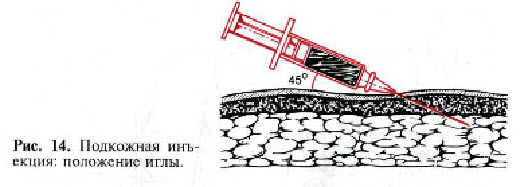
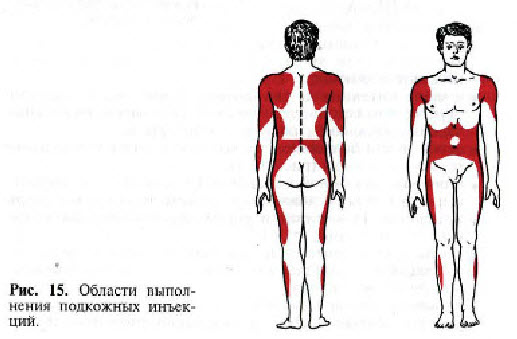
**Подкожная инъекция, техника, места вкола**

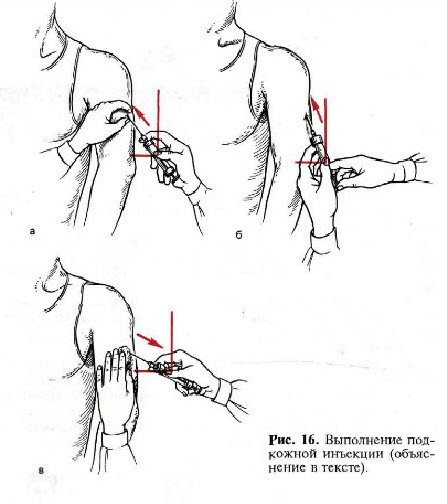
Техника выполнения подкожной инъекции:  
Цель: лечебная, профилактическая   
Показания: определяет врач  
Подкожная инъекция более глубокая, чем внутрикожная, и производится на глубину 15 мм.

  
Рис. Подкожная инъекция: положение иглы.

Подкожная клетчатка имеет хорошее кровоснабжение, поэтому лекарства всасываются и действуют быстрее. Максимальный эффект подкожно введенного лекарства настает обычно через 30 мин.

**Места вкола при подкожной инъекции**: верхняя треть наружной поверхности плеча, спина (подлопаточная область), переднебоковая поверхность бедра, боковая поверхность брюшной стенки.



Подготовьте оснащение:  
- мыло, индивидуальное полотенце, перчатки, маску, кожный антисептик (например: Лизанин, АХД-200 Специаль)  
- ампулу с лекарственным препаратом, пилочку для вскрытия ампулы  
- стерильный лоток, лоток для отработанного материала  
- одноразовый шприц объемом 2 - 5 мл, (рекомендуется игла диаметром 0,5 мм и длиной 16 мм)  
- ватные шарики в 70 % спирте  
- аптечку « Анти - ВИЧ», а также емкости с дез. растворами (3 % р-ром хлорамина, 5 % р-ром хлорамина), ветошь  
  
Подготовка к манипуляции:  
1. Объясните пациенту цель, ход предстоящей манипуляции, получите согласие пациента на выполнение манипуляции.   
2. Обработайте руки на гигиеническом уровне.   
3.Помогите пациенту занять нужное положение.  
  
**Алгоритм выполнения подкожной инъекции**:  
1. Проверьте срок годности и герметичность упаковки шприца. Вскройте упаковку, соберите шприц и положите его в стерильный латок.  
2. Проверьте срок годности, название, физические свойства и дозировку лекарственного препарата. Сверьте с листом назначения.  
3. Возьмите стерильным пинцетом 2 ватных шарика со спиртом, обработайте и вскройте ампулу.  
4. Наберите в шприц нужное количество препарата, выпустите воздух и положите шприц в стерильный латок.  
5. Выложить стерильным пинцетом 3 ватных шарика.  
6. Наденьте перчатки и обработайте шариком в 70% спирте, шарики сбросить в лоток для отработанного материала.  
7. Обработайте центробежно (или по направлению снизу - вверх) первым шариком в спирте большую зону кожных покровов, вторым шариком обработайте непосредственно место пункции, дождитесь пока кожа высохнет от спирта.  
8. Шарики сбросьте в лоток для отработанного материала.  
9. Левой рукой возьмите кожу в месте инъекции в складу.  
10. Подведите иглу под кожу в основании кожной складки под углом 45 градусов к поверхности кожи срезом на глубину 15 мм или 2/3 длины иглы (в зависимости от длины иглы показатель может быть разным); указательным пальцем; указательным пальцем придерживать канюлю иглы.  
11. Перенести руку, фиксирующую складку, на поршень и введите медленно лекарственное средство, постарайтесь не перекладывать шприц из руки в руку.  
12. Извлеките иглу, продолжая придерживать её за канюлю, место прокола придерживайте стерильной ваткой, смоченной спиртом. Положите иглу в специальный контейнер; если использо¬ван одноразовый шприц, сломайте иглу и канюлю шприца; снимите перчатки.  
13. Убедитесь, что пациент чувствует себя комфортно, заберите у него 3 шарик и проводите пациента.  
  
  
Выполнение подкожной инъекции.

**Правила введения масляных растворов**. Масляные растворы чаще вводят подкожно; внутривенное введение запрещено.

Капли масляного раствора, попадая в сосуд, закупоривают ею. Нарушается питание окружающих тканей, развивается их некроз. С током крови масляные эмболы могут попасть в сосуды легких и вызвать их закупорку, что сопровождается сильным удушьем и может послужить причиной смерти пациента. Масляные растворы плохо всасываются, поэтому на месте инъекции может развиться инфильтрат. Масляные растворы перед введением подогрейте до температуры 38 "С; перед введением лекарства потяните поршень на себя и убедитесь, что кровь не поступает в шприц, т. е. вы не попали в кровеносный сосуд. Только после этого медленно вводите раствор. К месту инъекции приложите грелку или согревающий компресс: это поможет предотвратить инфильтрат.