

Бектилди:
КР ССМнын 2020-жылдын
«_____» _____
№ _____ буйругу менен

СТАНДАРТТЫК ОПЕРАЦИЯЛЫК ПРОЦЕДУРА БУЛЧУҢ ИЧИНЕ ЖАСАЛУУЧУ ИНЪЕКЦИЯ

Булчуң ичине жасалуучу инъекция стандарттык операциялык процедура (мындан ары - СОП) - эл аралык сунуштамалардын жана жергиликтүү ченемдик-методикалык документтердин негизинде иштелип чыккан.

БАГЫТЫ:

СОП медициналык кызмат көрсөтүүлөрдүн сапатын камсыздоо системасынын ажырагыс бөлүгү болуп саналат жана бардык адистердин иш-аракеттерин стандартташтырууга, ошондой эле ишти аткаруу учурунда кетирилген каталар менен байланыштуу тобокелдиктерди азайтууга багытталган.

АТКАРУУ БОЮНЧА ТАЛАПТАР

Аракеттенүү мезгилинде СОПту аткаруу милдеттүү болуп саналат, аны аткаруудан баш тартуунун жүйөөсү айтылып, документке түшүрүлүп, КР Саламаттык сактоо министрлиги менен макулдашуусу зарыл. Зарылчылыгына жараша СОП кайрадан каралып чыгып, КР ССМнын макулдугу боюнча өзгөртүлүүсү ыктымал.

Булчуң ичине жасалуучу инъекция – бул дары каражаттарын булчуң тканына куюу.

Булчуң ичине жасалуучу инъекцияга карата **көрсөтмө** дарылоочу жана кезметтик дарыгер тарабынан гана аныкталат. Медициналык айык процедураларды дарыгердин дайындоосуна ылайык жүргүзөт.

Каршы көрсөтмөлөр. Дарыгер тарабынан аныкталат. Инъекция жасалуучу жерде сезгентүүчү жана/же дегенеративдик процесстер (ириңчелер, жарачалар, күйүктөр ж.б.) кездешпөөсү керек.

Киргизилүүчү орду: булчуң ичине жасалоочу инъекция анатомиялык аймактардын бирине жасалат:



- жамбаштын жогорку сырткы чарчысы (чоң жамбаш булчуңу)
- сан, алдыңкы капталдын ортоңку кыртышы (сандын түз булчуңу жана сандын төрт баштуу булчуңунун латералдык башы)
- ийин (дельта сымал булчуң)

Процедурага даярдык көрүү: инъекция алдында төмөнкүлөрдү даярдап алуу зарыл:

- жабдууларды
- бейтапты
- медициналык кызматкерди

Жабдылышы: процедураны өткөрүү үчүн керектелет:

- Манипуляциялык столу

- Кушетка
- Ампула же дары каражаты куюлган флакон
- Зарыл өлчөмдөгү шприц
- Ийне кескич
- Флакондорду ачуу үчүн кайчы же пинцет (стерилизацияланбаган)
- Ампуланы ачуу үчүн кичине араа
- Спирттелген салфеткалар же стерилизацияланган кебез шариктер + ампулаларды, флакондорду жана бейтаптын терисин тазалоо үчүн 70% спирт (же башка антисептик)

- Саюучу калдыктарды чогултуу үчүн Б2 классындагы контейнер
- Калдыктарды салуу үчүн А жана Б3 классындагы контейнерлер

Пациентти даярдоо: Медициналык айым ортодо ишенимдүү мамиле орун алгыдай кылып бейтапка жылуу мамиле жасайт: бейтапка өзүн тааныштырат, бейтапка процедуралар жөнүндө түшүндүрмө берет, эгерде БМСЖ деңгээлинде болсо процедура кайсы дарыгери тарабынан дайындалгандыгын тактайт, эгерде дарыгердин дареги бар болсо анда аны процедуралык журналга жазат (шашылыш кырдаалдар үчүн). Пациентке ыңгайлашып отурууну сунуштайт.

Медициналык айымды даярдоо: Медициналык айым колдорун гигиеналык эрежелерге ылайык тазалайт.

Процедурага даярдык көрүү:

1. Дары каражаты куюлган флаконду же ампуланы колго алып, жарактуу мөөнөтүн текшерип, дарыгер тарабынан жазылып берилген аталышы менен салыштырып, бейтапка дал ушул дары каражаты жазылып берилгендигине ынануу менен сырткы жабыркоолордун бар-жогун текшерип, эритиндин тунуктугун баалайт.
2. Узундугу жана ийненин жоондугу жетиштүү өлчөмдөгү шприцти алып, жарактуу мөөнөтүн, таңгагынын бүтүндүгүн текшерип алган соң шприцти ачуу.
3. Дары каражатын шприцке сордуруу:

- **Дары каражатын ампуладан алууда:** аталышын, сырткы көрүнүшүн, доза өлчөмүн жана жарактуу мөөнөтүн текшерүү. Эритинди кең жагына куюлуусу үчүн ампуланы чайкоо, моюнун кесип алып салуу үчүн спирттелген салфетка менен сүртүү, моюн тушунан сындыруу, препаратты сордуруп алуу, шприцтеги абаны чыгарып салуу, зарылчылыгына жараша бир кол методу аркылуу калпакчасын кийгизүү жана шприцти стерилизацияланган салфеткалуу лотокко салуу.

- **Дары каражатын флакондон алууда:** аталышын, сырткы көрүнүшүн, доза өлчөмүн жана жарактуу мөөнөтүн текшерүү. Кайчы же пинцет менен желим тыгынды жаап туруучу капкактын бир бөлүгүн ийип, капкактын үстүн спиртке малынган салфетка менен сүртүп алган соң, кесинди флакондун ичинде калгыдай кылып ийнени капкак аркылуу 90 градус жантайтып киргизүү. Мына ушундан кийин флаконду көмкөрүп жиберип, эритиндини шприцке сордуруп алуу. Шприцтеги ийнеги башка стерилизацияланганына алмаштыруу жана ийнеден калпакчаны албай туруп шприцтен абаны чыгарып салуу, зарылчылыгына жараша шприцти стерилизацияланган салфеткалуу таза лотокко салуу. Пайдаланылып бүткөн ийнени Б классындагы контейнерге салуу.

4. Пациентке ыңгайлашып отурууну сунуштоо.

5. Инъекция үчүн тандалып алынган жерди караштырып, сезгенүү жана инфильтрация белгилеринин жок экендигин ынануу үчүн пальпациялоо. Эгерде

аталган белгилер бар болсо, инъекцияны башка жерге жасоо жана бул тууралуу дарылоо иштерин өткөрүп жаткан врачка кабарлоо.

6. Колдорду антисептик менен тазалоо.

7. Инъекция жасалуучу жерди жок эле дегенде спирittelген эки салфетка менен тазалоо.

8. Булчундун көлөмүн чоңойтуу жана ийненин жеңил кирип кетүүсү үчүн бейтаптын терисинин ийне сайылуучу жерин баш бармак жана сөөмөй менен кармап тартып чоюу.

9. Шприцти экинчи колго алып (сөөмөй поршенде, чыпалак - ийненин канюласында, калган манжалар - цилиндрде), аны бейтап денесинин кыртышына перпендикулярдуу түрдө жайгаштыруу зарыл. Сандын же ийиндин булчуң ичине жасалуучу инъекцияларда сөөктүн сырткы кабыгына доо кетирип албоо үчүн шприцти калем сап кармагандай кыйгач кармоо абзел.

10. Ийнени 90 градуска жантайтып алган соң ыкчамдык менен 7-8 см тереңдикке киргизүү. Мындай шартта тери менен ийненин ортосундагы муфта аралыгы 1 сантиметрден кем болбоого тийиш. Поршенди акырын тартып, шприцте кандын жок экендигине ынануу.

11. Ийненин канюлясын кармап жана поршенди басуу менен дары аралашмасын жайбаракат түрдө булчуңа куюп киргизүү.

12. Спирittelген салфетканы ийне сайылып турган жерге кармап туруп ыкчамдык менен ийненин сууруп алуу.

13. Салфетканы жөн гана кармап туруу керек, башкача айтканда инъекция ордун укалоого болбойт.

14. Керектелген шприцти ийне кескич менен кесип алгандан кийин шприцтин желим бөлүгү менен салфетканы «Б» классындагы калдыктар салынуучу идишке таштоо.

15. Зарылчылыгына жараша лейкопластырдан жасалган стерилдүү таңгычты ийне аркылуу тешилген жерге басуу.

16. Керектелген жана бейтаптын терисине тийишкен материалдарды «Б» классындагы калдыктар үчүн контейнерге салуу.

17. Бош флакон менен бирге башка керектелген, бирок бейтаптын терисине тийбеген материалдар «А» классындагы калдыктар салынуучу контейнерге салынат.

18. Колду гигиеналык эрежелерге ылайык тазалоо.

19. Процедурадан 20-25 мүнөт өткөндөн кийин бейтаптын абалы жана анын куюлган дары каражатына карата болгон реакциясы тууралуу сурап билүү. Ахыбалы боюнча арыздануулар болсо, ал тууралуу дарылоочу врачка билдирүү.

20. Булчуң ички процедура жөнүндө маалыматтарды медициналык документтерге киргизүү.