|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **გადახედვა:** ყოველწლიურად  **ნომერი:** ZIC-NURSE-SOP- N 00-013  **დასახელება:** ინექცია კუნთში  **დამტკიცებულია:** 10/11/ 2020წ.  **გადაიხედა:** 10/04/2024წ.  **ავტორი:** ლ.ჯანაშვილი | **„დამტკიცებულია“**  **ზუგდიდის ინფექციური საავადმყოფოს**  **კლინიკის გენერალური დირექტორის მიერ**  **ბრძანებით N** |

**ინიექცია კუნთში**

სტანდარტული ოპერაციული პროცედურა

1. **მიზანი**
   1. მედიკამენტის შეყვანა ღრმად კუნთოვან ქსოვილში;
   2. ისეთი მედიკამენტების შეყვანა, რომელთა შეწოვა უნდა მოხდეს უფრო სწრაფად, ვიდრე პერორალურად, მაგრამ მისი სუბკუტანური ადმინისტრირება იწვევს კანის გაღიზიანებას.
2. **შეფასება**
   1. გადაამოწმეთ არის, თუ არა პაციენტი ალერგიული;
   2. შეაფასეთ პაციენტი ინტრამუსკულარული ინიექციის უკუჩენებაზე:

* კუნთების ატროფია
* გამონაყარი
* ინფექცია
  1. შეაფასეთ საპროექციო არე: ხომ არ არის მრავალობითი პუნქციის კვალი ერთ საპროექციო ადგილას;
  2. შეაფასეთ პაციენტის კუნთოვანი მასა, რათა შეარჩიოთ სასურველი სიგრძის ნემსი.

1. **აღჭურვილობა**
   1. დანიშნულების ფურცელი;
   2. კანის დასამუშავებელი სპირტხსნარი;
   3. მედიკამენტი;
   4. სათანადო ზომის შპრიცი - 41,5-2 სმ სიგრძის 25-27 გეიჯიანი ნემსი ბავშვებში.
2. **პროცედურა**
   1. დაიბანეთ ხელი;
   2. ამოიღეთ შპრიცში მედიკამენტი სათანადო წესის დაცვით;
   3. თუ, ცნობილია, რომ მედიკამენტი აღიზიანებს კანქვეშა ქსოვილს, ის ნემსი, რომლითაც მოხდება მედიკამენტის ასპირაცია, უნდა შეიცვალოს ახლით;
   4. შეარჩიეთ საინიექციო არე კუნთოვანი მასის მიხედვით და მედიკამენტის მოცულობის გათვალისწინებით. რაც უფრო დიდია კუნთის მოცულობა, მით მეტი შეწოვის უნარით ხასიათდება;
   5. მოათავსეთ პაციენტი კომფორტულ პოზიციაში, აუხსენით პროცედურის არსი და მიზანი;
   6. ეცადეთ გამოაჩინოთ მხოლოდ საპუნქციო არე და არა მთელი სხეული. საინიექციო არის სწორი ამორჩევა თავიდან აგვაცილებს ძვლის, ნერვისა და სისხლძარღვის დაზიანებას;
   7. გაწმინდეთ საინიექციო არე სპირტიანი ბურთულით ცენტრიდან პერიფერიისკენ.წრიული წმენდის მიზანია სუფთა არიდან კონტამინირებული არისკენ გადაადგილება, რაც იცავს საპუნქციო არეს კონტამინირებისაგან;
   8. დაიჭირეთ შპრიცი ცერა და მომდევნო ოთხ თითს შორის, გადაჭიმეთ კანი;
   9. კანის გადაჭიმვა იწვევს ნემსის სწრაფ შეღწევას კუნთოვან ქსოვილში. თუ, პაციენტს აქვს სუსტად განვითარებული კუნთოვანი ქსოვილი, მაშინ უნდა გამოიყენოთ კანქვეშა ინიექციის დროს მითითებული მანევრი: მოიქციეთ კუნთოვანი ქსოვილი ცერა და საჩვენებელ თითებს შორის და წამოსწიეთ;
   10. მოახდინეთ ნემსის სწრაფი შეყვანა 90 გრადუსიანი კუთხით, რაც ნემსის კუნთოვან ქსოვილში ღრმად ჩასვლის საშუალებას იძლევა, ხოლო ნემსის სწრაფ შეყვანას მინიმუმამდე დაყავს ჩხვლეტით გამოწვეული დისკომფორტი;
   11. ხელით, რომლითაც კანი გაქვთ დაფიქსირებული, დააფიქსირეთ შპრიცი, ხოლო მეორე ხელით გამოქაჩეთ დგუში და მოახდინეთ ასპირაცია. სისხლის მიღების შემთხვევაში, ამოიღეთ ნემსი, დაიბანეთ ხელი და პროცედურა თავიდან გაიმეორეთ. თუ, ასპირაციის შემდეგ სისხლს არ მიიღებთ, დაიწყეთ მედიკამენტის ნელი შეყვანა. თუ შპრიცში მიიღებთ სისხლს, ეს ნემსის სისხლძარღვში მოხვედრაზე მიუთითებს;
   12. გამოიღეთ ნემსი სწრაფად და მოახდინეთ სპირტიანი ბურთულით ზეწოლა საინიექციო არეზე. ნემსის გამოღებისას დააფიქსირეთ კანი მეორე ხელით;
   13. არ დააფაროთ ნემსს თავსახური, ჩააგდეთ ნემსი და შპრიცი ბასრი იარაღების კონტეინერში**;**
   14. თუ კონტაქტური იზოლაციის ზომების გათვალისწინებით მუშაობთ მოიხსენით ხელთათმანი
   15. დაიბანეთ ხელი;
   16. აღნიშნეთ დანიშნულების ფურცელში მედიკამენტის გაკეთება კლინიკაში არსებული წესით.

**წყარო:**

* Fundamentals of Nursing: International Edition (CONCEPTS, PROCESS, AND PRACTICE) 7th ed. BARBARA KOZEIR, GLENORA ERB, AUDREY BERMAN, SHIRLEE SNYDER
* Textbook of Medical-Surgical Nursing (11th Edition) [Suzanne C. Smeltzer](http://www.google.ge/search?tbo=p&tbm=bks&q=inauthor:%22Suzanne+C.+Smeltzer%22), [Brenda G. Bare](http://www.google.ge/search?tbo=p&tbm=bks&q=inauthor:%22Brenda+G.+Bare%22), [Janice L. Hinkle, Ph.D.](http://www.google.ge/search?tbo=p&tbm=bks&q=inauthor:%22Janice+L.+Hinkle,+Ph.D.%22), [Kerry H. Cheever, Ph.D.](http://www.google.ge/search?tbo=p&tbm=bks&q=inauthor:%22Kerry+H.+Cheever,+Ph.D.%22), [Lynda Juall Carpenito-Moyet](http://www.google.ge/search?tbo=p&tbm=bks&q=inauthor:%22Lynda+Juall+Carpenito-Moyet%22); Lippincott Williams & Wilkins, 2008
* Nursing Procedures: Student Version Fundamental Procedures, FRANCES W. QUINLESS, Rh, PhD RUTH E. BLAUER, Rh, MS, CNA
* Fundamentals of Nursing: International Edition (CONCEPTS, PROCESS, AND PRACTICE) 7th ed. BARBARA KOZEIR, GLENORA ERB, AUDREY BERMAN, SHIRLEE SNYDER;
* Textbook of Medical-Surgical Nursing (11th Edition) [Suzanne C. Smeltzer](http://www.google.ge/search?tbo=p&tbm=bks&q=inauthor:%22Suzanne+C.+Smeltzer%22), [Brenda G. Bare](http://www.google.ge/search?tbo=p&tbm=bks&q=inauthor:%22Brenda+G.+Bare%22), [Janice L. Hinkle, Ph.D.](http://www.google.ge/search?tbo=p&tbm=bks&q=inauthor:%22Janice+L.+Hinkle,+Ph.D.%22), [Kerry H. Cheever, Ph.D.](http://www.google.ge/search?tbo=p&tbm=bks&q=inauthor:%22Kerry+H.+Cheever,+Ph.D.%22), [Lynda Juall Carpenito-Moyet](http://www.google.ge/search?tbo=p&tbm=bks&q=inauthor:%22Lynda+Juall+Carpenito-Moyet%22); Lippincott Williams & Wilkins,
* Online Resurses For update - <https://pesquisa.bvsalud.org/gim/resource/en/biblio-1014655?src=similardocs>
* **Nursing Skills -Procedures** - <https://pdfroom.com/books/mosbys-pocket-guide-to-nursing-skills-procedures/jE1d40bNdOb>
* INTERNATIONAL COUNCIL OF NURSES GUIDELINES ON ADVANCED PRACTICE NURSING 2020 –
* <https://www.icn.ch/system/files/documents/2020-04/ICN_APN%20Report_EN_WEB.pdf>
* Patient Education Practice Guidelines for Health Care Professionals 25.01.2021 - <https://www.hcea-info.org/assets/hcea%20guidelines%20color%201-25-2021.pdf>