**Государственное автономное учреждение Амурской области профессиональная образовательная организация**

**«Амурский медицинский колледж»**

|  |
| --- |
|  |



**Методическая разработка**

**практического занятия по ПМ.04 Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях.**

**На тему: «Парентеральное введение лекарственных средств**   **(в/к, п/к, в/м.)»**

**Специальность** **34.02.01. Сестринское дело**

Преподаватель

основ сестринского дела

Иманова Г.В.

Благовещенск - 2024

|  |  |
| --- | --- |
| Рассмотрено  на заседании ЦМК  «Сестринское дело»  Протокол № \_\_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г  Председатель ЦМК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Михайлова Г.Д. | Утверждаю  Экспертный совет при информационно-методическом центре АМК  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г  Председатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Лунина Н.В. |

|  |  |
| --- | --- |
| **СОДЕРЖАНИЕ** | стр. |
| 1. Пояснительная записка | 4-5 |
| 1. Схема интегративных связей | 5 |
| 1. Графологическая структура темы | 6 |
| 1. Оценка результатов освоения профессионального модуля | 7-8 |
| 1. Цели практического занятия | 9 |
| 6.Литература для преподавателя | 10 |
| 1. Карта оснащения занятия | 12 |
| 1. Хронологическая карта занятия | 11 |
| 1. Этапы планирования занятия | 12-13 |
| 1. Информационно-теоретический блок | 15-30 |
| 10.Алгоритмы манипуляций | 15-30 |
| 11.Задания для исходного уровня знаний студентов | 32-35 |
| 12.Задания для закрепления изученного материала | 36-38 |
| 13Карта экспертной оценки для преподавателя | 39 |

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА.**

Методическая разработка на тему: **«Парентеральный путь введения лекарственных средств»** предназначена для реализации требований ФГОС среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 Сестринское дело, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 04.07.2022 г. № 527

Выбор темы связан с её актуальностью. Выполнение инъекций пациентам является очень ответственной манипуляцией, требует внимания и ответственного отношения к работе. Необходимо заметить, что парентеральное введение лекарственных средств - одно из самых быстрых и эффективных способов действий препаратов. Оказание экстренной и неотложной помощи, выполнение врачебных назначений требуют от медицинских работников квалифицированных действий. Следовательно, медсестра должна в совершенстве владеть техникой выполнения инъекций, соблюдать правила асептики и антисептики для предупреждения развития осложнений у пациентов. Следует помнить, что от грамотно организованной работы медсестры зависит не только безопасность пациента, но, порой и жизнь.

Данная тема предусмотрена для студентов 1 курса специальности 34.02.01. Сестринское дело.

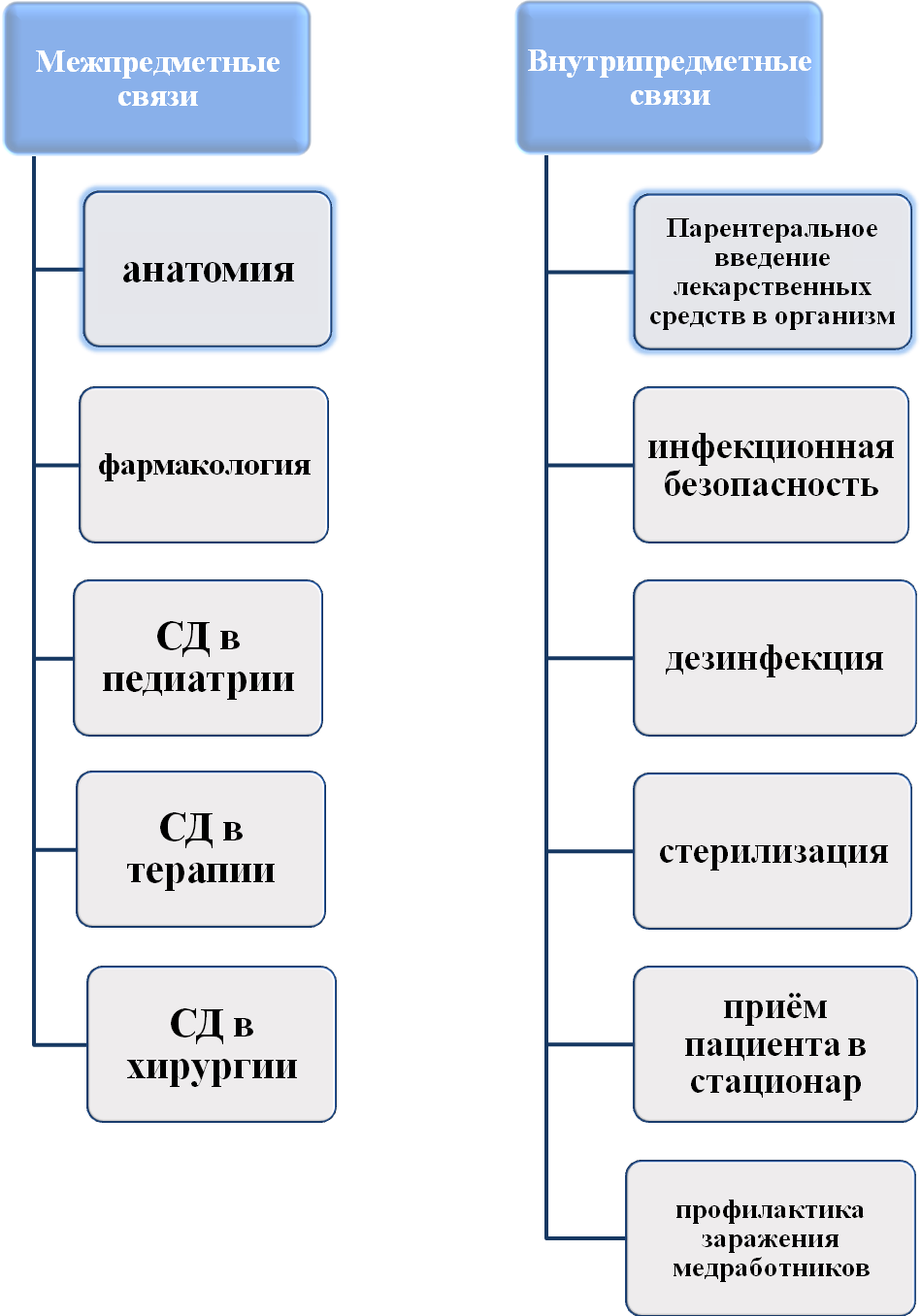
На изучение данной темы выделяется 6 академических часов. Учебные занятия проводятся в кабинете доклинической практики.

В методической разработке обозначена актуальность темы, виды инъекций, для систематизации информации приведены интегративные и графологические схемы занятия.

При проведении занятия преподаватель учитывает, что эта тема имеет большое значение в будущей работе медицинского работника любого профиля. При разборе темы используются слайды, таблицы, ситуационные задачи. При проведении контроля знаний используются различные методы: фронтальный опрос, тест-контроль, решение ситуационных задач.

Итоговая оценка студента по данной теме выставляется после суммирования всех результатов, учитывая внешний вид на занятии и ведение дневника практических занятий. Оцениваются общие и профессиональные компетенции.

**Схема интегративных связей**



**ГРАФОЛОГИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ТЕМЫ**

|  |
| --- |
| **Парентеральное введение** |

п/к

в/в

Внутри-сердечно

В полость

В спинно-мозговой канал

в/а

в/м

в/к

**Оценка результатов освоения практического занятия профессионального модуля**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Профессиональные и общие компетенции | Основные показатели оценки  результата | Формы и методы контроля и оценки | Уровень усвоения компетен-ции |
| ПК4.2.Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту. | осуществлять медикаментозное лечение пациентов по назначению врача, соблюдать правила хранения и использования лекарственных средств; | Оценка решения ситуационных задач;  разбор конкретных ситуаций;  наблюдение в процессе практических занятий;  оценка решения тестовых заданий;  оценка выполнения внеаудиторной самосто-ятельной работы. | 2 |
| ПК 4.5  Оказывать  медицинскую помощь в неотложной форме | - соблюдение морально-этических норм, правил и принципов профессионального сестринского поведения; осуществлять медикаментозное лечение пациентов по назначению врача, | оценка решения ситуационных задач;  разбор конкретных ситуаций; | 2 |
| ПК 4.1.  Проводить оценку состояния пациента | проведения динамического наблюдения за показателями состояния пациента с последующим информированиемлечащего врача; | оценка решения ситуационных задач;  разбор конкретных ситуаций; | 2 |
|  |  |  |  |
| ОК 01  Выбирать Способы решения  задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам | эффективный поиск необходимой информации;  использование различных источников информации | оценка самостоятельной работы на всех этапах  оценка рефератов | 2 |
| ОК 04  Эффективно  взаимодействовать и работать в коллективе и команде | -взаимодействие со студентами,  преподавателем в ходе обучения | оценка самостоятельной работы на всех этапах | 2 |

**ЦЕЛИ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

***Учебные цели:***

Освоение профессиональных и общих компетенций.

***Знать:***

* Анатомические области для в/к, п/к, в/м инъекции
* Алгоритм введения лекарственных средств в/к, п/к, в/м
* Особенности введения лекарственных средств: инсулина, гепарина, антибиотиков, масляных растворов

***Уметь:***

Владеть техникой внутрикожной, подкожной, внутримышечной инъекций (на фантоме)

ПК 4.1. Проводить оценку состояния пациента

ПК.4.2 Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.

ПК 4.5. Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме

ОК.01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

***Воспитательная:***

Воспитывать у студентов ответственность, внимательность при выполнении своих обязанностей, уделять внимание этике и деонтологии.

ОК.01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам

ОК.04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе

ОК.06 Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей.

***Развивающая:***

Развивать клиническое и логическое мышление, самостоятельность.

Развивать профессиональные навыки

**Литература для преподавателя**

1.Антропова О. В. Теория и практика сестринского дела. Курс лекций : учебное пособие для спо / О. В. Антропова. — 2-е стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 84 с. — ISBN 978-5-8114-8670-0.

2. Гуркина Г. В. Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными». Контрольно-оценочные средства : учебное пособие для спо / Г. В. Гуркина, О. В. Гладышева, Т. А. Гулько. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 468 с. — ISBN 978-5-8114-8507-9.

3. Двойников С.И. Профессиональный уход за пациентом. Младшая медицинская сестра: учеб. пособ. для СПО / под ред. С.И. Двойникова, С.Р. Бабаяна. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 592 с.

4.. Лесничая Л. А. Алгоритмы сестринских манипуляций (в соответствии с технологиями выполнения простых медицинских услуг) : учебное пособие для спо / Л. А. Лесничая, М. В. Ободникова. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 256 с. — ISBN 978-5-8114-9243-5

5.. Обуховец Т. П. Основы сестринского дела: практикум : учеб. пособие для студентов образоват. учреждений сред. проф. образования / Т. П. Обуховец ; под ред. Б.В. Кабарухина. – 3- е изд. – Ростов на Дону : Феникс, 2020. – 688 с.

6.. Гуркина Г. В. Выполнение работ по профессии «Младшая медицинская сестра по уходу за больными». Сборник чек-листов : учебное пособие для спо / Г. В. Гуркина, О. В. Гладышева. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 208 с. — ISBN 978-5-8114-7898-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/179013> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

# 7. Мухина С.А. Теоретические основы сестринского дела [Электронный ресурс] : учебник / Мухина С.А. Тарновская И.И. – Москва : ГЭОТАРМедиа, 2019, 2020. – 368 с. Доступ из ЭБС «Конс. студ.»

# 8. ОЦЕНОЧНЫЕ ЛИСТЫ (ЧЕК-ЛИСТЫ) для оценки в симулированных условиях при проведении второго этапа первичной аккредитации специалистов со средним профессиональным образованием. Москва 2024 год. // Методический центр аккредитации специалистов / https://fmza.ru/.

**КАРТА ОСНАЩЕНИЯ ЗАНЯТИЯ**

**1. Дидактический материал:**

* Презентация.
* Методическая разработка
* Тестовые задания
* Ситуационные задачи
* Алгоритмы практических манипуляций, чек-листы.
* фотоколлаж

**2.Оснащение:**

Журнал врачебных назначений. Фантомы для внутрикожных, подкожных и внутримышечных инъекции. Перчатки нестерильные, маска, лотки стерильные и для отработанного материала, шприцы, иглы, марлевые салфетки, ампулы и флаконы с лекарственным веществом, емкости для обеззараживания ИМН, ёмкость-контейнер для остро колющих (иглосъёмник), ёмкость-контейнер для дезинфекции +ПСО, ёмкости для отходов класса «А» и «Б»

**ХРОНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ЗАНЯТИЯ.**

1.Организация занятия-5 мин.

2. Ознакомление студентов с целями и планом занятия- 5 мин.

3. Контроль уровня знаний по теме «Подготовка к проведению инъекций»-

1. мин.

4. Изложение нового материала с демонстрацией новых компетенций -

30 мин.

5. Вводный инструктаж и самостоятельная работа студентов - 180 мин.

6. Закрепление изученного материала- 10 мин.

7. Подведение итога занятия – 10 мин.

8.Задание на дом -7 мин.

9. Заключительная часть -3мин.

**Этапы планирования практического занятия**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Этапы занятия** | **Цель** | **Описание деятельности** | | **Время** |
| **преподавателя** | **Студента** |
| I. Организация начала за-нятия. | Обеспечить готовность к занятию, создать рабочее наст-роение. | Проверить готовность аудитории, внешний вид студентов, наличие дневников. Отмечает отсутствующих. | Староста перечисляет отсутствующих, называет причину отсутствия. | 5 мин. |
| II. Ознакомление студентов с целями и планом занятий. | Раскрыть практическое значение темы, необходимость применения полученных знаний в профессиональной деятельности. | Знакомит студентов с планом занятия. Четко и ясно объявляет поставленные цели. Объясняет, что студенты должны изучить, чему научиться в процессе занятия. | Слушают преподавателя. | 5 мин |
| III. Контроль знаний у студентов. | Определить исходный уровень знаний студентов. | Проводит фронтальный опрос, решение ситуационных задач | Отвечают на вопросы, разбирают ошибки. | 20 мин |
| IV. Изложение нового материала. | Дать понятие о видах инъекций, анатомических местах для инъекций. Ознакомить с возможными осложнениями после инъекций. | Проводит изложение материала путем рассказа с демонстрацией слайдов и манипуляций на фантомах | Слушают преподавателя, делают записи основных моментов в дневнике. | 30 мин. |
| V. Вводный инструктаж. Самостоятельная работа студентов:  - в кабинете доклинической практики. | Привить студентам желание повышать уровень практических знаний. Освоить общие и профессиональные компетенции. | Раздаёт методический материал для самостоятельной работы студента. Проводит текущий инструктаж. Контролирует отработку манипуляций, исправляет допущенные ошибки. | Изучают опорный конспект лекции, алгоритмы, планы ухода за пациентом. Отрабатывают манипуляции под контролем преподавателя. | 180 мин. |
| VI. Итоговый контроль уровня знаний. | Выяснить, как студенты усвоили новый материал. Закрепить данную тему. | Проводит тест-контроль | Выполняют тестовые задания . | 10 мин |
| VII. Подведение итога | Подведение итогов, краткая оценка проделанной работы. | Комментирует результаты работы каждого студента, указывает на положительные и отрицательные стороны. | Участвуют в подведении итогов, делают выводы. | 10 мин |
| VIII. Задание на дом. | Обеспечить готовность студентов на следующее занятие | Сообщает задание, перечень необходимой литературы. | Записывают задание на дом, приводят в порядок рабочие места. | 7 мин |
| IX. Заключи-тельная часть | Объявляет об окончании работы, задание дежурным. | Уборка рабочих мест, уборка кабинета. | Привитие аккуратности и бережного отношения к оборудованию. | 3мин |

**Обоснование темы**

***Инъекция*** — парентеральный путь введения лекарственных средств в организм, минуя желудочно-кишечный тракт. Лекарственные средства медицинская сестра может вводить только по назначению врача.

Основными преимуществами этого способа поступления лекарственных средств в организм являются быстрота их действия и возможная точность дозировки. Отрицательная сторона заключается в необходимости соблюдения асептики, вероятность развития тромбозов, тромбоэмболий, флебитов.

Инъекции чаще всего проводятся в приспособленных для этого помеще­ниях: в процедурном кабинете стационара или поликлиники, но возможно вы­полнять дома, при посещении пациента медработником. В экст­ренных ситуациях инъекции выполняются и на месте происшествия. Всё за­висит от ситуации и необходимости. Медицинский работник должен в совершенстве владеть техникой выполнения инъекций, соблюдать правила асептики для предупреждения развития осложнений у пациентов. Строжайшее соблюдение правил асептики, знание и выполнение приказов и инструкций санитарно-эпидемиологической службы являются основными критериями профессиональной квалификации медицинского работника.

Целью данного практического занятия является достижение такого уровня подготовки студентов, который создал бы хорошую теоретическую и практическую базу.

***Внутрикожная инъекция*** - самая поверхностная из инъекций. Внутрикожные инъекции применяют как в диагностических целях, так и для местного обезболивания, вводят от 0,1 до 1 мл жидкости. С диагностической целью проводят пробу Манту или Диаскин-тест – 0,1 мл.

Место для внутрикожной инъекции – средняя треть передней (внутренней, ладонной) поверхности предплечья, а при новокаиновых блокадах используют другие участки тела.

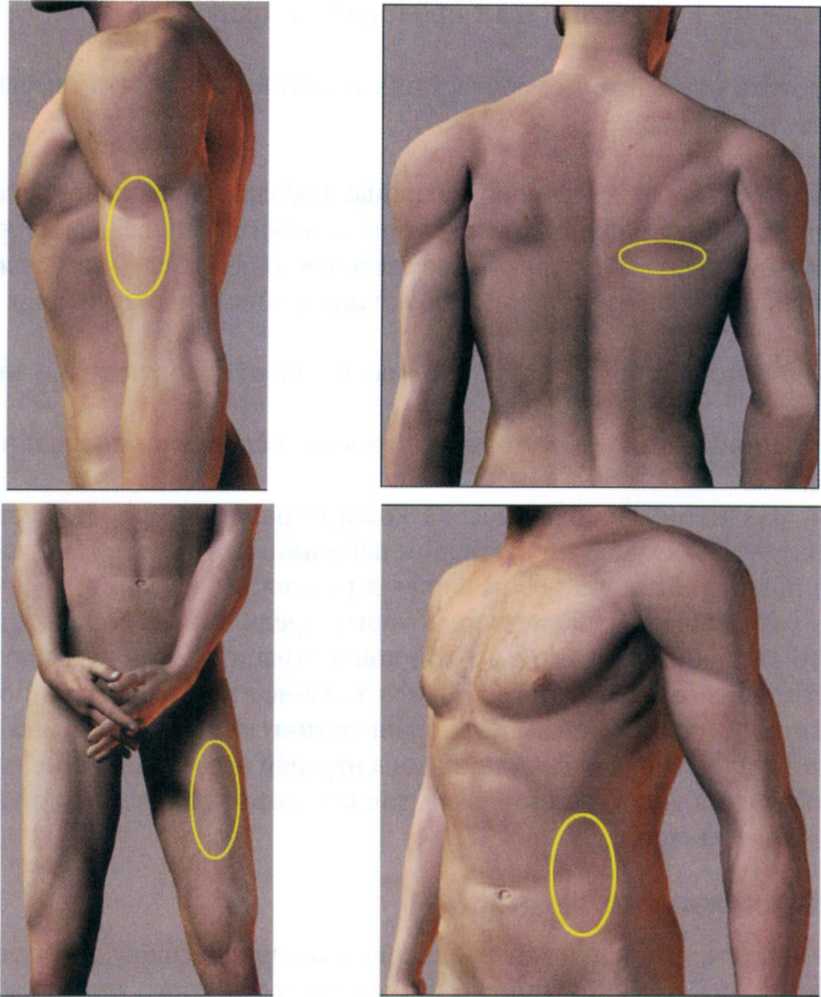
**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ) внутрикожной инъекции.**

| № п/п | Перечень практических действий | Формапредставления | Отметка о выполненииДа/нет |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Установить контакт с пациентом (поздороваться, представиться, обозначить свою роль) | Сказать |  |
|  | Идентифицировать пациента (попросить пациента представиться, чтобы сверить с мед. документацией) | Сказать |  |
|  | Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру | Сказать |  |
|  | Объяснить ход и цель процедуры (уточнить аллергологический анамнез) | Сказать |  |
|  | Помочь пациенту занять удобное положение сидя | Сказать |  |
|  | Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы, иглы для инъекции | Выполнить /  Сказать |  |
|  | Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток | Выполнить /  Сказать |  |
|  | Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности | Выполнить /  Сказать |  |
|  | Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты | Выполнить |  |
|  | Надеть средства защиты (маску одноразовую) | Выполнить |  |
|  | Обработать руки гигиеническим способом | Сказать |  |
|  | Надеть нестерильные перчатки | Выполнить |  |
|  | Вскрыть поочередно 3 упаковки одноразовых спиртовых салфеток и, не извлекая салфетки, оставить упаковки на манипуляционном столе | Выполнить |  |
|  | Прочитать и сверить название препарата, объем и дозировку на ампуле | Сказать |  |
|  | Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части | Выполнить |  |
|  | Обработать шейку ампулы стерильной спиртовой салфеткой | Выполнить |  |
|  | Обернуть этой же стерильной спиртовой салфеткой головку ампулы | Выполнить |  |
|  | Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от себя" | Выполнить |  |
|  | Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол | Выполнить |  |
|  | Стерильную спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для мед. отходов класса «А» | Выполнить |  |
|  | Вскрыть упаковку шприца со стороны поршня | Выполнить |  |
|  | Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы) | Выполнить |  |
|  | Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы | Выполнить |  |
|  | Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А» | Выполнить |  |
|  | Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца | Выполнить |  |
|  | Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А» | Выполнить |  |
|  | Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца и поместить иглу в непрокалываемый контейнер отходов класса «Б» | Выполнить |  |
|  | Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и присоединить шприц к канюле иглы | Выполнить |  |
|  | Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы | Выполнить |  |
|  | Положить шприц с лекарственным препаратом в упаковку | Выполнить |  |
|  | Попросить пациента освободить от одежды предполагаемое место инъекции | Сказать |  |
|  | Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции | Выполнить |  |
|  | Обработать двукратно место инъекции 2-ой и 3-ей спиртовыми салфетками и дождаться полного высыхания | Выполнить/ сказать |  |
|  | Использованные спиртовые салфетки и упаковки от них поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить |  |
|  | Обхватив предплечье пациента снизу, растянуть кожу пациента на внутренней поверхности средней трети предплечья | Выполнить |  |
|  | Взять шприц доминантной рукой, придерживая канюлю иглы указательным пальцем, ввести в кожу пациента в место предполагаемой инъекции только конец иглы почти параллельно коже, держа её срезом вверх под углом 10-15° | Выполнить |  |
|  | Нажимая большим пальцем на поршень, ввести лекарственный препарат до появления папулы, свидетельствующей о правильном введении препарата | Выполнить /  Сказать |  |
|  | Извлечь иглу. К месту введения препарата не прижимать салфетку с антисептическим раствором. | Выполнить/ Сказать |  |
|  | Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокалываемый контейнер отходов класса «Б» | Выполнить |  |
|  | Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить |  |
|  | Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А» | Выполнить |  |
|  | Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.  Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Сказать |  |
|  | Снять средства защиты (последовательно: перчатки, маску) и поместить их в емкость для медицинских отходов класса «Б» | Выполнить |  |
|  | Обработать руки гигиеническим способом | Сказать |  |
|  | Уточнить у пациента о его самочувствии | Сказать |  |
|  | Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации | Выполнить |  |

Подкожные инъекции

При подкожном введении всасывание лекарственных веществ, а, следовательно, и в проявление терапевтического эффекта происходит медленнее, чем при внутримышечном и внутривенном. Однако действуют они в этом случае более длительно. При недостаточности периферического кровообращения подкожно введенные вещества плохо всасываются.

Подкожные инъекции производят иглой самого малого диаметра на глу­бину 15 мм и вводят до 2 мл лекарственных препаратов, которые быстро вса­сываются в рыхлой подкожной клетчатке и не оказывают на неё вредного воздействия.



. Места введения.

Места введения:

* наружная поверхность плеча;
* подлопаточная область;
* передненаружная поверхность бедра;
* переднебоковая поверхность брюшной стенки.

В этих местах кожа легко захватывается в складку, и отсутствует опас­ность повреждения кровеносных сосудов, нервов и надкостницы.

Не рекомендуется производить инъекции:

* в места с отёчной подкожно-жировой клетчаткой;

*в уплотнения от плохо рассосавшихся предыдущих инъекций.*

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ) подкожной инъекции**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** |  | **Форма** | **Отметка о** |
| **п/п** | **Перечень практических действий** | **предста вл ен и я** | **выполнении** |
|  |  |  | **да/нет** |
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, | Выполнить / |  |
|  | представиться, обозначить свою роль | Сказать |  |
|  |  |  |  |
| 2. | Попросить пациента представиться | Сказать |  |
|  |  |  |  |
| 3. | Сверить ФИО пациента с медицинской | Сказать |  |
|  | документацией |  |  |
|  |  |  |  |
| 4. | Сообщить пациенту о назначении врача | Сказать |  |
|  |  |  |  |
| 5. | Убедиться в наличии у пациента добровольного | Сказать |  |
|  | информированного согласия на предстоящую |  |  |
|  | процедуру |  |  |
|  |  |  |  |
| 6. | Объяснить ход и цель процедуры | Сказать |  |
|  |  |  |  |
| 7. | Уточнить аллергический анамнез у пациента | Сказать |  |
|  |  |  |  |
|  | **Подготовка к процедуре** |  |  |
|  |  |  |  |
| 8. | Предложить пациенту занять удобное положение на | Сказать |  |
|  | кушетке сидя или лежа |  |  |
|  |  |  |  |
| 9. | Проверить герметичность упаковки и срок годности | Выполнить / |  |
|  | одноразового шприца и иглы | Сказать |  |
|  |  |  |  |
| 10. | Проверить герметичность упаковки и срок годности | Выполнить / |  |
|  | иглы для инъекции | Сказать |  |
|  |  |  |  |
| 11. | Проверить герметичность упаковки и срок годности | Выполнить / |  |
|  | одноразовых спиртовых салфеток | Сказать |  |
|  |  |  |  |
| 12. | Взять упаковку с лекарственным препаратом, | Выполнить / |  |
|  | сверить его наименование с назначением врача, | Сказать |  |
|  | проверить дозировку, объем и срок годности |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Выполнение процедуры** |  |  |
|  |  |  |  |
| 13. | Надеть средства защиты (маску одноразовую) | Выполнить |  |
|  |  |  |  |
| 14. | Обработать руки гигиеническим способом | Сказать |  |
|  |  |  |  |
| 15. | Надеть нестерильные перчатки | Выполнить |  |
|  |  |  | |
|  | Вскрыть поочередно 4 стерильные упаковки с одноразовыми спиртовыми салфетками и не |  |  |
| 16. | вынимая из упаковки оставить на манипуляционном | Выполнить |  |
|  | столе |  |  |
|  |  |  |  |
| 17. | Взять ампулу с лекарственным средством в | Выполнить |  |
|  | доминантную руку, чтобы специально нанесенный |  |  |
|  | цветной маркер был обращен к аккредитуемому |  |  |
|  |  |  |  |
| 18. | Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку | Сказать |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный | | | Выполнить |  |
| 19. |  |
|  | препарат оказался в ее широкой части | |  | |  |
|  |  | | | |  |
| 20. | Обработать шейку ампулы первой спиртовой | | | Выполнить |  |
|  | салфеткой | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 21. | Обернуть этой же спиртовой салфеткой головку | | | Выполнить |  |
|  | ампулы | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 22. | Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки "от | | | Выполнить |  |
|  | себя " | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 23. | Вскрытую ампулу с лекарственным средством | | | Выполнить |  |
|  | поставить на манипуляционный стол | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 24. | Спиртовую салфетку (внутри которой головка | | | Выполнить |  |
|  | ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для | | |  |  |
|  | медицинских отходов класса «Б» | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 25. | Вскрыть упаковку одноразового стерильного | | | Выполнить |  |
|  | шприца со стороны поршня | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 26. | Взяться за рукоятку поршня и обеспечить | | | Выполнить |  |
|  | соединение цилиндра шприца с иглой внутри | | |  |  |
|  | упаковки (не снимая колпачка с иглы) | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 27. | Взять собранный шприц из упаковки, снять | | | Выполнить |  |
|  | колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 28. | Поместить колпачок из-под иглы в емкость для | | | Выполнить |  |
|  | медицинских отходов класса «А» | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 29. | Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать | | | Выполнить |  |
|  | нужное количество препарата, избегая попадания | | |  |  |
|  | воздуха в цилиндр шприца | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 30. | Поместить пустую ампулу в емкость для | | | Выполнить |  |
|  | медицинских отходов класса «Б» | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 31. | Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра | | | Выполнить |  |
|  | шприца | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 32. | Поместить иглу в непрокалываемый контейнер | | | Выполнить |  |
|  | отходов касса «Б» | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 33. | Выложить шприц без иглы на стерильную | | | Выполнить |  |
|  | поверхность упаковки от шприца | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 34. | Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со | | | Выполнить |  |
|  | стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц | | |  |  |
|  | к канюле иглы | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 35. | Поместить упаковку от иглы в емкость для | | | Выполнить |  |
|  | медицинских отходов класса «А» | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 36. | Вытеснить воздух из шприца в колпачок до | | | Выполнить |  |
|  | появления первой капли из иглы | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 37. | Положить шприц с лекарственным препаратом в | | | выполнить |  |
|  | упаковку | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 38. | Попросить пациента освободить от одежды | | | Сказать |  |
|  | предполагаемое место инъекции | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 39. | Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место | | | Выполнить |  |
|  | инъекции | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 40 | Обработать двукратно место инъекции 2 и  3 спиртовыми салфетками в одном направлении | | | Выполнить |  |
|  |  | | |  |  |
| 41 | Использованные спиртовые салфетки и упаковки | | | Выполнить |  |
|  | поместить в емкость для отходов класса «Б» |  | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 42 | Снять колпачок с иглы и поместить его в емкость | | | Выполнить |  |
|  | для отходов класса «А» |  | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 43 | Собрать кожу пациента в месте инъекции одной | | | Выполнить |  |
|  | рукой в складку треугольной формы основанием | | |  |  |
|  | вниз |  | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 44 | Взять шприц доминантной рукой, придерживая | | | Выполнить |  |
|  | канюлю иглы указательным пальцем, срезом вверх | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 45 | Ввести иглу со шприцем быстрым движением под | | | Выполнить |  |
|  | углом 45° на 2/3 ее длины |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 46 | Медленно ввести лекарственный препарат в |  | | Выполнить |  |
|  | подкожную жировую клетчатку |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 47 | Извлечь иглу, прижать к месту инъекции 4 |  | | Выполнить |  |
|  | спиртовую салфетку, не отрывая руки с салфеткой, | | |  |  |
|  | слегка помассировать место введения |  | |  |  |
|  | лекарственного препарата |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  | **Завершение процедуры** |  | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 48 | Поместить спиртовую салфетку, использованную | | | Выполнить |  |
|  | при инъекции, в емкость для отходов класса «Б» | | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 49 | Отсоединить иглу от шприца с помощью |  | | Выполнить |  |
|  | иглосъемника и поместить в непрокалываемый |  | |  |  |
|  | контейнер отходов класса «Б» |  | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 50 | Шприц в неразобранном виде поместить в емкость | | | Выполнить |  |
|  | для отходов класса «Б» |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 51 | Упаковку от шприца и упаковку от салфетки |  | | Выполнить |  |
|  | поместить в емкость для медицинских отходов |  | |  |  |
|  | класса «А» |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 52 | Обработать рабочую поверхность |  | | Сказать |  |
|  | манипуляционного стола дезинфицирующими |  | |  |  |
|  | салфетками двукратно с интервалом 15 минут |  | |  |  |
|  | методом протирания. |  | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 53 | Салфетки поместить в емкость для медицинских | | | Сказать |  |
|  | отходов класса «Б» |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 54 | Снять перчатки |  | | Вып олн ить |  |
| 55 | Поместить перчатки в емкость для |  | |  |  |
|  | отходов класса «Б» |  | | Вып олн ить |  |
| 56 | Снять медицинскую одноразовую маску |  | | Выполнить |  |
| 57 | Поместить маску в емкость для отходов |  | |  |  |
|  | класса «Б» |  | | Вып олн ить |  |
| 58 | Обработать руки гигиеническим способом |  | | Сказать |  |
|  |  |  | |  |  |
| 59 | Уточнить у пациента о его самочувствии |  | | Сказать |  |
|  |  |  | |  |  |
| 60 | Сделать запись о результатах выполнения |  | | Выполнить |  |

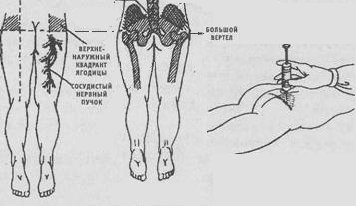
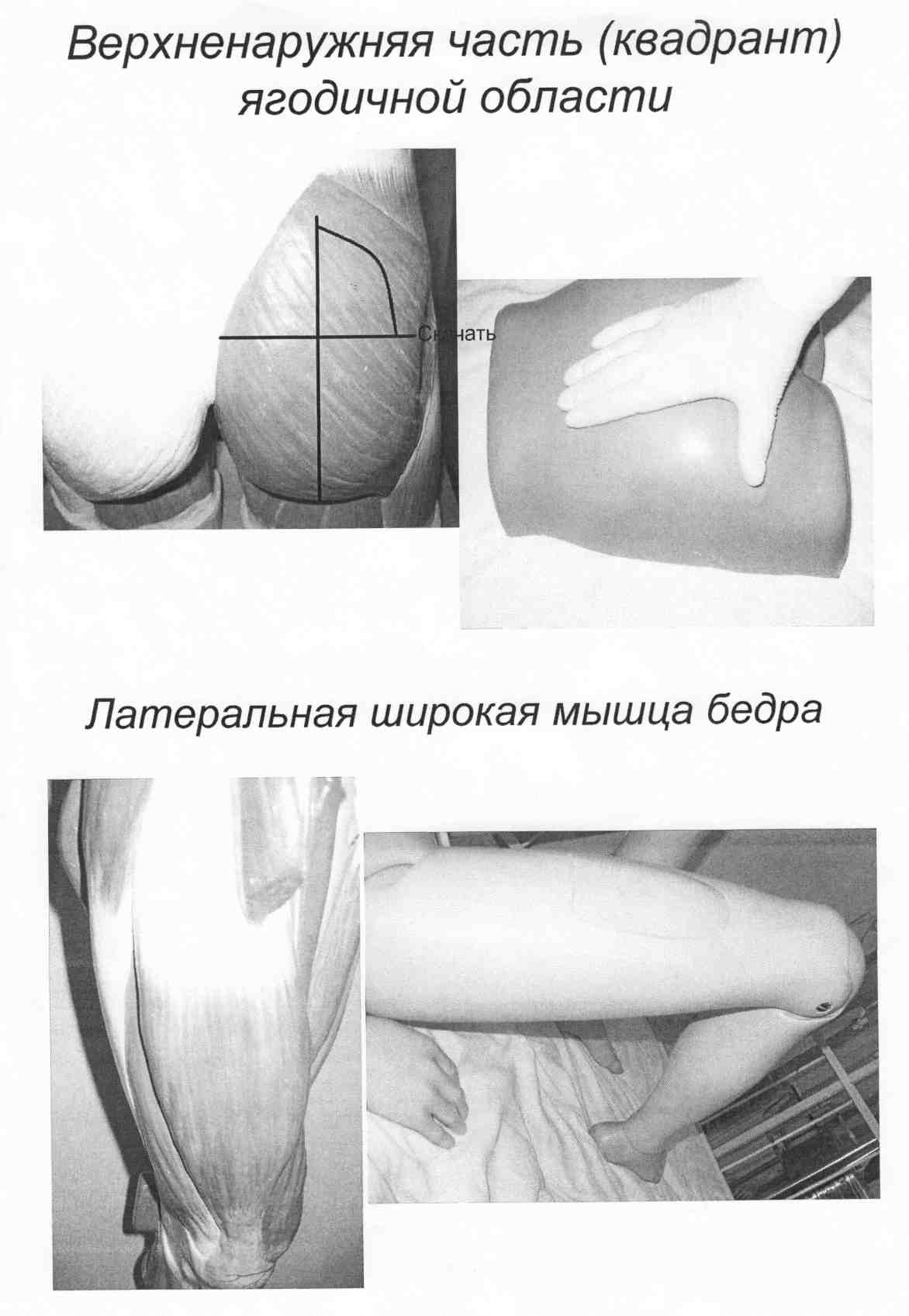
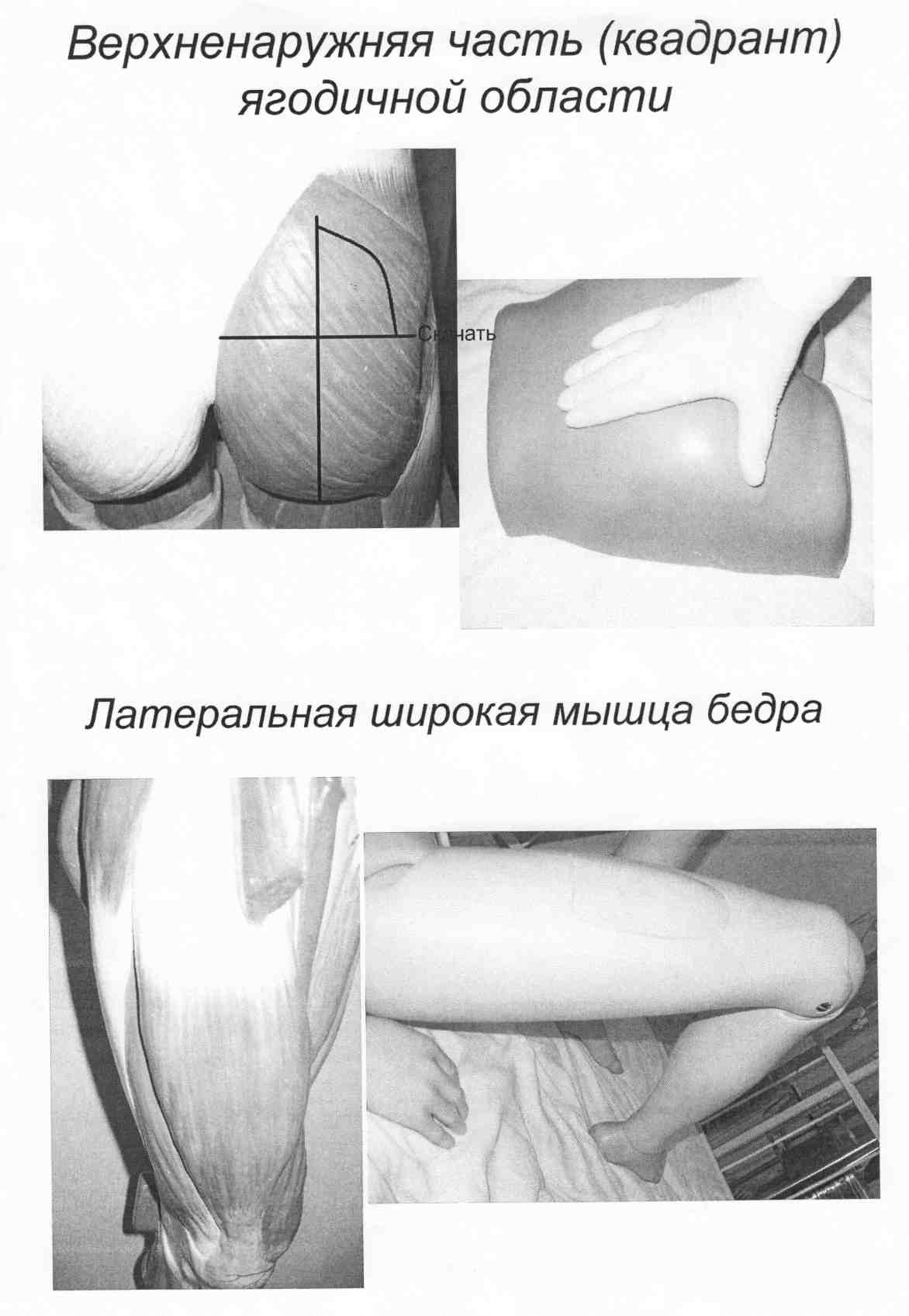
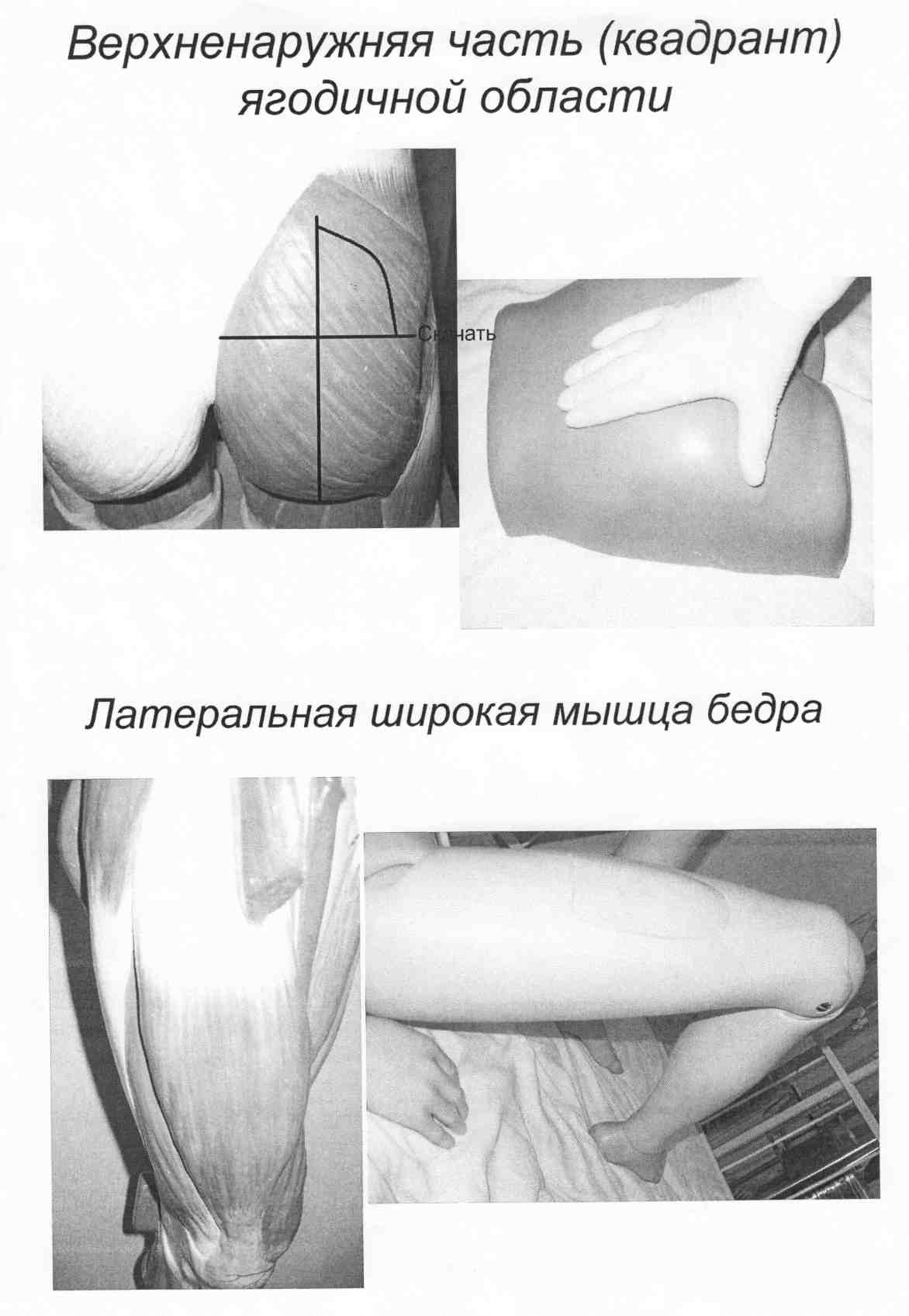
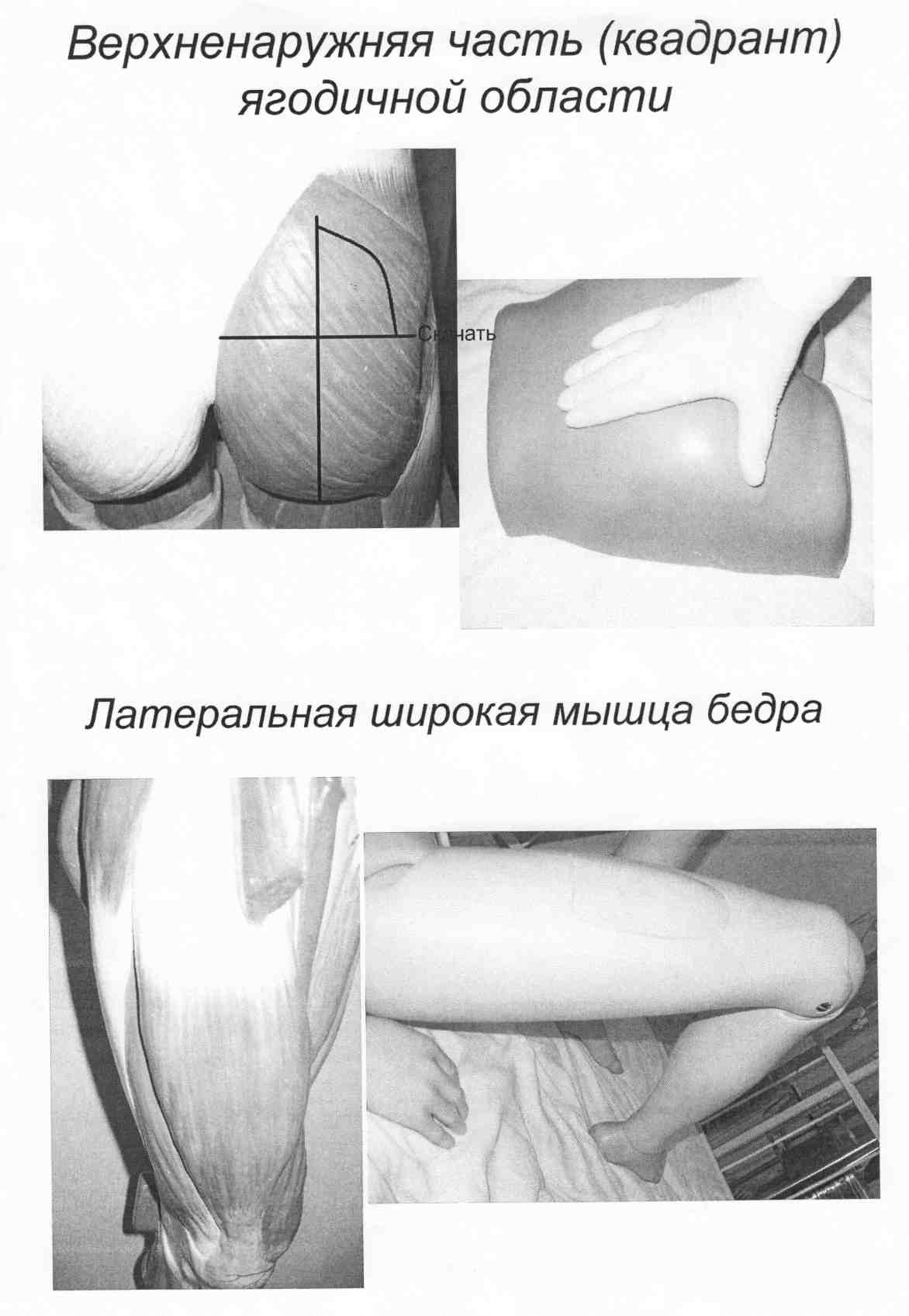
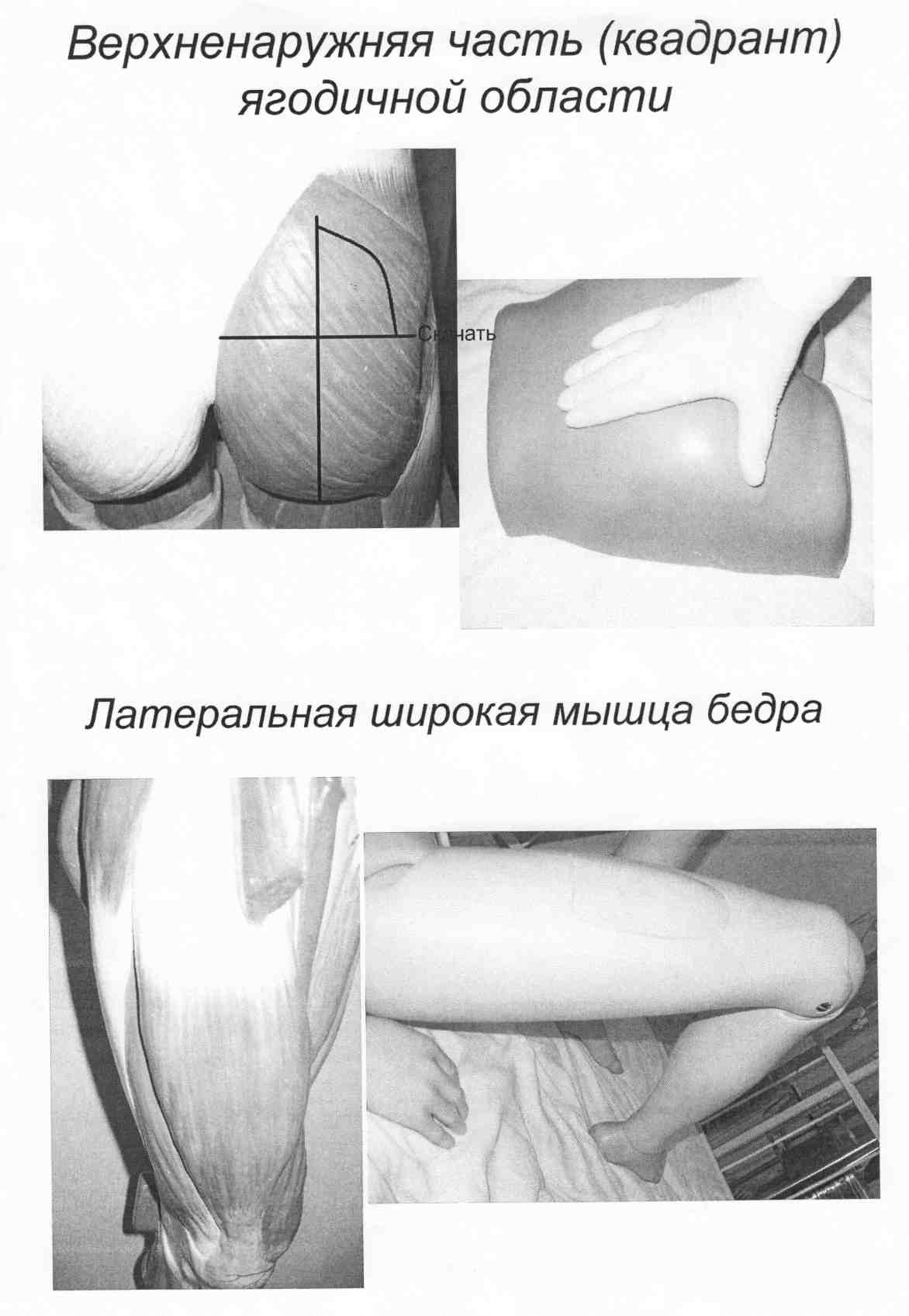
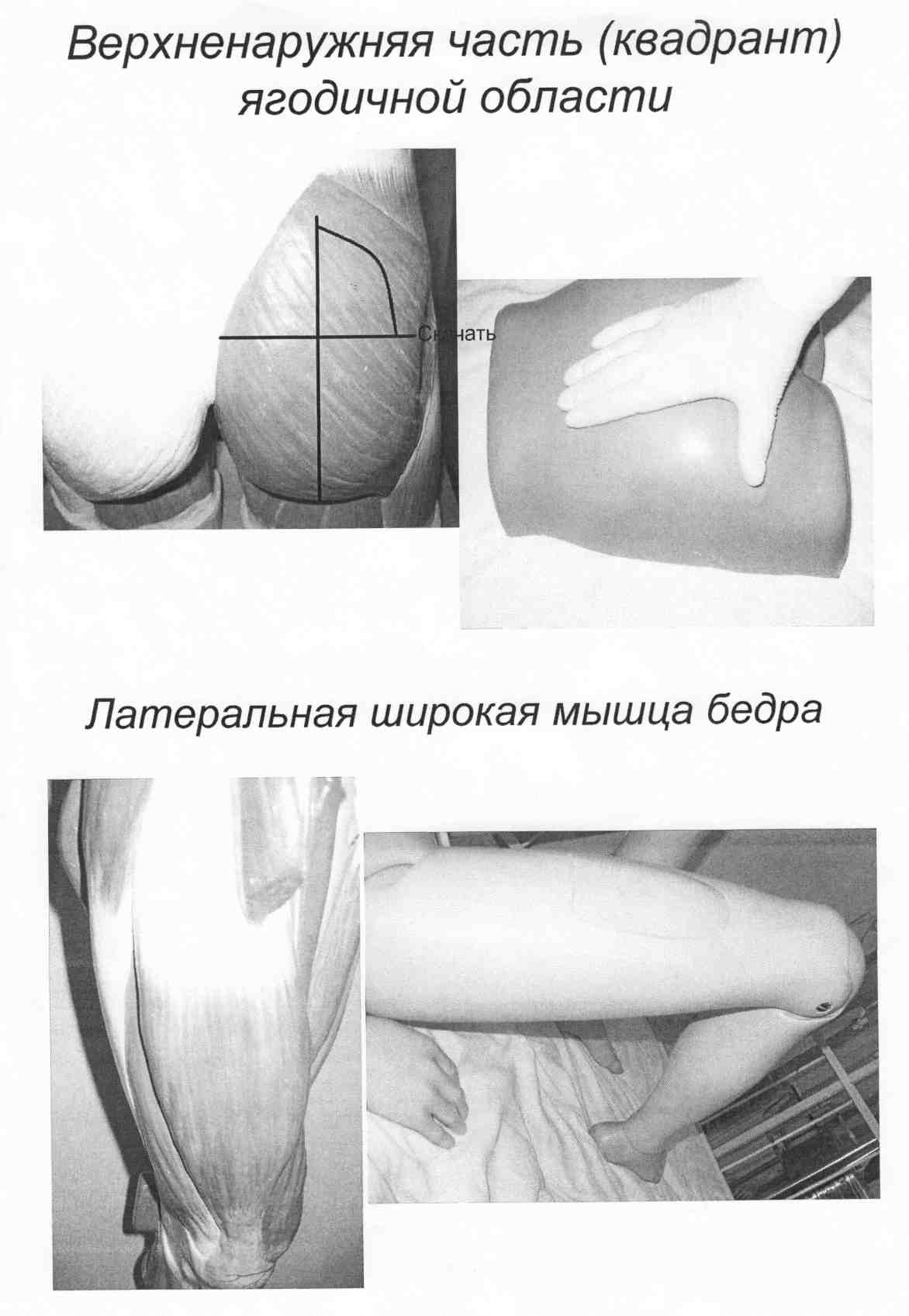
**Внутримышечная инъекция**

В тех случаях, ког­да нужно получить более быстрый эффект, подкожное введение заменяют внутримышечным. Мышцы обладают более широкой сетью кровеносных и лимфатических сосудов, что создает условия для быстрого и полного всасы­вания лекарств. Производить внутримышечные инъекции следует в опреде­лённых местах тела, где имеется значительный слой мышечной ткани и близ­ко не проходят крупные сосуды и нервные стволы. При внутримышечной инъекции создается депо, из которого лекарственное средство медленно вса­сывается в кровеносное русло, что поддерживает его необходимую концент­рацию в организме, что особенно важно, например, применительно к анти­биотикам.

Производить внутримышечные инъекции следует в определённых местах тела, где имеется значительный слой мышечной ткани и близко не подходят крупные сосуды и нервные стволы. Длина иглы зависит от толщи­ны слоя подкожно-жировой клетчатки, т.к. необходимо, чтобы при введении игла прошла подкожную клетчатку и попала в толщу мышц. Так, при чрезмер­но развитом подкожно-жировом слое следует отдать предпочтение игле дли­ной 60 мм, при умеренно развитом подкожно-жировом слое возможно вос­пользоваться иглой в 40 мм.

Места введения:

* мышцы ягодицы; мышцы плеча; дельтовидная мышца; мышцы бедра.



.

Для внутримышечных инъекций **в ягодичную область** используют только её верхненаружную часть.

Это обусловлено анатомическим строением тела человека. Именно данная область явля­ется максимально безопасным местом для выпол­нения внутримышечных инъекций. Следует по­мнить, что случайное попадание иглой в седалищ­ный нерв может вызвать частичный или полный паралич конечности. Кроме того, рядом находятся кость (крестец) и крупные сосуды. У больных с дряблыми мышцами это место локализуется с тру­дом.

Положение пациента:

* на животе — пальцы ног повёрнуты внутрь
* на боку — нога, которая окажется сверху, согнута в бедре и колене, чтобы расслабить ягодич­ную мышцу.

7. Прощупать следующие анатомические образования:

* верхнюю заднюю подвздошную ость,
* большой вертел бедренной кости;
* провести одну линию перпендикулярно вниз от середины ости к сере­дине подколенной ямки, другую — от вертела к позвоночнику (проекция се­далищного нерва проходит несколько ниже горизонтальной линии вдоль пер­пендикуляра);

Внутримышечные инъекции можно делать и в **дельтовидную мышцу плеча.** Она легкодоступна, однако не очень хорошо развита у большинства пациентов. Её обычно используют для введения небольших количеств лекарственного препарата. Не рекомендуются внутримышечные инъекции в указанную мышцу младенцам и детям с ослабленными мышцами, а также следует учитывать потенциальную возможность повреждения лучевого, или локтевого нервов, или плечевой артерии. Инъекции вызывают меньший дискомфорт по сравнению с другими, а также меньшую вероятность нарушения кровообращения.

.

**ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ) внутримышечной инъекции.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень практических действий** | **Форма**  **представлен ия** | **Отметка о**  **выполнении да/нет** |
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться,  представиться | Сказать |  |
| 2. | Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией | Сказать |  |
| 3. | Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры | Сказать |  |
| 4. | Уточнить у пациента аллергологический анамнез | Сказать |  |
| 5. | Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру | Сказать |  |
|  | **Подготовка к процедуре** |  |  |
| 6. | Предложить пациенту занять удобное положение, лежа на животе на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала | Сказать |  |
| 7. | Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых  медицинских изделий: шприца с иглой и иглы для инъекции, стерильных салфеток с кожным антисептиком | Выполнить  /Сказать |  |
| 8. | Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные | Выполнить  / Сказать |  |
| 9. | Вскрыть поочередно четыре стерильные салфетки с кожным антисептиком, не вынимая из упаковки, оставить  на манипуляционном столе | Выполнить |  |
| 10. | Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности | Выполнить  / Сказать |  |
| 11. | Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части | Выполнить |  |
| 12. | Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому | Выполнить |  |
| 13. | Обработать шейку ампулы первой стерильной салфеткой с кожным антисептиком | Выполнить |  |
| 14. | Обернуть этой же стерильной салфеткой с кожным  антисептиком головку ампулы | Выполнить |  |
| 15. | Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя» и вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол | Выполнить |  |
| 16. | Стерильную салфетку с кожным антисептиком (внутри которой головка ампулы) поместить в емкость для медицинских отходов класса А | Выполнить |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 17. | Упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком  поместить в емкость для медицинских отходов класса А | Выполнить |  |
| 18. | Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со  стороны поршня | Выполнить |  |
| 19. | Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение  цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы) | Выполнить |  |
| 20. | Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с  иглы, придерживая ее за канюлю | Выполнить |  |
| 21. | Поместить колпачок из-под иглы в емкость для  медицинских отходов класса А | Выполнить |  |
| 22. | Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, переворачивая ампулу вверх широкой частью, чтобы избежать попадания воздуха в  цилиндр шприца | Выполнить |  |
| 23. | Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских  отходов класса А | Выполнить |  |
| 24. | Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра  шприца | Выполнить |  |
| 25. | Поместить иглу в емкость-контейнер для сбора острых  медицинских отходов класса Б | Выполнить |  |
| 26. | Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность  упаковки от шприца | Выполнить |  |
| 27. | Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со  стороны канюли и, взяв шприц, присоединить его к канюле иглы | Выполнить |  |
| 28. | Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских  отходов класса А | Выполнить |  |
| 29. | Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления  первой капли из иглы | Выполнить |  |
| 30. | Положить собранный шприц с лекарственным препаратом на внутреннюю стерильную поверхность упаковки от  шприца | Выполнить |  |
|  | **Выполнение процедуры** |  |  |
| 31. | Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант  ягодицы) | Сказать |  |
| 32. | Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место  инъекции | Выполнить |  |
| 33. | Обработать место инъекции последовательно двумя стерильными салфетками с кожным антисептиком в одном  направлении от центра к периферии | Выполнить |  |
| 34. | Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов  класса Б | Выполнить |  |
| 35. | Поместить упаковки от стерильных салфеток с кожным  антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А | Выполнить |  |
| 36. | Натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и  указательным пальцами одной руки, а в другую руку взять | Выполнить |  |

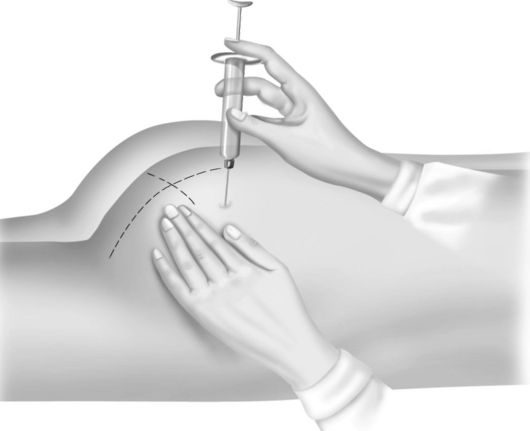
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | шприц, придерживая канюлю иглы |  |  |
| 37. | Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 её длины | Выполнить  / Сказать |  |
| 38. | Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу | Выполнить |  |
| 39. | Извлечь иглу, прижав к месту инъекции четвертую стерильную салфетку с кожным антисептиком, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения  лекарственного препарата | Выполнить |  |
| 40. | Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в емкость-контейнер для сбора острых  медицинских отходов класса Б | Выполнить |  |
| 41. | Использованный шприц поместить в емкость для  медицинских отходов класса Б | Выполнить |  |
| 42. | Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции | Сказать |  |
| 43. | Уточнить у пациента о его самочувствии и сообщить об  окончание процедуры | Сказать |  |
|  | **Завершение процедуры** |  |  |
| 44. | Поместить стерильную салфетку с кожным антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для  медицинских отходов класса Б | Выполнить |  |
| 45. | Упаковку от шприца и упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для  медицинских отходов класса А | Выполнить |  |
| 46. | Использованную простыню одноразовую из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов  класса А | Сказать |  |
| 47. | Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками  методом протирания согласно инструкции по применению | Сказать |  |
| 48. | Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в  емкость для медицинских отходов класса А | Сказать |  |
| 49. | Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их  в емкость для медицинских отходов класса Б | Выполнить |  |
| 50. | Обработать руки гигиеническим способом кожным  антисептиком | Сказать |  |
| 51. | Сделать запись о результатах выполнения процедуры в  медицинской документации | Сказать |  |

**Примерные комментарии студента при выполнении практического навыка:**

внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу в процедурном кабинете

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Перечень практических действий** | **Примерный текст комментариев** |
| 1. | Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться | «Здравствуйте! Меня зовут (ФИО). Я медицинская сестра /медицинский брат» |
| 2. | Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией | «Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?»  Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»  «Данные с медицинской документацией совпадают» |
| 3. | Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры | «По назначению врача я введу лекарственный препарат (указать наименование в соответствии условием) внутримышечно (верхний наружный квадрант ягодицы). Процедура проводится в положении лежа на животе на кушетке. В течение процедуры прошу Вас не  шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего самочувствия» |
| 4. | Уточнить у пациента аллергологический анамнез | «У вас есть аллергия на данный лекарственный препарат?»  «У пациента нет аллергии на данный лекарственный препарат» |
| 5. | Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру | «Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?»  Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет, инструкцию по подготовке к процедуре соблюдал» |
| 6. | Предложить пациенту занять удобное положение, лежа на животе на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала | «Займите удобное положение на кушетке лежа на животе или я могу вам в этом помочь» |
| 7. | Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: одноразового шприца с иглой и иглы для инъекции, стерильных салфеток с кожным антисептиком | «Герметичность и визуальная целостность упаковок стерильных одноразовых медицинских изделий: одноразового шприца с иглой и иглы для инъекции, стерильных салфеток с кожным антисептиком не нарушена. Срок годности  стерильных одноразовых медицинских изделий соответствует сроку хранения» |
| 8. | Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские  нестерильные | «Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком» |
| 10. | Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности | «Название лекарственного препарата, объем, процентная концентрация и дозировка соответствуют листу назначений. Целостность ампулы не нарушена. Срок  годности соответствует сроку хранения» |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 31. | Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для  инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы) | «Освободите от одежды ягодичную область для инъекции или я могу вам в этом помочь» |
| 37. | Ввести иглу быстрым движением руки  под углом 900 на 2/3 её длины | «Ввожу иглу быстрым движением руки под  углом 900 на 2/3 её длины» |
| 42. | Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции | «Наружное кровотечение в области инъекции отсутствует» |
| 43. | Уточнить у пациента о его самочувствии и сообщить об окончание процедуры | «Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно. Процедура окончена, Вы можете одеться и  уйти» |
| 46. | Использованную простыню одноразовую из нетканого материала  поместить в емкость для медицинских отходов класса А | «Использованную простыню одноразовую из нетканого материала помещаю в емкость для медицинских отходов класса А |
| 47. | Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками | «Обрабатываю кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом  протирания» |
| 48. | Поместить использованные  дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А | «Помещаю использованные  дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А» |
| 50. | Обработать руки гигиеническим  способом кожным антисептиком | «Обрабатываю руки гигиеническим  способом кожным антисептиком» |
| 51. | Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской  документации | «Делаю запись о выполненной процедуре в соответствующей медицинской  документации» |



**ФРОНТАЛЬНЫЙ ОПРОС**

*( Задания для определения исходного уровня знаний – умений).*

1.Назовите парентеральные пути лекарственных препаратов (в/к, п/к, в/м,в/в, в/а, в полость).

2.Какой ёмкостью приготовите шприц для подкожного введения?(1мл.2 мл. 5 мл.)

3.Как определить цену деления на шприце? (Находим на цилиндре шпица ближайшую к подыгольному конусу цифру, количество миллилитров, и делим на число делений на цилиндре (между этой цифрой и подыгольным конусом).

4.Дайте определение понятию асептика (комплекс профилактических мероприятий, направленный на предупреждение попадания микроорганизмов в рану).

5.Положение пациента при внутримышечной инъекции? (Лёжа на животе или на боку)

6.Назовите анатомические области для подкожной инъекции (наружная поверхность плеча; подлопаточная область; подлопаточная область; передненаружная поверхность бедра; переднебоковая поверхность брюшной стенки).

7.Назовите правила разведения антибиотиков при разведении 1:1 и 1:2. (При разведении антибиотиков 1:1- на каждые 100 тыс. Ед. антибиотика приходится 1мл растворителя, при разведении 1:2- на каждые100 тыс. Ед. антибиотика приходится 0,5 мл растворителя).

8.Назовите регламентирующий документ, обеспечивающий обработку изделий медицинского назначения одноразового применения. (МУ 3.1.2313-08 "Требования к обеззараживанию, уничтожению и утилизации шприцев инъекционных однократного применения").

9. Сколько мг преднизолона в 1 мл? (30 мг.)

10. Сколько мг лазикса в 1 мл. (10 мг.)

11. Сколько единиц действия гепарина в 1 мл. (5000 ЕД )

12.Назовите нормативный документ, регламентирующий этапы деконтаминации многоразового инструментария. ОСТ 42-21-2-85 «Дезинфекция и стерилизация изделий медицинского назначения. Методы, средства, режимы»..

13.максимальное введение лекарственного препарата внутримышечно ( 10 мл.)

*14.* максимальное введение лекарственного препарата подкожно ( 2мл.)

*15.*.Назовите анатомические области для внутримышечной инъекции?( мышцы ягодицы; мышцы плеча; дельтовидная мышца; мышцы бедра).

16..Назовите анатомическую область для внутримышечной инъекции мышцы ягодицы;( верхне наружный квадрант ягодицы)

17.Назовите *угол наклона иглы при внутрикожной инъекции ? ( 5 град)*

*18.*максимальное введение лекарственного препарата внутримышечно?( 10 мл.)

*19.Назовите угол наклона иглы при внутримышечной инъекции ? ( 90 град)*

*20. Назовите не рекомендуемые места введения лекарственного препарата.* (в места с отёчной подкожно-жировой клетчаткой,

*в уплотнения от плохо рассосавшихся предыдущих инъекций).*

*21.Назовите угол наклона иглы при подкожной инъекции?( 45 град.)* 22.Назовите растворители для разведения антибиотиков (0,9% раствор хлорида натрия (физиологический раствор), вода для инъекций0,25% или 0,5% раствор новокаина).

23. Почему не рекомендуют делать внутримышечную инъекцию в положении стоя? ( риск поломки иглы)

**Ситуационные задачи**

Ситуационная задача №1

Медсестра пригласила пациента в процедурный кабинет для выполнения в/м инъекции.  Пациент попросил делать ему инъекцию в положении стоя, т.к.  ему тяжело ложиться на кушетку.  Медсестра уступила просьбам пациента.

Задание:

Оцените действия медсестры.

Ситуационная задача № 2

Пациенту назначены инъекции антибиотика по 1 000 000 ЕД. В процедурном есть флаконы по 500 000 ЕД. Медсестра взяла 2 флакона, развела антибиотик, добавив в каждый флакон по 2,5 мл раствора новокаина (0,25% раствор), набрала в один шприц и выполнила в/м инъекцию.

Задание:

Оцените действия медсестры.

Ситуационная задача № 3

Медсестра пригласила пациента в процедурный кабинет для выполнения в/м инъекции.  Пациент попросил сделать ему инъекцию в плечо.  Медсестра выполнила просьбу пациента.

Задание:

Оцените действия медсестры.

  Ситуационная задача № 4

Пациентке назначены п/к инъекции. В процедурном кабинете она попросила медсестру сделать инъекцию в ягодичную область. Медсестра сделала инъекцию в верхне-наружный квадрант ягодицы.

Задание:

Оцените действия медсестры

Ситуационная задача № 5

Медсестра пригласила пациента М. в процедурный кабинет, достала из холодильника лекарственный препарат, сверила название лекарственного препарата с листом назначения, выполнила п/к инъекцию.

Задание:

Оцените действия медсестры.

Ситуационная задача № 6

Медсестра пригласила пациента К. в процедурный кабинет для выполнения в/к инъекции. Выполнив инъекцию, медсестра приложила к месту инъекции спиртовую салфетку, спросила пациента о самочувствии.

Задание:

. Оцените действия медсестры.

 Ситуационная задача № 7

Медсестра по назначению врача приготовила шприц с лекарственным препаратом для п/к инъекции. При осмотре места для инъекции на плече она увидела гиперемию и отек кожных покровов.

Задание:

Как должна поступить медсестра в такой ситуации?

Ситуационная задача № 8

Пациенту назначен антибиотик 1 000 000 ЕД. Медсестра развела 1 000 000 ЕД в 2 мл воды для инъекций, набрала в шприц и приготовилась выполнить в/м инъекцию.

Задание:

Оцените действия медсестры.

Ситуационная задача № 9

Медсестра пригласила пациента в процедурный кабинет для выполнения в/м инъекции.  Пациент попросил сделать ему инъекцию в бедро.  Медсестра выполнила просьбу пациента.

Задание.

Оцените действия медсестры.

Ситуационная задача № 10

Пациентке назначены в/м инъекции. В процедурном кабинете медсестра перед тем, как сделать инъекцию в ягодичную область пропальпировала болезненное уплотнение в верхне-наружном квадранте ягодичной области слева.

Задание:

. Что должна предпринять медсестра?

**Ответы на ситуационные задачи.**

Задача 1.

Медсестра поступила неправильно. Внутримышечные инъекции следует выполнять, когда пациент лежит.

Задача 2.

Медсестра правильно развела антибиотик и сделала инъекцию в соответствии с назначением.

Задача 3.

Просьбу пациента можно выполнить, выбрав дельтовидную мышцу для введения лекарственного средства при условии - если объем лек. средства не более 2 мл.

Задача 4.

Просьбу можно выполнить и сделать п/к инъекцию по всем правилам (место, размер иглы и угол наклона иглы).

Задача 5.

Медицинская сестра допустила ошибку, лекарственное средство после холодильника надо было согреть.

Задача 6.

Медсестра допустила ошибку: после в/к инъекции место инъекции не обрабатывают спиртовой салфеткой

Задача 7.

Медсестра должна выбрать другое место для выполнения инъекции.

Задача 8.

Медсестра развела антибиотик в малом объеме растворителя. Для 1000000 ЕД следует брать не менее 5 мл растворителя.

Задача 9.

Медсестра может выполнить в/м инъекцию в бедро при соблюдении всех правил выполнения инъекции.

Задача 10.

Обнаружив уплотнение в предполагаемом месте инъекции, следует выбрать другое место для выполнения инъекции.

**ТЕСТЫ**

**Техника выполнения в/м, п/к, в/к инъекций.**

**(**выбрать 1 правильный ответ**)**

**1.Угол наклона иглы при внутрикожной инъекции (в град.)**

А) 90

Б) 45

В) 5

Г) не имеет значения

**2.Анатомической областью для внутримышечного введения**

**лекарственных препаратов является:**

А) подлопаточная область

Б) внутренняя поверхность предплечья

В) передняя брюшная стенка

Г) верхненаружный квадрант ягодицы

**3. Вместимость шприца для введения препарата внутримышечно:**

А)5 мл

В)1 мл

Б) 2 мл

Г) 0,5мл

**4.Анатомическая область для введения препарата внутрикожно:**

A) дельтовидная мышца

Б) наружная поверхность плеча

B) передняя боковая поверхность брюшной стенки

Г) средняя треть внутренней поверхности предплечья

**5.Для выполнения в/м инъекции необходимо взять иглу:**

A) 15мм

Б) 40мм

B)20мм

Г) *не имеет значения*

**6.Самое частое осложнение при внутримышечной инъекции**

А) абсцесс

Б) повреждение нервных стволов

В) инфильтрат

Г) крапивница

**7.Внутрикожно вводят:**

А) антибиотики

Б) масляные растворы

В) вакцины

Г) наркотические средства

**8. Игла при подкожной инъекции вводится под улом**

А)45град.

Б)90град.

В) 5град.

Г) 60град.

**9.Игла при внутримышечной инъекции вводится под углом**

А) 60град.

Б)90град.

В) 5 град..

Г) 45град.

**10**. Установить соответствие:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Инъекция | Угол введения иглы | | А - в/к | а) 45 градусов | | Б – п/к | б) 30 градусов | | В- в/м | в) 5 градусов | |  | г) 90 градусов | |  |

**Ответы к тесту:**

**«Техника выполнения в/к, п/к, в/м инъекций»**

1.В

2.Г

3.А.

4.Г.

5.Б

6. В.

7.В.

8. А.

9. Б.

10. А-в; Б-а; В-г

**КАРТА ЭКСПЕРТНОЙ ОЦЕНКИ ДЛЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Ф.И.О.** | **Внешний вид** | **Фронтальный опрос** | **Манипуляция** | **Ситуационная задача** | **Тест-контроль** | **ИТОГ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Дата проведения занятия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Преподаватель | | | | | | | |