

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Внутривенное капельное введение лекарственного препарата

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.	– Система для внутривенного капельного вливания.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
8.	– Стойка	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
9.	– Флакон с ЛС	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
10.	– Нестерильные ножницы или пинцет	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
11.	– Венозный жгут	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
12.	– Клеенчатая подушечка. Одноразовая салфетка.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
13.	– Одноразовые спиртовые салфетки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
14.	– Или: 70% спирт, бикс с ватными шариками/ марлевыми салфетками, пинцет стерильный, стерильный лоток	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
15.	– Кожный антисептик для обработки рук	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
16.	– Нестерильные перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
17.	– Маска медицинская одноразовая	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
18.	– Ножницы. Бинт, пластырь или самоклеющ. повязка.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
19.	– Емкость для отходов класса А	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
20.	– Емкость для отходов класса Б / емкость с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
21.	– Емкости с крышкой для сбора острых отходов класса Б	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
22.	Предложить пациенту опорожнить мочевой пузырь и занять удобное положение лежа на спине	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
23.	Проверить герметичность упаковки и срок годности упаковки одноразовой системы для внутривенного капельного вливания	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
24.	Проверить название раствора ЛС, срок годности, его прозрачность, цвет, осадок	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
25.	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
26.	Выложить на манипуляционный стол расходные материалы и инструменты	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
27.	Надеть маску одноразовую	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
28.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
29.	Надеть нестерильные медицинские перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
30.	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
<i>Заполнить систему:</i>		
31.	Нестерильными ножницами или пинцетом вскрыть центральную часть металлической крышки флакона	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
32.	Обработать резиновую пробку флакона ватным шариком или салфеткой с антисептиком	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
33.	Вскрыть упаковочный пакет и извлечь устройство (все действия производятся	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

	на манипуляционном столе)	
34.	Утилизировать упаковочный пакет в емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
35.	Снять колпачок с иглы воздуховода, ввести иглу до упора в пробку флакона. В некоторых системах отверстие воздуховода находится непосредственно над капельницей. В этом случае нужно только открыть заглушку, закрывающую это отверстие.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
36.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
37.	Закрывать винтовой зажим	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
38.	Перевернуть флакон и закрепить его на штативе	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
39.	Повернуть систему в горизонтальное положение, открыть винтовой зажим: медленно заполнить капельницу до половины объема. Если устройство снабжено мягкой капельницей, и она соединена жестко с иглой для флакона, необходимо одновременно с двух сторон сдавить ее пальцами и жидкость заполнит капельницу.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
40.	Закрывать винтовой зажим и вернуть устройство в исходное положение, при этом фильтр должен быть полностью погружен в лекарственный препарат, предназначенный для вливания	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
41.	Открыть винтовой зажим и медленно заполнить длинную трубку системы до полного вытеснения воздуха и появления капель из иглы для инъекций	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
42.	Убедиться в отсутствии пузырьков воздуха в трубке системы (система заполнена).	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
43.	Приготовить 2 полоски узкого лейкопластыря, шириной 1 см., длиной 4-5 см	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
	Выполнение процедуры	
44.	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
45.	Предложить пациенту максимально разогнуть руку в локтевом суставе. Подложить под локоть пациента клеенчатую подушечку	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
46.	Обследовать, пропальпировать место предполагаемой венепункции на предмет противопоказаний	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
47.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча на одежду или одноразовую салфетку	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
48.	Определить пульсацию на лучевой артерии	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
49.	Попросить пациента несколько раз сжать кисть в кулак и разжать ее	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
50.	Попросить пациента сжать кулак	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
51.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
52.	Обработать двукратно место венепункции 2 и 3 спиртовыми салфетками / шариками движениями в одном направлении	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
53.	Использованные спиртовые салфетки/шарики в емкость для медицинских отходов класса «Б», а упаковки от них поместить емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
54.	Снять колпачок с иглы	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
55.	Утилизировать колпачок в емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
56.	Взять иглу за канюлю срезом вверх	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
57.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
58.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
59.	Ввести иглу не более чем на 1/2 длины	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
60.	Убедиться, что игла в вене – в канюле должна появиться кровь. Если нет, то нажать на резиновый переходник иглы.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
61.	Развязать/ослабить жгут	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
62.	Одновременно попросить пациента разжать кулак	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

63.	Открыть винтовой зажим капельной системы, отрегулировать винтовым зажимом скорость введения (согласно назначению врача)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
64.	Закрепить иглу и систему лейкопластырем, прикрыть иглу стерильной салфеткой, закрепить ее лейкопластырем	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
65.	Контролировать состояние пациента	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
66.	Снять перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
67.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
68.	Снять медицинскую одноразовую маску	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
69.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
70.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Завершение процедуры		
71.	Надеть маску одноразовую	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
72.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
73.	Надеть нестерильные медицинские перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
74.	Закреть винтовой зажим капельной системы	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
75.	Взять 4-ую одноразовую салфетку с антисептиком/ватный шарик и прижать ее к месту венепункции	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
76.	Извлечь иглу из вены	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
77.	Попросить пациента держать одноразовую салфетку с антисептиком/ватный шарик у места венепункции 5-7 минут, прижимая большим пальцем второй руки / или забинтовать место инъекции /наложить самоклеющуюся повязку	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
78.	Отсоединить иглу от системы с помощью иглосъемника и поместить в непрокальваемый контейнер для отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
79.	Систему в неразобранном виде поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б» / емкость с дезраствором	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
80.	Флакон поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
81.	Убедиться (через 5-7 мин.) в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
82.	Поместить спиртовую салфетку/ватный шарик, использованную при инъекции в емкость для медицинских отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
83.	Оценить достигнутые результаты	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
84.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками двукратно с интервалом 15 минут методом протирания.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
85.	Салфетки поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
86.	Снять перчатки	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
87.	Поместить перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
88.	Снять медицинскую одноразовую маску	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
89.	Поместить маску в емкость для отходов класса «Б»	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
90.	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
91.	Узнать у пациента его самочувствии	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
92.	Сделать запись о выполненной процедуре в журнале учета процедур/назначений 029/у и листе назначений	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Не совершал не регламентированные действия		
93.	Руку, держащую иглу, не менял	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
94.	Иглу не перехватывал	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
95.	Не снимал иглу руками	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

ФИО члена комиссии

Подпись

	Общее число действий	Правильно выполнено
Результат	95	