

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Выполнение внутримышечной инъекции (в процедурном кабинете)

ФИО _____ Дата «__» _____ 20__ г.

№ п/п	Практические действия	Отметка о выполнении
1.	Установить контакт с пациентом: Поздороваться, представиться, обозначить свою роль	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
2.	Попросить пациента представиться (ФИО и дата рождения)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3.	Сверить ФИО пациента и возраст с медицинской документацией	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
5.	Объяснить ход и цель процедуры. Уточнить аллергологический анамнез.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
6.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	Подготовка к процедуре	
	<i>Подготовить оснащение:</i>	
7.	– Шприц 5 или 10 мл	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
8.	– Игла инъекционная	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
9.	– Лекарственный препарат (ампула). Пилка.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10.	– Одноразовые спиртовые салфетки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
11.	– Или: 70% спирт, бикс с ватными шариками/ марлевыми салфетками, пинцет стерильный, стерильный лоток	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
12.	– Кожный антисептик для обработки рук	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
13.	– Нестерильные перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
14.	– Маска медицинская одноразовая	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
15.	– Емкость для отходов класса А	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
16.	– Емкость для отходов класса Б / емкость с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
17.	– Емкости с крышкой для сбора острых отходов класса Б	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
18.	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на животе	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
19.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразового шприца и иглы	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
20.	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
21.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
22.	Взять упаковку с лекарственным препаратом, сверить его наименование с назначением врача, проверить дозировку, объем и срок годности	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
23.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
24.	Надеть маску одноразовую	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
25.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
26.	Надеть нестерильные медицинские перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
27.	Вскрыть поочередно 4 одноразовые спиртовые салфетками и, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе / Взять пинцетом 4 ватных шарика из бикса в стерильный лоток, смочить их спиртом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
28.	Достать ампулу из упаковки. Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, срок годности, визуально оценить пригодность препарата	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
29.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
30.	Взять ампулу с лекарственным средством в руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к себе / Надпилить ампулу пилкой	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
31.	Обработать шейку ампулы первой стерильной спиртовой салфеткой/ватным шариком	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
32.	Обернуть этой же спиртовой салфеткой/ватным шариком головку ампулы	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
33.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

34.	Вскрытую ампулу с лекарственным средством поставить на манипуляционный стол	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
35.	Спиртовую салфетку (внутри которой головка ампулы) и упаковку от нее поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
36.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
37.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединение цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
38.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая иглу за канюлю	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
39.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
40.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе, или взять ампулу между указательным и средним пальцами, перевернуть дном вверх и набрать нужное количество препарата, избегая попадания воздуха в цилиндр шприца	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
41.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
42.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
43.	Поместить иглу в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
44.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
45.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взять шприц, присоединить шприц к канюле иглы	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
46.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
47.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
48.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом в упаковку	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	Выполнение процедуры	
49.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
50.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
51.	Обработать двукратно место инъекции 2 и 3 спиртовыми салфетками / шариками	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
52.	Использованные спиртовые салфетки/шарики в емкость для медицинских отходов класса «Б», а упаковки от них поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
53.	Снять колпачок с иглы	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
54.	Поместить колпачок в емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
55.	В доминантную руку взять шприц «как копьё», придерживая канюлю иглы мизинцем	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
56.	Туго натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
57.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 её длины	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
58.	Свободной рукой потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
59.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу не доминантной рукой	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
60.	Контролировать состояние пациента	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
61.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции 4-ю спиртовую салфетку/ватный шарик, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	Завершение процедуры	
62.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый контейнер отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
63.	Шприц в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» / емкость с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
64.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
65.	Поместить спиртовую салфетку/ватный шарик, использованную при инъекции в емкость для медицинских отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

66.	Упаковку от шприца и упаковку от салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
67.	Оценить достигнутые результаты	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
68.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
69.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
70.	Снять перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
71.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
72.	Снять медицинскую одноразовую маску	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
73.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
74.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
75.	Узнать у пациента его самочувствии	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
76.	Сделать запись о выполненной процедуре в журнале учета процедур/назначений 029/у и листе назначений	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	<i>Не совершал не регламентированные действия</i>	
77.	Руку, держащую шприц, не менял	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
78.	Шприц не перехватывал	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
79.	Не снимал иглу руками	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

ФИО члена комиссии

Подпись

	Общее число действий	Правильно выполнено
Результат	79	