


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

Наименование структурного подразделения:	Отделение реабилитации		
Названия документа:	СОП « Алгоритм проведения электрофореза»		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	Должность	Ф.И.О.	Подпись
	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 « 04 » « 01 . _____ » 2024г
Дата следующего пересмотра « _____ » « _____ » 2027г

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

СОП «Алгоритм проведения электрофореза»

1. Цель:


Электрофорез - электро-лечебный метод, в основе которого лежит воздействие на организм переменным высокочастотным импульсным током высокого напряжения и малой силы

2. Противопоказания:

- ✓ лихорадочные состояния;
- ✓ кровотечения и склонность к ним;
- ✓ злокачественные новообразования;
- ✓ системные заболевания крови;
- ✓ осумкованные гнойные процессы;
- ✓ сердечно-сосудистая недостаточность II и III степени;
- ✓ активный туберкулез;
- ✓ спаечная болезнь;
- ✓ беременность с 3-го месяца;
- ✓ выраженная гипотония;
- ✓ наличие кардиостимулятора в зоне воздействия.

3. Алгоритм проведения электрофореза

1. Предложить пациенту снять металлические предметы, отключить сотовые телефоны.
2. Освободить проблемную зону от одежды. Ознакомить пациента с характером ощущений в ходе процедуры. Обычно чувствуют равномерное, неболезненное покалывание.
3. Перед процедурой необходимо проводить обезжиривание кожи; проверить наличие микротравм, участки кожи с микротравмами дополнительно защитить целлофановой прокладкой.
4. Прокладку смочить водой и раствором лекарственного вещества. Назначение прокладки - улучшить проведение тока и защитить кожу от раздражающих веществ, которые скапливаются под электродами.
5. Тканевую прокладку с раствором лекарственного вещества со вставленным электродом (в зависимости от полярности) закрепить на проблемной зоне.
6. Для процедур на лице установить на аппарате диапазоне от 0 до 5 мА; на других участках тела - от 0 до 50 мА.
7. Силу тока во время процедуры необходимо подбирать именно по субъективным ощущениям, добиваясь их отчетливости и комфортности (по назначению врача).
8. Установить на процедурных часах продолжительность процедуры.

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 3 из 4

9. После окончания времени процедуры выключить аппарат, снять электроды, прокладку.

10. Предложить больному встать, проводить его, пригласить на следующую процедуру.

4. Дезинфекция:

- Использованные прокладки прополоскать под проточной водой, постирать с кипячением в 0,5% в растворе стирального порошка, после чего прополоскать и высушить.
- Стирают прокладки плюс и минус в разных емкостях.
- Свинцовые пластины почистить, выровнять металлическим валиком и обработать 70 градус, спиртом.

5. Указание условия пересмотра СОП

Пересмотр СОП осуществляется 1 раз в 3 года и/или появлении новых требований.

6. Нормативные ссылки

1. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15.08.2020 года № 175/2020 «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения»;
2. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года № 111 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций»;
3. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 октября 2020 года «Об утверждении Правил оказания медицинской реабилитации» № ҚР ДСМ-116/2020.
4. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 августа 2022 года «О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения 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	мр.с	04.01.2024	[Signature]
2	Абдиева С.С	мед.сестра	04.01.2024	[Signature]
3	Тотайев А	мед.сестра	04.01.2024	[Signature]
4	Кампалкусов	мед.сестра	04.01.2024	[Signature]
5	Исмаилов А	анушер	04.01.2024	[Signature]
6	Абдиева О.И	мл.млс	04.01.2024	[Signature]
7	Умурбаева А.Н	уч.млс	04.01.2024	[Signature]
8	Жаракчиев Р.Т	ст.млс	04.01.2024	[Signature]
9	Оралбаев С.А	Технико	04.01.2024	[Signature]
10	Абдиева Г.Э	стоматолог	04.01.2024	[Signature]
11	Абдиева М.И	стол.млс	04.01.24	[Signature]
12	Обташева А.О	стоматолог	04.01.24	[Signature]
13	Торшбаева С.И	стол.зуб врач	04.01.24	[Signature]
14	Исмаилов М.И	стол.млс	04.01.24	[Signature]
15	Абдиев Ч.И	стол.млс	04.01.24	[Signature]
16	Самиев А.А	стол.млс	04.01.2024	[Signature]
17	Сафарбаев В.И	стоматолог	04.01.2024	[Signature]
18	Шокиев М.К	кзр.млс	04.01.2024	[Signature]
19	Кампалкусов А.И	мед.сестра	04.01.2024	[Signature]
20	Исмаилов Г.И	мл.млс	04.01.2024	[Signature]
21	Исмаилов В.Т	терапевт	04.01.2024	[Signature]
22	Абдиева Р.К	мед.сестра	04.01.2024	[Signature]
23	Абдиева М.И	мед.сестра	04.01.2024	[Signature]
24	Жаракчиев Ф	мед.сестра	04.01.2024	[Signature]
25	Исмаилов И	анушер	04.01.2024	[Signature]
26	Исмаилов С	млс	04.01.24	[Signature]

