

Утверждено  
приказом МЗ КР № \_\_\_\_\_  
от “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 2020г

## **СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА ПОДКОЖНАЯ ИНЪЕКЦИЯ**

Стандартная операционная процедура (далее СОП) подкожная инъекция разработана на основе международных рекомендаций и местных нормативно-методических документов.

### **НАЗНАЧЕНИЕ:**

СОП определяют порядок организации работы и является неотъемлемой частью системы обеспечения качества медицинских услуг и направлен на стандартизацию действия всех специалистов и снижение риска ошибок при выполнении работ.

### **ТРЕБОВАНИЯ К ИСПОЛНЕНИЮ**

В период действия СОП, его выполнение является обязательным, любые отклонения должны быть мотивированы,

Утверждено  
приказом МЗ КР № \_\_\_\_\_  
от “\_\_\_” \_\_\_\_\_ 2020г

## СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА ПОДКОЖНАЯ ИНЪЕКЦИЯ

Стандартная операционная процедура (далее СОП) подкожная инъекция разработана на основе международных рекомендаций и местных нормативно-методических документов.

### НАЗНАЧЕНИЕ:

СОП определяют порядок организации работы и является неотъемлемой частью системы обеспечения качества медицинских услуг и направлен на стандартизацию действия всех специалистов и снижение риска ошибок при выполнении работ.

### ТРЕБОВАНИЯ К ИСПОЛНЕНИЮ

В период действия СОП, его выполнение является обязательным, любые отклонения должны быть мотивированы, зафиксированы документально и согласованы с Министерством здравоохранения КР. В случае необходимости настоящие СОП могут быть пересмотрены и изменены по согласованию с Министерством здравоохранения КР.

**Подкожная инъекция** – это введение лекарственного средства в подкожно-жировую клетчатку.

**Показания** к подкожным инъекциям определяет исключительно лечащий или дежурный врач. Медицинская сестра выполняет процедуру по врачебному назначению.

**Противопоказания.** Определяются врачом. В месте инъекции не должно быть воспалительных и/или дегенеративных процессов (гнойники, сыпь, ожоги и т.п.)

**Места введения:** Подкожная инъекция производится в одной из анатомических областей:

- наружная поверхность плеча (средняя треть)
- переднебоковая поверхность бедра,
- подлопаточные области
- переднебоковая поверхность брюшной -стенки с развитой подкожно-жировой клетчаткой

**Подготовка к процедуре:** Перед инъекцией проводится подготовка:

- оснащение
- пациента
- медицинского работника

**Оснащение:** Для проведения процедуры понадобятся:

- Манипуляционный столик
- Кушетка
- Ампула или флакон с лекарственным средством;
- Шприц нужного объема;
- Лоток со стерильной салфеткой для шприца с лекарственным средством
- Ножницы или пинцет (нестерильные) для открывания флаконов

зафиксированы документально и согласованы с Министерством здравоохранения КР. В случае необходимости настоящие СОП могут быть пересмотрены и изменены по согласованию с Министерством здравоохранения КР.

**Подкожная инъекция** – это введение лекарственного средства в подкожно-жировую клетчатку.

**Показания** к подкожным инъекциям определяет исключительно лечащий или дежурный врач. Медицинская сестра выполняет процедуру по врачебному назначению.

**Противопоказания.** Определяются врачом. В месте инъекции не должно быть воспалительных и/или дегенеративных процессов (гнояники, сыпь, ожоги и т.п.)

**Места введения:** Подкожная инъекция производится в одной из анатомических областей:

- наружная поверхность плеча (средняя треть)
- переднебоковая поверхность бедра,
- подлопаточные области
- переднебоковая поверхность брюшной -стенки с развитой подкожно-жировой клетчаткой

**Подготовка к процедуре:** Перед инъекцией проводится подготовка:

- оснащение
- пациента
- медицинского работника

**Оснащение:** Для проведения процедуры понадобятся:

- Манипуляционный столик
- Кушетка
- Ампула или флакон с лекарственным средством;
- Шприц нужного объема;
- Лоток со стерильной салфеткой для шприца с лекарственным средством
- Ножницы или пинцет (нестерильные) для открывания флаконов
- Пилка для открывания ампулы
- Спиртовые салфетки или стерильные ватные шарики + спирт 70% для обработки ампул, флаконов и кожи пациента (спирт 70% или другой антисептик)
- Иглоотсекатель
- Контейнер для сбора колющих отходов класса Б2
- Контейнеры для сбора отходов классов А и Б3

**Подготовка медицинской сестры:** Медицинская сестра обрабатывает руки в соответствии правилам гигиенической обработки рук.

**Подготовка пациента:** Медицинская сестра устанавливает доверительные отношения с пациентом: представляется ему, объяснить ему о процедуре, если на уровне ПМСП уточнить каким врачом сделано назначение, если есть контакты врача, написать ее в процедурном журнале (на неотложный случай). Предложить пациенту занять удобное положение. Обнажить у пациента место инъекции. Определить место инъекции.

**Подготовка к процедуре:**

1. Взять флакон или ампулу с лекарственным средством, проверить срок годности, сверить название с назначением врача, убедиться, что больному назначено данное лекарство и проверить отсутствие внешних повреждений, оценить прозрачность раствора.
  2. Взять шприц необходимого объема с достаточной длиной и толщиной иглы, проверить срок годности и целостность упаковки, вскрыть шприц.
  3. Набрать лекарственное средство в шприц:
    - **При наборе препарата из ампулы:** проверить название, внешний вид, дозировку и срок годности лекарственного средства. Встряхнуть ампулу, чтобы раствор оказался в ее широкой части, надпилить шейку, протереть шейку спиртовой салфеткой, надломить горлышко, набрать препарат, выпустить из шприца воздух, при необходимости одеть колпачок методом одной руки и положить шприц в лоток со стерильной салфеткой.
    - **При наборе лекарственного средства из флакона:** проверить название, внешний вид, дозировку и срок годности лекарственного средства. Ножницами или пинцетом отогнуть часть крышки, закрывающую резиновую пробку, протереть пробку спиртовой салфеткой, поместить иглу через пробку во флакон под углом 90 градусов, чтобы срез находился внутри флакона. Перевернуть флакон вверх дном, набрать раствор в шприц. Заменить иглу шприца на стерильную, выпустить из шприца воздух, не снимая колпачка с иглы, при необходимости положить шприц в чистый лоток со стерильной салфеткой.
  4. Обработать руку антисептиком.
  5. Обработать место инъекции не менее чем двумя спиртовыми салфетками. Дождитесь пока кожа высохнет от спирта.
- Техника подкожной инъекции:**
6. Сделать складку в месте инъекции 1-м и 2-м пальцами свободной руки. Ввести быстрым движением иглу под углом 45 градусов в основании складки на глубину 15 мм (2/3 длины иглы) держа ее срезом вверх;
  7. Оттянуть слегка пальцами левой руки поршень на себя, убедиться, что игла не попала в сосуд (отсутствие крови в шприце). Ввести медленно лекарственное средство;
  8. Извлечь быстрым движением шприц с иглой. Прижать спиртовым шариком или спиртовой салфеткой место инъекции.
  9. Использованный шприц вставить в иглоотсекатель и отсечь иглу, пластиковую часть шприца и салфетку сбросить в емкость для медотходов класса Б.
  10. При необходимости наложить лейкопластырную стерильную повязку на место прокола.
  11. Отработанные материалы, контактировавшие с кожей пациента в контейнер для отходов класса «Б».
  12. Пустой флакон и другие отработанные материалы, не контактировавшие с кожей пациента, помещаются в контейнер для отходов класса «А».
  13. Обработать руки в соответствии правилам гигиенической обработки рук.
  14. Через 20-25 минут после процедуры узнать о самочувствии пациента и его реакции на введение препарата. При наличии жалоб на самочувствие со стороны пациента сообщить лечащему врачу.

15. Занести данные о процедуре подкожной инъекции в медицинскую документацию.

**Примечания:**

Объем вводимого лекарственного средства не должен превышать 1-2 мл за одно введение.