



<b>Наименование структурного подразделения:</b>	<b>Отделение специализированной помощи</b>		
<b>Названия документа:</b>	<b>СОП «Ультразвуковое исследование лимфатических узлов»</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 отделение	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> _____	04 /01 _____ / 2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 2024г

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



## Стандарт операционных процедур Ультразвуковое исследование лимфатических узлов

### 1. Цель

Обеспечение надлежащего и качественного выполнения ультразвукового исследования в ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника"»

### 2. Ресурсы

- УЗИ аппарат
- гель для исследования,
- протокол ультразвукового исследования.
- дезинфицирующий раствор, бумажные салфетки.

### 3. Описание процедуры

- 1) Пациент приглашается в кабинет на исследование;
- 2) Определяется вид и объем исследования по направлению и истории болезни;
- 3) Врач УЗД изучает историю болезни пациента для уточнения обстоятельств, обосновывающих исследование;
- 4) Производится регистрация в журнале ежедневного учета ультразвуковых исследований;
- 5) Пациент освобождает область обследования от одежды и других предметов, мешающих обследованию;
- 6) УЗИ производят в положении пациента лежа на спине. Затем доктор проводит датчиком по поверхности тела, в зависимости от расположения лимфатических узлов которые подлежат исследованию.
- 7) Результат исследования регистрируют в журнале и протоколе исследования, ставится дата и подпись.
- 8) После окончания исследования медсестра обрабатывает датчики аппарата и кушетку дезинфицирующим средством «Bonsolar».
- 9) После снимает перчатки, утилизирует в КБУ класса «Б» по приказу №127 24.04.2015 г
- 10) Моет руки по приказу от 2 декабря 2022 года № ҚР ДСМ-151 МЗРК сан-эпид надзора об утверждении методических рекомендации обработке рук сотрудников мед организации РК.
- 11) Пациент одевается и сопровождается медсестрой;
- 12) В протоколе исследования делается запись с заключением и рекомендациями, которая прикрепляется к амбулаторной карты;



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

**5. 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

