|  |
| --- |
| МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ |
| **Тип документа** | Стандарты операционных процедур (СОП)  |
| **Название документа:** | Стандартная операционная процедура: **ПОДКОЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ ИНСУЛИНА С ПОМОЩЬЮ ШПРИЦ-РУЧКИ** |
| **Категория**  | Клиническая  |
| **Версия**  | 1 |
| **Авторы**  | ОЮЛ «Ассоциация медицинских сестер»  |
| **Утверждено**  | Приказ МЗ КР №337 от 17.03.2022г |
| **Дата разработки**  | 2021г |
| **Дата обновления**  |  |
| **Подпись ответственного лица** |  |

***Бишкек 2022***

**Стандарт операционных процедур:**

**ПОДКОЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ ИНСУЛИНА С ПОМОЩЬЮ ШПРИЦ-РУЧКИ**

Стандартная операционная процедура (далее СОП) подкожное введение инсулина с помощью шприц ручкой 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. шприц-ручка; игла для шприц-ручки
4. лоток;
5. перчатки;
6. антисептик для рук;
7. контейнеры для дезинфекции использованного оснащения.

|  |  |
| --- | --- |
| Подготовка к процедуре: | 1. Поприветствовать пациента, представиться пациенту с указанием ФИО и должности, провести идентификацию пациента. 2. Объяснить пациенту цель и ход манипуляции, получить его согласие. 3. Обработать руки кожным антисептиком. 4. Приготовить все необходимое оснащение.5. Сверить название инсулина с листом врачебных назначений.6. Снять колпачок со шприц-ручки и вставить картридж в шприц-ручку.7. Продезинфицировать резиновую мембрану картриджа антисептической салфеткой.8. Дождаться полного ее высыхания (15-20 сек.).9. Удалить защитную бумажную наклейку с одноразовой иглы.10. Плотно надавить внутреннюю иглу на резиновую мембрану картриджа и аккуратно ввинтить ее до упора.11. Снять большой наружный колпачок с иглы, положив его в лоток.12. Снять и выбросить внутренний узкий колпачок с иглы.13. Набрать 1-2 ЕД препарата, прокрутив селектор дозировки до цифры «1» или «2».14. Нажать пусковую кнопку до упора, удерживая шприц-ручку иглой вверх. Селектор дозировки возвратится к нулю. На конце иглы должна появиться капля инсулина.15. Убедиться, что селектор дозировки препарата установлен в положении «0». 16. Набрать назначенную дозу инсулина, вращая селектор дозировки на шприц-ручке. |
| Выполнение процедуры: | 1. Обработать место инъекции двумя спиртовыми салфетками в одном направлении от центра к периферии.2. Дождаться полного высыхания кожи (15-20 сек.).3. Взять кожу в складку (треугольник основанием книзу) левой рукой.4. Ввести иглу под кожу в основание треугольника под углом 90º, используя технику подкожной инъекции. 5. Нажать пусковую кнопку на шприц-ручке до упора, пока напротив указателя дозировки не появится «0». 6. Оставить иглу под кожей после инъекции не менее 15 секунд.7. Извлечь иглу из-под кожи, удерживая пусковую кнопку полностью нажатой. 8. Приложить к месту инъекции сухой стерильный ватный шарик. |
| **Окончание процедуры** | 1. Уточнить самочувствие пациента.2. Направить иглу в наружный колпачок иглы, не трогая колпачок.3. Когда игла войдет внутрь, надеть колпачок и отвинтить иглу со шприц ручки.4. Выбросить иглу в твердый непрокалываемый контейнер (объяснить пациенту, что в домашних условиях иглу и салфетки можно собрать в обычный пакет).5. Закрыть шприц-ручку колпачком.6. Обработать руки кожным антисептиком.7. Рекомендовать пациенту покушать в течение 30 минут после инъекции.8. Сделать соответствующую запись о результатах проведения обучения в медицинскую документацию (лист сестринских вмешательств). |

**Лист регистрации изменений**

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