




<b>Наименование структурного подразделения:</b>	<b>Отделение специализированной помощи</b>		
<b>Названия документа:</b>	<b>СОП «Проведение и подготовка к ультразвуковому исследованию»</b>		
<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>
	Врачи УЗИ	Назарова Г.А.	
	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> _____	<u>04</u> /01_____ / 2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра « 04 » « 01 » 2024г

Дата следующего пересмотра « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 2027г

	ГКП на ПХВ <b>"Ленгерская городская поликлиника"</b> УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 2 из 6

### Стандарт операционных процедур:

#### СОП Проведение и подготовка к ультразвуковому исследованию (УЗИ)

**Ультразвуковое исследование или сонография** — это не инвазивное исследование, которое основано на способности ультразвука по-разному отражаться от объектов с неодинаковой плотностью. Колебания ультразвуковой волны, генерируемой датчиком, передаются на ткани организма и таким образом распространяются на более глубокие структуры.

В однородной среде волна распространяется только по прямой. При возникновении на ее пути преграды с иным сопротивлением волна частично отражается от нее и возвращается обратно, улавливаясь датчиком. От воздушных сред ультразвук отражается практически полностью, именно поэтому этот метод бесполезен при диагностике болезней легких. По этой же причине во время проведения УЗ-исследования необходимо наносить на кожу инертный гель. Этот гель убирает воздушный слой между кожей и сканером и улучшает параметры визуализации.

**Показанием для проведения УЗ-диагностики** служит подозрение на следующие изменения в органах и тканях:

- воспалительный процесс;
- новообразования (опухоли, кисты);
- наличие камней и кальцинатов;
- смещение органа;
- травматические повреждения;
- нарушение функции органа.

*УЗИ назначают для обследования следующих органов и систем:*

- пищеварительная система (поджелудочная железа, паренхима печени, желчевыводящие пути);
- мочеполовая система (патологии половых органов, почек, мочевого пузыря, мочеточников);
- головной мозг;
- глазное яблоко;
- железы внутренней секреции (щитовидная железа, надпочечники);
- костно-мышечный аппарат (суставы, позвоночник);
- сердечно-сосудистая система (при нарушении работы сердечной мышцы и заболеваниях сосудов).
- раннее выявление аномалий развития плода.

**Абсолютных противопоказаний** к проведению УЗИ нет. Относительным противопоказанием можно считать кожные заболевания и повреждения в области, куда нужно ставить датчик.

**Цель:** стандартизация процедуры проведения ультразвукового исследования и подготовки к УЗИ различных органов и систем.



**Где:** УЗИ кабинет амбулаторно-поликлинической службы

**Когда:** по назначению врача

**Ответственность:** Ответственным лицом за проведение манипуляции в соответствии с требованиями СОП является медицинская сестра УЗИ кабинета. Контроль над соблюдением СОП осуществляет старшая медицинская сестра ФД.

**Ресурсы:**

- Аппарат УЗИ
- Дезинфицирующий раствор, бумажные салфетки, гель, одноразовые пеленки презервативы.

**Основная часть СОП**

1. Представиться, произвести идентификацию пациента на основании медицинской документации (спросить ФИО полностью, дату рождения).
2. Зарегистрировать пациента на базу КМИС (по истории болезни или по направлению врача амбулаторной службы).
3. Информировать пациента об исследовании, проверить наличие информированного согласия на проведение процедуры.
4. Довести пациента в процедурную, постелить одноразовую пеленку (простынь) предложить пациенту лечь (сесть) на кушетку.
5. Во время проведения процедуры врачом регистрировать цифровые данные в бланке обследования, помогать тяжелым пациентам менять положение тела по просьбе врача
  - Зарегистрировать данные обследования сохраняется в программе КМИС
  - Помочь пациенту встать с кушетки, при необходимости одеться
  - Выдать пациенту бланк заключения, сообщить, что процедура закончена
  - Обработать поверхность кушетки дезраствором, выдерживая необходимую экспозицию.
  - Утилизировать медицинские отходы класса Б (перчатки врача, салфетки, пеленку)
  - Пригласить следующего пациента в кабинет.

**Подготовка к УЗИ-исследованию органов брюшной полости: Исследование должно проводиться натощак.** Если обследование назначено на утро, то последний приём пищи должен быть не позже семи часов вечера накануне исследования. Если УЗИ назначено на вторую половину дня, то рассчитывайте так, чтобы последний приём пищи был не раньше чем за шесть часов до УЗИ, а лучше за десять. За три дня до обследования необходима несложная диета: отказ от черного хлеба, чеснока, гороха, фасоли, капусты, сырых фруктов и овощей, дающих повышенное газообразование в кишечнике, а также цельного молока. *При наличии метеоризма* - принимать по одной или две таблетки активированного угля 2-3 раза в день или

«Филтрум», «Эспумизан» и прочие подобные таблетки по схеме, указанной в аннотации.



При нарушении пищеварения рекомендуется принимать во время еды по одной таблетке фестала, мезим-форте или другой препарат, который вам назначит врач. При наличии хронических запоров за два дня (Не за один день и не на кануне, а именно за два дня) перед УЗИ сделать очистительную клизму.

**УЗИ ПОЧЕК:** Проводится не натощак. В день исследования можно есть и пить. При наличии у пациента повышенного газообразования и избыточного веса за 3 дня до исследования исключить из рациона черный хлеб, цельное молоко, сырые фрукты и овощи. При необходимости в течение этих дней принимать препараты, улучшающие пищеварение (мезим, фестал), снижающие газообразование (активированный уголь, эспумизан) по схеме прилагаемой к препаратам.

**Подготовка к ультразвуковому исследованию мочевого пузыря :** За 1.5 часа до исследования выпить постепенно 1-литр любой жидкости (чай, вода, морс) и с полным мочевым пузырем прибыть к назначенному времени исследования. Голодать не нужно. При невозможности терпеть и сильном позыве, допустимо немного опорожнить пузырь для снятия напряжения и повторно выпить немного жидкости для достижения полного наполнения мочевого пузыря к моменту исследования.

**Подготовка к УЗИ молочных желез:** Исследование молочных желез желательнее проводить в первые 6-11 дней менструального цикла (фаза цикла). За 2 дня перед обследованием желательнее не применять физиопроцедуры, банки, горчичники, лучевую и химиотерапию. Проводится не натощак.

**Для мужчин исследование предстательной железы трансректальным датчиком - ТРУЗИ.** Утром или перед обследованием добиться опорожнения кишечника (естественным путем или микроклизмой - для опорожнения ампулы прямой кишки). Исследование проводится при наполненном мочевом пузыре, за 1 час до исследования выпить до 500 мл жидкости и не мочиться. Проводится не натощак.

**Для женщин органы малого таза: трансвагинально — ТВУЗИ:** Проводится не натощак. Желательно опорожнение кишечника накануне исследования.

**Трансабдоминально:** - за 1 час до исследования выпить 800 мл жидкости и не мочиться. Проводится не натощак.

**Доплерография сосудов брюшной полости:** Подготовка как для УЗИ органов брюшной полости.

**Доплерография сосудов почек:** Подготовка как для УЗИ органов брюшной полости.

**УЗИ щитовидной железы, лимфоузлов, суставов, мошонки, доплерография сосудов конечностей, брахиоцефальных сосудов, транскраниальная доплерография :** Эти исследования не требуют специальной подготовки.

Параметры оценки и контроля качества выполнения методики:

1. соблюдение технологии выполнения манипуляции,
2. своевременность выполнения процедуры,
3. обеспечение инфекционной безопасности проведения процедуры,

*Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа*



4. наличие записи о выполнении назначения в медицинской документации,
5. удовлетворенность пациента качеством проведения процедуры,
6. удовлетворенность врача качеством проведенной манипуляции.

**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	Мухометов Т.А.	Врач ЧСД.	04.01.2024	
2	Тимурметова	мд	04.01.2024	