*Приложение 1*

**Возможные осложнения при проведении инъекций**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Осложнения*** | ***Проявления*** | ***Причины*** | ***Профилактика*** | ***Лечение/сестринские вмешательства*** |
| 1 | ***Инфильтрат -*** уплотнение в области инъекции | Жалобы на легкую болезненность.Объективно: определяемый пальпаторно участок уплотнения в области постановки инъекций | 1. Нарушение техники инъекции (выполнение в/м инъекции короткой иглой, введение не подогретых масляных растворов).
2. Многократные инъекции в одно и то же место.
3. Неточный выбор места инъекции.
4. Нарушение асептики.
 | 1. Соответствие инъекционной иглы и глубины ее введения.
2. Подогревание масляных растворов на водяной бане до 35-380С.
3. Смена мест постановки инъекций.
4. Выбор места инъекции.
5. Соблюдение асептики.
 | 1. Исключить инъекции в область инфильтрата.
2. Попросить пациента не расчесывать данную область, соблюдать гигиену.
3. Постановка полуспиртового согревающего компресса.
4. Применение грелки.
5. По назначению врача – физиопроцедуры.
 |
| 2 | ***Абсцесс*** – гнойное воспаление мягких тканей  | Жалобы на выраженную болезненность в области инъекции.Объективно: гиперемия, при пальпации болезненность уплотнение, местная гипертермия. Возможна общая гипертермия  | Занесение инфекции при ослабленном организме пациента. | Соблюдение асептики | Хирургическое |
| 3 | Отдаленные осложнения: сепсис, гепатит, СПИД | Клиническая картина в зависимости от инфекционного агента | Грубое нарушение асептики: работа с нестерильными медикаментами, препаратами крови, инструментарием | Соблюдение асептики, работа с одноразовым инструментарием | Специфическое  |
| 4 | ***Масляная эмболия*** – закупорка маслом кровеносного сосуда при введении масляного препарата  | Удушье, кашель, цианоз: угроза жизни | Прокол кровеносного сосуда при в/м или п/к введении масляного раствора | Введение масляных препаратов с обязательным контролем возможного прокола кровеносного сосуда (проверка поршнем) | Невозможно |
| 5 | ***Воздушная эмболия*** | Те же, но проявляются быстрее | Попадание воздуха из шприца или системы в кровеносный сосуд | Вытеснение воздуха из шприца или системы перед прокола; во время в/в инъекции вводить не весь  | Невозможно |
| ***№*** | ***Осложнения*** | ***Проявления*** | ***Причины*** | ***Профилактика*** | ***Лечение/сестринские вмешательства*** |
| 6 | Ошибочное введение лекарственного препарата | Местная или общая реакция организма | Невнимательность медсестры | 1. Вводить лекарства согласно листу врачебных назначений.
2. Прочитывать название и дозу препарата на ампуле или флаконе.
 | 1. Прекратить ведение, если препарат не введен полностью.
2. Ввести в место инъекции и вокруг него 50-80мл 0,9% раствор натрия хлорида.
3. Приложить пузырь со льдом.
4. Наложить жгут выше места инъекции, если возможно.
5. Сообщить врачу.
 |
| 7 | Поломка иглы |  | 1. Использование некачественных игл.
2. Резкое сокращение мышцы пациента во время инъекции
 | 1. Провести перед инъекцией психотерапевтическую подготовку пациента.
2. Выполнять в/м инъекцию при положении пациента лежа.
3. Вводить иглу не до конца.
 | 1. Хирургическое
2. Попытаться извлечь иглу пинцетом.
3. Сообщить врачу.
 |
| 8 | ***Гематома*** – ограниченное скопление крови мягких тканях (кровоизлияние под кожу) | Жалобы на болезненность.Объективно: багровое пятно  | Прокол кровеносного сосуда, при в/ инъекции – прокол обеих стенок вены. | Правильная техника выполнения инъекции | 1. Прекратить введение лекарства.
2. Постановка полуспиртового согревающего компресса.
3. Прекратить инъекции в данную область (вену).
 |
| 9 | ***Некроз*** – омертвение мягких тканей | Жалобы на резкую боль.Объективно: в области инъекции отек, гиперемия  | Попадание раздражающего препарата под кожу или в другие мягкие ткани при его ошибочном введении п/к или в/м; либо при проколе вены насквозь | 1. Профилактика ошибочного введения лекарства.
2. Правильная техника в/в инъекции
 | 1. Прекратить ведение, если препарат не введен полностью.
2. Ввести в место инъекции и вокруг него 50-80мл 0,5% раствора новокаина (для уменьшения концентрации и боли).
3. Сообщить врачу.
 |
| ***№*** | ***Осложнения*** | ***Проявления*** | ***Причины*** | ***Профилактика*** | ***Лечение/сестринские вмешательства*** |
| 10 | ***Флебит*** – воспаление вены | Жалобы на больОбъективно: гиперемия по ходу воспаленной вены, возможна гипертермия | Частые венепункции в одну вену | Смена мест венепункции | Врачебные назначения |
| 11 | ***Повреждение нервных стволов, крупной артерии, костной ткани*** при выполнении в/м инъекции | Жалобы на боль.Объективно: отек. Гиперемия, функциональные нарушения (вплоть до паралича) | Механическое повреждение иглой | Правильный выбор места инъекции | Врачебные назначения |
| 12 | ***Аллергические реакции*** | Местные реакции: зуд, отек, гиперемия, высыпанияОбщие реакции: заложенность носа, сыпь, отек Квинке, анафилактитческий шок | Индивидуальная повышенная чувствительность организма к препарату | Предварительный опрос пациента о переносимости лекарств, постановка скарификационной пробы | Врачебные назначения |
| 13 | ***Анафилактический шок*** – резко выраженная системная аллергическая реакция на лекарственное вещество немедленного типа  | Жалобы: на чувство стеснения в груди, затруднение дыхания.Объективно: покраснение кожи, сыпь, приступы кашля, выраженное беспокойство, одышка, рвота, снижение АД, сердечная аритмия  | Повышенная чувствительность организма к аллергену | Предварительный опрос пациента о переносимости лекарств, постановка скарификационной пробы | Доврачебная помощь:* Прекратить введение лекарства;
* уложить пациента, приподняв ноги, повернув голову на бок;
* вызвать через посредника врача;
* наложить жгут выше места введения или пузырь со льдом;
* ввести п\к 0.5-1,0мл 0,1% раствора адреналина;
* измерить АД.
* подать увлажненный кислород;
* выполнять врачебные назначения.
 |