



<b>Наименование структурного подразделения:</b>	Отделение специализированной помощи		
<b>Названия документа:</b>	СОП «Инструкция по использованию шприц ручки.»		
<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>
	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Заведующий отделением	Садыков Г.Б.	
<b>Согласовано:</b>	Заместитель гл.врача по ОМД	Кабылбеков Г.К.	
	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



### **Инструкция по использованию шприц ручки.**

1. Освободите и очистите плоскую рабочую поверхность.
2. Подготовьте все необходимое:
  - Глюкометр для измерения уровня глюкозы в крови и необходимые для этого принадлежности
  - Шприц-ручку
  - Новую неиспользованную иглу для шприц-ручки
  - 2 спиртовых тампона
  - Мусорную корзину
  - Свой домашний одноразовый контейнер для утилизации острых медицинских предметов, например, пустую бутылку из-под моющих средств. Информация о выборе контейнера для утилизации острых медицинских предметов приводится в разделе «Хранение и утилизация бытовых медицинских игл» в конце этого материала.
3. Вымойте руки теплой водой с мылом. Для этого намочите руки и намыльте их. Тщательно потрите в течение 15–20 секунд, затем сполосните. Вытрите руки бумажным полотенцем и закройте с помощью того же полотенца водопроводный кран.
4. Проверяйте уровень сахара в крови перед каждой инъекцией инсулина.
  - Зачастую вам нужно будет знать уровень сахара в крови, чтобы понимать, сколько быстродействующего инсулина следует ввести перед едой. Чтобы выяснить необходимую дозу инсулина, воспользуйтесь скользящей шкалой, выданной вашим медицинским сотрудником.
  - Даже если вы вводите фиксированную дозу инсулина, которая не меняется в зависимости от уровня сахара в крови, вам все равно необходимо проверять этот показатель. Прежде чем вводить инсулин, важно убедиться в том, что уровень сахара в крови не слишком низкий.
  - Запишите уровень сахара в крови и вводимое количество инсулина в журнал регистрации уровня глюкозы в крови, выданный медицинским сотрудником.
  - Поместите ланцет, использованный при определении уровня сахара в крови, в контейнер для острых медицинских предметов.

#### **Подготовьте шприц-ручку с инсулином**

1. Проверьте этикетку на шприц-ручке с инсулином, чтобы убедиться в том, что это шприц-ручка с нужным вам в данный момент инсулином. Например, если вы принимаете пищу, убедитесь в том, что в шприц-ручке быстродействующий инсулин.



2. Снимите со шприц-ручки колпачок. Положите его на стол.
3. Если вы используете мутный инсулиновый препарат (например HUMULIN N KwikPen), перемешайте его, осторожно покатав шприц-ручку между ладонями 10 раз, а затем 10 раз опрокинув его. Инсулин должен быть равномерно белым и мутным, без комочков и частиц. Продолжайте перемешивать, пока не разойдутся все сгустки.
4. Вытрите резиновую прокладку на конце инсулиновой шприц-ручки пропитанным спиртом тампоном. Выбросьте тампон.
5. Удалите защитный язычок с новой иглы для шприц-ручки . Выбросьте его.
6. Накрутите иглу на шприц-ручку с инсулином до упора. Накручивая иглу, следите за тем, чтобы она стояла прямо.

Снимите внешний колпачок иглы. Положите его на стол.

Снимите внутренний колпачок иглы . Выбросьте его.

### **Выполните тест на безопасность (подготовьте шприц-ручку)**

Перед каждой инъекцией инсулина важно выполнять тест на безопасность. Он позволяет убедиться в надлежащей работе шприц-ручки с инсулином и иглы. Кроме того, он дает возможность выпустить пузырьки воздуха и наполнить иглу инсулином, чтобы обеспечить введение полной дозы.

1. Возьмите шприц-ручку с инсулином так, чтобы вам было видно название инсулинового препарата. Глядя на окно дозы, установите селектор дозы на 2 единицы, прокрутив его вперед. Стрелка по центру окна дозы должна быть точно совмещена со значением вводимой дозы. Если вы прокрутили селектор дозы дальше 2 единиц, прокрутите его в обратном направлении, пока не дойдете до 2 единиц.
2. Повернув шприц-ручку иглой вверх, плотно прижмите кнопку инъекции к столу или нажмите на нее большим пальцем. Следите за тем, когда из кончика иглы выйдут капли инсулина.
  1. Если инсулин не выходит, установите селектор на 2 единицы и снова нажмите кнопку инъекции.
  2. Если инсулин по-прежнему не выходит, установите селектор на 2 единицы и еще раз нажмите кнопку инъекции.



3. Если инсулин все так же не выходит, наденьте на иглу внешний колпачок иглы. Открутите иглу со шприц-ручки и поместите ее в контейнер для острых предметов.
4. Установите на шприц-ручку новую иглу и повторите действия, описанные в пунктах 8–14.

### Установите дозу инсулина

1. Убедитесь в том, что в окне дозы отображается ноль. Если это не так, прокрутите селектор дозы назад, пока не отобразится ноль.
2. Прокрутите селектор дозы вперед, чтобы установить вводимую дозу. Стрелка должна быть точно совмещена со значением вводимой дозы.
  - Если вы не можете прокрутить селектор дозы до нужного вам количества единиц, возможно, шприц-ручка с инсулином почти пуста. Выбросьте ее и возьмите из холодильника новую, чтобы можно было ввести полную дозу за один раз. **Не вводите неполные дозы и не разбивайте дозу на две инъекции.**

### Выбор места инъекции

Вводите инсулин в жировую ткань непосредственно под кожей. Не вводите инсулин в мышцы.

Выберите в качестве места инъекции один из следующих участков (см. рисунок 9):

- Брюшная полость (живот), кроме области вокруг пупка размером 2 дюйма (5 сантиметров). Если вы используете быстродействующий инсулин, это место подходит больше всего.
- Внешняя поверхность верхней части бедра. Если вы используете инсулин длительного действия, это место подходит больше всего.
- Внешняя поверхность верхней части ягодиц.
- Задняя поверхность плеча. Используйте это место только в том случае, если инъекцию вам сделает другой человек. Если вы делаете инъекцию самостоятельно, вам будет слишком сложно достать до нужной зоны на задней поверхности плеча.

Запоминайте, в какое место вы делали инъекцию. Меняйте место для каждой следующей инъекции. В каждой зоне для инъекций всегда отступайте 1–2 дюйма (2,5–5 см) от места введения последней инъекции. Это поможет избежать болезненных ощущений и формирования рубцовой ткани.



Отступайте не менее 2 дюймов (5 см) от разрезов (хирургических надрезов), шрамов или растяжек. Не вводите лекарство в болезненные, покрасневшие, ушибленные или твердые участки.

### Введите дозу инсулина

1. Используя новый пропитанный спиртом тампон, аккуратно протрите кожу в месте введения инъекции.
2. Удерживайте шприц-ручку с инсулином в кулаке, поместив большой палец на кнопку инъекции. Будьте осторожны, чтобы не нажать на кнопку инъекции до того, как введете иглу в кожу.
3. Аккуратно захватите кожу в месте инъекции. Одним быстрым движением, без толчков, введите иглу на всю ее глубину в кожу под углом 90 градусов (строго вертикально). Осторожно надавите, чтобы вокруг кончика шприц-ручки образовалось небольшое углубление.
4. Плотно нажмите кнопку инъекции, стараясь больше не вдавливать шприц-ручку в кожу. Нажав кнопку до упора, удерживайте ее и медленно посчитайте до 10. За это время инсулин выйдет из шприц-ручки. Одновременно с этим вы увидите, как числа в окне дозы будут уменьшаться до нуля.
5. Посчитав до 10, снимите большой палец с кнопки инъекции и вытяните иглу из кожи. Никогда не трите место инъекции после введения инсулина. От этого он может подействовать слишком быстро. Если после инъекции выделится капля крови, слегка надавите на эту область пальцем или тканью.

### После инъекции

1. Снова наденьте на иглу большой внешний колпачок. **Маленький внутренний колпачок не надевайте.**
2. Открутите иглу со шприц-ручки с инсулином. Крутите в направлении, обратном тому, в котором вы ее накручивали.
3. Поместите иглу в контейнер для утилизации острых медицинских предметов.
4. Снова наденьте колпачок на шприц-ручку с инсулином.
5. Храните шприц-ручку с инсулином при комнатной температуре, не перегревая, не переохлаждая и не подвергая ее воздействию прямых солнечных лучей.



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

### Лист регистрации изменений

№	№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение	Дата внесения изменения	ФИО лица, внесшего изменения

