



ГКП «Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи» на ПХВ
Управление здравоохранения Актыбинской области

ГКП на ПХВ «Областная станция скорой неотложной медицинской помощи»			
Наименование структурного подразделения:	Все структурные подразделения организации		
Название документа:	Стандарт операционных процедур: <i>6-30</i> Внутривенное капельное введение лекарственных средств		
Утвержден:	Приказом Главного врача № <i>1-0</i> от « <i>06</i> » январь 2023 г.		
Разработчик:	Должность	ФИО	подпись
	Главный фельдшер	Сарина Б.Б.	<i>ББ</i>
Согласовано:	Заместитель главного врача по медицинской части	Неталиева Д.П.	<i>ДП</i>
	Заместитель главного врача по ОМП	Кушетова Г.А.	<i>ГА</i>
	Врачи эксперты	Балмагамбетова Г.Ж. Абдуллаева А.З.	<i>ГЖ</i> <i>АЗ</i>
Версия № 1	Дата следующего пересмотра « _____ » 2026 год		

Актобе 2023год



**Стандарт операционных процедур:
Внутривенное капельное введение лекарственных средств**

1. **Цель:** Внутривенное капельное введение лекарственных средств пациенту в качестве инфузионной терапии.
2. **Область применения:** выездные бригады
3. **Ответственность:** средний медицинский персонал медицинской организации.
4. **Определение:**

Внутривенные капельные вливания (инфузионная терапия) применяются для введения определенного объема лекарственных средств в кровоток пациента, с целью восстановления состава внеклеточной и внутриклеточной жидкостей. Для проведения инфузионной терапии используются системы одноразового использования. Система сохраняет стерильность в течение определенного времени (указано на упаковке), нетоксична и апиrogenна.

5. Ресурсы/оснащение:

- 1) Одноразовая система для внутривенного капельного введения лекарственных средств;
- 2) Шприц нужного объема;
- 3) ампула с лекарственным средством;
- 4) Флакон с инфузионной жидкостью;
- 5) 70 % этиловый спирт и стерильные шарики или спиртовые салфетки;
- 6) Стерильные салфетки;
- 7) нестерильные перчатки;
- 8) жгут;
- 9) штатив;
- 10) клеенчатый валик;
- 11) ножницы;
- 12) гемостатический пластырь;
- 13) антисептическое мыло и кожный антисептик для обработки рук;
- 14) емкость для сбора отходов класса «А», «Б».

6. Документирование:

- 1) Карта вызова;

7. Основная часть процедуры:

- 1) Представить себя пациенту;



- 2) Провести идентификацию пациента согласно внутренним правилам Предприятия;
- 3) Объяснить цель и ход процедуры;
- 4) Провести обработку рук согласно Методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК;
- 5) Надеть перчатки и обработать их шариком со спиртом или антисептиком;
- 6) Проверить герметичность упаковочного пакета и срок годности. Затем вскрыть пакет ножницами и вынуть одноразовую систему;
- 7) Прочитать внимательно название лекарственного вещества, срок его годности и внешний вид (прозрачность). Снять ножницами фольгу до середины пробки;
- 8) Обработать шариком со спиртом пробку;
- 9) Снять колпачок иглы с воздуховода. Ввести иглу до упора в пробку, закрыть трубку воздуховода вдоль так, чтобы ее конец был на уровне дна бутылки;
- 10) Закрывать зажим, снять колпачок с иглы для подключения к бутылке;
- 11) Ввести иглу в пробку бутылки до упора. Перевернуть бутылку и закрепить ее на крепителе. Снять колпачок с инъекционной иглы;
- 12) Повернуть капельницу в горизонтальное положение, открыть зажим, медленно заполнить капельницу до половины объема;
- 13) Закрывать зажим и вернуть капельницу в исходное положение, фильтр должен быть заполнен полностью;
- 14) Открыть зажим и медленно заполнить устройство до полного вытеснения воздуха и появления капли из иглы. Закрывать зажим, надеть колпачок на иглу;
- 15) Проверить отсутствие воздуха в трубке системы;
- 16) Помочь пациенту занять удобное положение. Подложить под локоть пациента клеенчатый валик;
- 17) Наложить жгут на среднюю треть плеча пациента (на тонкую одежду или салфетку). Пропальпировать артериальный пульс на лучевой артерии – он должен оставаться неизменённым;
- 18) Попросить пациента сжать кулак. Пальпировать вену, определяя ее ширину, глубину залегания, направление, подвижность, наличие уплотнений стенки;
- 19) Обработать область локтевого сгиба стерильными ватными шариками, смоченными спиртом (спиртовыми салфетками). Движение шариков осуществлять в одном направлении – от центра к периферии. Первым шариком обрабатывать площадь локтевого сгиба, вторым – непосредственно место



пункции.

20) Взять иглу правой рукой за канюлю, левой снять колпачок. Срез иглы должен «смотреть» вверх.

21) По ходу выбранной вены большим пальцем левой руки натянуть кожу к периферии и прижать ее. Держа иглу срезом вверх под углом до 30° , пунктировать кожу и ввести иглу на $1/3$ длины параллельно вене.

22) Продолжая левой рукой пунктировать вену, слегка изменить направление иглы и осторожно пунктировать вену, пока возникнет ощущение «попадая в пустоту». Примечание: *можно пользоваться одномоментным способом: одновременно пунктируя кожу и подлежащую вену.*

23) При появлении крови в системе левой рукой снять жгут. Попросить пациента разжать кулак.

24) Открыть зажим. Отрегулировать скорость поступления капель винтовым зажимом, согласно назначению врача.

25) Закрепить иглу лейкопластырем и прикрыть ее стерильной салфеткой.

26) Снять перчатки, утилизировать в КБСУ для медицинских отходов класса «Б»;

27) Обработать руки согласно методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК;

28) Наблюдать за состоянием и самочувствием пациента на протяжении всей процедуры капельного вливания, периодически спрашивая о самочувствии.

29) Если потребуется последовательно ввести лекарственные растворы из нескольких флаконов, поступают следующим образом: когда в первом флаконе останется небольшое количество раствора, вводят иглу системы в пробку второго флакона, заранее укрепленного на крепителе.

30) Снятие системы для внутривенного капельного введения лекарственных средств у пациента: обработать руки согласно Методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК, надеть перчатки. Закрывать винтовой зажим, когда останется небольшое количество раствора. Снять салфетку и фиксирующий пластырь. Прижать к месту инъекции ватный шарик, смоченный спиртом или спиртовую салфетку, извлечь иглу из вены и переместить систему в КБСУ для медицинских отходов класса «Б». Наложить на место венепункции давящую повязку, гемостатический пластырь;

31) Флакон снять со штатива (утилизировать в емкость для сбора отходов класса «А»);

32) Спросить пациента о самочувствии. Удостовериться, что он чувствует себя



нормально (через 10 мин. снять повязку и забрать шарик у пациента, утилизировать в КБСУ для медицинских отходов класса «Б»);

33) Снять перчатки и утилизировать в КБСУ для медицинских отходов класса «Б»;

34) Обработать руки согласно Методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК;

35) Документировать исполнение назначения в карте вызова.

8. Примечания:

1) Показания: устранение явлений интоксикации, парентеральное питание, острая кровопотеря, обезвоживание организма, травмы, ожоги интоксикация и т.д;

2) Противопоказания: флебит (воспаление) пунктируемой вены, поражение кожи в предполагаемом месте инъекции, аллергическая реакция на данное лекарственное средство;

3) Запрещено устанавливать систему по периферии от места перелома или на месте покраснения или ссадины.

9. Ссылки:

1) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 августа 2020 года № ҚР ДСМ - 96/2020 «Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения";

2) Приказ Председателя Комитета государственного санитарно-эпидемиологического надзора МЗ РК от 23.04.2013г. № 111 «Методические рекомендации по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК»;

3) Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года № ҚР ДСМ – 111 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций»;

4) Комплект методических материалов по безопасности инъекций и сопутствующим процедурам. Всемирная организация здравоохранения, 2011 г;

5) The Global Patient Safety Challenge – clean care is safer care. Information sheet 6: Glove use. World Health Organization, 2006;

6) World Health Organization et al. Do not harm: injection safety in the context of infection prevention. Washington, DC, John Snow Inc, 2005;

7) WHO guidelines on drawing blood: best practices in phlebotomy. World Health Organization, 2010;

8) Обуховец Т.П., Склярова Т.П., Чернова О.В. Основы сестринского дела. 2005 год;



Лист ознакомления

№	Ф.И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Кародом Зеритин Гульминтовна	фельдшер	06.01.2023	
2	Сримова Валентина Моравская	фельдшер	06.01.2023	
3	Евдокимов Александр Михайлович	фельдшер	06.01.2023	
4	Ахметов И.А	фельдшер	06.01.23	
5	Еспулаева	фельдшер	06.01.23	
6	Турмуров И.И	ф-р	06.01.23	
7	Кознобаев Д.А	ф-р	06.01.23	
8	Компанов И.И	ф-р	06.01.23	
9	Ильях И.Г	ф-р	06.01.2023	
10	Билектеев	ф-р	06.01.2023	
11	Жирденев	ф-р	06.01.2023	
12	Кетебай Е.Н.	ф-р	06.01.2023	
13	Ахмедов Александр	фельдшер	06.01.2023	
14	Сарсенбек Е.А	ф-р	06.01.23	
15	Ризиков М.Э	ф-р	06.01.23	



ГКП «Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи» на ПХВ
Управление здравоохранения Актыбинской области

16	Султанов А.Ф	р - р	06.01.23	
17	Султанов Р.А	р - р	06.01.23	
18	Айткали Б.С	ф-ф	06.01.23	
19	Мусаханов Б.А	ф-р	06.01.23	
20	Камбаров Н.Б	ф-р	09.01.23	
21	Аманжол	ф-р	09.01.23	
22	Ночабаев	р-р	09.01.23	
23	Балтабаев А	ф-р	09.01.23	
24	Карамов Р.А	р-р	09.01.23	
25	Аманжол Н.Б	р-р	09.01.23	
26	Умарбаев А	ф-р	09.01.23	
27	Аманжол Р	ф-р	09.01.23	
28	Суханбеков А	р-р	09.01.23	
29	Оттепеев А	р-р	09.01.23	
30	Сейтдинов А.	ф-р	09.01.23	
31	Бадрутган Ж	р-р	09.01.23	



ГКП «Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи» на ПХВ
Управление здравоохранения Актыбинской области

32	Балабай А	Ф-р	09.01.23	
33	Григорьев А.И.	Ф-р	09.01.23	
34	Асангулов Н.	Ф-р	09.01.23	
35	Иванов Д	Ф-р	09.01.23	
36	Дмитриев М	Ф-р	09.01.23	
37	Климовичев И.В.	Ф-р	09.01.23	
38	Березин Н.И.	Ф-р	09.01.23	
39	Мондыбай С.С.	Ф-р	10.01.23	
40	Шандарманов А.А.	Ф-р	10.01.23	
41	Толочко С.	Ф-р	10.01.23	
42	Куликов И	Ф-р	10.01.23	
43	Алиев	Ф-р	10.01.23	
44	Алимов С.Б.	Ф-р	10.01.23	
45	Толочко М.А.	Ф-р	10.01.23	
46	Степанов К.	Ф-р	10.01.23	
47				



ГКП «Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи» на ПХВ
Управление здравоохранения Актыбинской области

48	Масатамберген	ф-р	10.01.23	
49	Мерасова	фр	10.01.23	
50	Каймонова	фр	10.01.23	
51	Жилдан	фр-р	10.01.23	
52	Самбагулов	ф-р	10.01.23	
53	Жанобай	фр-р	10.01.23	
54	Калимул	ф-р	10.01.23	
55	Алиев	фр	10.01.23	
56	Баришев И	фр	11.01.23	
57	Мартынова Д.	ф-р.	11.01.23	
58	Магдан А.	фр	11.01.23	
59	Башаев	ф-р	11.01.23	
60	Халишев И	ф-р	11.01.23	
61	Мухоморова И	фр	11.01.23	
62	Дурбай А	ф-р	11.01.23	
63	Нурманов А	ф-р	11.01.23	



ГКП «Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи» на ПХВ
Управление здравоохранения Актыбинской области

64	Эгиракшиев	Ф-Р	11.01.23	
65	Евдокимов	Ф-Р	11.01.23	
66	Умаров. Е	Ф-Р	11.01.23	
67	Базарбаев. Т	Ф-Р	11.01.23	
68	Новошаев. ТТ	Ф-Р	11.01.23	
69	Мухоматов И. Е	Ф-Р	11.01.2023	
70	Османов З. И.	Ф-Р	11.01.23	
71	Жонокубай Т. Б	Ф-Р	11.01.2023	
72	Мухоматов Б	Ф-Р	11.01.23	
73	Ермен	Ф-Р	13.01.23	
74	Исмаилов А	Ф-Р	13.01.23	
75	Заирбеков А	Ф-Р	13.01.23	
76	Мухоматов	Ф-Р	11.01.23	
77	Усей А	Ф-Р	16.01	
78	Секерев Б Д	Ф-Р	13.01.23	
79	Маурет А.	Ф-Р	13.01.23	



ГКП «Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи» на ПХВ
Управление здравоохранения Актыбинской области

80	Оразалин А	Ф-Р	13.01.23	
81	Аманжол	Ф-Р	13.01.23	
82	Саматов И	Ф-Р	13.01.23	
83	Джусупов И	Ф-Р	13.01.23	
84	Тиман И	Ф-Р	14.01.23	
85	Муртегула Ф.	Ф-Р	14.01.2023	
86	Брайнов И.И.	Ф-Р	15.01.23	
87	Оразбаев И.К.	Ф-Р	16.01.23	
88	Жилеубай И	Ф-Р	16.01.23	
89	Рисметов И	Ф-Р	16.01.23	
90	Вайман И	Ф-Р	16.01.23	
91	Ватнов И	Ф-Р	16.01.23	
92	Губайдуллин Т.	Ф-Р	16.01.23	
93				
94				
95				



**ГКП «Областная станция скорой и неотложной медицинской помощи» на ПХВ
Управление здравоохранения Актубинской области**

96				
97				
98				
99				
100				
101				
102				
103				
104				
105				
106				
107				
108				
109				
110				
111				