

Министерство здравоохранения Свердловской области
Асбестовско-Суходолжский филиал
государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения
«Свердловский областной медицинский колледж»

Практико-ориентированная исследовательская работа на тему:
«Подкожная инъекция»

Выполнила: Ахметзянова
Елизавета,
студентка 293 группы
Специальность 34.02.01
Сестринское дело
Руководитель: Валиуллина Е.Ю.,
преподаватель ПМ 04

Асбест
2016

Подкожная инъекция представляет собой введение лекарственных препаратов в подкожно жировую клетчатку. Подкожно-жировой слой обладает густой сосудистой сетью, поэтому введенные подкожно лекарственные вещества оказывают действие быстрее по сравнению с введением через рот — они минуя желудочно-кишечный тракт, попадая непосредственно в кровоток. Подкожные инъекции производят иглой самого малого диаметра и вводят до 2 мл лекарственных препаратов, которые быстро всасываются в рыхлой подкожной клетчатке, не оказывая на неё вредного воздействия.



Цель работы:

Иметь опыт введение
лекарственных средств подкожно

Задачи:

Изучить теоретический материал
Отработать навыки выполнения
внутривенной инъекции на
фантомах

Закрепление навыка
парентерального введения
лекарственных средств при работе
в процедурном кабинете ГБ №1

Требования к персоналу

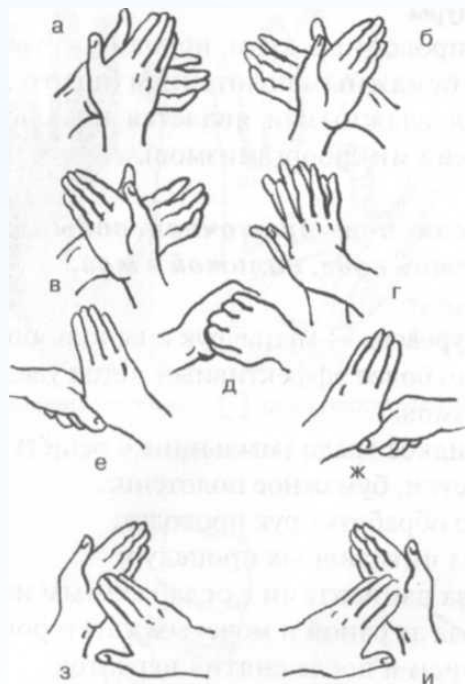
Подкожная инъекция считается инвазивным медицинским вмешательством, поэтому её могут выполнять специалисты с медицинским образованием, а именно:

1. Специалисты, имеющие диплом установленного образца об окончании среднего профессионального медицинского образовательного учебного учреждения по специальностям: Лечебное дело, Сестринское дело, Акушерское дело.
2. Специалисты, имеющие диплом установленного образца об окончании высшего образовательного учебного заведения по специальностям: Лечебное дело, Педиатрия.



Условия безопасности

1. Обработка рук на гигиеническом уровне.
2. Использование барьерных средств защиты.



3. Наличие непрокальваемого контейнера.
4. Утилизация медицинских отходов в специальные пакеты с маркировкой класса отходов

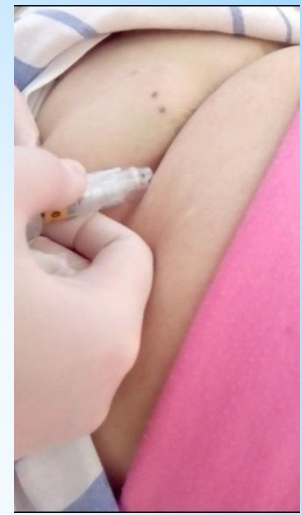
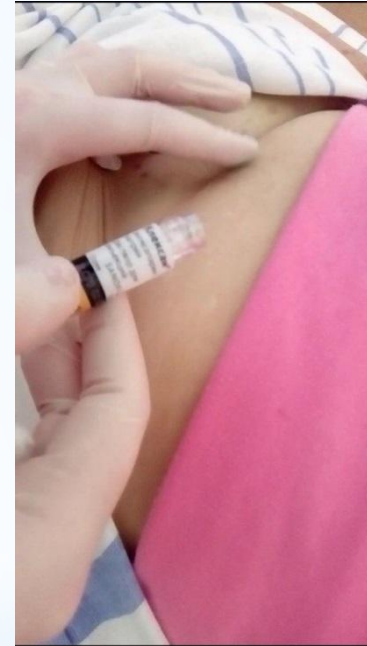
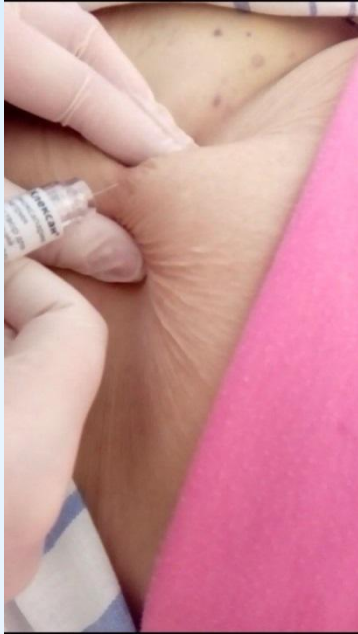


Техника выполнения подкожной инъекции: Начало процедуры.

1. Представиться пациенту.
2. Идентифицировать его.
3. Объяснить цель и ход процедуры.
4. Получить информированное согласие.



Выполнение процедуры:



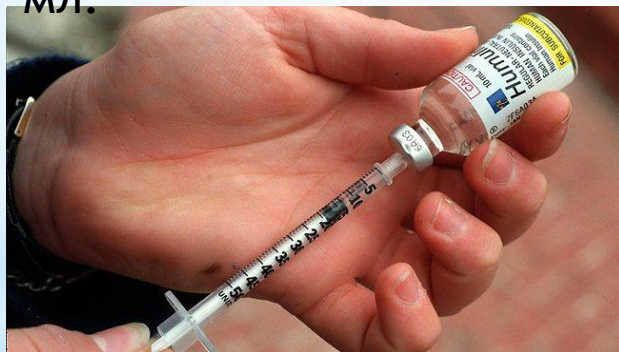
Окончание процедуры

1. Весь расходуемый необходимо подвергнуть утилизации. Снять перчатки и утилизировать их в отходы класса Б.
2. Обработать руки гигиеническим способом. Осушить их.
3. Уточнить у пациента о его самочувствии.
4. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинскую документацию.



Особенности введения инсулина и гепарина

Инсулин - бесцветная жидкость, содержащая 40 (отечественные), 80 и 100 (зарубежные) ЕД (единиц действия) в 1 мл; выпускается во флаконах, чаще по 5 мл.



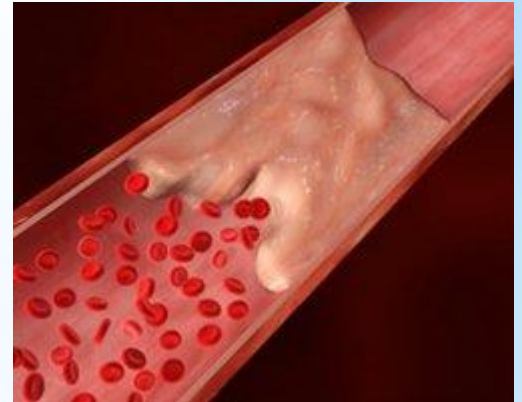
Гепарин - антикоагулянт прямого действия: тормозит образование тромбина, препятствует свертываемости крови.



Постинъекционные осложнения



1



3



5



2



6

Оснащение процедурного кабинета



Шкаф для лекарственных средств
(инъекции, растворы)

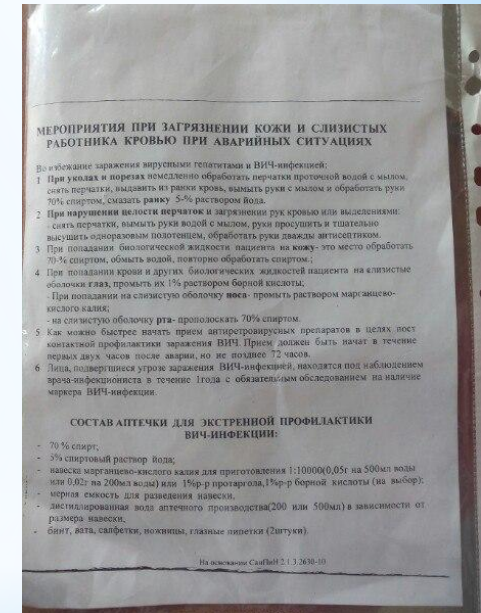
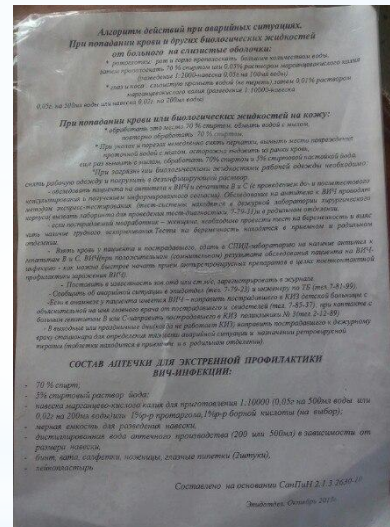


Укладки для оказания помощи при различных состояниях (СПИД-укладка, анафилактический шок, бронхиальная астма, гипертонический криз, гипогликемическое состояние, острая коронарная недостаточность.

Также в процедурном кабинете имеются стерильный стол, манипуляционный столик, рабочий стол с необходимой документацией процедурного кабинета, контейнеры с дезсредством, пакеты для утилизации медицинских отходов класса А и Б.



Кроме того в процедурном кабинете имеется алгоритм действий при аварийных ситуациях



За время прохождения
учебной и
производственной
практики мной были
проведены следующие
инъекции:

Спасибо за внимание!!!

Министерство здравоохранения Свердловской области
Асбестовско-Суходолжский филиал
государственного бюджетного профессионального
образовательного учреждения
«Свердловский областной медицинский колледж»

Практико-ориентированная исследовательская работа на тему:
«Подкожная инъекция»

Выполнила: Ахметзянова
Елизавета,
студентка 293 группы
Специальность 34.02.01
Сестринское дело
Руководитель: Валиуллина Е.Ю.,
преподаватель ПМ 04

Асбест
2016