|  |
| --- |
| МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ |
| Тип документа | Стандарты операционных процедур (СОП) |
| Название документа: | Стандартная операционная процедура: НАБОР ЗАДАННОЙ ДОЗЫ И ПОДКОЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ ИНСУЛИНА |
| Категория | Клиническая  |
| Версия  | 1 |
| Авторы  | ОЮЛ «Ассоциация медицинских сестер» |
| Утверждено  | Приказ МЗ КР №337 от17.03.2022г |
| Дата разработки  | 2021г |
| Дата обновления  |  |
| Подпись ответственного лица |  |

***Бишкек 2022***

**Стандарт операционных процедур:**

**НАБОР ЗАДАННОЙ ДОЗЫ И ПОДКОЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ ИНСУЛИНА**

Стандартная операционная процедура (далее СОП) подкожное введение инсулина разработана на основе международных рекомендаций и местных нормативно-методических документов.

**НАЗНАЧЕНИЕ**

СОП определяют порядок организации работы медицинских сестер. Данный СОП 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 СОП могут быть пересмотрен и изменен по согласованию с Министерством здравоохранения КР.

Оснащение:

1. инсулин по назначению врача;
2. антисептические спиртовые салфетки;
3. инсулиновый шприц 100 ед/мл;
4. лоток;
5. антисептик для рук;
6. иглоотсекатель;
7. ножницы или пинцет (нестерильный) для открывания флаконов;
8. контейнеры для сбора отходов классов А, Б2 и Б3.

|  |  |
| --- | --- |
| Подготовка к процедуре: | 1. Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться.
2. Попросить пациента представиться.
3. Сверить ФИО пациента с листом назначения.
4. Сообщить пациенту о назначении врача.
5. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру и выяснить аллергологический анамнез.
6. Объяснить ход и цель процедуры.
7. Обработать руки гигиеническим способом, приготовить необходимое оснащение.
8. Извлечь флакон с инсулином из холодильника, сверить название и дозу препарата с листом назначений, Выяснить содержание инсулина в 1 мл препарата (40 ЕД или 100 ЕД).
9. Оценить срок годности препарата, убедиться в целостности флакона.
10. Если нужно ввести инсулин продленного действия, хорошо перемешайте его (покатайте флакон между ладонями до тех пор, пока раствор не станет равномерно мутным) Согреть флакон с инсулином в руках до 36**°**С(температура тела).
11. Провести гигиеническую обработку рук.
 |
| Выполнение процедуры: | 1. Обработать место инъекции не менее чем двумя спиртовыми салфетками. Дождитесь пока кожа высохнет от спирта.( необязательно. Можно просто чистое место инъекции)
2. Наберите в шприц столько воздуха, сколько единиц инсулина необходимо ввести3.Введите воздух во флакон4. Наберите в шприц немного больше инсулина, чем нужно, чтобы легче удалить пузырьки воздуха, попавшие в шприц. Для этого слегка постучите по корпусу шприца и выпустите из него лишнее количество инсулина вместе с воздухом обратно во флакон.5. Освободите на коже место, куда будете вводить инсулин. Протирать спиртом место инъекции не нужно6. Большим и указательным пальцами возьмите кожу в складку. Введите иглу у основания кожной складки под углом 45°7. **Не отпуская складку (!),** нажмите до упора на поршень шприца8. Подождите 15-20 секунд после проталкивания поршня для обеспечения полного выделения инсулина из иглы.9. После извлечь иглу прижав к месту инъекции сухой стерильный ватный шарик.

11. Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции.12. Поместить ватный шарик в емкость для отходов класса «Б».13. Отсоединить иглу от шприца с помощью иглоотсекателя и поместить в не прокалываемый контейнер отходов класса «Б».14. Поместить шприц в неразобранном виде в емкость для отходов класса «Б».15. Обработанные материалы, контактировавшие с кожей пациента положить в контейнер для отходов класса «Б».16. Пустой флакон и другие обработанные материалы, не контактировавшие с кожей пациента, помещаются в контейнер для отходов класса «А». |
| **Окончание процедуры** | 1. Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола ветошью, намоченной в дезинфицирующий раствор двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.2. Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком).3. Уточнить у пациента его самочувствие.4. Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинские документации.5. Проконтролировать прием пищи пациентом в течение 15-30 минут после введения препарата (если инсулин короткого действия). |

**Лист регистрации изменений**

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

