

**Технология выполнения простой медицинской услуги
ВНУТРИКОЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВ**

Код технологии		Название технологии
A11.01.003.		Внутрикожное введение лекарств
1.	Требования к специалистам и вспомогательному персоналу, включая требования	
1.1	Перечень специальностей/кто участвует в выполнении услуги	1) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального медицинского образовательного учебного учреждения по специальностям: 0401 Лечебное дело 0406 Сестринское дело 0402 Акушерское дело 2) Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании высшего образовательного учебного заведения по специальностям: 040100 Лечебное дело
1.2	Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному персоналу	
2.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала	
2.1	Требования по безопасности труда при выполнении услуги	До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук Использование перчаток во время процедуры. Использование непрокальваемого контейнера для использованных игл.
3.	Условия выполнения простой медицинской услуги Амбулаторно-поликлинические Стационарные Транспортировка в условиях «скорой медицинской помощи» Санаторно-курортные	
4.	Функциональное назначение простой медицинской услуги Лечение Реабилитация Профилактика	
5.	Материальные ресурсы	
5.1	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	Манипуляционный столик Шприцы одноразовые емкостью 1 мл и игла длиной 15 мм на одну манипуляцию Лоток Пинцет стерильный
5.2.	Реактивы	Отсутствуют
5.3	Иммунобиологические препараты и реагенты	Отсутствуют
5.4	Продукты крови	Отсутствуют
5.5	Лекарственные средства	Антисептик для обработки инъекционного поля. Антисептик для обработки рук. Дезинфицирующее средство

5.6	Прочий расходный материал	Салфетки стерильные Стерильные ватные шарики Мыло. Перчатки нестерильные Кушетка Ёмкость для дезинфекции Контейнер для сбора игл
6.	<p>Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги</p> <p style="text-align: center;">Алгоритм выполнения внутрикожного введения лекарств</p> <p>I. Подготовка к процедуре.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру введения лекарственного препарата и отсутствие аллергии на данное лекарственное средство. 2. Предложить/помочь пациенту занять удобное положение: сидя или лежа. Выбор положения зависит от состояния пациента; вводимого препарата. 3. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 4. Подготовить шприц. Проверить срок годности, герметичность упаковки. 5. Набрать лекарственный препарат в шприц. <p><i>Набор лекарственного препарата в шприц из ампулы.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Прочитать на ампуле название лекарственного препарата, дозировку, срок годности; убедиться визуально, что лекарственный препарат пригоден: нет осадка. - Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части. - Подпилить ампулу пилочкой. Ватным шариком, смоченным спиртом, обработать ампулу, обломить конец ампулы. - Взять ампулу между указательным и средним пальцами, перевернув дном вверх. Ввести в нее иглу и набрать необходимое количество лекарственный препарат. Ампулы, имеющие широкое отверстие - не переворачивать. Следить, чтобы при наборе лекарственный препарат игла все время находилась в растворе: в этом случае исключается попадание воздуха в шприц. - Убедиться, что в шприце нет воздуха. Если есть пузырьки воздуха на стенках цилиндра, следует слегка оттянуть поршень шприца и несколько раз «повернуть» шприц в горизонтальной плоскости. Затем следует вытеснить воздух, держа шприц над раковиной или в ампулу. Не выталкивать лекарственный препарат в воздух помещения, это опасно для здоровья. <p>При использовании шприца многократного использования, поместить его и ватные шарики в лоток. При использовании шприца однократного применения надеть на иглу колпачок, поместить шприц с иглой ватные шарики в упаковку из-под шприца.</p> <p><i>Набор лекарственного препарата из флакона, закрытого алюминиевой крышкой.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Прочитать на флаконе название лекарственного препарата, дозировку, срок годности. - Отогнуть нестерильным пинцетом (ножницами и т.п.) часть крышки флакона, прикрывающую резиновую пробку. Протереть резиновую пробку ватным шариком/салфеткой, смоченной антисептическим средством. - Набрать в шприц объем воздуха, равный необходимому объему лекарственного препарата. - Ввести иглу под углом 90° во флакон. - Ввести воздух во флакон, перевернуть его вверх дном, слегка оттягивая поршень, 	

	<p>набрать в шприц нужное количество лекарственного препарата из флакона. - Извлечь иглу из флакона. - Поместить шприц с иглой в стерильный лоток или упаковку из-под шприца однократного применения, в который был набран лекарственный препарат. Вскрытый (многодозовый) флакон хранить не более 6 часов.</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Выбрать и осмотреть/пропальпировать область предполагаемой инъекции для избежания возможных осложнений. 7. Надеть перчатки. <p>II. Выполнение процедуры</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. Обработать место инъекции не менее чем 2 салфетками/шариками, смоченными антисептиком. 9. Положить одну руку на предплечье пациента. Натянуть кожу на средней трети внутренней поверхности предплечья. 10. Взять шприц другой рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем, ввести в кожу только конец иглы почти параллельно коже, держа её срезом вверх, быстрым движением под углом 10°-15 11. Медленно ввести лекарственный препарат в кожу до появления папулы, свидетельствующего о попадании раствора в дерму. <p>III. Окончание процедуры.</p> <ol style="list-style-type: none"> 12. Подвергнуть дезинфекции весь использованный материал. 13. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции. 14. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 15. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию
7.	<p>Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики</p> <p>При проведении инъекции в кожу (дерму) необходимо выбирать место для инъекции, где нет рубцов, болезненности при прикосновении, кожного зуда, воспаления, затвердения.</p> <p>Через 15-30 минут после инъекции обязательно узнать у пациента о его самочувствии и о реакции на введённое лекарство (выявление осложнений и аллергических реакций).</p> <p>После выполнения процедуры место инъекции не массировать салфеткой.</p> <p>Внутрикожные инъекции детям выполняют в среднюю треть внутренней поверхности предплечья, верхнюю треть наружной поверхности плеча.</p>
8.	<p>Достижимые результаты и их оценка</p> <p>Образовалась папула белого цвета, после извлечения иглы нет крови.</p>
9.	<p>Форма информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи</p> <p>Пациент получает информацию о предстоящем лечении. Врач получает согласие на лечение и информирует медицинский персонал. Письменное согласие пациента требуется в случае применения лекарственных препаратов, проходящих испытания или требующих особого выполнения режимных моментов (при прививках).</p>
10.	<p>Параметры оценки и контроля качества выполнения методики</p> <ul style="list-style-type: none"> - Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации - Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения) - Отсутствие постинъекционных осложнений - Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги. - Отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения измерения.

11.	Стоимостные характеристики технологий выполнения простой медицинской услуги Коэффициент УЕТ врача – 0,5 Коэффициент УЕТ медицинской сестры – 1,0
12.	Графическое, схематические и табличное представление технологий выполнения простой медицинской услуги Отсутствует
13.	Формулы, расчеты, номограммы, бланки и другая документация (при необходимости) Отсутствует