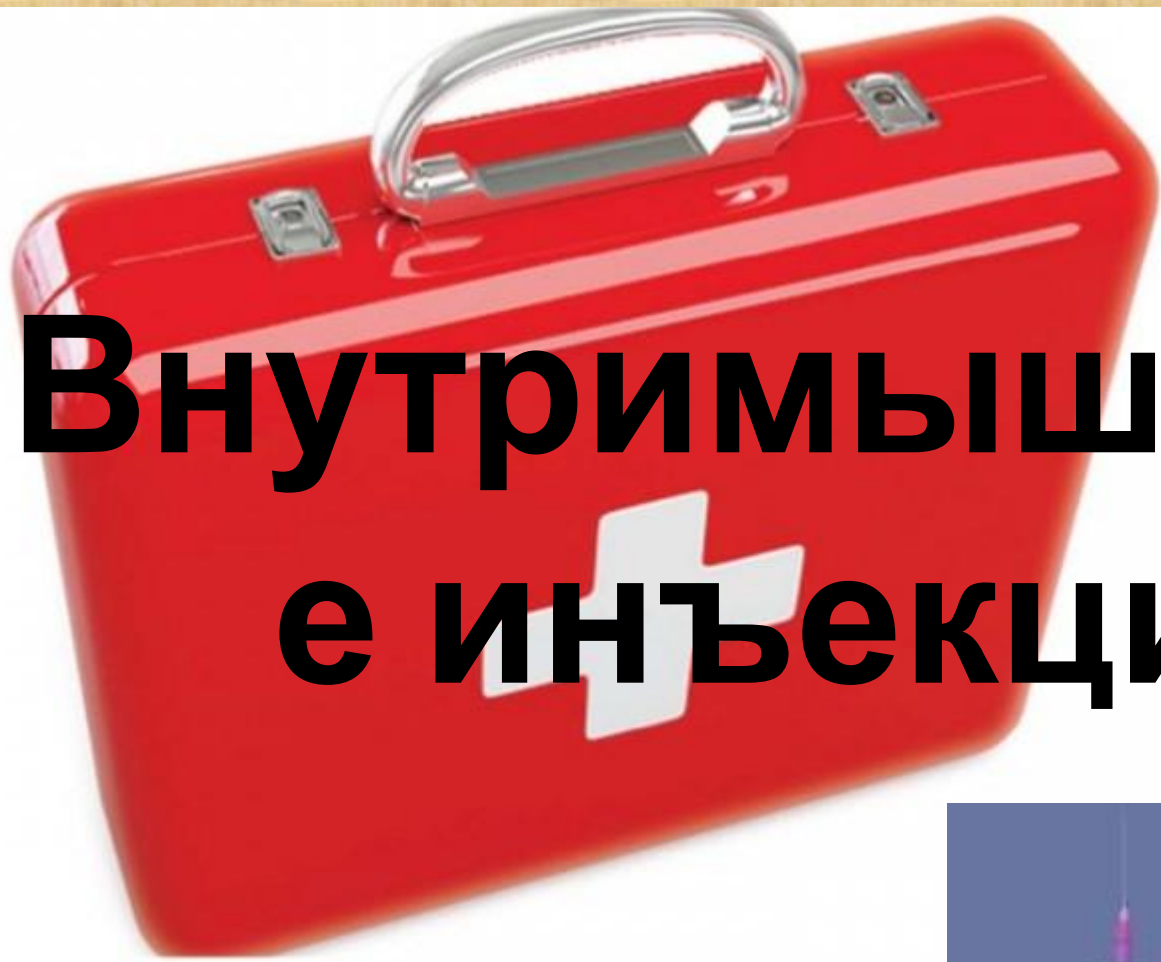


Внутримышечные инъекции.



Цели:

Знать:

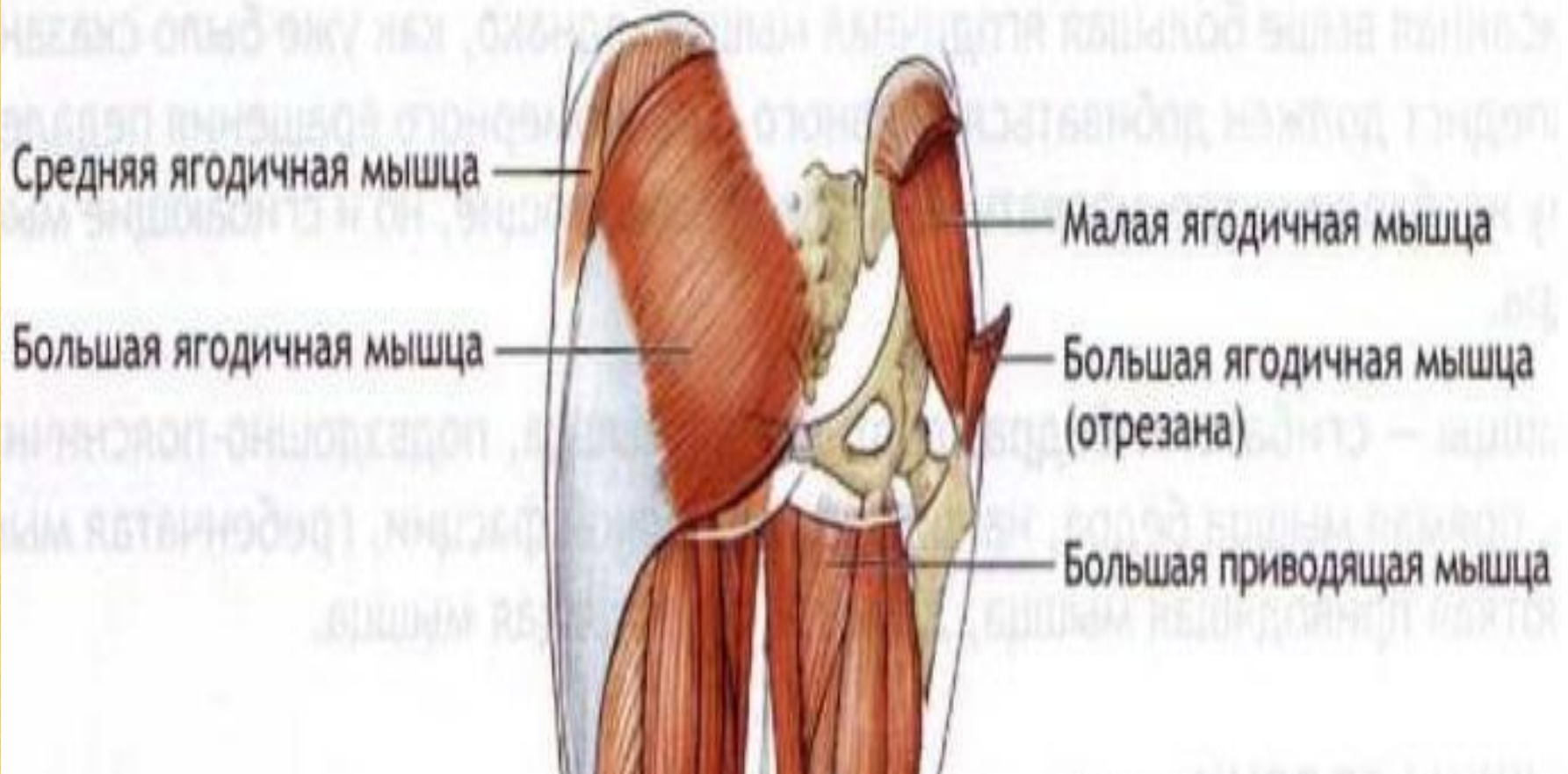
- Пути и способы введения лекарственных средств в организм;
- Особенности парентеральных способов введения лекарственных веществ;
- Места для постановки внутримышечных инъекций;
- Особенности введения определенных форм лекарственных средств (масляные растворы)
- Особенности внутримышечного введения масляных растворов, суспензий;
- Осложнения внутримышечных инъекций, их профилактику и лечение;
- Требования, предъявляемые к выписке и хранению растворов для парентерального введения;
- Документацию процедурного кабинета.

Научиться:

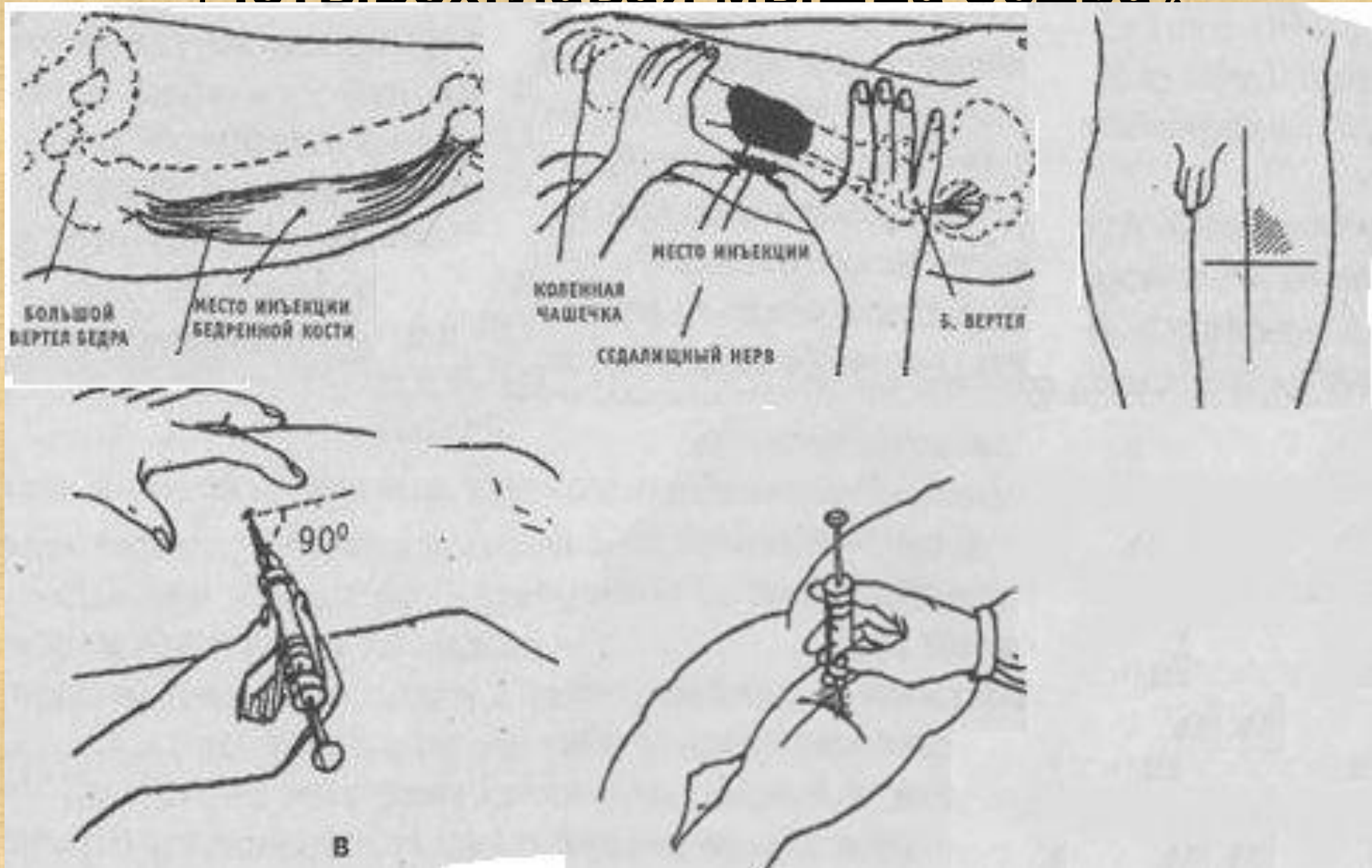
- Определять анатомические области для внутримышечных инъекций;
- Вводить лекарственные средства внутримышечно;
- Заполнять медицинскую документацию;

Анатомические области

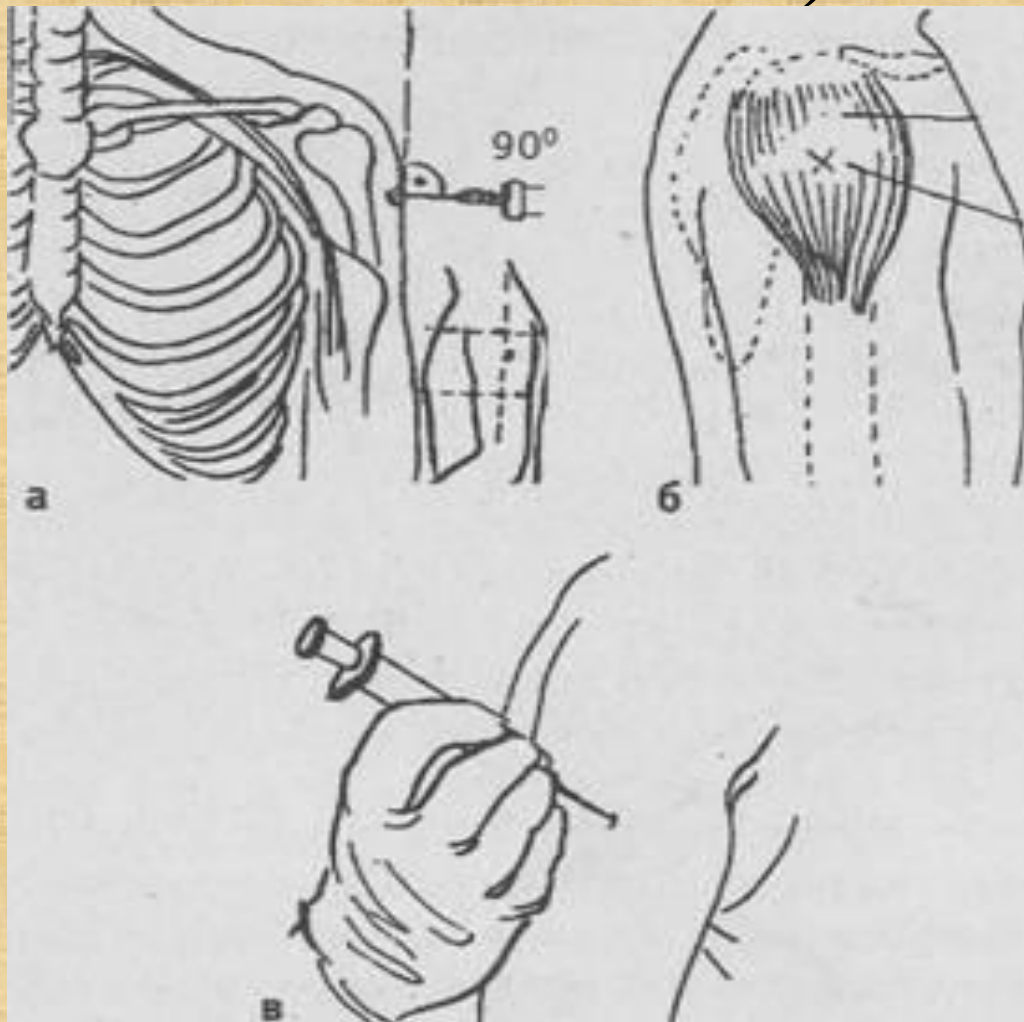
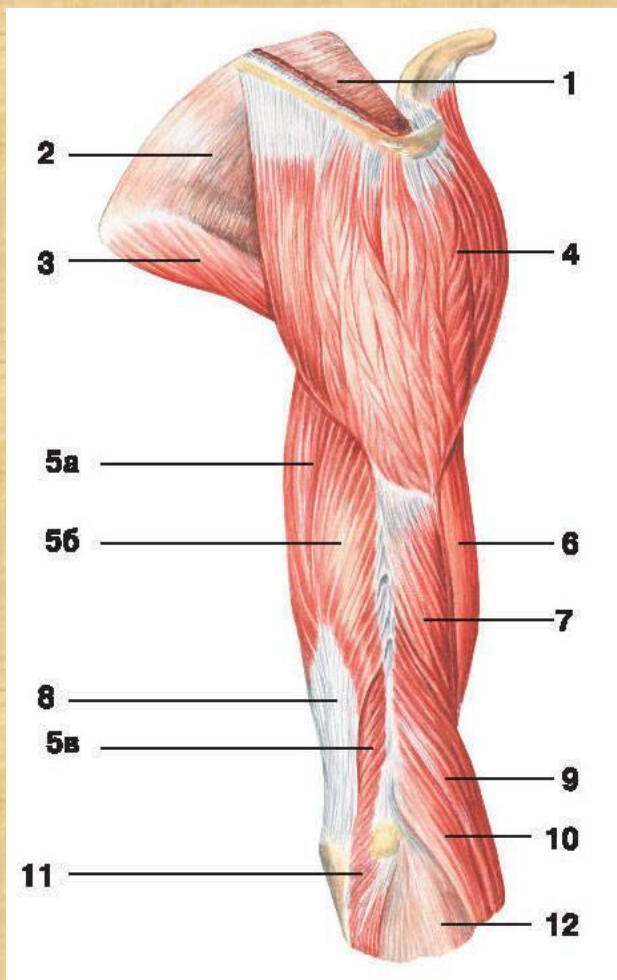
I. Верхненаружный квадрант ягодицы



II. Средняя треть ($\frac{1}{3}$) передне-наружной поверхности бедра (четырёхглавая мышца бедра).



III. Верхняя треть ($\frac{B}{3}$) передненаружной поверхности плеча (дельтовидная мышца плеча).




Оснащение:

Одноразовый шприц $V = 5-10$ ml,

2 иглы – длина 40mm-60mm, $d = 0,8 - 1,0$ mm
(для внутримышечного введения и набора лекарственных средств)

норазовые типа "Луер"



2. Лекарственные средства

3. Лоток со стерильными салфетками (ватными шариками), кожный антисептик, стерильные пинцеты, лоток для отработанного материала, пилка для ампул.



4. Набор для оказания помощи при анафилактическом шоке, аптечка для личной профилактики ВИЧ, ВГВ при чрезвычайных ситуациях.

5. Емкости с дезинфицирующими растворами.

Подготовка к манипуляции

Подготовка медсестры:

- экипировка медсестры
- обработка рук гигиеническим способом
- надевание стерильных перчаток

Подготовка оснащения:

- проверка срока годности/целостности упаковок шприцев, игл, лекарственных средств
- Приготовить стерильную зону, лоток для отработанного материала, кожные антисептики,

Подготовка пациента:

- предупредить о предстоящей манипуляции
- установить доброжелательные отношения
- снизить психо-эмоциональное напряжение

Экипировка медсестры



Деконтаминация рук (гигиенический уровень)



Кожные антисептики



Обработка рук антисептиком

1



**тереть ладонью
о ладонь**

2



**тереть левой ладонью
по тыльной стороне
правой кисти и
наоборот**

3



**тереть ладони со скре-
щенными растопырен-
ными пальцами**

4



**тереть тыльной сторо-
ной согнутых пальцев
по ладони другой руки**

5



**круговыми движения-
ми тереть большие
пальцы рук**

6



**круговыми движениями
тереть ладонь кончико-
ми пальцев другой руки**

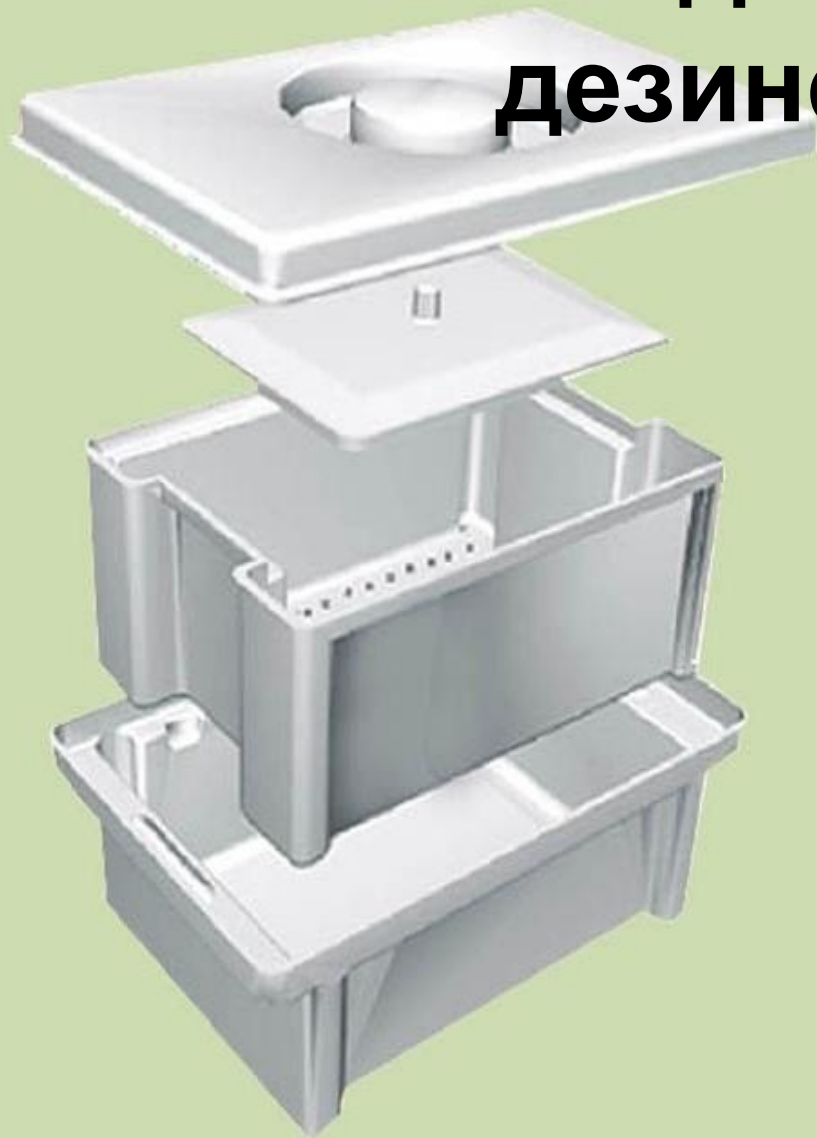


Надевание стерильных перчаток

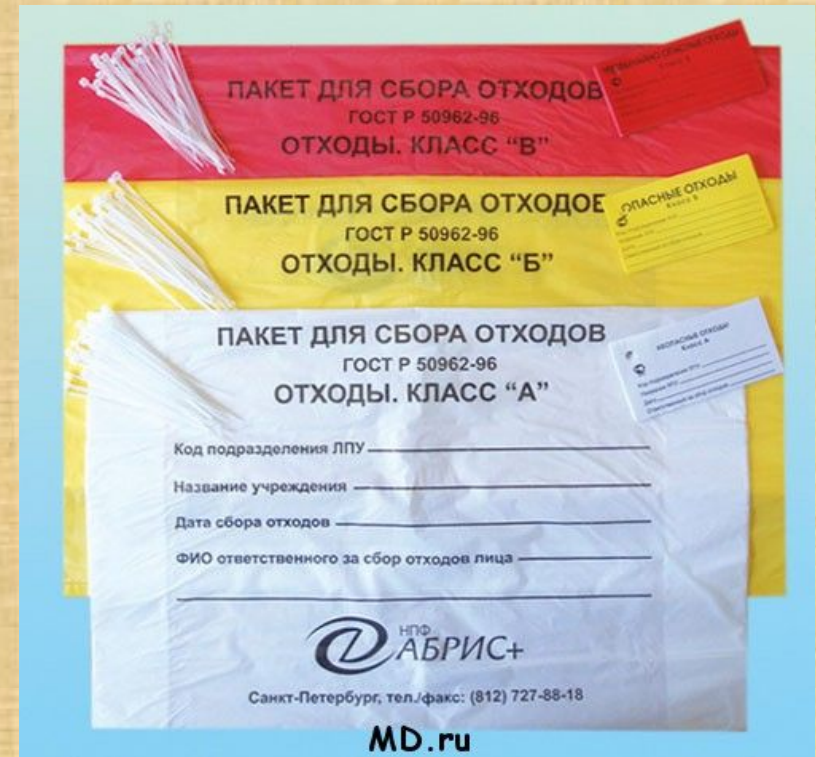
Подготовка оснащения



Емкости для дезинфекции дезинфектанты



Контейнеры класса А и Б

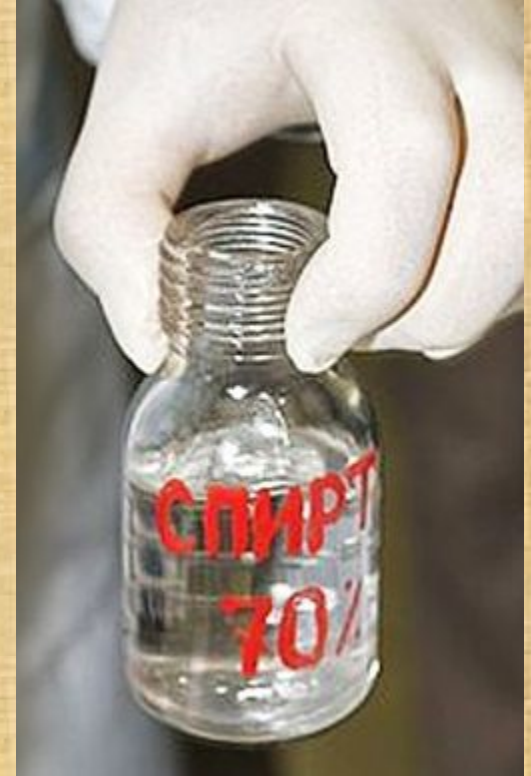


№ 10, 3 лет (до 10.05.2010) *2 км човуф.*

Пес животного № 10, 3 лет (до 10.05.2010) *2 км човуф.*

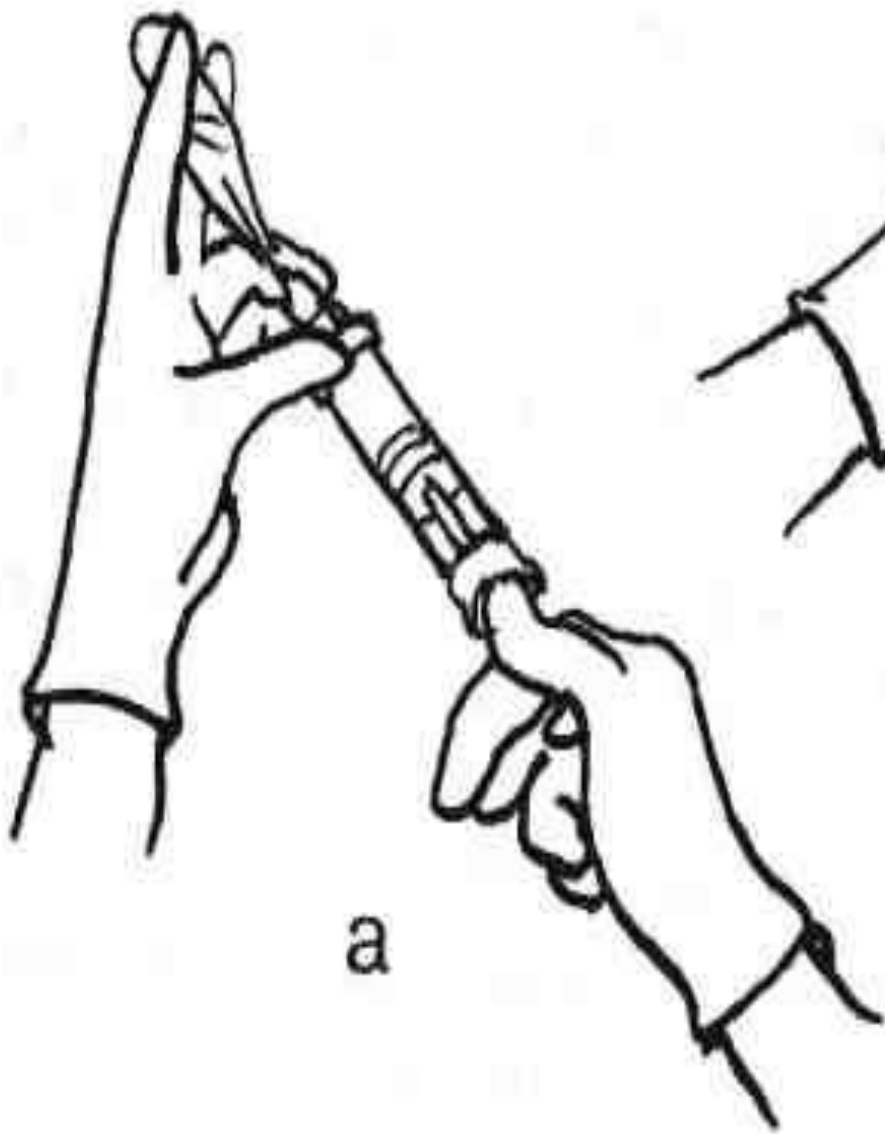
№	Наименование препарата	Доза	Место проведения	Время	27	28	29	30	Дата
	Резальдин сульфат	0,3	вм	ч/д	+	-	-	-	
	Гаммаирен	1,0	вм	ч/д	-	-	-	-	
	Витапон	1,0	вм	ввср	-	-	-	-	
	Витамин	0,5	вм	ч/д	-	-	-	-	
	12 шт ивиф 4 г/шт		далье	ввср	-	-	-	-	
	Горелос	2,0	вм	ч/д	-	-	-	-	
	10 шт сульфат геруф 4 г/шт		далье	ввср	-	-	-	-	
	В/В (медомин 3,0)			ввср	+	-	-	-	
	Витамин (2,5 мл)			вм	ввср	-	-	-	
	Витамин (2,5 мл)			вм	ввср	-	-	-	
	Витамин (2,5 мл)			вм	ввср	-	-	-	
	Витамин (2,5 мл)			вм	ввср	-	-	-	



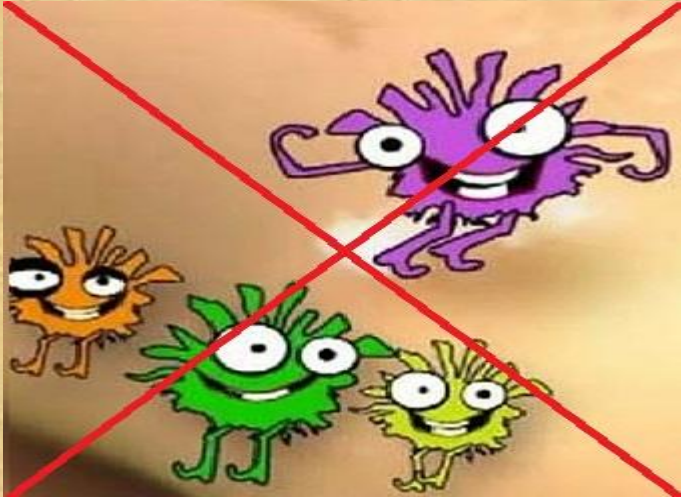


Набор лекарственного средства

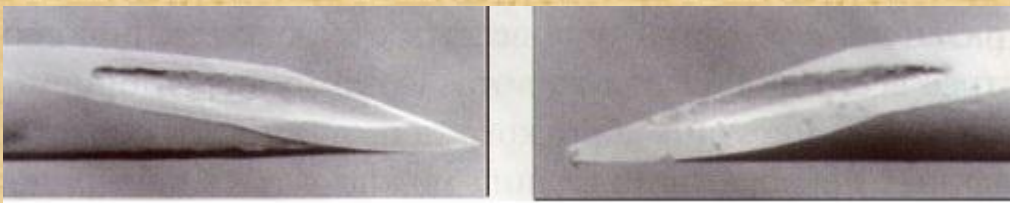


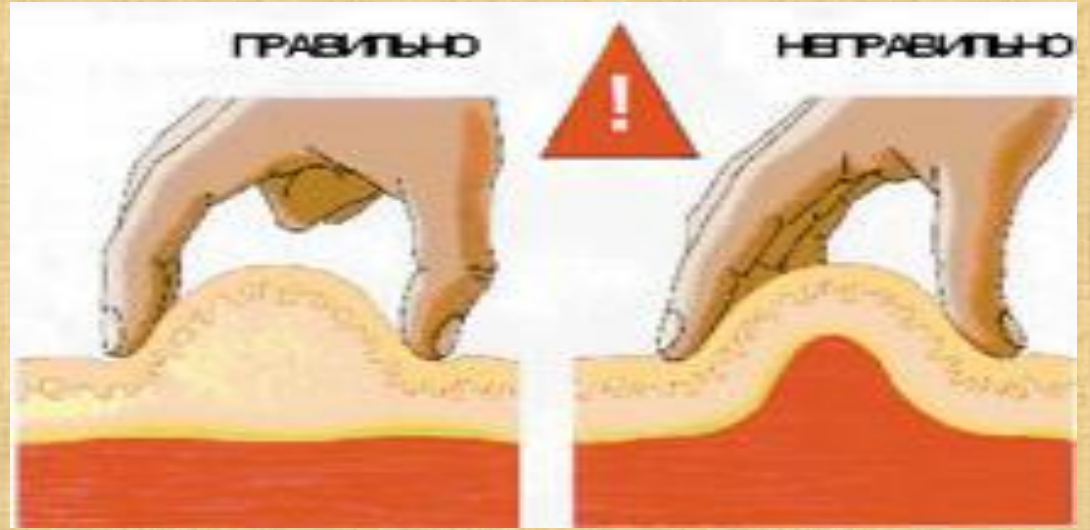


Поменять иглу

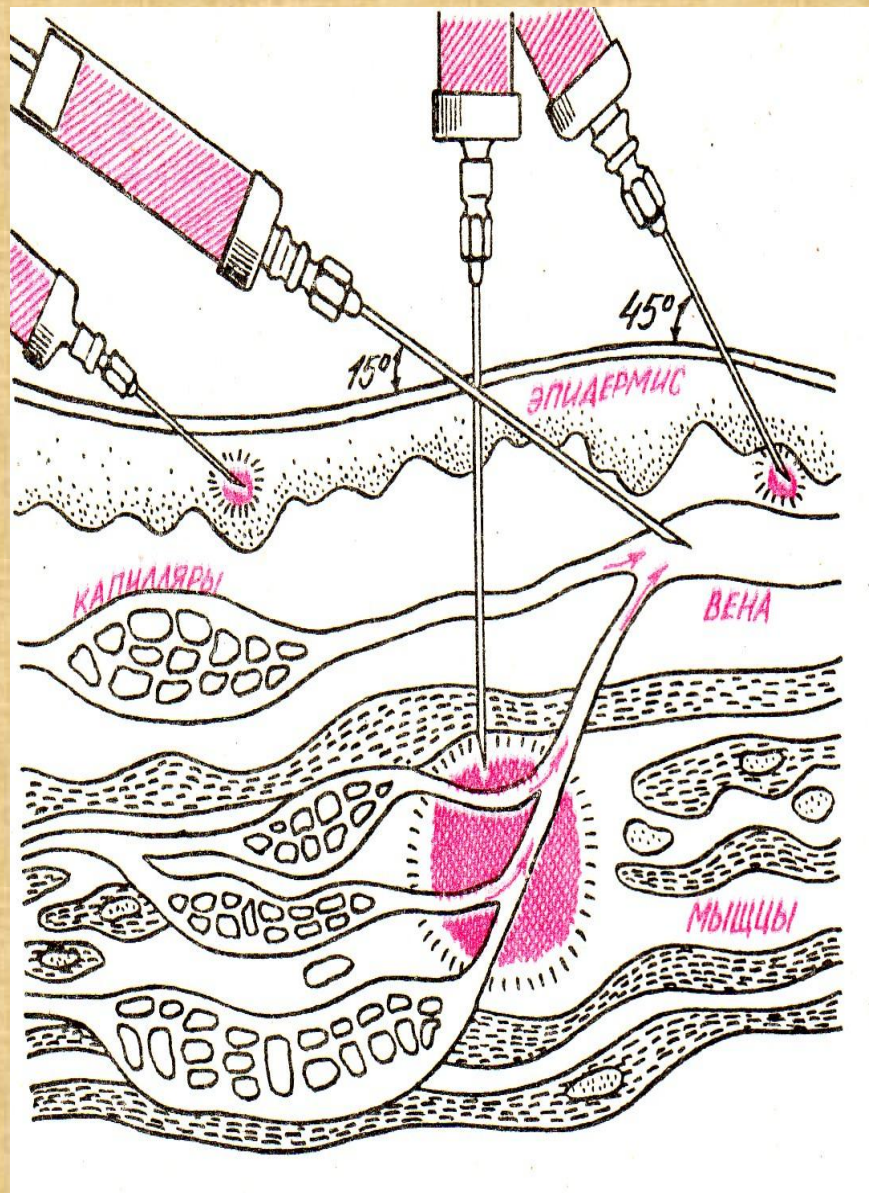


Вытеснить воздух





Внутримышечная
инъекция



Дезинфекция и утилизация использованных материалов:

- -перчаток
- ватных шариков
- пинцетов
- шприцев
- ИГЛ



Возрастные особенности внутримышечных инъекций :

- У детей:



- С возрастом происходит атония ягодичных мышц, область верхнего наружного квадранта уже не имеет достаточной толщины мышечной ткани –**недопустимо выполнять инъекции в положении стоя.**

Осложнения:

Нарушение техники инъекций	Нарушение асептики	Влияние лекарственных средств
Гематома Инфильтрат Абсцесс Эмболия Некроз Поломка иглы Повреждение нервных стволов	Абсцесс Флегмона Инфицирование	Некроз Аллергические реакции





Приказ № 170 МЗ РФ от 05.1994 г. «О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации».

маска

очки

пипетка

1% протаргол

5% йод

70% спирт

ватные шарики

20 % раствор сульфацила-натрия;

**• навески марганцовокислого калия 0,01; 0,02
бинт, лейкопластырь, напальчники, перчатки.**

использовать защитную одежду: перчатки, фартук,

маску или щиток;

- ограничить место аварии ветошью и залить его дезинфицирующим раствором (3% раствором хлорамина; 0,1% раствором Жавелиона; 6% перекисью водорода и т.д.)
- через час собрать разбитую емкость с помощью совка, поверхности вымыть водой;

При повреждении кожных покровов инструментами, биологическими жидкостями пациента:

- снять перчатки,
- выдавить кровь из ранки,
- обработать 70% спиртом,
- вымыть руки под проточной водой с двукратным намыливанием,
- обработать ранку 5% настойкой йода.

При попадании биологических жидкостей пациентов на слизистую носа:

- * промыть под проточной водой,
- * промыть 0,05% раствором марганцевокислого калия;

При попадании биологических жидкостей пациентов на неповрежденную кожу:

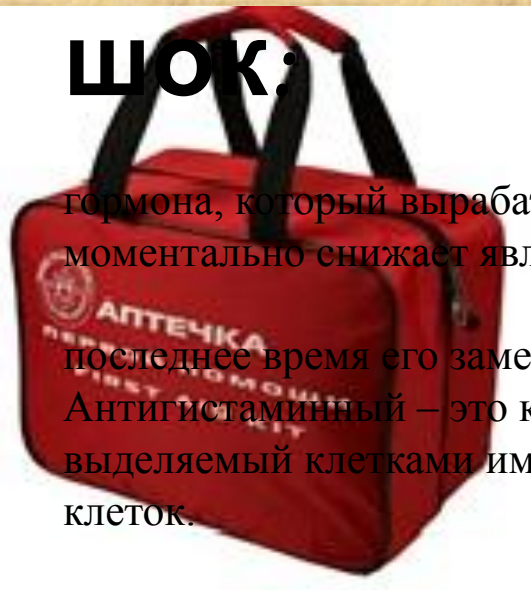
- * обработать кожу 70% спиртом,
- * вымыть руки под проточной водой с двукратным намыливанием,
- * повторно обработать 70% спиртом,

При попадании биологических жидкостей пациентов на слизистую рта:

- * прополоскать водой
- * прополоскать 0,05% раствором марганцевокислого калия или 70% спиртом;

1 навеска 0,2 на 400 мл воды очищенной стерильной. Навеска по 0,01г на 200 воды, для глаз на 200 воды, потом отлить 40 мг и добавить 160 воды.

ШОК:



Преднизолон: аналог основного противошокового гормона, который вырабатывается в организме человека. Введение преднизолона моментально снижает явления шока.

Антигистаминный препарат: чаще всего, это супрастин. В последнее время его заменяет тавегил, который имеет большую мощность. Антигистаминный – это как раз тот препарат, который блокирует рецепторы на выделяемый клетками иммунитета гистамин. Он-то и разрушает оболочку чужих и своих клеток.

Адреналин: жизненно важный гормон, обеспечивающий работу сердца.

Эуфиллин: препарат, расширяющий бронхи и улучшающий кровоснабжение мелких сосудов. За счет его введения раскрываются резервные капилляры, то есть, включаются дополнительные механизмы жизнеобеспечения.

Димедрол: препарат также антигистаминный, но имеющий добавочное действие на центральную нервную систему, направленное на подавление ее чрезмерной активности.

Шприцы: используются для внутривенного введения противошоковых растворов.

Этиловый спирт: применяется для обработки и дезинфекции кожи в месте инъекций.

Вата: нужна для изготовления шарика для обработки кожи спиртом.

Марля: необходима как расходный материал для любых манипуляций.

Жгут: нужен для ограничения зоны действия аллергена, попавшего в кровоток пациента.

Венозный катетер: средство для обеспечения длительного контакта с веной. Это необходимо при противошоковых мероприятиях.

Физиологический раствор в стандартной емкости в 400 мл. Используется для разведения лекарств или внутривенного капельного введения медикаментов.