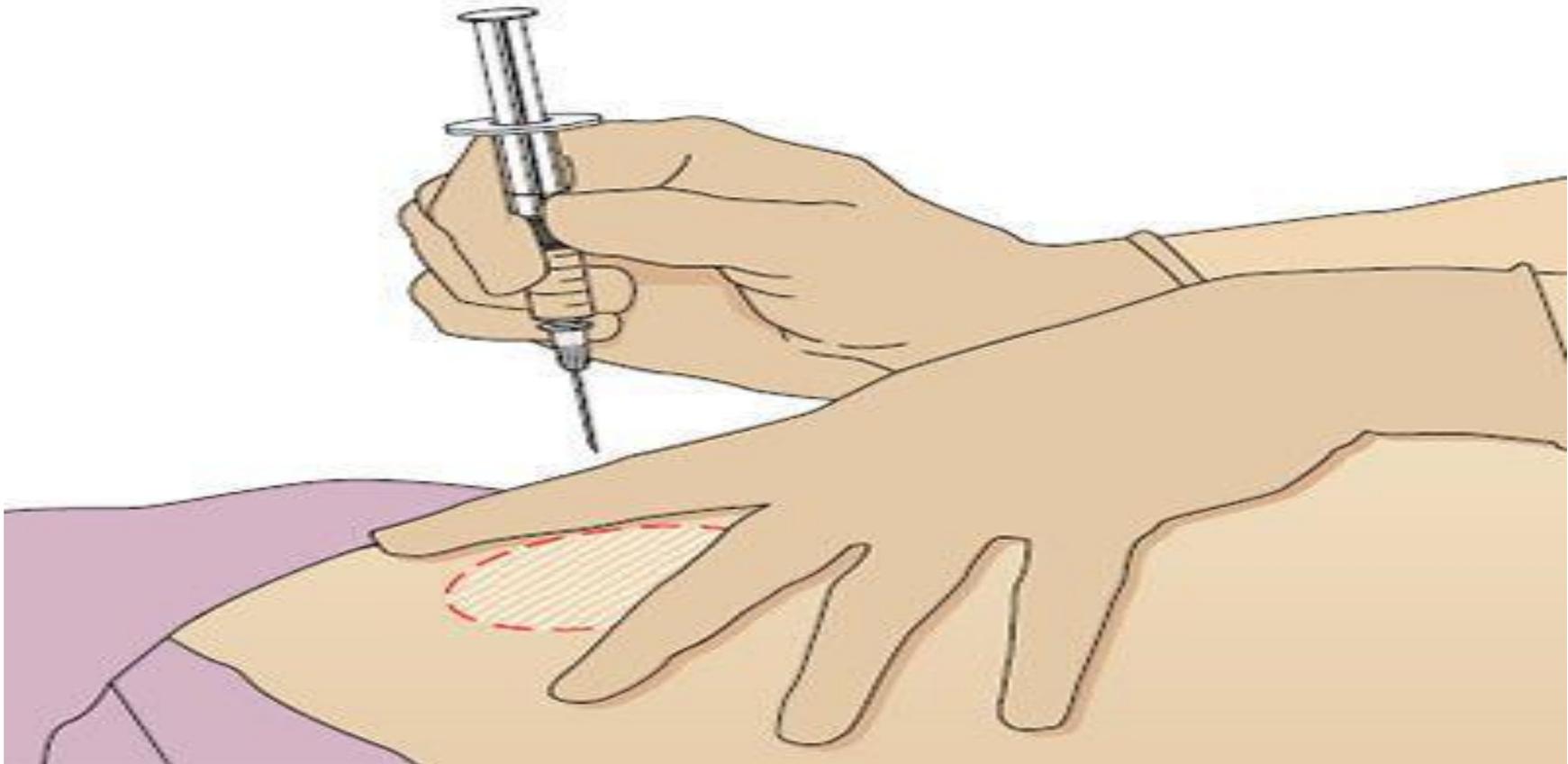


## Техника в\кожных, п\к и в\м инъекций.



**В/кожная инъекция** — самая «поверхностная» инъекция, т. к. иглу вводят на небольшую глубину — в кожу.

**Цель:** лечебная и диагностическая.

**Место инъекции:** передняя поверхность предплечья.

**Показания:**

- 1) Туберкулинодиагностика -реакция Манту. Ежегодно до 18 лет. Вводится 1 доза туберкулина — 2 ТЕ, содержащиеся в 0,1 мл препарата.
- 2) Местное обезболивание.



# В/к инъекции

## Характеристика игл для в/к инъекций:

- Длина иглы: 15 мм
- Сечение: 0,4 мм
- Объём шприца: 1 мл.



## Оснащение:

- Стерильно: лоток с марлевыми туффиками и ватными шариками, пинцет, туберкулиновый шприц, спирт 70%, перчатки.
- Нестерильно: ножницы, кушетка или стул, лоток, перевязочный материал.

# Алгоритм выполнения

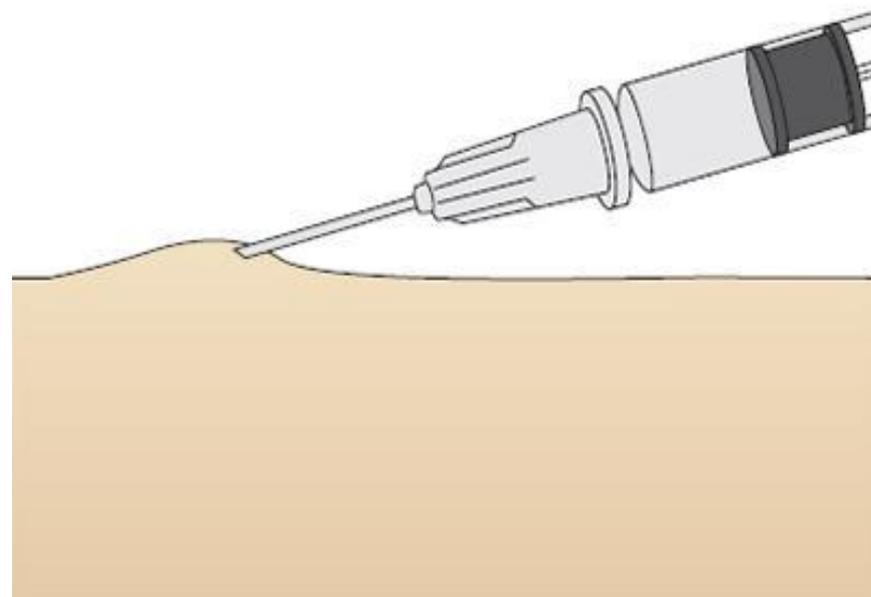
1. Объяснить пациенту ход проведения манипуляции и получить согласие;
2. Надеть чистый халат, маску, вымыть руки на гигиеническом уровне и надеть стерильные перчатки;
3. Набрать препарат, выпустить воздух из шприца;
4. Обработать место инъекции 70% спиртом двукратно;
5. Взять в правую руку шприц;
- 6.левой рукой натянуть кожу в месте инъекции;
7. После полного высыхания спирта кожи ввести в кожу только конец иглы, держа иглу срезом вверх, почти параллельно коже (5 градусов);
8. Перенести на поршень левую руку и, надавливая на него, ввести препарат;
9. Извлечь иглу, коснуться места инъекции стерильной ватой. Не прижимать и не тереть.

# Алгоритм выполнения

10. Сбросить одноразовый шприц в лоток, затем в дез. раствор.
11. Снять перчатки, поместить в ёмкость с дез. раствором;
12. Вымыть руки, осушить.

## Примечание:

- При правильной технике в месте введения образуется плотная, белая папула.



## **Подкожная инъекция.**

Подкожно-жировой слой хорошо снабжён кровеносными сосудами, поэтому для более быстрого действия лекарственных веществ применяют п/к инъекции. П/к введённые лекарственные вещества быстрее всасываются, чем при введении через рот. П/к инъекции производят иглой на глубину 15 мм и вводят до 2 мл лекарственных препаратов, к-е быстро всасываются в рыхлой подкожной клетчатке и не оказывают на неё вредного воздействия.

### **Характеристика игл, шприцев для п/к инъекций:**

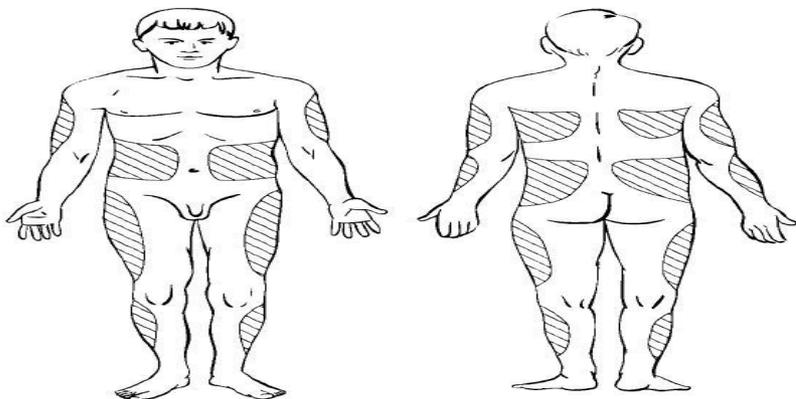
- Длина иглы — 20 мм
- Сечение — 0,4 мм
- Объём шприца — 1; 2 мл.



# Подкожная инъекция

## Места введения:

- Средняя треть передненаружной поверхности плеча;
- Средняя треть передненаружной поверхности бедра;
- Подлопаточная область;
- Передняя брюшная стенка.



## Оснащение:

- Стерильно: лоток с марлевыми туфиками или ватными шариками, шприц объёмом 1,0 и 2,0 мл, 2 иглы, спирт 70%, ЛС, перчатки.
- Нестерильно: ножницы, кушетка или стул, лоток для отработанного материала, перевязочный материал.

# Алгоритм выполнения

1. Объяснить пациенту ход проведения манипуляции и получить согласие;
2. Надеть чистый халат, маску, вымыть руки на гигиеническом уровне и надеть стерильные перчатки;
3. Набрать препарат, выпустить воздух из шприца;
4. Усадить или уложить пациента;
5. Осмотреть и пропальпировать область инъекции;
6. Обработать место инъекции, двукратно, 2-мя ватными шариками, смоченными 70% раствором спирта: вначале большую зону, затем 2-м шариком место инъекции, заложить шарик под мизинец левой руки;
7. Взять в правую руку шприц;
8. Собрать левой рукой кожу в складку треугольной формы, основанием вниз;
9. Ввести иглу под углом 45 гр срезом вверх в основание кожной складки на глубину 1-2см, придерживать указательным пальцем канюлю иглы;

# Алгоритм выполнения

10. Перенести левую руку на поршень и ввести лс;
11. Прижать место укола ватным шариком с 70% спиртом;
12. Извлечь иглу, придерживая её за канюлю;
13. Сбросить отработанный материал в дез.р-р;
14. Снять перчатки, поместить в дез.р-р;
15. Вымыть руки, осушить.

## Примечание.

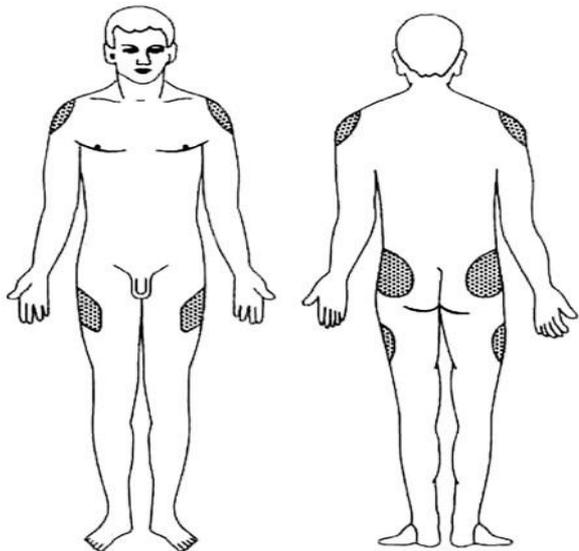
Во время инъекции и после неё через 15-30 мин узнать у пациента о его самочувствии и о реакции на введение ЛС.



# Внутримышечные инъекции

## Места для в/м инъекций:

- Мышцы ягодицы (верхненаружный квадрат ягодицы);
- Мышцы бедра (средняя треть наружной поверхности бедра);
- Мышцы плеча ( дельтовидная мышца).



## Характеристика шприцев и игл для в/м инъекций:

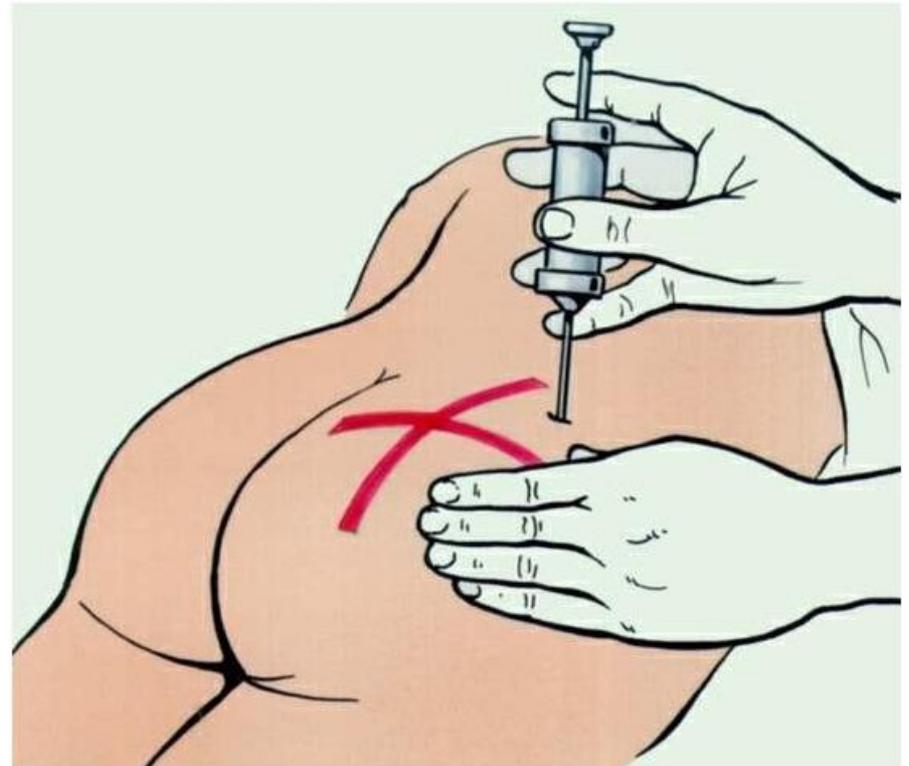
- Длина иглы — 60 мм
- Сечение — 0,8 — 1,0 мм
- Объем шприца — 1, 2, 5, 10 мл.



# Внутримышечные инъекции

## Оснащение:

- Стерильно: лоток с марлевыми туффиками и ватными шариками, шприц, 2 иглы ( одна для забора, другая для выполнения манипуляции), спирт 70%, ЛС, перчатки.
- Нестерильно: ножницы, кушетка или стул, лоток, перевязочный материал.



# Алгоритм выполнения

1. Объяснить пациенту ход проведения манипуляции и получить согласие;
2. Надеть чистый халат, маску, вымыть руки на гигиеническом уровне и надеть стерильные перчатки;
3. Набрать препарат, выпустить воздух из шприца;
4. Помочь больному занять удобное положение;
5. Определить место инъекции путём осмотра и пальпации;
6. Обработать место инъекции 2-мя ватными шариками, смоченными 70% раствором спирта: вначале большую зону, затем место самой инъекции и заложить шарик под мизинец левой руки;
7. Взять в правую руку шприц (1,2,3,4 пальцы — на цилиндр, обхватывая его вокруг);
8. Растянуть и зафиксировать большим и указательным пальцами левой руки кожу в месте инъекции, что увеличивает массу мышцы и облегчит введение иглы;

# Алгоритм выполнения

9. Ввести иглу в мышцу под углом 90 гр на 2/3 иглы довольно быстрым движением;
10. Перенести левую руку на поршень и ввести ЛС;
11. Прижать левой рукой место инъекции ватным шариком с 70% спиртом;
12. Извлечь иглу правой рукой, удерживая иглу за канюлю мизинцем;
13. Сбросить в лоток отработанный материал;
14. Снять перчатки и поместить их дез.р-р;
15. Вымыть руки и осушить.

## Примечание.

- Если пациент ребёнок или истощён необходимо мышцу левой рукой собрать в складку и иглу ввести под углом 45 гр, так чтобы не попасть в кость.

# Спасибо за внимание!

