

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего
образования
**«КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
имени В.И. ВЕРНАДСКОГО»**
(ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»
Медицинский колледж
(структурное подразделение)
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. ВЕРНАДСКОГО

МДК 01.02.05 Технология оказания сложных медицинских услуг

**Тема : «Инфузионная терапия. Забор крови для
лабораторных исследований»**

Подготовила преподаватель Чаплина Галина Юрьевна

План лекции

1. Актуальность темы
2. Особенности строения вен
3. Наложение венозного жгута и подготовки вены к пункции
4. Техника выполнения внутривенного струйного введения лекарственного препарата
5. Взятие крови из вены на анализ
6. Взятие крови из вены при помощи шприца и иглы
7. Взятия крови вакуумными системами
8. Кровопускание
9. Случаи возможных затруднений при внутривенных инъекциях
10. Возможные осложнения при инъекциях, оказание помощи

Рекомендуемая литература:

- **Основная:**
- 1. Г.И. Чувакова «Основы сестринского дела» Москва-Юрайт 2019; стр. 170-172;
- 2. С.А. Мухина, И.И. Тарновская Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела» Москва «ГЕОТАР-Медиа» 2016; стр.361-371;
- 3. Лекция по теме: «Инфузионная терапия. Забор крови для лабораторных исследований»
- **Дополнительная:**
- 1. «Основы сестринского дела» Алгоритмы манипуляций. Учебное пособие для медицинских училищ и колледжей. Москва «ГЭОТАР-Медиа» 2013; стр.78-82;
- 2. Г.И. Морозова «Основы сестринского дела» Москва «ГЕОТАР-Медиа» 2013; ситуационные задачи;
- 3. Сборник материалов для медсестры процедурного кабинета: Методические рекомендации // Общерос. обществ. орг. «Ассоц. мед. сестер России» — 5-е изд., перераб и доп.; сост.: В. А. Саркисова и др. — СПб.: ООО «Береста», 2015. — 440 с.
- 4. Интернет - ресурсы

Внутривенные инъекции предусматривают введение лекарственного вещества непосредственно в кровяное русло. Наиболее важным правилом при этом является строжайшее соблюдение правил асептики (мытьё и обработка рук, кожи больного и т. п.).

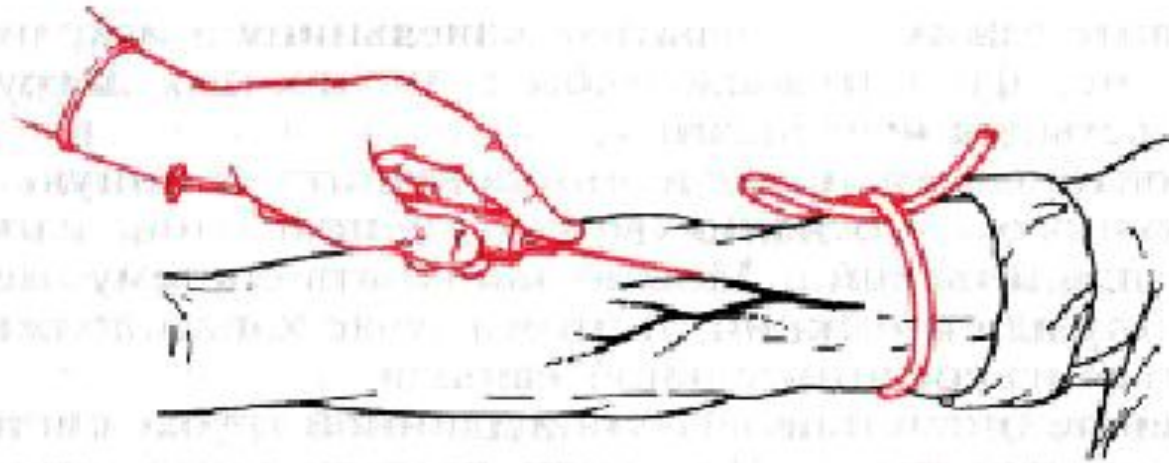
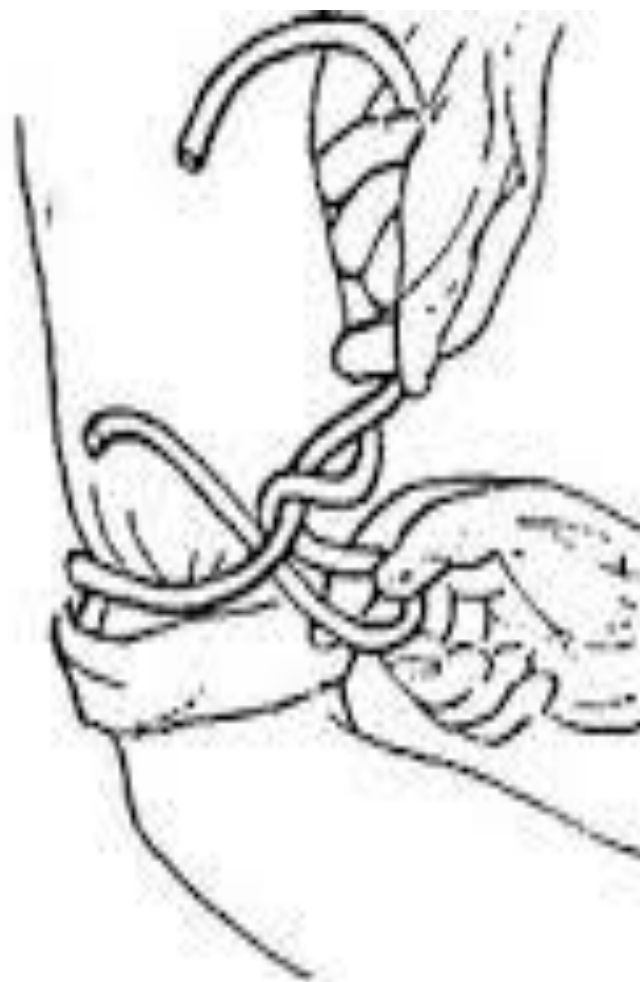


Рис. 19. Место выполнения внутривенной инъекции.

Техника наложения венозного жгута



а



б

Наложение жгута

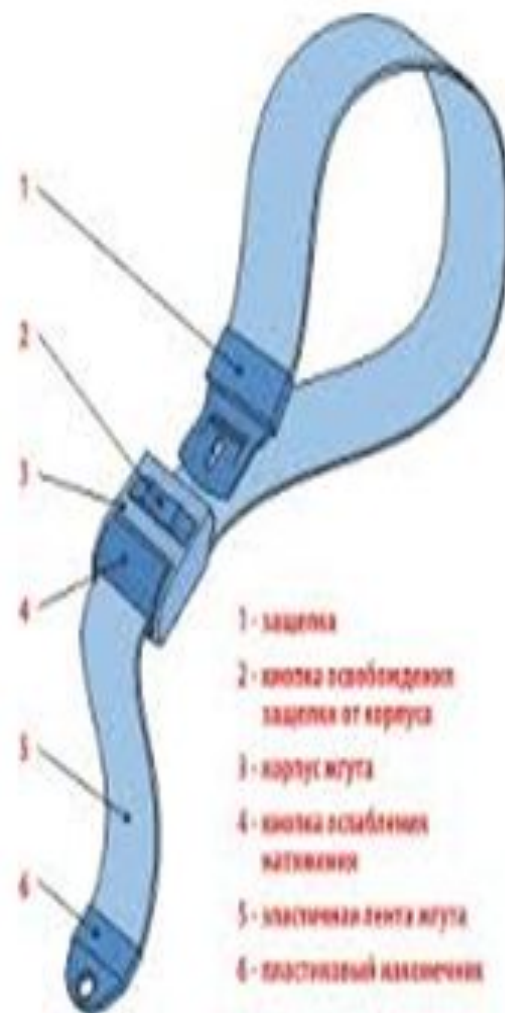
а



б



Виды жгутов



Правила введения иглы в вену

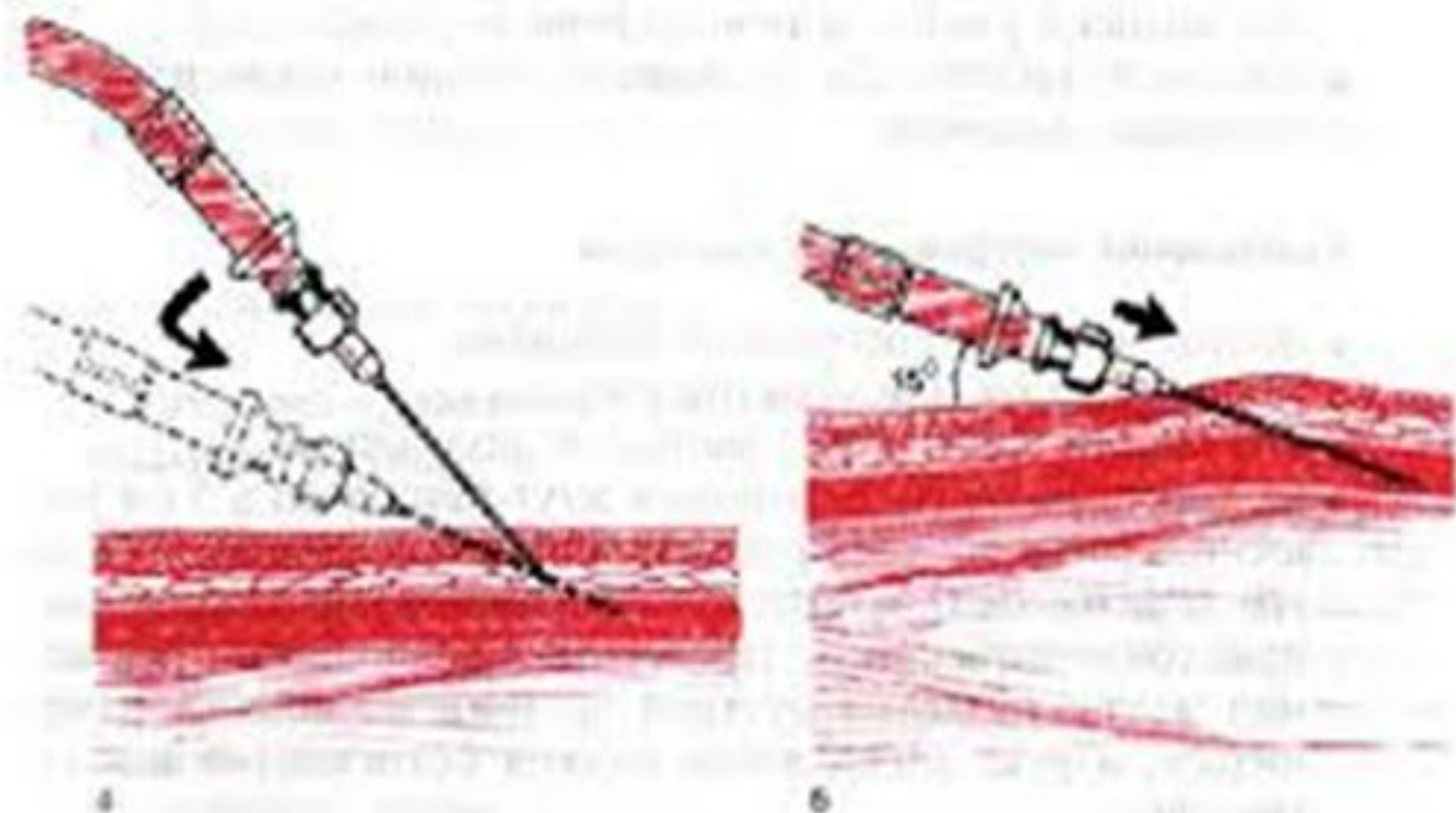
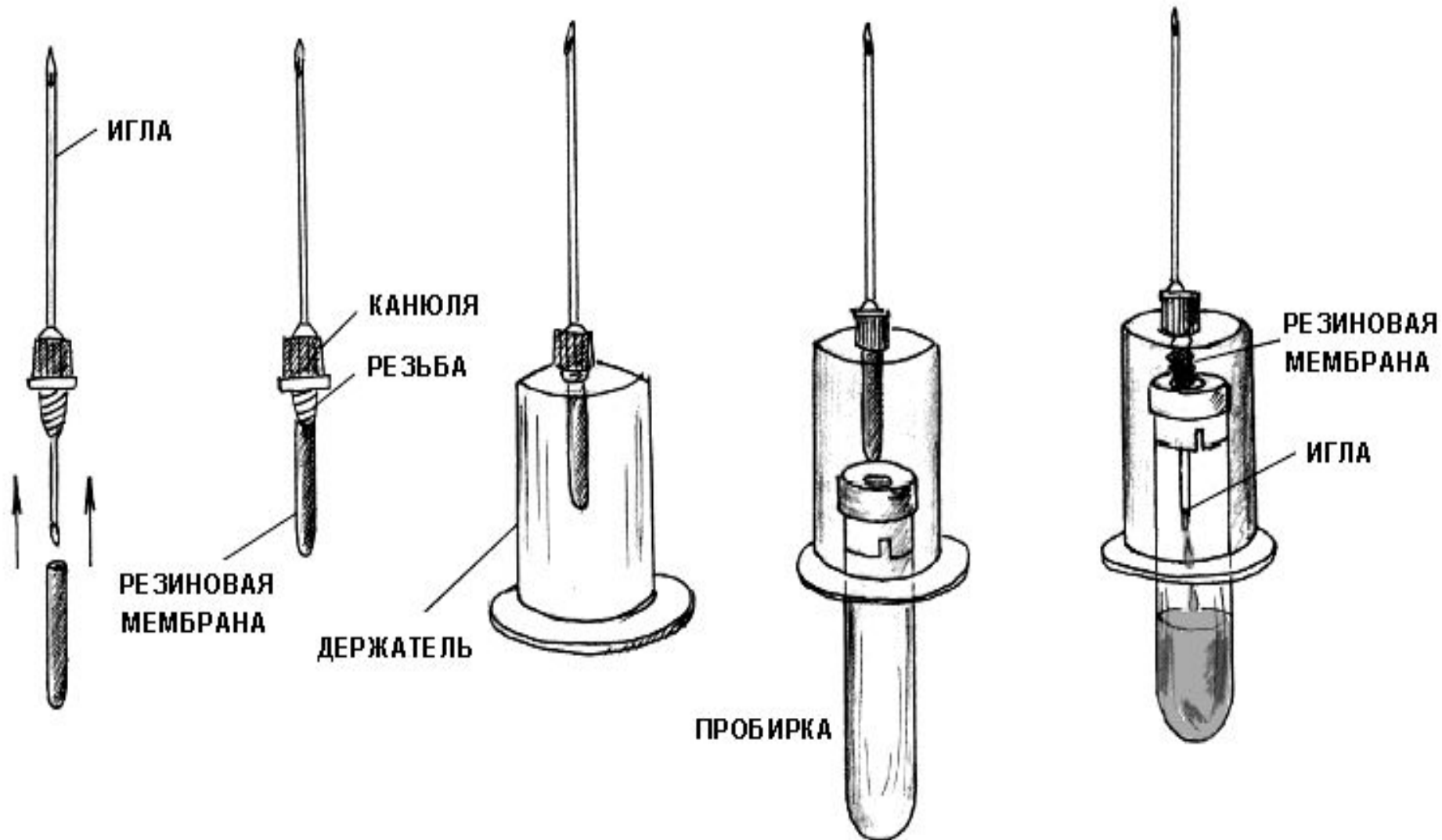


Рис. 20. Внутривенная инъекция: положение иглы (а, б — объяснение в тексте).

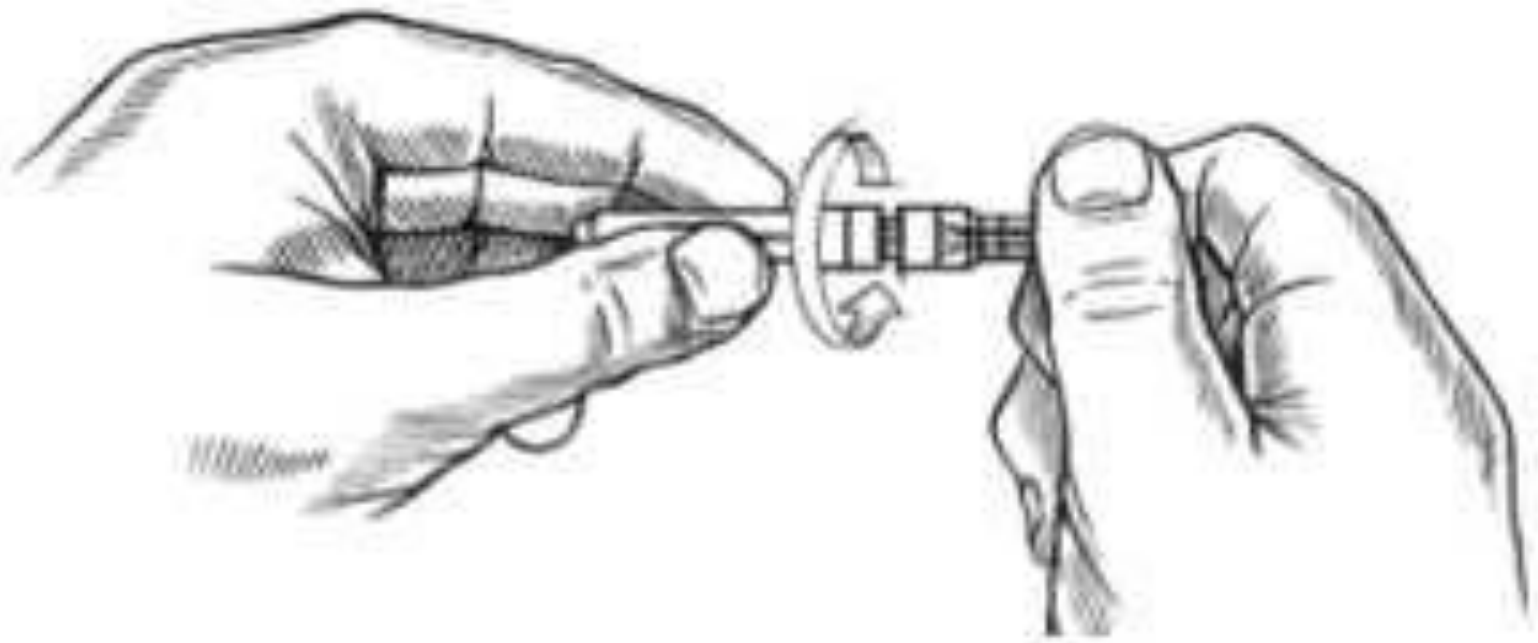
Пункция вен кисти



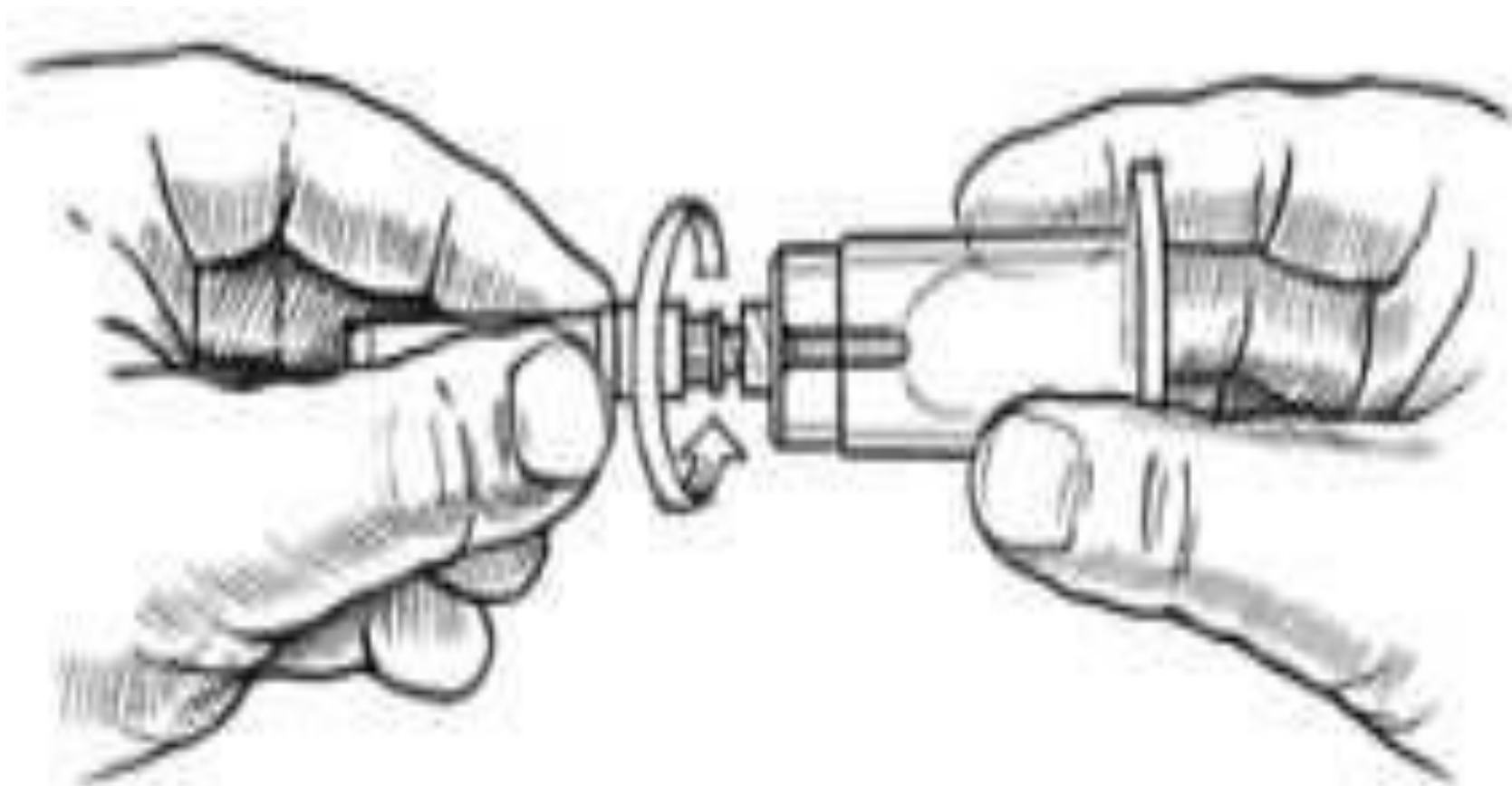
Процедура взятия крови с помощью вакуумных систем



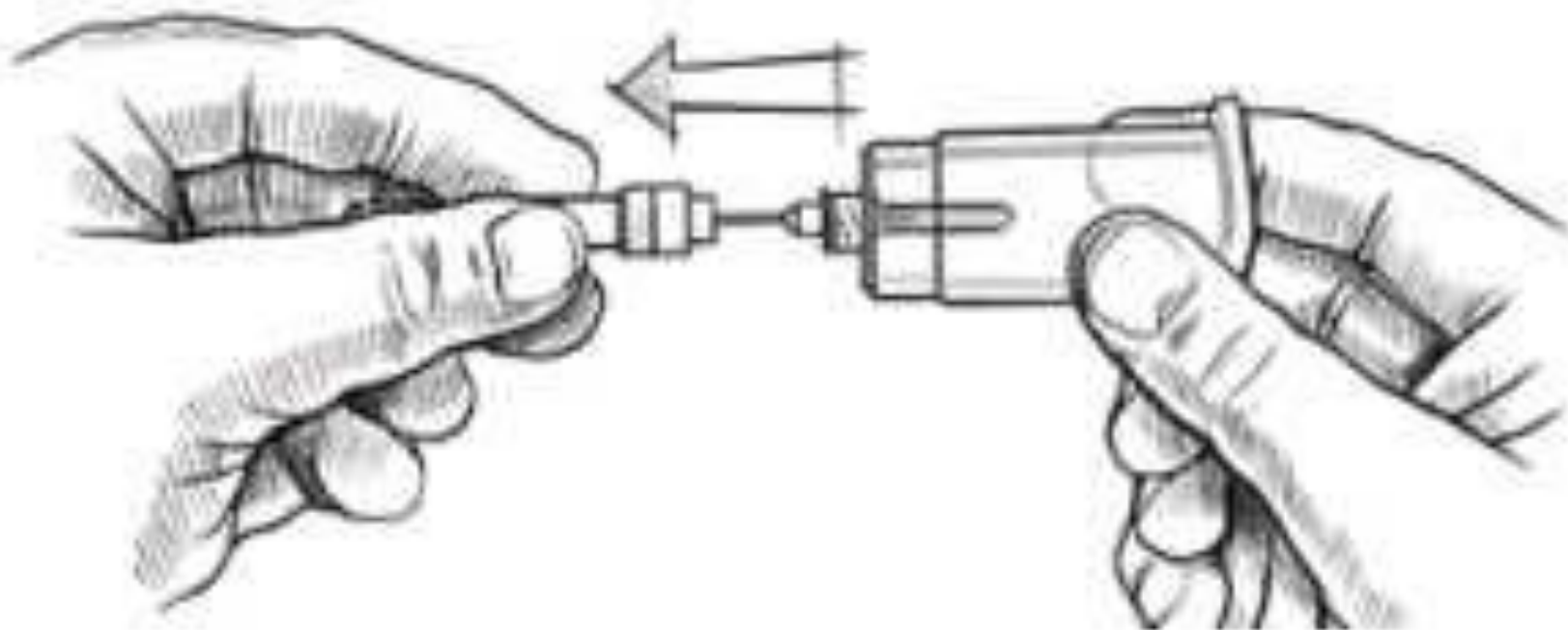
Подготовить необходимые пробирки. Наложить жгут (при [анализе гемостаза](#) для предотвращения активации свертывания крови компрессия вены жгутом не должна превышать 1 минуту). Взять иглу левой рукой за цветной колпачок, правой рукой снять короткий защитный колпачок (серого цвета) с резиновой мембраны.



Вставить освободившийся конец иглы с резиновой мембраной в держатель и завинтить до упора.



Снять цветной защитный колпачок с иглы. Ввести иглу в вену, как это делается при обычной процедуре взятия крови шприцем.



Вставить выбранную пробирку крышкой в держатель до упора. При этом игла прокалывает резиновую мембрану и резиновую пробку в крышке пробирки - образуется канал между пробиркой с вакуумом и полостью вены. Кровь проходит в пробирку до тех пор, пока не компенсируется созданный в пробирке вакуум. Жгут снять, как только кровь начнет поступать в пробирку.

Если кровь не идет - это может означать, что игла прошла вену насквозь - в этом случае нужно немного вытянуть иглу (но не вынимать!), пока кровь не пойдет в пробирку. *В случае если кровь перестает поступать в пробирку, иглу надо подвигать взад-вперед – обычно это улучшает ток крови. Затем иглу можно повернуть наполовину оборота, а жгут, если он был затянут очень туго, ослабить. Если ни одно из перечисленных действий не помогло то иглу надо вынуть и искать другое место для венепункции.*











Система для кровопускания



Кровопускание



Забор донорской крови



Возможные затруднения при внутривенных инъекциях



Сквозной прокол вены. Гематома

