01.2024	Абдиева
3	Тотайев А	мер.асист	04.01.2024	Тотайев
4	Кампанурская	медсестра	04.01.2024	Кампанурская
5	Ирматов А	анушер	04.01.2024	Ирматов
6	Абдулеликов О.И.	врач	04.01.2024	Абдулеликов
7	Уширбаева А.Н.	уч.м/с	04.01.2024	Уширбаева
8	Жаракчиев А.Т.	ст.мер.	04.01.2024	Жаракчиев
9	Ордабаев С.А.	Техник	04.01.2024	Ордабаев
10	Абдиева Г.Э.	стоматолог	04.01.2024	Абдиева
11	Абдурашидов Н.	стол.м/с	04.01.24	Абдурашидов
12	Октябрьева Н.О.	стоматолог	04.01.24	Октябрьева
13	Торшбаева С.И.	стол.зуб.врач	04.01.24	Торшбаева
14	Маманорова М.	стол.м/с	04.01.24	Маманорова
15	Алиев А.	стол.м/с	04.01.24	Алиев
16	Семидинов А.А.	стол.м/с	04.01.2024	Семидинов
17	Сафарбаев А.Н.	стоматолог	04.01.2024	Сафарбаев
18	Шокиев Г.К.	кзр м/с	04.01.2024	Шокиев
19	Кимбаева А.И.	мер.сестра	04.01.2024	Кимбаева
20	Ибрагимов Г.И.	ст.мер.	04.01.2024	Ибрагимов
21	Ибрагимов Б.Т.	терапевт	04.01.2024	Ибрагимов
22	Абдиева Р.В.	мер.сестра	04.01.2024	Абдиева
23	Абдиева М.	медсестра	04.01.2024	Абдиева
24	Жаркчиев А.	медсестра	04.01.2024	Жаркчиев
25	Ибрагимов И.	анушер	04.01.2024	Ибрагимов
26	Ибрагимов С.	м/с	04.01.24	Ибрагимов

