

**Первичная аккредитация специалистов здравоохранения**

# **Паспорт экзаменационной станции**

**Манипуляция (внутривенная инъекция)**

**Специальность:**  
*Сестринское дело*

## Оглавление

1. Профессиональный стандарт (трудовые функции) .....	4
2. Продолжительность работы станции .....	4
3. Задача станции.....	4
4. Информация по обеспечению работы станции .....	4
4.1. Рабочее место члена АПК.....	4
4.2. Рабочее место аккредитуемого .....	5
4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования .....	5
4.2.2. Перечень медицинского оборудования.....	5
4.2.3. Расходные материалы .....	6
4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики .....	6
5. Перечень ситуаций (сценариев) станции .....	6
6. Информация (брифинг) для аккредитуемого .....	7
7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы станции) .....	7
8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции .....	7
9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции .....	9
10. Критерии оценивания действий аккредитуемого .....	9
11. Алгоритм выполнения навыка .....	9
12. Оценочный лист .....	16
13. Медицинская документация.....	17
14. Сведения о разработчиках паспорта.....	19
Приложение 1 .....	20
Приложение 2 .....	25

**Общие положения.** Паспорта станций (далее станции) объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для второго этапа первичной аккредитации и первичной специализированной аккредитации специалистов представляют собой документ, включающий необходимую информацию по оснащению станции, брифинг (краткое задание перед входом на станцию), сценарии, оценочные листы (далее чек-лист), источники информации, справочный материал и т.д., и предназначены в качестве методического и справочного материала для оценки владения аккредитуемым лицом конкретным практическим навыком (умением), и могут быть использованы для оценки уровня готовности специалистов здравоохранения к профессиональной деятельности.

Оценивание особенностей практических навыков по конкретной специальности может быть реализовано через выбор конкретных сценариев. Данное решение принимает аккредитационная подкомиссия по специальности (далее АПК) в день проведения второго этапа аккредитации специалистов.

С целью обеспечения стандартизации процедуры оценки практических навыков условие задания и чек-лист являются едиными для всех.

Целесообразно заранее объявить аккредитуемым о необходимости приходить на второй этап аккредитации в спецодежде (медицинская одежда, сменная обувь, шапочка), иметь индивидуальные средства защиты.

### 1. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

Профессиональная компетенция: способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении диагностических процедур (ПК-2); способность и готовность к выполнению сестринских манипуляций при проведении лечебных процедур (ПК-3); готовность к обеспечению санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций (ПК-10) в соответствии с приказом Министерства образования и науки РФ от 3 сентября 2015 г. N 964 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)» (по состоянию на 01.02.2021 профессиональный стандарт по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата) является проектом и находится в Министерстве здравоохранения РФ).

### 2. Продолжительность работы станции

Общее время выполнения навыка – 10 минут.

Время нахождения аккредитуемого лица на станции – не менее 8,5 минут (в случае досрочного выполнения практического навыка аккредитуемый остается внутри станции до голосовой команды «Перейдите на следующую станцию»).

Таблица 1

Тайминг выполнения практического навыка

Время озвучивания команды	Голосовая команда	Действие аккредитуемого лица	Время выполнения навыка
0'	Ознакомьтесь с заданием станции	Ознакомление с заданием (брифингом)	0,5'
0,5'	Войдите на станцию и озвучьте свой логин	Начало работы на станции	8,5'
8,0'	У Вас осталась одна минута	Продолжение работы на станции	
9,0'	Перейдите на следующую станцию	Покидает станцию и переходит на следующую станцию согласно индивидуальному маршруту	1'

### 3. Задача станции

Демонстрация аккредитуемым лицом умения проводить внутривенное введение лекарственных средств, обеспечивая безопасность осуществления процедуры.

Примечание: оценка навыков гигиенической обработки рук, общения с «трудным» пациентом не проводится.

### 4. Информация по обеспечению работы станции

Для организации работы станции должны быть предусмотрены

#### 4.1. Рабочее место члена АПК

Таблица 2

Рабочее место члена АПК

№ п/п	Перечень оборудования	Количество
1	Стол рабочий (рабочая поверхность)	1 шт.

2	Стул	2 шт.
3	Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения	1 шт.
4	Устройство для трансляции видео- и аудиозаписей <sup>1</sup> с места работы аккредитуемого лица с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции	1 шт.
5	Чек-листы в бумажном виде (на случай возникновения технических неполадок, при работе в штатном режиме не применяются)	По количеству аккредитуемых лиц
6	Шариковая ручка	2 шт.
7	Контейнер для сбора мусора, образующегося на станции	1 шт.

#### 4.2. Рабочее место аккредитуемого

Станция должна имитировать рабочее помещение и включать оборудование (оснащение) и расходные материалы (из расчета на попытки аккредитуемых лиц):

##### 4.2.1. Перечень мебели и прочего оборудования

Таблица 3

Перечень мебели и прочего оборудования

№ п/п	Перечень мебели и прочего оборудования	Количество
1	Стол рабочий	1 шт.
2	Страница амбулаторной карты в пластиковом кармане (раздел 14)	1 шт.
3	Аптечка Анти-Вич и укладка экстренной медицинской помощи (имитации)	1 шт.
4	Раковина с локтевым смесителем <sup>2</sup>	1 шт.
5	Диспенсер для одноразовых полотенец	1 шт.
6	Диспенсер для жидкого мыла	1 шт.
7	Тележка (шкаф), имитирующая условия хранения материалов, необходимых для выполнения манипуляции	1 шт.

##### 4.2.2. Перечень медицинского оборудования

Таблица 4

Перечень медицинского оборудования

№ п/п	Перечень медицинского оборудования	Количество
1	Коробка с ампулами с наклейкой для имитации лекарственного средства (далее ЛС)	1 шт.
2	Ёмкость с кожным антисептиком (имитация)	1 шт.

<sup>1</sup>По согласованию с председателем АПК устройство с трансляцией видеозаписи работы аккредитуемого может находиться в другом месте, к которому члены АПК должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть видеозапись.

<sup>2</sup> В случае, если раковиной оснастить рабочее место невозможно, аккредитуемым предлагается имитация средства для гигиенической обработки рук медицинского персонала.

3	Венозный жгут	1 шт.
4	Подушечка для забора крови	1 шт.
5	Бикс с марлевыми шариками	1 шт.
6	Ножницы	1 шт.
7	Пилочка для вскрытия ампул	1 шт.
8	Защитные очки	1 шт.
9	Закрепленный пакет для утилизации отходов класса А	1 шт.
10	Закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б	1 шт.
11	Непрокальываемый контейнер для утилизации отходов класса Б	1 шт.
12	Краситель для имитации крови (порошок)	1 шт.
13	Лоток в крафт-пакете (условно одноразовый)	1 шт.
14	Пинцет в стерильном крафт-пакете (условно одноразовом), в стерильной ёмкости	1 шт.
15	Салфетка (условно одноразовая)	1 шт.

#### 4.2.3. Расходные материалы

Таблица 5

Расходные материалы (в расчете на 1 попытку аккредитуемого лица)

№ п/п	Перечень расходных материалов	Количество (на 1 попытку аккредитуемого лица)
1	Смотровые перчатки разных размеров	1 пара
2	Одноразовая маска	1 шт.
3	Нестерильный бинт	1 шт.
4	Шприц с иглой	1 шт.
5	Дополнительная игла (доп. игла) 21Gx1 ½ (0,8 мм x40мм)	1 шт.
6	Стеклянная ампула дистиллированной воды с наклейкой для имитации ЛС	1 шт.
7	Бланк информированного добровольного согласия	1 шт.
8	Медицинская карта амбулаторного больного	1 шт.

#### 4.2.4. Симуляционное оборудование станции и его характеристики

Фантом руки с возможностью проведения внутривенных инъекций.

#### 5. Перечень ситуаций (сценариев) станции

Таблица 6

##### Перечень ситуаций (сценариев) станции

№ п/п	Ситуация (сценарий)
1	Проведение инъекционного внутривенного введения Аскорбиновой кислоты раствор для инъекций 5% 1 мл
2	Проведение инъекционного внутривенного введения Фуросемида 1% 2 мл
3	Проведение инъекционного внутривенного введения Транексамовой кислоты раствор для инъекций 5% 2 мл

Выбор и последовательность ситуаций определяет АПК в день проведения второго этапа первичной аккредитации.

#### **6. Информация (брифинг) для аккредитуемого**

В процедурном кабинете Вас ожидает пациент, которому необходимо провести внутривенную инъекцию препарата, указанного в листе назначения. Озвучивайте всё, что считаете необходимым.

#### **7. Действия членов АПК, вспомогательного персонала на подготовительном этапе (перед началом работы станции)**

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учётом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности симуляционного оборудования к работе.
5. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой)
6. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения и вход в нее. Сверка своих персональных данных
7. Выбор ситуации согласно решению АПК.
8. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

#### **8. Действия членов АПК, вспомогательного персонала в процессе работы станции**

1. Включение видеокамеры при команде «Ознакомьтесь с заданием станции» (при необходимости).
2. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
3. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения.
4. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
5. Фиксация результатов параметров тренажера в чек-листе (если предусмотрено в чек-листе).
6. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 7).
7. Соблюдение правил: не говорить ничего от себя, не вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов, не высказывать никаких требований.
8. После команды аккредитуемому «Перейдите на следующую станцию» приведение используемого симуляционного оборудования и помещения в первоначальный вид.

**Примечание:** для членов АПК с небольшим опытом работы на станции допускается увеличение промежутка времени для подготовки станции и заполнения оценочного листа

(чек-листа). Промежуток времени в таком случае должен быть равен периоду работы станции (10 минут).

Таблица 7

**Примерные тексты вводной информации в рамках диалога члена АПК и аккредитуемого**

№ п/п	Действие аккредитуемого	Текст вводной
1.	При уточнении аккредитуемым ФИО и возраста пациента	«Николаенко Николай Николаевич, 30 лет»
2.	При проверке наличия информированного добровольного согласия на процедуру	«Будем считать, что информированное добровольное согласие получено»
3.	При попытке аккредитуемого обработать руки гигиеническим способом	«Будем считать, что руки обработаны гигиеническим способом»
4.	При вопросе о самочувствии пациента	«Нормально»
5.	При вопросе о наличии аллергии / аллергии на вводимое ЛС	«Нет»
6.	При сомнении аккредитуемого в стерильности и/или годности используемых инструментов и расходных материалов	«Будем считать, что годно»
7.	При попытке проверить время вскрытия стерильного крафт-пакета пинцета	«Будем считать, что стерильный крафт-пакет пинцета вскрыт менее 2-х часов назад»
8.	При попытке аккредитуемого наложить жгут (в случае, если манекен со жгутом)	«Воспользуйтесь жгутом манекена»
9.	При вопросе о самочувствии во время введения ЛС	«Чувствую себя как обычно»
10.	При вопросе о самочувствии после введения ЛС	«Все хорошо, спасибо, доктор»
11.	При попытке наложить асептическую повязку	«Будем считать, что повязка наложена»
12.	При попытке сдать лоток на дезинфекцию и последующую стерилизацию	«Будем считать, что лоток сдан на дезинфекцию и последующую стерилизацию»
13.	При попытке сделать отметку о выполненной манипуляции в медицинской документации	«Будем считать, что отметка сделана»



## 9. Нормативно-методическое обеспечение паспорта станции

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016г. N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов».
2. Приказ Минздрава России от 20.01.2020 N 34н «Об внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденное приказом Минздрава России от 02.06.2016 N 334н».
3. Приказ Министерства образования и науки РФ от 3 сентября 2015 г. N 964 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата)».
4. ГОСТ Р 52623.4-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств.
5. Санитарные правила СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг".
6. Письмо Роспотребнадзора №0100/4964-05-32 от 30.06.2005 «О системе сбора и утилизации медицинских отходов при иммунизации в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации».
7. СанПиН 2.1.7.2790-10«Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».
8. Комплект методических материалов по безопасности инъекций и сопутствующим процедурам ВОЗ. - 2011. 55 с.
9. <https://apps.who.int>
10. <https://www.nursingworld.org>
11. <https://msestra.ru/viewtopic.php?t=196&start=40>

## 10. Критерии оценивания действий аккредитуемого

В электронном чек-листе оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью активации кнопок:

- «Да» – действие произведено;
- «Нет» – действие не произведено.

Каждая позиция вносится членом АПК в электронный чек-лист.

## 11. Алгоритм выполнения навыка

Алгоритм выполнения практического навыка может быть использован для освоения данного навыка и подготовки к первичной аккредитации или первичной специализированной аккредитации специалистов здравоохранения.

№ п/п	Действие аккредитуемого
1.	Поздороваться
2.	Представиться
3.	Осведомиться о самочувствии пациента
4.	Использовать медицинскую документацию

	Спросить у пациента, сверяя с листом назначения:
5.	• Фамилию
6.	• Имя
7.	• Отчество
8.	• Возраст
9.	Сообщить пациенту о необходимости сделать внутривенную инъекцию
10.	Спросить, как он переносит инъекции
11.	Спросить, нет ли у него аллергии на вводимое лекарственное средство
12.	Спросить, согласен ли он на проведение этой манипуляции
13.	Попросить засучить рукава на обеих руках
14.	Осмотреть вены на обеих руках
15.	Выбрать руку с более доступными венами
16.	Попросить пациента занять удобное положение (сесть рядом со столом или лечь на кушетку) и положить руку на ровную поверхность
17.	Пропальпировать руку на наличие инфильтратов и уплотнений по ходу вены
18.	Обработать руки гигиеническим способом
	Подготовить все необходимое:
19.	• Бикс с шариками
20.	• Стакан со стерильным пинцетом во вскрытой стерильной упаковке
21.	• Стерильный лоток
22.	• Нестерильные перчатки
23.	• Шприц с иглой
24.	• Дополнительная игла 21Gx1 ½ (0,8 мм x40мм)
25.	• Ампула с ЛС
26.	• Венозный жгут
27.	• Раствор кожного антисептика
28.	• Бинт
29.	• Одноразовая салфетка
30.	• Подушечка под локоть
31.	• Ножницы
32.	• Закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
33.	• Закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
34.	• Непрокальываемый контейнер для утилизации отходов класса Б
35.	Уточнить объем шприца (уточнить, что объем шприца позволяет ввести нужный объем ЛС с учетом его разведения, если это необходимо)
36.	Проверить срок годности шприца
37.	Проверить целостность шприца
38.	Проверить целостность стерильной упаковки шприца
39.	Уточнить длину и толщину дополнительной иглы
40.	Проверить срок годности дополнительной иглы
41.	Проверить целостность дополнительной иглы
42.	Проверить целостность стерильной упаковки дополнительной иглы
43.	Проверить срок годности стерильной упаковки лотка

44.	Проверить целостность стерильной упаковки лотка
45.	Проверить время вскрытия стерильной упаковки пинцета (не более 2 часов назад)
46.	Сравнить, смотря на ампулу, упаковку от ампулы и лист назначений:
47.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Название ЛС</li> </ul>
48.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Дозировку ЛС</li> </ul>
49.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Способ введения ЛС</li> </ul>
50.	Проверить целостность ампулы с лекарственным средством
51.	Проверить срок годности ампулы с ЛС
52.	Проверить однородность ЛС и отсутствие осадка в ампуле
53.	Выяснить, нужна ли пилка для вскрытия ампулы
54.	Вскрыть стерильную упаковку лотка
55.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• не касаясь лотка</li> </ul>
56.	Взять пинцет из стерильной упаковки
57.	Пинцетом выложить лоток на рабочую зону стола
58.	Вернуть пинцет в стерильную упаковку
59.	Не касаться браншами пинцета ничего, кроме лотка
60.	Утилизировать упаковку от лотка в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
61.	Взять шприц в руку
62.	Вскрыть стерильную упаковку шприца
63.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• со стороны поршня</li> </ul>
64.	Удерживать шприц одной рукой через упаковку
65.	Второй рукой взяться за ручку поршня
66.	Обеспечить соединение цилиндра с иглой внутри упаковки
67.	Извлечь собранный шприц из упаковки
68.	Уложить шприц на край лотка
69.	Цилиндр и игла касались только внутренних поверхностей упаковки и лотка
70.	Колпачок с иглы не снимался
71.	Ручка поршня выступает за пределы лотка
72.	Утилизировать упаковку от шприца в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
73.	Извлечь пинцет из стерильной упаковки
74.	Свободной рукой открыть крышку бикса с шариками
75.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• на угол не более 90°</li> </ul>
76.	Пинцетом достать и положить на угол лотка первый шарик
77.	Пинцетом достать и положить на угол лотка второй шарик
78.	Пинцетом достать и положить на угол лотка третий шарик
79.	Пинцетом достать и положить на угол лотка четвертый шарик
80.	Закрыть бикс
81.	Вернуть пинцет в стерильную упаковку
82.	Не касаться браншами пинцета ничего, кроме шариков
83.	Все шарики лежат в одном углу
84.	Шприц лежит на углу лотка иглой к шарикам
85.	Надеть нестерильные перчатки

86.	Взять емкость с антисептическим раствором
87.	Открыть емкость с антисептическим раствором
88.	Обработать шарики антисептиком
89.	<ul style="list-style-type: none"><li>• поливанием</li></ul>
90.	Закрыть емкость с антисептическим раствором
91.	Поставить емкость с антисептическим раствором
92.	Взять в одну руку ампулу с ЛС
93.	Взять в другую руку первый шарик
94.	Обработать шейку ампулы по кругу шариком
95.	Удерживать ампулу одной рукой за широкую часть отметкой от себя
96.	Второй рукой обернуть головку ампулы первым шариком
97.	Надавлив средней фалангой указательного пальца над отметкой, а подушечкой большого на шейку вскрыть ампулу:
98.	<ul style="list-style-type: none"><li>• одним движением</li></ul>
99.	<ul style="list-style-type: none"><li>• с первой попытки</li></ul>
100.	Утилизировать головку ампулы с первым шариком
101.	<ul style="list-style-type: none"><li>• в непрокальваемый контейнер с отходами класса А</li></ul>
102.	Поставить вскрытую ампулу на рабочую зону стола
103.	Одной рукой взять шприц за цилиндр
104.	Удерживать канюлю иглы большим и указательным пальцем
105.	Второй рукой снять колпачок с иглы
106.	Утилизировать колпачок в закрепленный пакет с отходами класса А
107.	Удерживать шприц за цилиндр одной рукой иглой вниз
108.	Погрузить иглу в ампулу, стоящую на столе
109.	<ul style="list-style-type: none"><li>• не прикасаясь к ампуле</li></ul>
110.	Второй рукой взять ампулу между указательным и средним пальцем
111.	<ul style="list-style-type: none"><li>• только после погружения иглы в ампулу</li></ul>
112.	Удерживая ампулу, большим и безымянным пальцем второй руки фиксировать канюлю иглы
113.	Перенести пальцы первой руки с цилиндра шприца на поршень
114.	Выполняя тракцию поршня на себя, набрать ЛС в шприц
115.	Утилизировать пустую ампулу
116.	<ul style="list-style-type: none"><li>• в непрокальваемый контейнер с отходами класса А</li></ul>
117.	Отсоединить иглу от шприца
118.	<ul style="list-style-type: none"><li>• удерживая иглу за канюлю</li></ul>
119.	Утилизировать снятую иглу
120.	<ul style="list-style-type: none"><li>• в непрокальваемый контейнер с отходами класса Б</li></ul>
121.	Удерживать шприц за цилиндр одной рукой
122.	Второй иглой взять дополнительную упаковку с иглой канюлей вверх
123.	Удерживая шприц пальцами первой руки, вскрыть упаковку иглы
124.	<ul style="list-style-type: none"><li>• со стороны канюли</li></ul>
125.	Удерживать второй рукой иглу через упаковку
126.	Первой рукой присоединить шприц к канюле иглы
127.	Снять упаковку с иглы

128.	Утилизировать упаковку иглы в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А
129.	Положить собранный шприц на прежнее место в лотке
130.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• колпачок с иглы не снимался</li> </ul>
131.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• игла не касалась ничего, кроме внутренних поверхностей упаковки и лотка</li> </ul>
132.	Обернуть одноразовой салфеткой подушечку
133.	Положить обернутую подушечку под локтевой сгиб руки пациента
134.	Пропальпировать пульс на лучевой артерии
135.	Наложить венозный жгут на руку пациента
136.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• выше локтевого сгиба</li> </ul>
137.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• поверх рукава и не касается кожи</li> </ul>
138.	Повторно пропальпировать пульс на лучевой артерии
139.	Убедиться, что пульс сохранен
140.	Попросить пациента поработать кистью
141.	Продемонстрировать то, что от него требуется, сжав и разжав собственную ладонь 2 – 3 раза
142.	После повторов пациентом, сказать ему: «Достаточно»
143.	Попросить пациента сжать руку в кулак
144.	Пропальпировать руку и найти наиболее наполненный участок вены
145.	Взять из лотка второй шарик
146.	Обработать поле предполагаемой инъекции
147.	Движения при обработке только круговые
148.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• от центра к периферии</li> </ul>
149.	Утилизировать второй шарик в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
150.	Взять из лотка третий шарик
151.	Обработать непосредственно место предполагаемой инъекции
152.	Движения при обработке только круговые
153.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• от центра к периферии</li> </ul>
154.	Утилизировать третий шарик в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б
155.	Взять из лотка шприц иглой кверху
156.	Удалить воздух из шприца:
157.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• не пролив лекарства</li> </ul>
158.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• не снимая с колпачка иглы</li> </ul>
159.	Большим и указательным пальцем руки, удерживающей шприц, зафиксировать канюлю иглы
160.	Другой рукой снять колпачок с иглы
161.	Утилизировать колпачок
162.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• в закрепленный пакет для утилизации отходов класса А</li> </ul>
163.	Взять шприц:
164.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• в доминантную руку</li> </ul>
165.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• иглой вверх</li> </ul>

166.	<ul style="list-style-type: none"> <li>указательный палец фиксирует канюлю иглы</li> </ul>
167.	<ul style="list-style-type: none"> <li>остальные пальцы удерживают цилиндр шприца</li> </ul>
168.	Расположить вторую руку:
169.	<ul style="list-style-type: none"> <li>на предплечье пациента</li> </ul>
170.	<ul style="list-style-type: none"> <li>ладонью вниз</li> </ul>
171.	<ul style="list-style-type: none"> <li>большой палец ниже места инъекции</li> </ul>
172.	<ul style="list-style-type: none"> <li>немного в стороне от вены</li> </ul>
173.	<ul style="list-style-type: none"> <li>слегка оттягивая кожу от места инъекции</li> </ul>
174.	<ul style="list-style-type: none"> <li>ладонь облегает предплечье пациента</li> </ul>
175.	После обработки поля к месту венепункции ничем не прикасались
176.	Поднести шприц:
177.	<ul style="list-style-type: none"> <li>иглой к месту инъекции</li> </ul>
178.	<ul style="list-style-type: none"> <li>указательный палец на канюле иглы</li> </ul>
179.	<ul style="list-style-type: none"> <li>срез иглы обращен вверх</li> </ul>
180.	<ul style="list-style-type: none"> <li>шприц расположен под углом 15 – 20° к поверхности предплечья пациента</li> </ul>
181.	<ul style="list-style-type: none"> <li>пальцы (средний, безымянный и мизинец) не расположены между шприцом и предплечьем пациента</li> </ul>
182.	<ul style="list-style-type: none"> <li>большой палец не закрывает цилиндр с ЛС</li> </ul>
183.	Предупредить пациента о венепункции фразой о необходимости потерпеть
184.	Произвести пункцию:
185.	<ul style="list-style-type: none"> <li>одним движением</li> </ul>
186.	<ul style="list-style-type: none"> <li>правильно удерживая шприц</li> </ul>
187.	<ul style="list-style-type: none"> <li>с первой попытки</li> </ul>
188.	<ul style="list-style-type: none"> <li>не касаясь обработанного места венепункции ничем, кроме иглы</li> </ul>
189.	Выровнять иглу шприца параллельно поверхности предплечья пациента
190.	Провести иглу дальше в вену пациента на 10 – 15 мм
191.	Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой
192.	Убрать вторую руку с предплечья пациента
193.	Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой
194.	Выполнить второй рукой тракцию поршня на себя
195.	Убедиться, что в полости с ЛС появилась кровь
196.	Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой
197.	Второй рукой ослабить жгут
198.	Попросить пациента разжать кулак
199.	Продолжать правильно удерживать шприц доминантной рукой
200.	Выполнить второй рукой тракцию поршнем на себя (повторно)
201.	Убедиться, что в полости с ЛС появилась новая порция крови
202.	Продолжать удерживать шприц доминантной рукой
203.	Второй рукой выполнить тракцию поршня от себя:
204.	<ul style="list-style-type: none"> <li>вводя ЛС пациенту</li> </ul>
205.	<ul style="list-style-type: none"> <li>медленно (0,5 мл в секунду)</li> </ul>
206.	<ul style="list-style-type: none"> <li>периодически, не менее 2 раз, справляясь о самочувствии пациента</li> </ul>
207.	<ul style="list-style-type: none"> <li>довести поршень до упора, оставив немного ЛС в канюле шприца</li> </ul>

208.	ЛС вводилось только после появления крови при повторной контрольной тракции
209.	Продолжать удерживать шприц доминантной рукой
210.	Второй рукой взять из лотка четвертый шарик
211.	Приложить четвертый шарик к месту венепункции, НЕ прижимая его к месту инъекции
212.	Извлечь иглу из вены пациента:
213.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• доминантной рукой</li> </ul>
214.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• правильно удерживая шприц</li> </ul>
215.	Прижать к месту инъекции четвертый шарик после извлечения иглы
216.	Утилизировать шприц:
217.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• в непрокальваемый контейнер с отходами класса Б</li> </ul>
218.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• не разбирая</li> </ul>
219.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• не надевая колпачок на иглу</li> </ul>
220.	Продолжить прижимать шарик к месту венепункции в течение 2 – 3 секунд
221.	Приподнять четвертый шарик для осмотра места венепункции и убедиться в отсутствии кровотечения (наружного и внутреннего)
222.	Повторно прижать четвертый шарик к месту венепункции
223.	Взять бинт
224.	Наложить давящую повязку:
225.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• на место венепункции</li> </ul>
226.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• поверх четвертого шарика</li> </ul>
227.	Справиться о самочувствии пациента
228.	Попросить его зайти в процедурный кабинет через 15 минут для:
229.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• снятия повязки</li> </ul>
230.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• утилизации ее в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б</li> </ul>
231.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• осмотра места инъекции</li> </ul>
232.	Убрать жгут
233.	Убрать из-под руки пациента обернутую одноразовой салфеткой подушечку
234.	Утилизировать одноразовую салфетку
235.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• в закрепленный одноразовый пакет отходов класса Б</li> </ul>
236.	Сдать лоток на дезинфекцию и последующую стерилизацию
237.	Убрать на место закрепленные пакеты для утилизации отходов класса А и Б
238.	Снять перчатки
239.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• не касаясь голыми руками внешней поверхности перчаток</li> </ul>
240.	Утилизировать перчатки
241.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• в закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б</li> </ul>
242.	Обработать руки гигиеническим способом
243.	Сделать отметку в медицинской документации о выполненной манипуляции

**12. Оценочный лист**

Используется для оценки действий аккредитуемого лица при прохождении станции.

№ п/п	Действие аккредитуемого	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться, чтобы сверить с медицинской документацией)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
3.	Уточнил самочувствие пациента	✓ да <input type="checkbox"/> нет
4.	Получил информированное согласие пациента (рассказал о процедуре, задал вопрос о согласии)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
5.	Уточнил аллергоanamnez	✓ да <input type="checkbox"/> нет
6.	Обработал руки гигиеническим способом	✓ да <input type="checkbox"/> нет
7.	Подготовил рабочее место (убедился, что всё необходимое (16 предметов) есть)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
8.	Проверил материалы (объём, однородность, целостность, срок годности шприца, дополнительной иглы, лотка, пинцета, ампулы)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
9.	Осуществил контроль назначения (назначение и надписи на ЛС совпадают)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
10.	Обеспечил индивидуальную защиту (правильный внешний вид)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно расположил пациента и выбрал руку (осмотр обеих рук, защита от падений, рука с опорой на поверхности)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
12.	Правильно подготовил стерильный лоток	✓ да <input type="checkbox"/> нет
13.	Правильно собрал шприц	✓ да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно подготовил марлевые шарики (в т.ч. надел перчатки)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно (и безопасно) вскрыл ампулу	✓ да <input type="checkbox"/> нет
16.	Безопасно набрал ЛС	✓ да <input type="checkbox"/> нет
17.	Правильно сменил иглу для набора	✓ да <input type="checkbox"/> нет
18.	Правильно позиционировал руку пациента и правильно наложил венозный жгут	✓ да <input type="checkbox"/> нет
19.	Обеспечил наполнение вены	✓ да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно обработал инъекционное поле (круговые движения от центра к периферии, двукратно)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
21.	Проконтролировал отсутствие воздуха в шприце с ЛС	✓ да <input type="checkbox"/> нет
22.	Правильно позиционировал шприц в рабочей руке (удерживая канюлю иглы, игла срезом вверх, канюля шприца максимально близка к поверхности руки пациента)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
23.	Правильно позиционировал вторую руку (обхватывая предплечье пациента)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
24.	Правильно произвел венепункцию (сохраняя первоначальное позиционирование шприца под углом 15°, с первого раза)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
25.	Соблюдал правила асептики и антисептики при венепункции (после обработки к месту инъекции ничем, кроме иглы, не прикасался)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
26.	Правильно произвел контрольную тракцию (сохраняя первоначальное позиционирование шприца)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
27.	Правильно снял жгут (сохраняя первоначальное позиционирование шприца)	✓ да <input type="checkbox"/> нет



28.	Правильно произвел повторную тракцию жгута (сохраняя первоначальное позиционирование шприца)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
29.	Правильно ввел ЛС (сохраняя первоначальное позиционирование шприца, уточняя самочувствие пациента)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
30.	ЛС вводилось только после появления крови при повторной контрольной тракции или при принятии стандартных мероприятий в случае, если это не произошло	✓ да <input type="checkbox"/> нет
31.	Правильно извлек иглу (с использованием шарика)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
32.	Правильно утилизировал шприц (не разбирая)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильно наложил давящую повязку (с визуальным контролем отсутствия гематомы)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
34.	Правильно проинструктировал пациента о дальнейших действиях	✓ да <input type="checkbox"/> нет
35.	Правильно убрал инвентарь	✓ да <input type="checkbox"/> нет
36.	Правильно снял перчатки	✓ да <input type="checkbox"/> нет
37.	Обработал руки гигиеническим способом	✓ да <input type="checkbox"/> нет
38.	Сделал отметку в медицинской документации о выполненной манипуляции	✓ да <input type="checkbox"/> нет
39.	Не нарушал правила асептики, антисептики	✓ да <input type="checkbox"/> нет
40.	Не нарушал правила утилизации расходных материалов (утилизировал сразу по мере возникновения отхода и в правильный контейнер)	✓ да <input type="checkbox"/> нет
41.	Не делал другие нерегламентированные и небезопасные действия	✓ да <input type="checkbox"/> нет
42.	Субъективное благоприятное впечатление эксперта	✓ да <input type="checkbox"/> нет

### 13. Медицинская документация

#### Информированное согласие

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. гражданина)

г. \_\_\_\_\_ рождения,  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее — Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в

(полное наименование медицинской организации)

Медицинским  
работником

(должность, Ф. И. О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть),

(Ф. И. О. гражданина, контактный телефон)

(подпись)

(Ф. И. О. гражданина или законного представителя гражданина)

(подпись)

(Ф. И. О. медицинского работника)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
(дата оформления)

### Карта амбулаторного пациента

Министерство здравоохранения и социального развития РФ	Медицинская документация форма № 025/у-04
наименование медицинского учреждения _____	Утверждена Приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255
адрес _____	
Код ОГРН <input type="text"/>	
<b>МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА АМБУЛАТОРНОГО БОЛЬНОГО</b> № _____	
1. Страховая медицинская организация _____	
2. Номер страхового полиса ОМС <input type="text"/>	
3. СНИЛС <input type="text"/>	4. Код льготы <input type="text"/>
5. Фамилия _____	
6. Имя _____	7. Отчество _____
8. Пол: муж./ жен. 9. Дата рождения (число, месяц, год) _____	
10. Адрес постоянного места жительства: область _____, район _____	
населенный пункт _____, улица _____, дом _____, корпус _____, квартира _____	
11. Адрес регистрации по месту пребывания: область _____, район _____	
населенный пункт _____, улица _____, дом _____, корпус _____, квартира _____	
12. Телефон домашний _____, служебный _____	
13. Документ, удостоверяющий право на льготное обеспечение (наименование, №, серия, дата, кем выдан) _____	
14. Инвалидность _____	
15. Место работы _____	
профессия _____, должность _____, иждивенец _____	

**Медицинская карта амбулаторного больного №110**

Фамилия, имя, отчество: Николаенко Николай Николаевич Дата рождения: 11.01.1990 (30 лет)	
<b>Назначения</b>	<b>Отметка о выполнении назначений</b>
Solutionis Acidi ascorbinici pro injectionibus 5% - 1 ml	

**Медицинская карта амбулаторного больного №111**

Фамилия, имя, отчество: Николаенко Николай Николаевич Дата рождения: 11.01.1990 (30 лет)	
<b>Назначения</b>	<b>Отметка о выполнении назначений</b>
Solutionis Furosemidi 1% - 2 ml	

**Медицинская карта амбулаторного больного №112**

Фамилия, имя, отчество: Николаенко Николай Николаевич Дата рождения: 11.01.1990 (30 лет)	
<b>Назначения</b>	<b>Отметка о выполнении назначений</b>
Solutionis Acidi tranexamicum pro injectionibus 5% - 2 ml	

**14. Сведения о разработчиках паспорта****14.1. Организации-разработчики:**

ФГОАУ ВО Российский университет дружбы народов (РУДН).

ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М. В. Ломоносова» (МГУ).

Некоммерческое партнерство «Ассоциация специалистов с высшим сестринским образованием».

## Справочная информация

1. До и после манипуляции необходима гигиеническая обработка рук, которая в соответствии, с СанПиН 2.1.3.2630-10 может проводиться двумя способами: гигиеническое мытье рук мылом, содержащим антисептик, и водой; или обработка рук кожным антисептиком. Применение двух способов последовательно экономически нецелесообразно.

2. При угрозе разбрызгивания крови обязательно использование защитных средств (маска, очки и др.) (ГОСТ Р 52623.4 - 2015).

3. В случае накрытия стерильного стола согласно п. 2.32 главы II СанПиН 2.1.3.2630-10, после вскрытия упаковки пинцет хранится в сухой стерильной емкости (на лотке). На время работы стерильного стола, в течение 6 часов, необходимо иметь не менее 4 рабочих пинцетов, смена пинцета каждые 2 часа и 1 запасной.

Крафт-пакет для пинцета



Крафт-пакет для лотка



4. *Описание ЛС: Аскорбиновой кислоты раствор для инъекций 5%.*  
Фармакологическое действие — восполняющее дефицит витамина С.

Показания к применению:

- ✓ гиповитаминоз С,
- ✓ геморрагический диатез,
- ✓ кровотечения (носовые, легочные, печеночные, маточные),
- ✓ инфекции,
- ✓ интоксикации,

- ✓ заболевания печени,
- ✓ надпочечниковая недостаточность,
- ✓ вяло заживающие раны, язвы,
- ✓ переломы костей, дистрофия,
- ✓ усиленная физическая и умственная нагрузка,
- ✓ беременность и лактация.

Противопоказания:

- ✓ тромбозы, склонность к тромбозам,
- ✓ сахарный диабет.

Побочные действия:

- ✓ гипергликемия,
- ✓ глюкозурия,
- ✓ артериальная гипертензия.

5. *Описание ЛС: фуросемид.*

Фармакологическое действие - диуретическое, натрийуретическое.

Показания к применению:

- ✓ отечный синдром при хронической сердечной недостаточности ТТ-ТТТ ст.,
- ✓ острой сердечной недостаточности,
- ✓ отечный синдром при нефротическом синдроме,
- ✓ отечный синдром при циррозе печени,
- ✓ отек легких,
- ✓ сердечная астма,
- ✓ отек мозга,
- ✓ эклампсия,
- ✓ артериальная гипертензия тяжелого течения,
- ✓ некоторые формы гипертонического криза,
- ✓ гиперкальциемия,
- ✓ проведение форсированного диуреза, в т.ч. при отравлении химическими соединениями, выводимыми почками в неизменном виде.

Противопоказания:

- ✓ гиперчувствительность,
- ✓ почечная недостаточность с анурией,
- ✓ тяжелая печеночная недостаточность,
- ✓ печеночная кома и прекома,
- ✓ тяжелое нарушение электролитного баланса (в т.ч. выраженные гипокалиемия и гипонатриемия),
- ✓ гиповолемия (с артериальной гипотензией или без нее) или дегидратация,
- ✓ резко выраженное нарушение оттока мочи любой этиологии (в т.ч. одностороннее поражение мочевыводящих путей),
- ✓ дигиталисная интоксикация,
- ✓ острый гломерулонефрит,
- ✓ декомпенсированный митральный или аортальный стеноз,
- ✓ повышение давления в яремной вене свыше 10 мм рт. ст.,
- ✓ гипертрофическая обструктивная кардиомиопатия,
- ✓ гиперурикемия.

Побочные действия

- ✓ *Со стороны сердечно-сосудистой системы и крови (кровотворение, гемостаз):* снижение АД, тахикардия, аритмия, снижение ОЦК.
- ✓ *Со стороны водно-электролитного обмена:* гиповолемия, гипокалиемия, гипомагниемия, гипонатриемия, гипохлоремия, гипокальциемия, гиперкальциурия, метаболический алкалоз, нарушение толерантности к глюкозе, гипергликемия, гиперхолестеринемия, гиперурикемия, подагра, повышение уровня холестерина ЛПНП

(при больших дозах), дегидратация.

✓ *Со стороны органов ЖКТ:* жажда, тошнота, рвота, запор/диарея, холестатическая желтуха, панкреатит (обострение).

✓ *Со стороны нервной системы и органов чувств:* головокружение, головная боль, парестезия, апатия, слабость, вялость, сонливость, мышечная слабость, судороги икроножных мышц (тетания).

✓ *Со стороны мочеполовой системы:* олигурия, острая задержка мочи (у больных с гипертрофией предстательной железы), интерстициальный нефрит, гематурия.

✓ *Аллергические реакции:* пурпура, фотосенсибилизация, крапивница, кожный зуд, эксфолиативный дерматит, многоформная эритема, васкулит, некротизирующий ангиит, анафилактический шок.

6. *Описание ЛС: Транексамовая кислота.*

Фармакологическое действие — противовоспалительное, противоаллергическое, антифибринолитическое.

Показания к применению

✓ Кровотечения или риск кровотечений на фоне усиления фибринолиза, как генерализованного (кровотечения во время операций и в послеоперационном периоде, послеродовые кровотечения, ручное отделение последа, отслойка хориона, кровотечение при беременности, злокачественные новообразования поджелудочной и предстательной желез, гемофилия, геморрагические осложнения фибринолитической терапии, тромбоцитопеническая пурпура, лейкозы, заболевания печени, предшествующая терапия стрептокиназой), так и местного (маточные, конизации шейки матки по поводу карциномы, носовые, легочные, желудочно-кишечные кровотечения, гематурия, кровотечения после простатэктомии, экстракции зуба у больных с геморрагическим диатезом).

✓ Оперативные вмешательства на мочевом пузыре.

✓ Хирургические манипуляции при системной воспалительной реакции (сепсис, перитонит, панкреонекроз, тяжелый и средней степени тяжести гестоз, шок различной этиологии и др. критические состояния).

Противопоказания

✓ Повышенная чувствительность к препарату.

✓ Субарахноидальное кровоизлияние.

✓ С осторожностью - тромбгеморрагические осложнения (в сочетании с гепарином и непрямые антикоагулянтами), тромбоз (тромбофлебит глубоких вен, тромбоэмболический синдром, инфаркт миокарда, инфаркт миокарда), нарушения цветового зрения, гематурия из верхних отделов мочевыводящих путей (возможна обструкция кровяным сгустком), почечная недостаточность (возможна кумуляция).

Побочные действия:

✓ аллергические реакции (сыпь, кожный зуд, крапивница),

✓ диспептические явления (анорексия, тошнота, рвота, изжога, диарея),

✓ головокружение,

✓ слабость,

✓ сонливость,

✓ тахикардия,

✓ боль в грудной клетке,

✓ гипотензия (при быстром внутривенном введении),

✓ нарушение цветового зрения, нечеткость зрительного восприятия,

тромбоз или тромбоэмболия (риск развития минимален).

7. Наклейки на коробку с ампулами дистиллированной воды

Ситуация №1



Ситуация №2



## Ситуация №3



## 8. Наклейки на ампулы

## Ситуация №1

Аскорбиновая кислота 1 мл р-р для в/в и в/м введения 5% до 09.2021	Аскорбиновая кислота 1 мл р-р для в/в и в/м введения 5% до 09.2021	Аскорбиновая кислота 1 мл р-р для в/в и в/м введения 5% до 09.2021
Аскорбиновая кислота 1 мл р-р для в/в и в/м введения 5% до 09.2021	Аскорбиновая кислота 1 мл р-р для в/в и в/м введения 5% до 09.2021	Аскорбиновая кислота 1 мл р-р для в/в и в/м введения 5% до 09.2021

## Ситуация №2

Фуросемид 2 мл р-р для в/в и в/м введения 1% до 09.2021	Фуросемид 2 мл р-р для в/в и в/м введения 1% до 09.2021	Фуросемид 2 мл р-р для в/в и в/м введения 1% до 09.2021
Фуросемид 2 мл р-р для в/в и в/м введения 1% до 09.2021	Фуросемид 2 мл р-р для в/в и в/м введения 1% до 09.2021	Фуросемид 2 мл р-р для в/в и в/м введения 1% до 09.2021

## Ситуация №3

Транексамовая кислота 5 мл р-р для в/в введения 5% до 06.2021	Транексамовая кислота 5 мл р-р для в/в введения 5% до 06.2021	Транексамовая кислота 5 мл р-р для в/в введения 5% до 06.2021
Транексамовая кислота 5 мл р-р для в/в введения 5% до 06.2021	Транексамовая кислота 5 мл р-р для в/в введения 5% до 06.2021	Транексамовая кислота 5 мл р-р для в/в введения 5% до 06.2021



## Приложение 2

В случае возникновения технического сбоя (сбой программного обеспечения, отключение электроэнергии и т. д.) и отсутствия возможности заполнения чек-листа онлайн возможно использование бумажных чек-листов.

## ЧЕК – ЛИСТ

II этап аккредитационного экзамена      Специальность Сестринское дело  
Дата \_\_\_\_\_      Номер кандидата \_\_\_\_\_

№ п/п	Действие аккредитуемого	Критерии оценки
1.	Установил контакт с пациентом (поздоровался, представился, обозначил свою роль)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
2.	Идентифицировал пациента (попросил пациента представиться, чтобы сверить с медицинской документацией)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
3.	Уточнил самочувствие пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
4.	Получил информированное согласие пациента (рассказал о процедуре, задал вопрос о согласии)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
5.	Уточнил аллергоanamнез	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
6.	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
7.	Подготовил рабочее место (убедился, что всё необходимое (16 предметов) есть)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
8.	Проверил материалы (объём, однородность, целостность, срок годности шприца, дополнительной иглы, лотка, пинцета, ампулы)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
9.	Осуществил контроль назначения (назначение и надписи на ЛС совпадают)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
10.	Обеспечил индивидуальную защиту (правильный внешний вид)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
11.	Правильно расположил пациента и выбрал руку (осмотр обеих рук, защита от падений, рука с опорой на поверхности)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
12.	Правильно подготовил стерильный лоток	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
13.	Правильно собрал шприц	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
14.	Правильно подготовил марлевые шарики (в т.ч. надел перчатки)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
15.	Правильно (и безопасно) вскрыл ампулу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
16.	Безопасно набрал ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
17.	Правильно сменил иглу для набора	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Правильно позиционировал руку пациента и правильно наложил венозный жгут	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Обеспечил наполнение вены	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Правильно обработал инъекционное поле (круговые движения от центра к периферии, двукратно)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Проконтролировал отсутствие воздуха в шприце с ЛС	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Правильно позиционировал шприц в рабочей руке (удерживая канюлю иглы, игла срезом вверх, канюля шприца максимально близка к поверхности руки пациента)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Правильно позиционировал вторую руку (обхватывая предплечье пациента)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

24.	Правильно произвел венепункцию (сохраняя первоначальное позиционирование шприца под углом 15°, с первого раза)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Соблюдал правила асептики и антисептики при венепункции (после обработки к месту инъекции ничем, кроме иглы, не прикасался)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Правильно произвел контрольную тракцию (сохраняя первоначальное позиционирование шприца)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Правильно снял жгут (сохраняя первоначальное позиционирование шприца)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Правильно произвел повторную тракцию жгута (сохраняя первоначальное позиционирование шприца)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Правильно ввел ЛС (сохраняя первоначальное позиционирование шприца, уточняя самочувствие пациента)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	ЛС вводилось только после появления крови при повторной контрольной тракции или при принятии стандартных мероприятий в случае, если это не произошло	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Правильно извлек иглу (с использованием шарика)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Правильно утилизировал шприц (не разбирая)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Правильно наложил давящую повязку (с визуальным контролем отсутствия гематомы)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Правильно проинструктировал пациента о дальнейших действиях	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35.	Правильно убрал инвентарь	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Правильно снял перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Обработал руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Сделал отметку в медицинской документации о выполненной манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Не нарушал правила асептики, антисептики	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Не нарушал правила утилизации расходных материалов (утилизировал сразу по мере возникновения отхода и в правильный контейнер)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Не делал другие нерегламентированные и небезопасные действия	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Субъективное благоприятное впечатление эксперта	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

---

 ФИО члена АПК

Подпись

Отметка о внесении в базу (ФИО)