**ПРОПАЛЬПИРОВАТЬ ВОЗМОЖНЫЕ ГРЫЖЕВЫЕ ВОРОТА БРЮШНОЙ СТЕНКИ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры. |
| 2 | Провёл гигиеническую обработку рук. Надел колпак и маску. |
| 3 | Уложил пациента на спину. |
| 4 | Освободил область пальпации предполагаемого грыжевого выпячивания. |
| 5 | Определил консистенцию грыжевого выпячивания. |
| 6 | Оценил вправляемость выпячивания в брюшную полость. |
| 7 | Оценил состояние тканей, окружающих грыжевое выпячивание (толщину массива тканей, их эластичность, подвижность, состояние кожных покровов – гиперемия). |
| 8 | Определил края грыжевых ворот. |
| 9 | Оценил размеры дефекта в передней брюшной стенке. |
| 10 | Оценил симптом кашлевого толчка (положил руку на выпячивание, попросил покашлять, если ощутил толчок – симптом положительный). |
| 11 | Оценил содержимое грыжевого мешка (перкуторно, аускультативно). |
| 12 | Обследовал другие отделы передней брюшной стенки для исключения дополнительных грыж и других патологических процессов. |
| 13 | Попросил пациента встать на ноги. |
| 14 | Повторил исследование. |

**ПРОВЕСТИ ПАЛЬЦЕВОЕ РЕКТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ И ИНТЕРПРЕТИРОВАТЬ ПОЛУЧЕННЫЕ ДАННЫЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры. |
| 2 | Получил информированное согласие на ее выполнение. |
| 3 | Выбрал положение для ректального исследования в зависимости от состояния больного (лежа на боку с согнутыми в тазобедренных и коленных суставах ногами, в коленно-локтевом положении, в положении на спине (на гинекологическом кресле) с согнутыми в коленных суставах и приведенными к животу ногами. |
| 4 | Обработал руки. Надел перчатки. |
| 5 | Руками развел больному ягодицы и осмотрел перианальную область и анальный канал. |
| 6 | Указательный палец правой руки, на которую надета резиновая перчатка, обильно смазанный вазелином, осторожно ввел в задний проход. |
| 7 | Оценил тонус анального сфинктера, наличие патологических образований в анальном канале (ОЗВУЧИЛ). |
| 8 | Оценил наличие и дал характеристику содержимому прямой кишки (каловые массы твердые, мягкие) (ОЗВУЧИЛ). |
| 9 | При необходимости оценил нависание передней стенки прямой кишки, состояние органов, расположенных рядом с прямой кишкой (ОЗВУЧИЛ). |
| 10 | Последовательно скользящими движениями пропальпировал стенки прямой кишки. Оценил наличие зон болезненности, инфильтрации, патологических образований в просвете кишки или за ее пределами (ОЗВУЧИЛ). |
| 11 | Аккуратно извлек палец из прямой кишки, оценил оставшееся на перчатке содержимое ампулы прямой кишки. (Обычные каловые массы, депигментированные каловые массы, мелена, кровь гной, слизь) (ОЗВУЧИЛ). |
| 12 | Снял и утилизировал перчатки в емкости для биологических отходов «Класс Б». |

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГРУППЫ КРОВИ ПО СИСТЕМЕ АВ0 И РЕЗУС-ФАКТОРА ЦОЛИКЛОНАМИ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Надел одноразовые медицинские перчатки |
| 2 | Оценил температуру и освещённость в процедурном кабинете (температурный режим в помещении должен быть +22…+26 ºС) |
| 3 | Приготовил оснащение: 1) планшет для определения группы крови, 2) два шприца с иглами объёмом 5 мл, 3) три стеклянные палочки, 4) кровь в вакутейнере, 5) физиологический раствор натрия хлорида, 6) цоликлоны анти-А, анти-В, анти-D, 7) секундомер, 8) лупу, 9) бланк направления в лабораторию |
| 4 | Оценил сроки годности цоликлонов: не более срока годности, установленного предприятием-изготовителем и не позднее 1 месяца с момента вскрытия флакона |
| 5 | Подписал планшет (Ф.И.О. пациента, дата определения) |
| 6 | Нанёс на планшет по 2 большие капли цоликлонов анти-А, анти-В, анти-D, согласно маркированным лункам «анти-А», «анти-В», «анти-D» |
| 7 | Набрал из вакутейнера кровь в шприц |
| 8 | Рядом с каждой каплей цоликлонов нанёс на планшет маленькие капли крови в 10 раз меньшего объёма |
| 9 | Смешал стеклянными палочками цоликлоны и кровь, не допуская повторного использования палочки для другой пары «кровь-цоликлон» |
| 10 | Засёк время, отведённое для протекания реакции – 3 мин |
| 11 | Наблюдал за реакцией в течение 3 мин: первые 30 с – без покачивания планшета, затем – слегка покачивая планшет |
| 12 | По истечении 3 мин добавил в каждую каплю реагирующей смеси по 2 большие капли физиологического раствора натрия хлорида для исключения ложной агглютинации |
| 13 | Оценил результаты реакции, используя, при необходимости, лупу |
| 14 | При агглютинации с анти-А и анти-В цоликлонами [группа крови AB (IV)] для исключения ложной агглютинации дополнительно нанёс на планшет 2 большие капли физ. раствора натрия хлорида и каплю крови в 10 раз меньшего объёма, а затем выполнил пп. 9-11, 13 |
| 15 | Заполнил бланк направления в лабораторию |

**ВЫПОЛНЕНИЕ ПРОБЫ НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ ДОНОРА И БОЛЬНОГО**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Надел одноразовые медицинские перчатки |
| 2 | Оценил температуру и освещённость в процедурном кабинете (температурный режим в помещении должен быть +22…+26 ºС) |
| 3 | Приготовил оснащение: 1) планшет для определения группы крови, 2) два шприца с иглами объёмом 5 мл, 3) пробирку, 4) стеклянную палочку, 5) кровь реципиента в вакутейнере, 6) контейнер (гемакон) с эритроцитарной средой, 7) физ. раствор натрия хлорида, 8) секундомер, 9) лупу |
| 4 | Взял сухую чистую пробирку, на которую нанёс следующую информацию о пациенте: Ф.И.О., дату забора крови, для стационарных больных – номер медицинской карты, Ф.И.О. забирающего кровь |
| 5 | Из вакутейнера с кровью реципиента взял 3-5 мл крови, перенёс в маркированную пробирку |
| 6 | Центрифугировал кровь реципиента в лабораторной центрифуге при скорости 1500-2000 об/мин в течение 5 мин |
| 7 | Взял планшет, промаркировал его: 1) Ф.И.О., группа крови реципиента, 2) номер контейнера (гемакона) с эритроцитарной средой |
| 8 | На планшет нанёс 2-3 большие капли сыворотки реципиента общим объёмом 0,1 мл |
| 9 | Из сегмента трубки контейнера (гемакона) с эритроцитарной средой шприцом взял маленькую каплю (10 мкл) донорских эритроцитов и нанёс рядом с сывороткой реципиента (соотношение объёмов сыворотки и эритроцитов 10:1) |
| 10 | Капли эритроцитов и сыворотки реципиента перемешал стеклянной палочкой |
| 11 | Засёк время, отведённое для протекания реакции – 5 мин |
| 12 | Наблюдал за реакцией в течение 5 мин, слегка покачивая планшет |
| 13 | Через 5 мин добавил 2 капли физиологического раствора натрия хлорида |
| 14 | Оценил результаты реакции, используя, при необходимости, лупу |

**ПРОВЕСТИ ПРОБЫ НА СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ (БИОЛОГИЧЕСКАЯ, РЕЗУС СОВМЕСТИМОСТЬ)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Биологическая проба на совместимость крови: надел одноразовые медицинские перчатки |
| 2 | Собрал систему для капельной трансфузии компонентов крови |
| 3 | Произвёл пункцию вены реципиента (подключил систему к венозному катетеру) |
| 4 | Подключил капельницу к контейнеру с трансфузионной средой в области специально предусмотренного порта |
| 5 | Произвёл внутривенное капельное введение 10-15 мл компонента крови (со скоростью 40-60 кап/мин в течение 3-5 мин), после чего введение прекратил |
| 6 | Оценил состояние реципиента в течение 3 мин после введения донорского компонента крови, обращая внимание (озвучил) на появление озноба, болей в пояснице, чувства жара и стеснения в груди, головной боли, тошноты или рвоты |
| 7 | При появлении вышеуказанных симптомов выполнил следующее (озвучил): введение компонента крови прекратил |
| 8 | В «протоколе трансфузии крови, компонентов крови» в графе «биологическая проба» поставил отметку «реакция» |
| 9 | В дневнике указал симптомы реакции |
| 10 | Реципиенту провёл комплекс противошоковых мероприятий |
| 11 | О возникновении реакции сообщил в ОПК |
| 12 | Контейнер с трансфузионной средой поместил в холодильник при температуре +2…+6ºC на 48 ч |
| 13 | После этого вскрытый контейнер с трансфузионной средой утилизировал |
| 14 | Факт положительной биологической пробы зарегистрировал в «журнале регистрации переливаний трансфузионных сред» Ф №009/у с учётом предусмотренных граф (с обязательным указанием регистрационного номера контейнера) |
| 15 | Проконтролировал запись о факте положительной биологической пробы медсестрой процедурного кабинета в «книгу учёта поступления и выдачи крови, её компонентов и препаратов» с учётом предусмотренных граф |
| 16 | При отсутствии реакции на первое введение: возобновил введение трансфузионной среды с трёхкратным (в общей сложности) повторением вышеописанного алгоритма |
| 17 | При отсутствии реакции продолжил введение трансфузионной среды |
| 18 | Совместимость крови по системе резус с использованием 33% раствора полиглюкина: надел одноразовые медицинские перчатки |
| 19 | Оценил температуру и освещённость в процедурном кабинете (температурный режим в помещении должен быть +22…+26 ºС) |
| 20 | Приготовил необходимое оснащение: 1) раствор полиглюкина 33%, 2) шприцы для забора крови, 3) стеклянную пробирку с пробкой, 4) кровь реципиента в вакутейнере, 5) контейнер (гемакон) с эритроцитарной средой, 6) 500 мл физ. раствора натрия хлорида, 7) секундомер, 8) лупу |
| 21 | Взял сухую чистую пробирку, на которую нанёс следующую информацию о пациенте: Ф.И.О., дату забора крови, для стационарных больных – номер медицинской карты, Ф.И.О. забирающего кровь |
| 22 | Из вакутейнера с кровью реципиента взял 3-5 мл крови, перенёс в маркированную пробирку |
| 23 | Центрифугировал кровь реципиента в лабораторной центрифуге при скорости 1500–2000 об/мин в течение 5 мин |
| 24 | Взял стеклянную пробирку, промаркировал её: 1) Ф.И.О., группа крови реципиента, 2) номер контейнера (гемакона) с эритроцитарной средой |
| 25 | На дно стеклянной пробирки нанес 2-3 капли сыворотки реципиента общим объёмом 0,1 мл |
| 26 | Из сегмента трубки контейнера (гемакона) с эритроцитарной средой шприцом взял маленькую каплю (50 мкл) донорских эритроцитов и нанёс на дно стеклянной пробирки |
| 27 | На дно стеклянной пробирки нанес 1-2 капли 33% раствора полиглюкина объёмом 0,1 мл |
| 28 | Перемешал содержимое стеклянной пробирки, наклонив её до горизонтального положения, слегка потряхивая, медленно вращая, распределяя содержимое по стенкам |
| 29 | Засёк время вращения, отведённое для протекания реакции – 3 мин |
| 30 | Через 3 мин добавил в пробирку 2-3 мл физ. раствора натрия хлорида |
| 31 | Перемешал содержимое пробирки, перевернув 2-3 раза, не взбалтывая |
| 32 | Оценил (озвучил) результаты реакции, используя, при необходимости, лупу: отсутствие агглютинации свидетельствует о совместимости крови по системе резус, наличие агглютинации – о несовместимости крови |

**ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРИГОДНОСТИ ПРЕПАРАТОВ КРОВИ ДЛЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Проверил правильность паспортизации: (наличие этикетки с номером, датой заготовки и сроком годности, обозначением группы и резус-принадлежности, фамилии и инициалов донора (или номера), наименования учреждения-заготовителя, подписи врача) |
| 2 | Проверил наличие на этикетке результатов обследования препарата на вирусные гепатиты, ВИЧ инфекцию, RW, малярию) |
| 3 | Определил срок годности |
| 4 | Указал срок хранения эритроцитарной массы, свежезамороженной плазмы |
| 5 | Проверил герметичность упаковки |
| 6 | Оценил макроскопическую характеристику эритроцитарной массы |
| 7 | Оценил макроскопические свойства плазмы |
| 8 | Исключил наличие признаков хилезной плазмы |
| 9 | Исключил наличие признаков бактериального загрязнения |
| 10 | Исключил наличие гемолиза |
| 11 | Оценил результаты |

**ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Подготовил всё необходимое для выполнения процедуры: 1) толстый желудочный зонд диаметром 10-13 мм, 2) воронку ёмкостью 0,5-1 литр, 3) ведро с 5-10 л чистой воды комнатной температуры для промывания, 4) ёмкость объёмом 0,5-1 л для зачерпывания воды, 5) ёмкость (таз) для промывных вод, 6) непромокаемые фартуки, 7) спрей 10% лидокаина, 8) вазелин, 9) марлевые салфетки, 10) ёмкость с дезинфицирующим раствором, 11) сухую хлорную известь, 12) одноразовые медицинские перчатки, 13) стакан с водой для полоскания полости рта, 14) полотенце |
| 2 | Объяснил пациенту цель и ход предстоящей процедуры (если пациент в сознании) |
| 3 | Выяснил у пациента аллергологический анамнез, получил согласие на проведение процедуры |
| 4 | Придал пациенту удобное для промывания желудка положение: сидя на стуле с плотно прижатой к спинке стула спиной или лёжа на левом боку с опущенным на 15º головным концом (без подушки под головой) |
| 5 | Попросил пациента удалить изо рта съёмные зубные протезы |
| 6 | Провёл гигиеническую обработку рук |
| 7 | Надел фартуки на себя и пациента, надел одноразовые медицинские перчатки |
| 8 | Взял зонд, измерил расстояние от резцов до мочки уха пациента, сделал отметку на зонде |
| 9 | Измерил расстояние от мочки уха (или резцов) пациента до пупка, сделал вторую отметку на зонде |
| 10 | Поставил таз к ногам пациента |
| 11 | Смазал слепой конец зонда вазелином |
| 12 | Встал справа от пациента, попросил его открыть рот, оросил область глотки спреем 10% лидокаина |
| 13 | Взял зонд в правую руку на расстоянии 10 см от слепого конца и положил слепой конец зонда на корень языка (при этом первая метка на зонде должна находиться на уровне резцов) |
| 14 | Попросил пациента в течение всего периода продвижения зонда глубоко дышать через нос, делать глотательные движения, не сдавливать зонд зубами и не выдёргивать его |
| 15 | Осторожно начал вводить зонд в пищевод, озвучив, что при появлении кашля или попёрхивания необходимо немедленно извлечь зонд, так как это могут быть признаки попадания конца зонда в гортань или трахею (новую попытку повторить через несколько минут) |
| 16 | Продвигал зонд медленно, визуально контролируя положение его проксимальной части в ротовой полости (во избежание скручивания зонда), внимательно следя (озвучил) за самочувствием пациента |
| 17 | При достижении второй метки на зонде резцов пациента, продвинул зонд вперед ещё на 1-2 см |
| 18 | Наружный конец зонда герметично соединил с воронкой |
| 19 | Опустил воронку до уровня колен пациента, держа её над тазом, озвучив, что при правильном положении зонда из воронки начнёт выделяться желудочное содержимое |
| 20 | Наполнил воронку тёплой водой до краёв |
| 21 | Поднял воронку медленно вверх, чтобы вода ушла из раструба воронки в её устье |
| 22 | Опустил воронку ниже уровня колен пациента и слил содержимое воронки в таз |
| 23 | Повторил процедуру промывания желудка необходимое количество раз до получения чистых промывных вод, не допуская попадания воздуха в желудок (озвучил) |
| 24 | Осторожно извлёк зонд из желудка и пищевода, обернув его полотенцем |
| 25 | Поместил зонд и воронку в ёмкость с дезинфицирующим раствором |
| 26 | Дал пациенту несколько глотков тёплой воды и попросил прополоскать рот, обтереть рот пациента чистой салфеткой |
| 27 | Засыпал промывные воды хлорной известью из расчёта 1:5 |
| 28 | Снял фартуки и перчатки, поместил их в ёмкость для дезинфекции «Отходы класса «Б», имеющую специальную маркировку |
| 29 | Провёл гигиеническую обработку рук |