

Государственное автономное профессиональное учреждение
Республики Башкортостан «Салаватский медицинский колледж»



**Сборник алгоритмов
практических манипуляций
(раздел «Сестринский уход за пациентами
терапевтического профиля»)**

**для подготовки к государственной итоговой аттестации
по специальности 34.02.01 Сестринское дело**

Салават – 2025

Сборник алгоритмов практических манипуляций: сборник алгоритмов практических манипуляций по разделу «Сестринский уход за пациентами терапевтического профиля» для подготовки к государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело/Сост.: О.П.Кальянова, Л.И.Нагаева, С.Н.Павловская.- ГАПОУ РБ «Салаватский медицинский колледж», 2025.

Сборник алгоритмов практических манипуляций составлен в соответствии с Федеральным Государственным образовательным стандартом среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело» и программой профессионального модуля ПМ.04. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях МДК 04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп.

В сборнике представлены оценочные чек-листы по 11 практическим манипуляциям (оценочные листы и примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка).

Сборник предназначен для подготовки к государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело

Утверждено и рекомендовано к изданию Методическим советом ГАПОУ РБ «Салаватский с колледж» 24.10.2025г., протокол №2.

СОДЕРЖАНИЕ

Пояснительная записка.....	4
Оценочные чек-листы практических манипуляций:	
1.Взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Vasuette в процедурном кабинете.....	5
2.Внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу в процедурном кабинете.....	10
3.Внутривенное введение лекарственного препарата (струйно) в процедурном кабинете.....	16
4.Проведение электрокардиографии.....	23
5.Определение уровня глюкозы крови с помощью портативного глюкометра в медицинском кабинете.....	27
6.Постановка согревающего компресса.....	31
7.Набор заданной дозы и подкожное введение инсулина.....	34
8.Постановка очистительной клизмы одноразовой стерильной кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и изолированным колпачком в клизменной.....	39
9.Введение лекарственного препарата с помощью карманного ингалятора.....	44
10.Введение капель в глаза.....	48
11.Проведение базовой сердечно – легочной реанимации взрослому человеку.....	51
Нормативные и методические документы, используемые для создания алгоритмов манипуляций.....	53

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Сборник алгоритмов практических манипуляций составлен на основе требований Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования. Высокие требования к качеству сестринских манипуляций требуют конкретных и чётких действий среднего медицинского персонала на рабочем месте. Развитие медицинской науки неизбежно сопровождается рассеиванием информации по многочисленным инструкциям, приказам, специальной литературе, что делает недоступной часть сведений, необходимых для студентов и практикующего среднего медицинского персонала.

В пособии даны алгоритмы выполнения 11 практических манипуляций (оценочный лист и примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка), а также оснащение рабочего места по разделу «Сестринский уход за пациентами терапевтического профиля» ПМ.04. Оказание медицинской помощи, осуществление сестринского ухода и наблюдения за пациентами при заболеваниях и состояниях (МДК 04.02 Сестринский уход и реабилитация пациентов терапевтического профиля разных возрастных групп). При подробном изучении манипуляций ускоряется процесс отработки профессионального мастерства, улучшается качество подготовки специалистов, сокращается срок адаптации выпускников на рабочем месте.

Сборник предназначен для подготовки студентов медицинского колледжа к государственной итоговой аттестации по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

1. ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Vacuette в процедурном кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в соблюдении условий подготовки к взятию крови на исследования и наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
5.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя	Сказать	
6.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: двухсторонней иглы, вакуумсодержащего контейнера, стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
7.	Маркировать вакуумный контейнер	Сказать	
8.	Взять стерильную двухстороннюю иглу одной рукой за цветной защитный колпачок, другой рукой снять белый защитный колпачок	Выполнить	
9.	Поместить белый защитный колпачок в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
10.	Соединить освободившийся конец иглы с резиновой мембраной с держателем и завинтить до упора	Выполнить	
11.	Положить систему «игла-держатель» в собранном виде на манипуляционный столик	Выполнить	
12.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую и очки защитные медицинские	Выполнить	
13.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
	Выполнение процедуры		
14.	Вскрыть упаковки с тремя стерильными салфетками с кожным антисептиком, и не вынимая из упаковок, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
15.	Попросить пациента освободить от одежды локтевой сгиб руки	Сказать	
16.	Подложить под локоть пациента медицинскую подушку для забора крови	Выполнить/ Сказать	
17.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку	Выполнить/ Сказать	
18.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции	Выполнить/ Сказать	
19.	Попросить пациента сжать кулак	Сказать	

20.	Обработать место венепункции последовательно двумя стерильными салфетками с кожным антисептиком в одном направлении от центра к периферии	Выполнить	
21.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
22.	Поместить упаковки от стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
23.	Взять в доминантную руку систему «игла-держатель», снять цветной защитный колпачок с иглы и пометить колпачок в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
24.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	Выполнить/ Сказать	
25.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх, и ввести иглу в просвет сосуда не более чем на 1/2	Выполнить/ Сказать	
26.	Зафиксировать положение системы «игла-держатель» в области венепункции, не производя смену рук, взять вакуумный контейнер свободной рукой и вставить крышкой в держатель до упора	Выполнить	
27.	Развязать/ослабить жгут на плече пациента с момента поступления крови в вакуумный контейнер и попросить пациента разжать кулак	Выполнить/ Сказать	
28.	Набрать нужное количество крови в вакуумный контейнер и извлечь вакуумный контейнер из держателя после заполнения его до необходимого объема	Выполнить/ Сказать	
29.	Аккуратно перевернуть вакуумный контейнер и поставить в штатив	Выполнить/ Сказать	
30.	Взять в руку и прижать к месту венепункции третью стерильную салфетку с кожным антисептиком, извлечь систему «игла – держатель» из вены	Выполнить	
31.	Попросить пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руку	Сказать	
32.	Поместить упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
33.	Поместить систему «игла – держатель» в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
34.	Тканевую салфетку из-под жгута поместить в емкость для сбора медицинских отходов класса Б	Выполнить	
35.	Наложить фиксирующую повязку на место венепункции	Выполнить/ Сказать	
36.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
37.	Взять вакуумный контейнер из штатива и аккуратно перевернуть несколько раз и поставить в штатив	Выполнить/ Сказать	
	Завершение процедуры		
38.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для забора крови дезинфицирующими салфетками	Сказать	
39.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса	Сказать	
40.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	

41	Снять очки защитные медицинские и поместить их в емкость для дезинфекции	Выполнить	
42	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую и поместить ее в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
43	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
44	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: взятие крови из периферической вены с помощью вакуумной системы Vacuette в процедурном кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО), я медицинская сестра/медицинский брат»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения» «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначено взятие крови из вены на анализ. Процедура проводится в положении сидя. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»
4.	Убедиться в соблюдении условий подготовки к взятию крови на исследования и наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Соблюдали ли вы инструкцию по подготовке к процедуре или нет, есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет, инструкцию по подготовке к процедуре соблюдал»
	Подготовка к процедуре	
5.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя	«Примите удобное положение сидя или я могу Вам в этом помочь»
6.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: двухсторонней иглы вакуум содержащей вакуумный контейнер, стерильных салфеток с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковок стерильных одноразовых медицинских изделий: двухсторонней иглы вакуум содержащей вакуумный контейнер, стерильных салфеток с кожным антисептиком не нарушена. Срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий соответствует сроку хранения»
7.	Маркировать вакуумный контейнер	«Вакуумный контейнер маркирован, идентифицирован в соответствии с видом исследования»

13.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
	Выполнение процедуры	
15.	Попросить пациента освободить от одежды локтевой сгиб руки	«Поднимите, пожалуйста, рукав одежды выше локтя»
16.	Подложить под локоть пациента медицинскую подушку для забора крови	«Подкладываю под руку пациента медицинскую подушку для забора крови»
17.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку	«Накладываю венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку на 10-15 см выше предполагаемой венепункции. Время наложения жгута не более 1 минуты»
18.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции	«В месте венепункции кожа не повреждена»
19.	Попросить пациента сжать кулак	«Пожалуйста, сожмите кулак»
24.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	«Натягиваю свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену»
25.	Пункцировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх, и ввести иглу в просвет сосуда не более чем на 1/2	«Пункцирую локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15°(почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх». «Ввожу иглу не более чем на 1/2 длины»
27.	Развязать/ослабить жгут на плече пациента с момента поступления крови в вакуумный контейнер и попросить пациента разжать кулак	«Пожалуйста, разожмите кулак»
28.	Набрать нужное количество крови в вакуумный контейнер и извлечь вакуумный контейнер из держателя после заполнения его до необходимого объема	«Набираю необходимое количество крови в вакуумный контейнер»
29.	Аккуратно перевернуть вакуумный контейнер и поставить в штатив	«Аккуратно переворачиваю вакуумный контейнер для того, чтобы смешать кровь с реагентом»
31.	Попросить пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руку	«Прошу пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руки»
35.	Наложить фиксирующую повязку на место венепункции	«Накладываю фиксирующую повязку на область венепункции»
36.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
37.	Взять вакуумный контейнер из штатива и аккуратно перевернуть несколько раз и поставить в штатив	«Аккуратно переворачиваю вакуумный контейнер несколько раз. Количество переворачиваний зависит от вида исследования»
	Завершение процедуры	
38.	Обработать рабочую поверхность	«Обрабатываю рабочую поверх-

	манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для забора крови дезинфицирующими салфетками	ность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для забора крови дезинфицирующими салфетками методом протирания»
39.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса
43.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
44.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул
3. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
4. Манипуляционный стол
5. Емкость для медицинских отходов класса А
6. Емкость для медицинских отходов класса Б
7. Емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б
8. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
9. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
10. Игла двусторонняя (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
11. Держатель для вакуумсодержащего контейнера (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
12. Вакуумсодержащий контейнер (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
13. Стерильная салфетка с кожным антисептиком (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)
14. Штатив для пробирок на несколько гнезд
15. Венозный жгут
16. Салфетка тканевая под жгут (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
17. Медицинская подушка для забора крови
18. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
19. Маска медицинская нестерильная одноразовая (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
20. Очки защитные медицинские
21. Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)

2. ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу в процедурном кабинете

№	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
6.	Предложить пациенту занять удобное положение, лежа на животе на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	Сказать	
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: шприца с иглой и иглы для инъекции, стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить /Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
9.	Вскрыть поочередно четыре стерильные салфетки с кожным антисептиком, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
10.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности	Выполнить/ Сказать	
11.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
12.	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
13.	Обработать шейку ампулы первой стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
14.	Обернуть этой же стерильной салфеткой с кожным антисептиком головку ампулы	Выполнить	
15.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя» и вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	
16.	Стерильную салфетку с кожным антисептиком (внутрикороткой головка ампулы) поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	

17.	Упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
18.	Вскрыть упаковку одноразового стерильного шприца со стороны поршня	Выполнить	
19.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединении цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
20.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю	Выполнить	
21.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
22.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, переворачивая ампулу вверх широкой частью, чтобы избежать попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
23.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
24.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
25.	Поместить иглу в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
26.	Выложить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
27.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции стороны канюли и, взяв шприц, присоединить его к канюле иглы	Выполнить	
28.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
29.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
30.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом на внутреннюю стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
31.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	Сказать	
32.	Осмотреть и пропальпировать предполагаемое место инъекции	Выполнить	
33.	Обработать место инъекции последовательно двумя стерильными салфетками с кожным антисептиком в одном направлении от центра к периферии	Выполнить	
34.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
35.	Поместить упаковки от стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	

36.	Натянуть кожу пациента в месте инъекции большим и указательным пальцами одной руки, а в другую руку взять шприц, придерживая канюлю иглы	Выполнить	
37.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90^0 на 2/3 ее длины	Выполнить/ Сказать	
38.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	Выполнить/ Сказать	
39.	Медленно ввести лекарственный препарат в мышцу	Выполнить	
40.	Извлечь иглу, прижав к месту инъекции четвертую стерильную салфетку с кожным антисептиком, не отрывая руки с салфеткой, слегка помассировать место введения лекарственного препарата	Выполнить	
41.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
42.	Использованный шприц поместить в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
43.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	Сказать	
44.	Уточнить у пациента о его самочувствии и сообщить об окончании процедуры	Сказать	
	Завершение процедуры		
45.	Поместить стерильную салфетку с кожным антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
46.	Упаковку от шприца и упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
47.	Использованную простыню одноразовую из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
48.	Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания согласно инструкции по применению	Сказать	
49.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
50.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
51.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
52.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: внутримышечное введение лекарственного препарата в ягодичную мышцу в процедурном кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО). Я медицинская сестра /медицинский брат»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения» «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«По назначению врача я введу лекарственный препарат _____ (указать наименование в соответствии условием) внутримышечно (верхний наружный квадрант ягодицы). Процедура проводится в положении лежа на животе на кушетке. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего самочувствия»
4.	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	«У вас есть аллергия на данный лекарственный препарат?» «У пациента нет аллергии на данный лекарственный препарат»
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет, инструкцию по подготовке к процедуре соблюдал»
6.	Предложить пациенту занять удобное положение, лежа на животе на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	«Займите удобное положение на кушетке лежа на животе или я могу вам в этом помочь»
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: одноразового шприца с иглой и иглы для инъекции, стерильных салфеток с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковок стерильных одноразовых медицинских изделий: одноразового шприца с иглой и иглы для инъекции, стерильных салфеток с кожным антисептиком не нарушена. Срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий соответствует сроку хранения»
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»

10.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности	«Название лекарственного препарата, объем, процентная концентрация и дозировка соответствуют листу назначений. Целостность ампулы не нарушена. Срок годности соответствует сроку хранения»
31.	Попросить пациента освободить от одежды ягодичную область для инъекции (верхний наружный квадрант ягодицы)	«Освободите от одежды ягодичную область для инъекции или я могу вам в этом помочь»
37.	Ввести иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 её длины	«Ввожу иглу быстрым движением руки под углом 90° на 2/3 ее длины»
38.	Потянуть поршень на себя и убедиться в отсутствии крови в канюле иглы	«Поршень тяну на себя, убеждаюсь, что кровь в канюле иглы отсутствует»
43.	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения в области инъекции	«Наружное кровотечение в области инъекции отсутствует»
44.	Уточнить у пациента о его самочувствии и сообщить об окончании процедуры	«Как Вы себя чувствуете? Пациент чувствует себя удовлетворительно. Процедура окончена, Вы можете одеться и уйти»
47.	Использованную простыню одноразовую из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Использованную простыню одноразовую из нетканого материала помещаю в емкость для медицинских отходов класса А
48.	Обработать кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю кушетку и рабочую поверхность манипуляционного стола дезинфицирующими салфетками методом протирания»
49.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов класса А»
51.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
52.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о выполненной процедуре в соответствующей медицинской документации»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул
3. Фантом таза (или накладка) для введения лекарственного препарата в ягодичную мышцу
4. Манипуляционный стол
5. Кушетка медицинская
6. Простыня одноразовая из нетканого материала
7. Емкость для медицинских отходов класса А
8. Емкость для медицинских отходов класса Б
9. Емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б

10. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
11. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
12. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 5 мл, в комплекте с иглой (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
13. Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
14. Стерильная салфетка с кожным антисептиком (из расчета 4 шт. на одну попытку аккредитуемого)
15. Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 ампула на одну попытку аккредитуемого)
16. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)

3. ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: внутривенное введение лекарственного препарата(струйно) в процедурном кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	Сказать	
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение сидя	Сказать	
7.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: шприца с иглой, дополнительной иглы, стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить/ Сказать	
8.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую и очки защитные медицинские	Выполнить	
9.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
10.	Вскрыть поочередно четыре стерильные салфетки с кожным антисептиком, не вынимая из упаковки, оставить на манипуляционном столе	Выполнить	
11.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности	Выполнить/ Сказать	
12.	Встряхнуть ампулу, чтобы весь лекарственный препарат оказался в ее широкой части	Выполнить	
13.	Взять ампулу с лекарственным препаратом в доминантную руку, чтобы специально нанесенный цветной маркер был обращен к аккредитуемому	Выполнить	
14.	Обработать шейку ампулы первой стерильной салфеткой с кожным антисептиком	Выполнить	
15.	Обернуть этой же стерильной салфеткой с кожным антисептиком головку ампулы	Выполнить	
16.	Вскрыть ампулу резким движением пальцев руки «от себя» и вскрытую ампулу с лекарственным препаратом поставить на манипуляционный стол	Выполнить	

17.	Стерильную салфетку с кожным антисептиком (внутри которой головка ампулы) поместить емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
18.	Упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
19.	Вскрыть упаковку шприца со стороны поршня	Выполнить	
20.	Взяться за рукоятку поршня и обеспечить соединении цилиндра шприца с иглой внутри упаковки (не снимая колпачка с иглы)	Выполнить	
21.	Взять собранный шприц из упаковки, снять колпачок с иглы, придерживая ее за канюлю	Выполнить	
22.	Поместить колпачок из-под иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
23.	Ввести иглу в ампулу, стоящую на столе и набрать нужное количество препарата, переворачивая ампулу вверх широкой частью, чтобы избежать попадания воздуха в цилиндр шприца	Выполнить	
24.	Поместить пустую ампулу в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
25.	Снять двумя пальцами одной руки иглу с цилиндра шприца	Выполнить	
26.	Поместить иглу в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
27.	Положить шприц без иглы на внутреннюю стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
28.	Вскрыть стерильную упаковку иглы для инъекции со стороны канюли и взяв шприц, присоединить шприц к канюле иглы	Выполнить	
29.	Поместить упаковку от иглы в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
30.	Вытеснить воздух из шприца в колпачок до появления первой капли из иглы	Выполнить	
31.	Положить собранный шприц с лекарственным препаратом на внутреннюю стерильную поверхность упаковки от шприца	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
32.	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки	Сказать	
33.	Подложить под локоть пациента медицинскую подушку для инъекций	Выполнить/ Сказать	
34.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку	Выполнить/ Сказать	
35.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции	Выполнить/ Сказать	
36.	Попросить пациента сжать кулак	Сказать	
37.	Обработать место венепункции последовательно двумя стерильными салфетками с кожным антисептиком в одном направлении от центра к периферии	Выполнить	
38.	Поместить использованные стерильные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	

39.	Поместить упаковки от стерильных салфеток с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
40.	Взять шприц в доминантную руку, фиксируя указательным пальцем канюлю иглы срезом вверх	Выполнить	
41.	Снять колпачок с иглы и поместить его в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
42.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	Выполнить/ Сказать	
43.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх и ввести иглу в просвет сосуда не более чем на 1/2	Выполнить/ Сказать	
44.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя, при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить/ Сказать	
45.	Развязать/ослабить жгут на плече пациента	Выполнить	
46.	Попросить пациента разжать кулак	Сказать	
47.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя, при этом в шприц должна поступать кровь	Выполнить/ Сказать	
48.	Нажать свободной рукой на поршень, не меняя положения шприца, медленно (в соответствии с рекомендациями врача) ввести лекарственный препарат, оставив в шприце незначительное количество раствора	Выполнить	
49.	Контролировать самочувствие пациента в процессе введения лекарственного препарата	Сказать	
50.	Взять четвертую стерильную салфетку с кожным антисептиком, прижать ее к месту венепункции и извлечь иглу	Выполнить	
51.	Попросить пациента прижать стерильную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руку	Сказать	
52.	Отсоединить иглу от шприца с помощью иглосъемника и поместить в емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б	Выполнить	
53.	Использованный шприц поместить в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
54.	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венепункции	Сказать	
55.	Салфетку из-под жгута поместить в емкость для сбора острых медицинских отходов класса А	Выполнить	
56.	Наложить повязку на место венепункции	Выполнить/ Сказать	
57.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
	Завершение процедуры		
58.	Поместить стерильную салфетку с кожным антисептиком, использованную при инъекции, в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
59.	Упаковку от шприца и упаковку от стерильной салфетки с кожным антисептиком поместить в емкость для медицин-	Выполнить	

	ских отходов класса А		
60.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для инъекций дезинфицирующими салфетками	Сказать	
61.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса	Сказать	
62.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
63.	Снять очки защитные медицинские и поместить их в емкость для дезинфекции	Выполнить	
64.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую и поместить ее в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
65.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
66.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: внутривенное введение лекарственного препарата (струйно) в процедурном кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО), я медицинская сестра / медицинский брат»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения» «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначено введение лекарственного препарата (указать наименование в соответствии с условием) внутривенно в вену локтевого сгиба, процедура будет проводиться Вам в положении сидя. В течение процедуры прошу Вас не шевелиться и сообщать мне о любых изменениях Вашего состояния»
4.	Уточнить у пациента аллергологический анамнез	«У вас есть аллергия на данный лекарственный препарат?» «У пациента нет аллергии на данный лекарственный препарат»
5.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»

6.	Предложить или помочь пациенту занять удобное сидя	«Займите удобное положение сидя, или я могу Вам в этом помочь»
8.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий: шприца, дополнительной иглы, стерильных салфеток с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковки шприца, дополнительной иглы, стерильных салфеток с кожным антисептиком сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
9.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
11.	Прочитать на ампуле название препарата, объем и дозировку, сверить с листом назначения, проверить целостность ампулы и срок годности	«Название лекарственного препарата, объем, процентная концентрация и дозировка соответствуют листу назначений. Целостность ампулы не нарушена. Срок годности соответствует сроку хранения»
32.	Попросить пациента освободить от одежды область локтевого сгиба правой или левой руки	«Освободите от одежды область локтевого сгиба или я могу вам в этом помочь»
33.	Подложить под локоть пациента медицинскую подушку для инъекций	«Подкладываю под руку пациента медицинскую подушку для инъекций»
34.	Наложить венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку	«Накладываю венозный жгут в средней трети плеча пациента на тканевую салфетку на 10-15 см выше предполагаемой венепункции»
35.	Выбрать, осмотреть и пропальпировать область предполагаемой венепункции	«В месте венепункции кожа не повреждена»
36.	Попросить пациента сжать кулак	«Пожалуйста, сожмите кулак»
42.	Натянуть свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену	«Натягиваю свободной рукой кожу на расстоянии примерно 5 см ниже места венепункции по направлению к периферии, фиксируя вену»
43.	Пунктировать локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх и ввести иглу в просвет сосуда не более чем на ½	«Пунктирую локтевую вену «одномоментно» или «двухмоментно» под углом 10-15° (почти параллельно коже), держа иглу срезом вверх». «Ввожу иглу не более чем на ½ длины»
44.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя, при этом в шприц должна поступать кровь	«Кровь поступает в шприц»
46.	Попросить пациента разжать кулак	«Пожалуйста, разожмите кулак»
47.	Убедиться, что игла в вене – потянуть поршень шприца на себя, при этом в шприц должна поступать кровь	«Кровь поступает в шприц»
49.	Контролировать самочувствие пациента в процессе введения лекарственного препарата	«Контролирую самочувствие пациента во время процедуры» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
51.	Попросить пациента прижать стериль-	«Прошу пациента прижать стерильную сал-

	ную салфетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руку	фетку с кожным антисептиком и удерживать в течение 5-10 минут, не сгибая руки»
54.	Убедиться (через 5-7 минут) в отсутствии наружного кровотечения в области венопункции	«Через 5-7 минут наружное кровотечение в области венопункции отсутствует»
56.	Наложить повязку на место венопункции	«Накладываю повязку на область венопункции»
57.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
60.	Обработать рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для инъекций дезинфицирующими салфетками	«Обрабатываю рабочую поверхность манипуляционного стола, жгут, медицинскую подушку для инъекций дезинфицирующими салфетками методом протирания.»
61.	Поместить использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса	«Помещаю использованные дезинфицирующие салфетки в емкость для медицинских отходов соответствующего класса»
65.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
66.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул
3. Фантом верхней конечности для внутривенной инъекции
4. Манипуляционный стол
5. Емкость для медицинских отходов класса А
6. Емкость для медицинских отходов класса Б
7. Емкость-контейнер для сбора острых медицинских отходов класса Б
8. Ёмкость для дезинфекции
9. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
10. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
11. Шприц инъекционный однократного применения в объеме 10 мл., в комплекте с иглой (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого).
12. Игла инъекционная однократного применения длина 30-40 мм; (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
13. Стерильная салфетка с кожным антисептиком (из расчета 4 шт. на одну попытку аккредитуемого)

- 14.Ампула с лекарственным препаратом с нанесенным цветным маркером для вскрытия в оригинальной заводской упаковке (из расчета 1 ампула на одну попытку аккредитуемого)
- 15.Венозный жгут
- 16.Салфетка тканевая под жгут (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
- 17.Бинт медицинский (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
- 18.Салфетка марлевая медицинская стерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
- 19.Медицинская подушка для забора крови
- 20.Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого)
- 21.Маска медицинская одноразовая нестерильная (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
- 22.Очки защитные медицинские
- 23.Укладка экстренной профилактики парентеральной инфекции (достаточно имитации в виде фото)

4. ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: проведение электрокардиографии в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
5.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	Выполнить /Сказать	
6.	Предложить или помочь пациенту раздеться до пояса и обнажить область обеих голеней	Выполнить /Сказать	
7.	Предложить пациенту занять удобное положение лежа на спине на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	Сказать	
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Выполнить / Сказать	
	Выполнение процедуры		
9.	Нанести на пластинчатые электроды электропроводящий гель и установить их в следующем порядке:	Выполнить / Сказать	
10.	- красный цвет (R) – внутренняя поверхность правого предплечья на 3-5 см выше запястья	Выполнить	
11.	- желтый цвет (L) – внутренняя поверхность левого предплечья на 3-5 см выше запястья	Выполнить	
12.	- зеленый цвет (F) – внутренняя поверхность левой голени на 4-5 см выше лодыжки	Выполнить	
13.	- черный цвет (N, заземляющий провод) – внутренняя поверхность правой голени на 4-5 см выше лодыжки	Выполнить	
14.	Перед установкой грудных электродов нанести электропроводящий гель на электроды или кожу в местах их установления	Выполнить	
15.	На грудную клетку пациента установить 6 грудных электродов, используя резиновые груши-присоски в следующем порядке:	Выполнить	
	V1 – IV межреберье по правому краю грудины (красный)		
16.	V2 – IV межреберье по левому краю грудины (желтый)	Выполнить	
17.	V4 – V межреберье по срединно-ключичной линии (коричневый)	Выполнить	
18.	V3 – посередине между V2 и V4(зеленый)	Выполнить	
19.	V5 –V межреберье по передней подмышечной линии на	Выполнить	

	горизонтальном уровне V4 (черный)		
20.	V6 –V межреберье по средней подмышечной линии на горизонтальном уровне V4 (фиолетовый)	Выполнить	
21.	Установить стандартное усиление кардиографа (1mV=10 мм), скорость движения ленты (25 или 50мм/сек) и режим работы прибора (ручной или автоматический). Включить тумблер электрокардиографа	Выполнить / Сказать	
22.	Нажать кнопку «пуск» и провести последовательно запись электрокардиограммы во всех стандартных и грудных отведениях	Выполнить	
23.	По завершении записи отсоединить ленту от аппарата и оценить содержание записи на предмет неотложных состояний	Выполнить /Сказать	
	Завершение процедуры		
24.	По завершении процедуры выключить тумблер электрокардиографа	Выполнить	
25.	Снять электроды с пациента, завершая процесс снятием черного электрода с правой голени	Выполнить	
26.	Сообщить пациенту об окончании процедуры	Сказать	
27.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
28.	Предложить пациенту или помочь, удалить излишки электропроводящего геля бумажной салфеткой, одеться	Выполнить /Сказать	
29.	Поместить бумажную салфетку в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
30.	Вскрыть упаковки с стерильными салфетками с кожным антисептиком для обработки электродов, упаковки поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
31.	Обработать электроды стерильными салфетками с кожным антисептиком	Сказать	
32.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
33.	Использованную простыню одноразовую из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
34.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
35.	Электрокардиограмму подписать: фамилия, имя, отчество пациента, число, месяц, год рождения, дата и время регистрации электрокардиограммы, личная подпись	Сказать	
36.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	Сказать	

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: проведение электрокардиографии в условиях медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Я фельдшер. Меня зовут ____ (ФИО)»

2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения»
3.	Сообщить пациенту о процедуре, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначено проведение электрокардиографии» «С помощью аппарата электрокардиографа произведу запись работы сердца. Проведение электрокардиографии необходимо для определения дальнейшей тактики лечения. Процедура проводится в положении лежа на спине, на кушетке»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
5.	Проверить герметичность, визуальную целостность упаковок и срок годности стерильных салфеток с кожным антисептиком	«Герметичность и визуальная целостность упаковок стерильных салфеток с кожным антисептиком не нарушена. Срок годности стерильных одноразовых медицинских изделий соответствует сроку хранения»
6.	Предложить или помочь пациенту раздеться до пояса и обнажить область обеих голеней	«Вам необходимо раздеться до пояса и освободить от одежды область голени с обеих сторон. Нужна ли Вам моя помощь?» Ответ: «Пациенту помощь не нужна»»
7.	Предложить пациенту занять удобное положение лежа на спине на кушетке, застеленной простыней одноразовой из нетканого материала	«Кушетку застилаю простыней одноразовой из нетканого материала» «Займите удобное положение на кушетке лежа на спине. Расположите руки вдоль туловища, нижние конечности слегка разведите. Во время проведения процедуры вам необходимо лежать спокойно, расслабиться и не двигаться»
8.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
9.	Нанести на пластинчатые электроды электропроводящий гель и установить их в следующем порядке:	«Наношу на пластинчатые электроды электропроводящий гель, предназначенный для регистрации электрических биосигналов»
21.	Установить стандартное усиление кардиографа (1mV=10 мм), скорость движения ленты (25 или 50мм/сек) и режим работы прибора (ручной или автоматический). Включить тумблер электрокардиографа	«Устанавливаю стандартное усиление кардиографа (1mV=10 мм), скорость движения ленты (25 или 50 мм/сек) и режим работы прибора (ручной или автоматический). Включаю тумблер электрокардиографа»
23.	По завершении записи отсоединить ленту от аппарата и оценить содержание записи на предмет неотложных состояний	«Отсоединяю ленту от аппарата. При выраженных изменениях на электрокардиограмме вызываю врача, пациента не отпускаю до его прихода»
26.	Сообщить пациенту об окончании процедуры	«Процедура окончена»
27.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как Вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
28.	Предложить пациенту или помочь,	«Снимите излишки геля бумажной салфеткой. Вы

	удалить излишки электропроводящего геля бумажной салфеткой, одеться	можете подняться, одеться. Нужна ли Вам моя помощь?» Ответ: «Пациенту помощь не нужна»
30.	Вскрыть упаковки со стерильными салфетками с кожным антисептиком для обработки электродов, упаковки поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Вскрываю упаковки со стерильными салфетками с кожным антисептиком для обработки электродов, упаковки помещаю в емкость для медицинских отходов класса А»
31.	Обработать электроды стерильными салфетками с кожным антисептиком	«Обрабатываю электроды стерильными салфетками с кожным антисептиком»
32.	Поместить использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А	«Помещаю использованные салфетки с кожным антисептиком в емкость для медицинских отходов класса А»
33.	Использованную простыню одноразовую из нетканого материала поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Использованную простыню одноразовую из нетканого материала помещаю в емкость для медицинских отходов класса А»
34.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
35.	Электрокардиограмму подписать: фамилия, имя, отчество пациента, число, месяц, год рождения, дата и время регистрации электрокардиограммы, личная подпись	«Складываю кардиограмму с конца в начало, подписываю ФИО пациента полностью, число, месяц, год рождения, дата и время регистрации электрокардиограммы и подписываю»
36.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации	«Делаю запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол
2. Кушетка медицинская
3. Манекен полноростовой взрослого человека для физического обследования
4. Электрокардиограф, заправленный диаграммной лентой
5. Гель электропроводящий
6. Стерильная салфетка с кожным антисептиком (из расчета 3 шт. на одну попытку аккредитуемого)
7. Ёмкость для медицинских отходов класса А
8. Бумажные салфетки (из расчета по 2 шт. на одну попытку аккредитуемого)

5. ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: определение уровня глюкозы крови с помощью портативного глюкометра в медицинском кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	Выполнить / Сказать	
2.	Попросить пациента представиться (ФИО).	Сказать	
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией.	Сказать	
4.	Объяснить цель и суть процедуры (определение уровня сахара в крови).	Сказать	
5	Получить добровольное информированное согласие пациента на процедуру.	Сказать	
Подготовка к процедуре			
6.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком).	Сказать	
7.	Подготовить манипуляционный стол: разложить глюкометр, тест-полоски, устройство для прокалывания (ланцет), антисептические салфетки, стерильные ватные шарики, пеленку, контейнеры для отходов.	Выполнить / Сказать	
8.	Проверить срок годности тест-полосок.	Выполнить / Сказать	
9.	Проверить соответствие кода на флаконе тест-полосок и кодовой пластине/настройкам глюкометра.	Выполнить / Сказать	
10	Подготовить устройство для прокалывания: снять защитный колпачок, вставить новый ланцет, снять с ланцета защитный колпачок, установить глубину прокола (обычно 2-3), взвести пружину.	Выполнить	
11	Вскрыть упаковку с антисептической салфеткой.	Выполнить	
Выполнение процедуры			
12	Повторно обработать руки гигиеническим способом.	Сказать	
13	Надеть нестерильные перчатки.	Выполнить	
14	Попросить пациента удобно сесть, положить руку на пеленку.	Сказать	
15	Выбрать место прокола (боковая поверхность подушечки 3-го или 4-го пальца). Осмотреть, нет ли повреждений.	Выполнить / Сказать	
16	Помассировать палец для усиления кровотока.	Выполнить	
17	Обработать выбранное место антисептической салфеткой и дать высохнуть.	Выполнить	
18	Поместить использованную салфетку в емкость для отходов класса «Б».	Выполнить	

19	Взять подготовленное устройство для прокалывания, плотно прижать к боковой поверхности пальца и нажать на спусковую кнопку.	Выполнить	
20	Взять тест-полоску, вставить её в глюкометр до упора (глюкометр должен включиться, на экране появится символ капли).	Выполнить	
21	Аккуратно сдавить палец для формирования капли крови. Первую каплю убрать сухим ватным шариком.	Выполнить	
22	Поднести вторую каплю крови к тест-зоне полоски, не касаясь её пальцем.	Выполнить	
23	Убедиться, что полоска впитала достаточное количество крови (обычно сопровождается звуковым сигналом).	Выполнить / Сказать	
24	Немедленно приложить сухой стерильный ватный шарик к месту прокола.	Выполнить	
25	Дождаться результата на экране глюкометра (обычно 5-10 секунд).	Выполнить	
26	Сообщить пациенту полученный результат.	Сказать	
27	Объяснить пациенту нормальные значения глюкозы крови натощак (3.3 – 5.5 ммоль/л) и после еды.	Сказать	
28	Извлечь использованную тест-полоску из глюкометра.	Выполнить	
Окончание процедуры			
29	Поместить использованную тест-полоску в емкость для отходов класса «Б».	Выполнить	
30	Извлечь ланцет из устройства для прокалывания с помощью защитного механизма или вручную (если позволяет конструкция) и немедленно поместить его в непрокалываемый контейнер для острых отходов класса «Б».	Выполнить	
31	Поместить использованный ватный шарик в емкость для отходов класса «Б».	Выполнить	
32	Снять перчатки, поместить их в емкость для отходов класса «Б».	Выполнить	
33	Обработать руки гигиеническим способом.	Сказать	
34	Уточнить у пациента его самочувствие, ответить на вопросы.	Сказать	
35	Собрать глюкометр, тест-полоски и устройство для прокалывания в чехол/упаковку.	Выполнить	
36	Обработать поверхность манипуляционного стола дезинфицирующей салфеткой.	Сказать	
37	Салфетку поместить в отходы класса «Б».	Выполнить / Сказать	
38	Сделать запись о результате измерения в медицинскую документацию (дневник наблюдения, лист сестринских вмешательств).	Выполнить	

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: определение уровня глюкозы крови с помощью портативного глюкометра в медицинском кабинете

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	«Здравствуйте! Меня зовут [ФИО], я медицинская сестра. Сейчас я измерю вам уровень сахара в крови.»
2.	Попросить пациента представиться (ФИО).	«Пожалуйста, назовите ваши фамилию, имя и отчество.»
3.	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией.	«Проверяю данные. Пациент идентифицирован, данные соответствуют документам.»
4.	Объяснить цель и суть процедуры (определение уровня сахара в крови).	«Мне необходимо взять у вас небольшую каплю крови из пальца, чтобы измерить уровень глюкозы с помощью этого прибора – глюкометра.»
5	Получить добровольное информированное согласие пациента на процедуру.	«Вы согласны на проведение этой процедуры?» (После ответа) «Согласие пациента получено.»
	Подготовка к процедуре	
6.	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком).	«Провожу гигиеническую обработку рук.»
7.	Подготовить манипуляционный стол: разложить глюкометр, тест-полоски, устройство для прокалывания (ланцет), антисептические салфетки, стерильные ватные шарики, пеленку, контейнеры для отходов.	«Готовлю рабочее место: глюкометр, тест-полоски, ланцет, антисептик.»
8.	Проверить срок годности тест-полосок.	«Срок годности тест-полосок в норме.»
9.	Проверить соответствие кода на флаконе тест-полосок и кодовой пластине/настройкам глюкометра.	«Код на флаконе с полосками совпадает с кодом в глюкометре. Прибор готов к работе.»
	Выполнение процедуры	
16	Помассировать палец для усиления кровотока.	«Пожалуйста, сядьте поудобнее и положите руку на пеленку ладонью вверх.»
17	Обработать выбранное место антисептической салфеткой и дать высохнуть.	«Выбираю место для прокола – боковая поверхность безымянного пальца. Кожа чистая, без повреждений.»
22	Поднести вторую каплю крови к тест-зоне полоски, не касаясь её пальцем.	«Вставляю тест-полоску в глюкометр. На экране появился символ капли – можно наносить кровь.»
23	Убедиться, что полоска впитала достаточное количество крови (обычно сопровождается звуковым сигналом).	«Первая капля снимается ватным шариком, для анализа нужна вторая капля.»
25	Дождаться результата на экране глюкометра (обычно 5-10 секунд).	«Полоска впитала достаточное количество крови, анализ начался.»

28	Извлечь использованную тест-полоску из глюкометра.	«Ваш результат уровня глюкозы в крови составляет [например, 5.2] миллимоль на литр.»
	Окончание процедуры	
29	Поместить использованную тест-полоску в емкость для отходов класса «Б».	«Нормальный уровень сахара натощак – от 3.3 до 5.5 ммоль/л. Ваш результат в пределах нормы (или требует внимания, в зависимости от результата).»
32	Снять перчатки, поместить их в емкость для отходов класса «Б».	«Извлекаю и утилизирую острый ланцет в специальный безопасный контейнер.»
36	Обработать поверхность манипуляционного стола дезинфицирующей салфеткой.	«Как вы себя чувствуете? Остались ли вопросы по поводу измерения?»
38	Сделать запись о результате измерения в медицинскую документацию (дневник наблюдения, лист сестринских вмешательств).	(Проговаривает запись) «[Дата, время]. Уровень глюкозы в капиллярной крови – [значение] ммоль/л. Пациенту разъяснены результаты. Самочувствие удовлетворительное.»

Оборудование и оснащение для практического навыка:

1. Манипуляционный стол.
2. Стул для пациента.
3. Глюкометр (рабочий, с батареей).
4. Тест-полоски, соответствующие глюкометру, в оригинальной упаковке с кодом.
5. Устройство для прокалывания кожи (автоланцет).
6. Стерильные ланцеты.
7. Антисептические кожные салфетки (спиртовые).
8. Стерильные сухие ватные шарики.
9. Одноразовая непромокаемая пленка.
10. Контейнер для отходов класса «Б» (желтый).
11. Контейнер для острых отходов класса «Б» (непрокалываемый, желтый).
12. Контейнер для отходов класса «А».
13. Кожный антисептик для обработки рук.
14. Нестерильные перчатки.
15. Дезинфицирующие салфетки.
16. Лист сестринских вмешательств/дневник наблюдения.
17. Шариковая ручка.

6. ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: постановка согревающего компресса

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представлени я	Отметка о выполнении да/нет
	Подготовка к процедуре:		
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить/ Сказать	
2	Попросить пациента представиться.	Выполнить/	
3	Сверить ФИО пациента с листом назначения.	Сказать	
4	Сообщить пациенту о назначении врача.	Выполнить/	
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру и выяснить аллергоanamnez.	Сказать	
6	Объяснить ход и цель процедуры.	Сказать	
7	Обработать руки гигиеническим способом, приготовить необходимое оснащение.	Выполнить/ Сказать	
8	Надеть маску, перчатки.	Выполнить	
9	Налить в емкость для смачивания салфеток 45% спирт	Выполнить/ Сказать	
	Выполнение процедуры		
10	Помочь пациенту принять удобное для проведения процедуры положение.	Выполнить/ Сказать	
11	Сложенную в 8 слоев салфетку смочить в этиловом спирте, хорошо отжать.	Выполнить	
12	Приложить салфетку к назначенной области тела, поверх салфетки компрессную бумагу, затем слой ваты (каждый последующий слой должен выступать над предыдущим на 2 см).	Выполнить/ Сказать	
13	Зафиксировать компресс бинтом в соответствии с требованиями десмургии, чтобы он плотно прилегал к коже, не стесняя движений.	Выполнить/ Сказать	
14	Проверить через 1,5 – 2 часа степень влажности салфетки пальцем, не снимая повязки.	Выполнить/ Сказать	
15	Известить пациента о времени проведения процедуры (до 6 – 8 часов).	Сказать	
	Завершение процедуры		
16	Через 6-8 часов снять компресс, поместить в емкость для отходов класса «Б».	Выполнить/ Сказать	
18	Снять и поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для отходов класса «Б».		
19	Обработать руки на гигиеническом уровне и осушить (с использованием жидкого мыла или кожноантисептика).	Выполнить/ Сказать	
20	Уточнить у пациента его самочувствие	Сказать	
21	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в стандартном листе врачебных назначений.	Выполнить/ Сказать	

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: постановка согревающего компресса

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Я медицинская сестра процедурного кабинета. Меня зовут [ФИО].»
2.	Попросить пациента представиться	«Представьтесь, пожалуйста. Как мне к Вам обращаться?»
3.	Сверить ФИО пациента с листом назначения	«Пациент идентифицирован. Данные соответствуют листу врачебных назначений.»
4.	Сообщить пациенту о назначении врача	«Вам назначен согревающий компресс на область [например, правого коленного сустава] для уменьшения отёка и воспаления.»
5.	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру и выяснить аллергоanamнез	«Вы согласны на проведение данной процедуры?» (После ответа) «Согласие получено. Скажите, пожалуйста, у Вас есть аллергия на лекарственные препараты, спирт, йод или лейкопластырь?»
6.	Объяснить ход и цель процедуры	«Сейчас я поставлю Вам согревающий компресс. Это безопасная процедура. Компресс будет состоять из трёх слоёв: влажная салфетка, компрессная бумага и вата. Сверху мы зафиксируем его бинтом. Компресс оказывает равномерное согревающее действие, расширяет сосуды и улучшает кровообращение. Вы будете чувствовать приятное тепло.»
7.	Обработать руки гигиеническим способом, приготовить необходимое оснащение	«Обрабатываю руки гигиеническим способом. Готовлю оснащение: 45% этиловый спирт, марлевые салфетки, компрессную бумагу, вату, бинт, ножницы, ёмкость для смачивания, лоток, перчатки, маску.»
8.	Надеть маску, перчатки	«Надеваю маску и нестерильные медицинские перчатки.»
9.	Налить в ёмкость для смачивания салфеток 45% спирт	«Наливаю в лоток 45% этиловый спирт для смачивания салфетки.»
10.	Помочь пациенту принять удобное для проведения процедуры положение	«Примите, пожалуйста, удобное положение: сядьте или лягте, чтобы я могла наложить компресс на [область]. Расслабьтесь.»
11.	Сложенную в 8 слоёв салфетку смочить в этиловом спирте, хорошо отжать	«Беру марлевую салфетку, складываю её в 8 слоёв, смачиваю в 45% спирте и тщательно отжимаю, чтобы жидкость не стекла.»

12.	Приложить салфетку к назначенной области тела, поверх салфетки компрессную бумагу, затем слой ваты (каждый последующий слой должен выступать над предыдущим на 2 см)	«Прикладываю влажную салфетку к коже. Сверху накрываю компрессной бумагой — она должна выступать на 2 см за края салфетки. Затем кладу слой ваты — она перекрывает бумагу тоже на 2 см. Это необходимо для сохранения тепла и предотвращения быстрого испарения спирта.»
13.	Зафиксировать компресс бинтом в соответствии с требованиями десмургии, чтобы он плотно прилегал к коже, не стесняя движений	«Фиксирую компресс марлевым бинтом. Бинтую так, чтобы повязка была достаточно плотной, не сползала, но не нарушала кровообращение и не стесняла движений.»
14.	Проверить через 1,5 – 2 часа степень влажности салфетки пальцем, не снимая повязки	«Через 1,5–2 часа проверяю влажность салфетки: осторожно завожу палец под повязку, не снимая её. Салфетка должна быть влажной — это значит, компресс работает правильно.»
15.	Известить пациента о времени проведения процедуры (до 6 – 8 часов)	«Компресс необходимо держать 6–8 часов. Снимите его самостоятельно или я сниму вечером. Если почувствуете зуд, жжение или сильный дискомфорт — сразу позовите меня.»
16.	Через 6-8 часов снять компресс, поместить в емкость для отходов класса «Б»	«Прошло 8 часов, снимаю компресс. Использованные салфетки, вату и бумагу помещаю в ёмкость для медицинских отходов класса «Б».»
18.	Снять и поместить перчатки медицинские нестерильные в емкость для отходов класса «Б»	«Снимаю перчатки, помещаю их в ёмкость для отходов класса «Б».»
19.	Обработать руки на гигиеническом уровне и осушить	«Обрабатываю руки кожным антисептиком. Дожидаюсь полного высыхания.»
20.	Уточнить у пациента его самочувствие	«Как Вы себя чувствуете? Были ли какие-то неприятные ощущения во время процедуры?» (После ответа) «Самочувствие удовлетворительное, жалоб нет.»
21.	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в стандартном листе врачебных назначений	(Проговаривает запись) «[Дата, время]. Пациенту [ФИО] поставлен согревающий компресс с 45% этиловым спиртом на область [указать]. Повязка фиксирована, состояние удовлетворительное. Компресс снят через 8 часов, кожа чистая, гиперемии нет.»

7. ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: набор заданной дозы и подкожное введение инсулина

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	Выполнить / Сказать	
2	Попросить пациента представиться	Сказать	
3	Сверить ФИО пациента с листом назначений (медицинской документацией)	Сказать	
4	Сообщить пациенту о назначении врача (препарат, доза, время введения)	Сказать	
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
6	Уточнить аллергологический анамнез у пациента (в частности, на инсулины)	Сказать	
7	Объяснить ход и цель процедуры	Сказать	
	Подготовка к процедуре:		
8	Предложить пациенту занять удобное положение (сидя или лёжа) и освободить область для инъекции (живот, бедро, плечо).	Сказать	
9	Проверить герметичность упаковки и срок годности инсулинового шприца (или инсулиновой шприц-ручки, в зависимости от задания).	Выполнить / Сказать	
10	Проверить герметичность упаковки и срок годности иглы для инъекции (если используется отдельно).	Выполнить / Сказать	
11	Проверить герметичность упаковки и срок годности одноразовых спиртовых салфеток.	Выполнить / Сказать	
12	Взять флакон (картридж) с инсулином, сверить его наименование, концентрацию (40 ЕД/мл или 100 ЕД/мл), дозу и срок годности с листом назначений.	Выполнить / Сказать	
13	Визуально оценить инсулин (прозрачность для короткого инсулина, равномерность взвеси для мутного).	Выполнить / Сказать	
14	Согреть флакон/картридж с инсулином в ладонях до комнатной температуры (если он был в холодильнике).	Выполнить / Сказать	
15	Обработать руки гигиеническим способом.	Сказать	
16	Надеть медицинскую маску (при необходимости) и нестерильные перчатки.	Выполнить	
	Выполнение процедуры (набор инсулина из флакона)		
17	Вскрыть стерильную упаковку инсулинового шприца со стороны поршня.	Выполнить	
18	Взять шприц, собрать его, не снимая колпачка с иглы, и положить на стерильную внутреннюю поверхность упаковки.	Выполнить	

19	Вскрыть упаковки с антисептическими салфетками (3 шт.), оставив их внутри упаковок на столе.	Выполнить	
20	Перевернуть флакон с инсулином 5-10 раз для перемешивания (если это суспензия НРН или смешанный инсулин).	Выполнить	
21	Обработать резиновую пробку флакона антисептической салфеткой и дать высохнуть.	Выполнить	
22	Поместить использованную салфетку в емкость для отходов класса «А».	Выполнить	
23	Упаковку от салфетки поместить в емкость для отходов класса «А».	Выполнить	
24	Набрать в шприц воздух в объеме, равном назначенной дозе инсулина.	Выполнить	
25	Снять колпачок с иглы, проколоть пробку флакона и ввести воздух внутрь.	Выполнить	
26	Не вынимая иглы, перевернуть систему «флакон-шприц» вверх дном.	Выполнить	
27	Медленно набрать инсулин в шприц на 2-4 ЕД больше назначенной дозы.	Выполнить	
28	Вынуть иглу из флакона.	Выполнить	
29	Убедиться, что в шприце нет крупных пузырьков воздуха. При их наличии — аккуратно постучать по цилиндру и вытеснить воздух в колпачок/флакон.	Выполнить	
30	Снять иглу для набора и утилизировать её в контейнер для острых отходов класса «Б».	Выполнить	
31	Положить шприц без иглы на стерильную поверхность упаковки.	Выполнить	
32	Вскрыть стерильную упаковку новой инсулиновой иглы (более короткой и тонкой) для инъекции.	Выполнить	
33	Присоединить новую иглу к шприцу.	Выполнить	
34	Упаковку от иглы поместить в емкость для отходов класса «А».	Выполнить	
35	Вытеснить воздух и излишек инсулина в колпачок/стерильную салфетку до появления капли на кончике иглы, оставив в шприце точную назначенную дозу.	Выполнить	
36	Положить собранный шприц в упаковку от него.	Выполнить	
	Выполнение процедуры (проведение инъекции)		
37	Попросить пациента освободить и расслабить выбранную для инъекции область (живот, бедро, плечо).	Сказать	
38	Осмотреть и пропальпировать место инъекции (отсутствие уплотнений, воспалений, липодистрофий).	Выполнить	
39	Обработать кожу в месте инъекции двумя разными антисептическими салфетками двукратно (движениями от центра к периферии или в одном направлении). Дать высохнуть.	Выполнить	
40	Поместить использованные салфетки и их упаковки в соответствующие контейнеры для отходов (класс «Б» и «А»).	Выполнить	

41	Взять шприц, снять колпачок с иглы и утилизировать его в отходы класса «А».	Выполнить	
42	Взять кожу в месте инъекции в складку большим и указательным пальцами недоминантной руки.	Выполнить	
43	Ввести иглу под углом 45° (или 90° при использовании короткой 4-5 мм иглы и у худощавых пациентов) быстрым движением на всю длину иглы.	Выполнить	
44	Медленно, равномерным движением ввести весь инсулин.	Выполнить	
45	Задержать иглу в коже на 5-10 секунд после окончания введения.	Выполнить	
46	Извлечь иглу	Выполнить	
47	Приложить сухую стерильную салфетку или ватный шарик к месту инъекции, не массируя.	Выполнить	
48	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения.	Сказать	
	Завершение процедуры		
49	Снять иглу со шприца с помощью иглосъёмника и немедленно поместить её в непрокальваемый контейнер для острых отходов класса «Б».	Выполнить	
50	Шприц (без иглы) поместить в емкость для отходов класса «Б».	Выполнить	
51	Салфетку/ватный шарик и использованные салфетки поместить в отходы класса «Б».	Выполнить	
52	Упаковки от шприца, салфеток и др. поместить в отходы класса «А».	Выполнить	
53	Снять перчатки и маску, поместить их в отходы класса «Б».	Выполнить	
54	Обработать руки гигиеническим способом.	Сказать	
55	Уточнить у пациента его самочувствие.	Сказать	
56	Проинструктировать пациента о необходимости приема пищи в течение 15-30 минут (если введён инсулин короткого действия).	Сказать	
57	Сделать запись о выполненной процедуре в медицинскую документацию (время, препарат, доза, место инъекции, реакция пациента).	Выполнить	

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: набор заданной дозы и подкожное введение инсулина

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль	«Здравствуйте! Меня зовут [Имя Отчество], я медицинская сестра. Сейчас я проведу вам инъекцию инсулина».
2	Попросить пациента представиться	«Пожалуйста, назовите вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения».
3	Сверить ФИО пациента с листом назначений (медицинской документацией)	«Пациент идентифицирован. ФИО и данные соответствуют листу назначений».

4	Сообщить пациенту о назначении врача (препарат, доза, время введения)	«По назначению врача, вам необходимо ввести [например, 12 единиц] инсулина [название, например, «Хумулин Р»]».
5	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру	«Подтвердите, пожалуйста, что вы давали информированное согласие на проведение инъекций?» (После ответа) «Согласие пациента получено».
6	Уточнить аллергологический анамнез у пациента (в частности, на инсулины)	«У вас есть аллергия на лекарственные препараты, в частности, на инсулин?» (После ответа) «Аллергоанамнез неотягощён».
7	Объяснить ход и цель процедуры	«Цель процедуры — коррекция уровня глюкозы в крови. Я сделаю подкожную инъекцию в область живота. Это быстрая манипуляция, может быть небольшой кратковременный дискомфорт».
	Подготовка к процедуре:	
8	Предложить пациенту занять удобное положение (сидя или лёжа) и освободить область для инъекции (живот, бедро, плечо).	«Пожалуйста, примите удобное положение сидя или лёжа и освободите живот/бедро для укола».
12	Взять флакон (картридж) с инсулином, сверить его наименование, концентрацию (40 ЕД/мл или 100 ЕД/мл), дозу и срок годности с листом назначений.	«Проверяю флакон инсулина: название «[Название]», концентрация 100 ЕД в 1 мл, срок годности в порядке, соответствует назначению».
13	Визуально оценить инсулин (прозрачность для короткого инсулина, равномерность взвеси для мутного).	«Инсулин прозрачный, без осадка и хлопьев (или: суспензия равномерно мутная после перемешивания)».
15	Обработать руки гигиеническим способом.	«Провожу гигиеническую обработку рук».
	Выполнение процедуры (набор инсулина из флакона)	
27	Медленно набрать инсулин в шприц на 2-4 ЕД больше назначенной дозы.	(Во время набора) «Набираю инсулин до отметки 14 единиц (на 2 единицы больше назначенной дозы для последующего удаления воздуха)».
35	Вытеснить воздух и излишек инсулина в колпачок/стерильную салфетку до появления капли на кончике иглы, оставив в шприце точную назначенную дозу.	«Удаляю воздух и излишек препарата. В шприце осталась точная доза — 12 единиц».
	Выполнение процедуры (проведение инъекции)	
37	Попросить пациента освободить и расслабить выбранную для инъекции область (живот, бедро, плечо).	«Пожалуйста, освободите и расслабьте живот. Мы сделаем укол сбоку от пупка».
38	Осмотреть и пропальпировать место инъекции (отсутствие уплотнений, воспалений, липодистрофий).	«Кожа чистая, без уплотнений и покраснений, место для инъекции выбрано верно».
48	Убедиться в отсутствии наружного кровотечения.	«Наружного кровотечения в области инъекции нет».
	Завершение процедуры	
55	Уточнить у пациента его самочувствие.	«Как вы себя чувствуете? Нет ли головокружения, неприятных ощущений в месте укола?»

56	Проинструктировать пациента о необходимости приема пищи в течение 15-30 минут (если введён инсулин короткого действия).	«Помните, пожалуйста, что этот инсулин короткого действия, и вам необходимо принять пищу в течение 15-30 минут после инъекции».
57	Сделать запись о выполненной процедуре в медицинскую документацию (время, препарат, доза, место инъекции, реакция пациента).	(Проговаривает запись) «[Дата, время]. Введено 12 ЕД инсулина «[Название]» п/к в живот. Реакция пациента удовлетворительная».

Оборудование и оснащение для практического навыка:

1. Манипуляционный стол.
2. Фантом для подкожных инъекций (область живота/бедро).
3. Кушетка медицинская.
4. Контейнеры для отходов класса «А» и «Б».
5. Контейнер для острых отходов класса «Б» с иглосъёмником.
6. Инсулиновые шприцы объемом 1 мл (100 ЕД) (из расчета 1 шт. на попытку).
7. Иглы инсулиновые для набора и для инъекции (из расчета по 1 шт. каждого вида на попытку).
8. Флакон тренировочный с «инсулином» (имитация) в оригинальной упаковке.
9. Салфетки антисептические спиртовые (из расчета 3-4 шт. на попытку).
10. Салфетки стерильные марлевые/ватные шарики.
11. Перчатки нестерильные, маска медицинская.
12. Лист врачебных назначений (форма).
13. Шариковая ручка.

8. ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: постановка очистительной клизмы одноразовой стерильной кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и изолированным колпачком в клизменной

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	Сказать	
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	Сказать	
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	Сказать	
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	Сказать	
	Подготовка к процедуре		
5.	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке, застеленной одноразовой впитывающей пеленкой	Сказать	
6.	Проверить герметичность упаковки, целостность и срок годности одноразовой стерильной кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и изолированным колпачком (далее – кружка Эсмарха)	Выполнить/ Сказать	
7.	Проверить температуру воды в емкости (кувшине) (23-25°С) при помощи водного термометра	Выполнить/ Сказать	
8.	Надеть маску медицинскую нестерильную одноразовую	Выполнить	
9.	Надеть фартук медицинский нестерильный одноразовый	Выполнить	
10.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	Выполнить/ Сказать	
11.	Вскрыть упаковку с кружкой Эсмарха	Выполнить	
12.	Упаковку из-под кружки Эсмарха поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
13.	Перекрыть гибкий шланг кружки Эсмарха зажимом и наполнить водой в объеме 1200-1500 мл из приготовленной емкости (кувшина)	Выполнить/ Сказать	
14.	Подвесить кружку Эсмарха на стойку-штатив высотой 75-100 см	Выполнить	
15.	Снять колпачок с дистального конца гибкого шланга кружки Эсмарха и поместить в емкость для медицинских отходов класса «А»	Выполнить	
16.	Открыть зажим, слить немного воды через дистальный конец гибкого шланга в лоток, чтобы вытеснить воздух, закрыть зажим	Выполнить/ Сказать	
17.	Предложить (помочь) пациенту лечь на кушетку на левый бок с оголенными ягодицами, согнуть ноги в коленях и слегка привести ноги к животу	Сказать	

Выполнение процедуры			
18.	Развести одной рукой ягодицы пациента	Выполнить	
19.	Ввести другой рукой дистальный конец гибкого шланга кружки Эсмарха в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10- 12 см	Выполнить/ Сказать	
20.	Уточнить у пациента о его самочувствии	Сказать	
21.	Открыть зажим и убедиться в поступлении жидкости в кишечник	Выполнить/ Сказать	
22.	Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом, задать вопрос о возможном наличии неприятных ощущений	Сказать	
23.	Закрыть зажим после введения жидкости и, попросив пациента сделать глубокий вдох, осторожно извлечь наконечник через бумажную салфетку	Выполнить/ Сказать	
24.	Попросить пациента задержать воду в кишечнике на 5-10 мин, после чего пройти в туалет и опорожнить кишечник	Сказать	
Завершение процедуры			
25.	Поместить кружку Эсмарха в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
26.	Поместить использованную бумажную салфетку в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
27.	Убрать одноразовую впитывающую пеленку методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
28.	Обработать кушетку дезинфицирующей салфеткой, салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса А	Сказать	
29.	Использованный лоток дезинфицировать методом полного погружения в емкости с дезинфицирующим раствором	Сказать	
30.	Снять фартук медицинский нестерильный одноразовый и поместить его в емкость для медицинских отходов класса А	Выполнить	
31.	Снять перчатки медицинские нестерильные и поместить их в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
32.	Снять маску медицинскую нестерильную одноразовую и поместить её в емкость для медицинских отходов класса Б	Выполнить	
33.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	Сказать	
34.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в лист назначения	Сказать	

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: постановка очистительной клизмы одноразовой стерильной кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и изолированным колпачком в клизменной

№ п/п	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
1.	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться	«Здравствуйте! Меня зовут _____ (ФИО), я медицинская сестра/медицинский брат»
2.	Попросить пациента назвать ФИО, дату рождения для сверки данных с медицинской документацией	«Назовите, пожалуйста, Вашу фамилию, имя, отчество и дату рождения?» Ответ: «Пациент называет ФИО и дату рождения» «Данные с медицинской документацией совпадают»
3.	Сообщить пациенту о назначении врача, объяснить цель и ход процедуры	«Вам назначена процедура постановки очистительной клизмы, которая выполняется для подготовки к диагностическому исследованию, процедура проводится лежа на левом боку с согнутыми в коленях ногами и подведенными к животу»
4.	Убедиться в наличии у пациента информированного добровольного согласия на предстоящую процедуру	«Есть ли у Вас возражения на выполнение данной процедуры?» Ответ: «Возражений у пациента на выполнение процедуры нет»
Подготовка к процедуре		
5.	Предложить пациенту занять удобное положение на кушетке, застеленной одноразовой впитывающей пеленкой	«Вы можете присесть на кушетку»
6.	Проверить герметичность упаковки, целостность и срок годности одноразовой стерильной кружки Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и изолированным колпачком (далее – кружка Эсмарха)	«Герметичность упаковки кружки Эсмарха не нарушена. Визуальная целостность упаковки сохранена. Срок годности соответствует сроку хранения»
7.	Проверить температуру воды в емкости (кувшине) (23-25°С) при помощи водного термометра	«Температура воды в емкости 23-25°С»
10.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком и надеть перчатки медицинские нестерильные	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
13.	Перекрыть гибкий шланг кружки Эсмарха зажимом и наполнить водой в объеме 1200 - 1500 мл из приготовленной емкости (кувшина)	«Наполняю кружку Эсмарха водой в объеме 1200 - 1500 мл»
16.	Открыть зажим, слить немного воды через дистальный конец гибкого шланга в лоток, чтобы вытеснить воздух, закрыть зажим	«Открываю зажим и сливаю немного воды через наконечник в лоток, чтобы вытеснить воздух»
17.	Предложить (помочь) пациенту лечь на кушетку на левый бок с оголенными ягодицами, согнуть ноги в коленях и слегка привести ноги к жи-	«Оголите ягодицы. Ложитесь на левый бок. Согните ноги в коленях и слегка приведите ноги к животу. Одноразовая впитывающая пеленка должна находиться под областью ягодиц. Или я

	воту	могу Вам помочь»
	Выполнение процедуры	
19.	Ввести другой рукой дистальный конец гибкого шланга кружки Эсмарха в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10-12 см	«Ввожу дистальный конец гибкого шланга кружки Эсмарха в прямую кишку на 3-4 см по направлению к пупку, а далее вдоль позвоночника до 10-12 см»
20.	Уточнить у пациента о его самочувствии	«Как вы себя чувствуете?» «Пациент чувствует себя удовлетворительно»
21.	Открыть зажим и убедиться в поступлении жидкости в кишечник	«Открываю зажим и убеждаюсь в поступлении жидкости в кишечник»
22.	Попросить пациента расслабиться и медленно подышать животом, задать вопрос о возможном наличии неприятных ощущений	«Прошу пациента расслабиться и медленно подышать животом» «Есть ли у Вас неприятные ощущения в области живота?»
23.	Закрывать зажим после введения жидкости и, попросив пациента сделать глубокий вдох, осторожно извлечь наконечник через бумажную салфетку	«Сделайте глубокий вдох»
24.	Попросить пациента задержать воду в кишечнике на 5-10 мин, после чего пройти в туалет и опорожнить кишечник	«Задержите воду в кишечнике на 5-10 минут, после чего пройдите в туалет и опорожните кишечник»
	Завершение процедуры	
27.	Убрать одноразовую впитывающую пеленку методом скручивания и поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Одноразовую впитывающую пеленку убираю методом скручивания и помещаю в емкость для медицинских отходов класса А»
28.	Обработать кушетку дезинфицирующей салфеткой, салфетку поместить в емкость для медицинских отходов класса А	«Обрабатываю кушетку дезинфицирующей салфеткой, после чего использованную салфетку помещаю в емкость для медицинских отходов класса А»
29.	Использованный лоток дезинфицировать методом полного погружения в емкости с дезинфицирующим раствором	«Использованный лоток дезинфицирую методом полного погружения в емкости с дезинфицирующим раствором»
33.	Обработать руки гигиеническим способом кожным антисептиком	«Обрабатываю руки гигиеническим способом кожным антисептиком»
34.	Сделать запись о результатах выполнения процедуры в лист назначения	«Делаю запись о выполненной процедуре в листе назначения»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Стол письменный
2. Стул
3. Манипуляционный стол
4. Кушетка медицинская
5. Фантом ягодич с возможностью проведения очистительной клизмы и

постановки газоотводной трубки (или манекен по уходу многофункциональный)

6. Емкость для медицинских отходов класса А
7. Емкость для медицинских отходов класса Б
8. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса А
9. Пакет для сбора и хранения медицинских отходов класса Б
10. Стойка-штатив для фиксации кружки Эсмарха
11. Емкость (кувшин) для воды
12. Водный термометр
13. Фартук медицинский одноразовый нестерильный (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
14. Одноразовая впитывающая пеленка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
15. Одноразовая стерильная кружка Эсмарха с атравматичным дистальным концом, покрытым вазелином, и изолированным колпачком (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
16. Лоток нестерильный
17. Перчатки медицинские нестерильные (из расчета 1 пара на одну попытку аккредитуемого).
18. Маска одноразовая медицинская (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)
19. Бумажная салфетка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)

9. ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: введение лекарственного препарата с помощью карманного ингалятора

№	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
	Подготовка к процедуре		
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	Выполнить / Сказать	
2	Попросить пациента представиться.	Сказать	
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией.	Сказать	
4	Сообщить пациенту о назначении врача (название препарата, доза, цель).	Сказать	
5	Объяснить ход и цель процедуры.	Сказать	
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру.	Сказать	
7	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение (сидя с опорой на спинку стула).	Сказать	
8	Сверить упаковку с лекарственным препаратом с назначением врача (наименование, форма выпуска).	Выполнить / Сказать	
9	Проверить дозировку лекарственного препарата.	Выполнить / Сказать	
10	Проверить срок годности лекарственного препарата.	Выполнить / Сказать	
11	Проверить внешний вид баллончика с лекарственным препаратом (целостность, отсутствие повреждений).	Выполнить / Сказать	
12	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком).	Сказать	
13	Надеть нестерильные медицинские перчатки.	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
14	Снять с баллончика ингалятора защитный колпачок.	Выполнить	
15	Перевернуть баллончик вверх дном (мундштуком вниз), встряхнуть несколько раз.	Выполнить	
16	Попросить пациента сделать глубокий выдох.	Сказать	
17	Попросить пациента запрокинуть голову слегка назад, плотно обхватить мундштук ингалятора губами.	Выполнить / Сказать	
18	Попросить пациента сделать медленный глубокий вдох через рот и в момент начала вдоха нажать на баллончик.	Выполнить / Сказать	
19	Извлечь мундштук изо рта пациента.	Выполнить	
20	Рекомендовать пациенту задержать дыхание на 5–10 секунд	Сказать	

	(или по возможности дольше).		
21	Предложить пациенту сделать спокойный выдох.	Сказать	
22	При необходимости повторной ингаляции (врач назначил 2 дозы) выдержать интервал 1–3 минуты и повторить действия п. 2.2 – 2.9.	Выполнить / Сказать	
Завершение процедуры			
23	Надеть защитный колпачок обратно на мундштук ингалятора.	Выполнить	
24	Уточнить у пациента его самочувствие, оценить эффективность (уменьшение одышки, кашля).	Сказать	
25	Проинструктировать пациента о правилах хранения ингалятора и гигиене мундштука.	Сказать	
26	Снять перчатки.	Выполнить	
27	Поместить использованные перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б» (или в емкость для дезинфекции).	Выполнить	
28	Обработать руки гигиеническим способом.	Сказать	
29	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации (лист назначений, карта наблюдения).	Выполнить	

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: введение лекарственного препарата с помощью карманного ингалятора

№	Перечень практических действий	Примерный текст комментариев
Подготовка к процедуре		
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	«Здравствуйте! Я медицинская сестра отделения терапии. Меня зовут [ФИО].»
2	Попросить пациента представиться.	«Представьтесь, пожалуйста. Как мне к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией.	«Пациент идентифицирован. Данные соответствуют медицинской карте.»
4	Сообщить пациенту о назначении врача (название препарата, доза, цель).	«Вам назначен препарат [название] для расширения бронхов, 2 вдоха.»
5	Объяснить ход и цель процедуры.	«Сейчас я помогу вам правильно воспользоваться карманным ингалятором, чтобы лекарство попало точно в лёгкие, а не осело во рту.»
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру.	«Вы согласны на проведение данной процедуры?» (После ответа) «Согласие получено.»
7	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение (сидя с опорой на спинку стула).	«Присядьте, пожалуйста, прямо, опираясь на спинку стула. Голову немного запрокиньте назад.»
8	Сверить упаковку с лекарственным препаратом с назначением врача (наименование, форма выпуска).	«Проверяю наименование препарата: [название], соответствует назначению врача.»

9	Проверить дозировку лекарственного препарата.	«Дозировка одной ингаляции — 1 вдох, по назначению врача требуется 2 вдоха.»
10	Проверить срок годности лекарственного препарата.	«Срок годности в норме, препарат пригоден к использованию.»
11	Проверить внешний вид баллончика с лекарственным препаратом (целостность, отсутствие повреждений).	
12	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком).	«Обрабатываю руки гигиеническим способом.»
13	Надеть нестерильные медицинские перчатки.	
	Выполнение процедуры	
14	Снять с баллончика ингалятора защитный колпачок.	«Снимаю защитный колпачок.»
15	Перевернуть баллончик вверх дном (мундштуком вниз), встряхнуть несколько раз.	«Переворачиваю баллончик вверх дном и энергично встряхиваю, чтобы равномерно перемешать препарат.»
16	Попросить пациента сделать глубокий выдох.	«Сделайте, пожалуйста, полный выдох ртом, чтобы освободить лёгкие.»
17	Попросить пациента запрокинуть голову слегка назад, плотно обхватить мундштук ингалятора губами.	«Теперь запрокиньте голову чуть назад, плотно обхватите мундштук губами. Начинайте медленно и глубоко вдыхать ртом.»
18	Попросить пациента сделать медленный глубокий вдох через рот и в момент начала вдоха нажать на баллончик.	(Во время вдоха) «А теперь нажимаю на баллончик... Продолжайте вдыхать!»
19	Извлечь мундштук изо рта пациента.	
20	Рекомендовать пациенту задержать дыхание на 5–10 секунд (или по возможности дольше).	«Задержите дыхание. Мысленно посчитайте до 10.»
21	Предложить пациенту сделать спокойный выдох.	«Выдохните спокойно.»
22	При необходимости повторной ингаляции (врач назначил 2 дозы) выдержать интервал 1–3 минуты и повторить действия п. 2.2 – 2.9.	«По назначению врача нужен ещё один вдох. Подождём 1 минуту и повторим.»
	Завершение процедуры	
23	Надеть защитный колпачок обратно на мундштук ингалятора.	
24	Уточнить у пациента его самочувствие, оценить эффективность (уменьшение одышки, кашля).	«Как вы себя чувствуете? Стало легче дышать?»
25	Проинструктировать пациента о правилах хранения ингалятора и гигиене мундштука.	«Пожалуйста, после использования всегда надевайте колпачок. Раз в неделю промывайте мундштук тёплой водой и просушивайте.»
26	Снять перчатки.	

27	Поместить использованные перчатки в емкость для медицинских отходов класса «Б» (или в емкость для дезинфекции).	
28	Обработать руки гигиеническим способом.	«Обрабатываю руки гигиеническим способом.»
29	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации (лист назначений, карта наблюдения).	(Проговаривает запись) «[Дата, время]. Пациенту [ФИО] проведена ингаляция препаратом [название] дозировано: 2 вдоха. Состояние пациента улучшилось. Одышка уменьшилась.»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Манипуляционный стол.
2. Стул для пациента (со спинкой).
3. Муляж пациента или статист (роль пациента).
4. Дозированный аэрозольный ингалятор (ДАИ) полный + тренировочный (пустой).
5. Спирометр-тренажёр (для демонстрации задержки дыхания, опционально).
6. Кожный антисептик для обработки рук.
7. Нестерильные медицинские перчатки.
8. Емкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» и «Б».
9. Емкость для дезинфекции (для замачивания перчаток, если требуется).
10. Формы медицинской документации: лист врачебных назначений, карта стационарного больного (ф. 003/у).
11. Шариковая ручка с синими чернилами.

10. ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: введение капель в глаза (инстилляционная конъюнктивальная).

№	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении да/нет
	Подготовка к процедуре		
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	Выполнить / Сказать	
2	Попросить пациента представиться.	Сказать	
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией.	Сказать	
4	Сообщить пациенту о назначении врача (название препарата, концентрация, количество капель, какой глаз).	Сказать	
5	Объяснить ход и цель процедуры.	Сказать	
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру.	Сказать	
7	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение (сидя или лёжа с запрокинутой головой).	Сказать	
8	Приготовить необходимое оснащение: флакон с каплями, стерильные пипетки (или одноразовый флакон-капельница), марлевые шарики, лоток.	Выполнить	
9	Внимательно прочесть назначение врача: сверить наименование, концентрацию, дозу, срок годности препарата.	Выполнить / Сказать	
10	Если флакон хранился в холодильнике — согреть его до комнатной температуры (в руках или на водяной бане).	Выполнить / Сказать	
11	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком).	Сказать	
12	Надеть нестерильные медицинские перчатки.	Выполнить	
	Выполнение процедуры		
13	Набрать в стерильную пипетку необходимое количество капель (или подготовить одноразовый флакон-капельницу к использованию).	Выполнить	
14	Взять в левую руку (недоминантную) сухой стерильный марлевый шарик.	Выполнить	
15	Попросить пациента слегка запрокинуть голову назад и посмотреть вверх.	Сказать	
16	Оттянуть нижнее веко пациента марлевым шариком вниз, образуя конъюнктивальную складку.	Выполнить	
17	Держа пипетку (флакон) под углом 45° на расстоянии 1–2 см от глазного яблока, закапать 1–2 капли в конъюнктивальную складку, не касаясь ресниц и слизистой.	Выполнить / Сказать	

18	Попросить пациента закрыть глаз.	Сказать	
19	Промокнуть остатки лекарственного вещества у внутреннего угла глаза сухим марлевым шариком.	Выполнить	
20	При необходимости закапать капли в другой глаз — повторить действия п. 2.1 – 2.7.	Выполнить / Сказать	
	Завершение процедуры		
21	Использованные пипетки (или одноразовый флакон-капельницу) поместить в емкость для дезинфекции инструментария (или отходы класса «Б»).	Выполнить	
22	Использованные марлевые шарики поместить в емкость для медицинских отходов класса «Б».	Выполнить	
23	Уточнить у пациента его самочувствие.	Сказать	
24	Снять перчатки.	Выполнить	
25	Поместить перчатки в емкость для дезинфекции перчаток (или в отходы класса «Б»).	Выполнить	
26	Обработать руки гигиеническим способом.	Сказать	
27	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации (лист назначений, карта наблюдения).	Выполнить	

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: введение капель в глаза (инстилляция конъюнктивальная).

№	Перечень практических действий	Форма представления
	Подготовка к процедуре	
1	Установить контакт с пациентом: поздороваться, представиться, обозначить свою роль.	«Здравствуйте! Я медицинская сестра офтальмологического кабинета. Меня зовут [ФИО].»
2	Попросить пациента представиться.	«Представьтесь, пожалуйста. Как мне к Вам обращаться?»
3	Сверить ФИО пациента с медицинской документацией.	«Пациент идентифицирован. Данные соответствуют медицинской документации.»
4	Сообщить пациенту о назначении врача (название препарата, концентрация, количество капель, какой глаз).	«Вам назначены глазные капли [название], концентрация [например, 0,25%], по 2 капли в правый глаз.»
5	Объяснить ход и цель процедуры.	«Сейчас я закапаю лекарство в конъюнктивальный мешок. Это безопасная и безболезненная процедура, нужно только не моргать и смотреть вверх.»
6	Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру.	«Вы согласны на проведение данной процедуры?» (После ответа) «Согласие получено.»
7	Предложить или помочь пациенту занять удобное положение (сидя или лёжа с запрокинутой головой).	«Сядьте удобно, голову слегка запрокиньте назад, можно опереться на спинку стула/кушетку.»

9	Внимательно прочесть назначение врача: сверить наименование, концентрацию, дозу, срок годности препарата.	«Проверяю назначение: препарат [название], концентрация 0,25%, срок годности в норме, флакон цел.»
10	Если флакон хранился в холодильнике — согреть его до комнатной температуры (в руках или на водяной бане).	«Капли хранились в холодильнике, согреваю их в руках до комфортной температуры, чтобы не вызвать дискомфорта.»
11	Обработать руки гигиеническим способом (кожным антисептиком).	«Обрабатываю руки гигиеническим способом.»
Выполнение процедуры		
15	Попросить пациента слегка запрокинуть голову назад и посмотреть вверх.	«Пожалуйста, посмотрите вверх, на потолок, и не моргайте.»
16	Оттянуть нижнее веко пациента марлевым шариком вниз, образуя конъюнктивальную складку.	(Выполняет) «Оттягиваю нижнее веко вниз, образуя кармашек.»
17	Держа пипетку (флакон) под углом 45° на расстоянии 1–2 см от глазного яблока, закапать 1–2 капли в конъюнктивальную складку, не касаясь ресниц и слизистой.	(Выполняет) «Закапываю 2 капли в конъюнктивальную складку. Стараюсь не касаться ресниц и глаза, чтобы сохранить стерильность.»
18	Попросить пациента закрыть глаз.	«Закройте, пожалуйста, глаз.»
19	Промокнуть остатки лекарственного вещества у внутреннего угла глаза сухим марлевым шариком.	«Удаляю избыток капель у внутреннего уголка глаза сухим шариком.»
Завершение процедуры		
23	Уточнить у пациента его самочувствие.	«Как Вы себя чувствуете? Нет жжения, резкой боли?»
27	Сделать соответствующую запись о результатах выполнения процедуры в медицинской документации (лист назначений, карта наблюдения).	(Проговаривает запись) «[Дата, время]. Пациенту [ФИО] закапано 2 капли [название] в правый глаз. Переносимость удовлетворительная. Жалоб нет.»

Оборудование и оснащение для практического навыка

1. Манипуляционный стол.
2. Кушетка/стул для пациента.
3. Фантом головы с имитацией глаз или статист.
4. Флакон с глазными каплями (имитация) / тренировочный флакон.
5. Пипетки стерильные в упаковке (или одноразовые флаконы-капельницы).
6. Марлевые шарики стерильные.
7. Лоток нестерильный.
8. Водяная баня (имитация) для подогрева капель.
9. Кожный антисептик для обработки рук.
10. Перчатки медицинские нестерильные.
11. Емкость-контейнер для медицинских отходов класса «А» и «Б».
12. Емкость для дезинфекции инструментария (пипеток).
13. Емкость для дезинфекции перчаток.
14. Формы медицинской документации: лист назначений, карта стационарного больного (ф. 003/у).
15. Шариковая ручка с синими чернилами.

11. ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ (ЧЕК-ЛИСТ)

Проверяемый практический навык: проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации

№ п/п	Перечень практических действий	Форма представления	Отметка о выполнении
1	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	Сказать	
Определить признаки жизни:			
2	Осторожно встряхнуть пострадавшего за плечи	Выполнить	
3	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	Сказать	
4	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	Сказать	
5	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
6	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
7	Запрокинуть голову, открывая дыхательные пути	Выполнить	
8	Наклониться щекой и ухом ко рту и носу пострадавшего	Выполнить	
9	Глазами наблюдать экскурсию грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
10	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	Сказать	
Вызвать скорую медицинскую помощь по алгоритму:			
11	факт вызова бригады	Сказать	
12	место (адрес) происшествия	Сказать	
13	количество пострадавших	Сказать	
14	пол	Сказать	
15	примерный возраст	Сказать	
16	состояние пострадавшего	Сказать	
17	объем оказываемой помощи	Сказать	
Подготовка к компрессиям грудной клетки:			
18	Встать на колени сбоку от пострадавшего лицом к нему	Выполнить	
19	Освободить грудную клетку пострадавшего от одежды	Выполнить	
20	Основание ладони одной руки положить на центр грудной клетки пострадавшего	Выполнить	
21	Вторую ладонь положить на первую, соединив пальцы обеих рук в замок	Выполнить	
Компрессии грудной клетки:			
22	Совершить 30 компрессий подряд	Выполнить	
23	Держать руки перпендикулярно плоскости грудины	Выполнить	
24	Не сгибать руки в локтях	Выполнить	
25	Пальцами верхней кисти оттягивать вверх пальцы	Выполнить	

	нижней		
26	Отсчитывать компрессии вслух	Сказать	
	Искусственная вентиляция легких:		
27	Использовать собственную специальную лицевую маску или лицевую пленку	Выполнить	
28	Ладонь одной руки положить на лоб пострадавшего	Выполнить	
29	Поднять подбородок пострадавшего двумя пальцами другой руки	Выполнить	
30	Запрокинуть голову пострадавшего, освобождая дыхательные пути, и сделать свой нормальный вдох	Выполнить	
31	Двумя пальцами руки, расположенной на лбу, зажать нос пострадавшего	Выполнить	
32	Герметично обхватить рот пострадавшего своими губами	Выполнить	
33	Произвести выдох в дыхательные пути пострадавшего до видимого подъема грудной клетки	Выполнить	
34	Продолжая поддерживать проходимость дыхательных путей, разжать нос, убрать свои губы ото рта пострадавшего и дать ему совершить пассивный выдох	Выполнить	
35	Повторить выдох в дыхательные пути пострадавшего	Выполнить	
	Критерии выполнения базовой сердечно-легочной реанимации:	Да	Нет
36	Адекватная глубина компрессий 5-6 см (не менее 80%)		
37	Адекватное положение рук при компрессиях (не менее 80%)		
38	Полное расправление грудной клетки после каждой компрессии (не менее 80%)		
39	Адекватная частота компрессий 100-120 в минуту (не менее 80%)		
40	Адекватный объем вдохов искусственного дыхания (не менее 80%)		
	Нерегламентированные и небезопасные действия		
41	Проводилась оценка пульса на сонной артерии без оценки дыхания		
42	Проводилась оценка пульса на лучевой и/или других периферических артериях		
43	Проводилась оценка неврологического статуса (проверка реакции зрачков на свет)		
44	Проводился поиск медицинской документации, нерегламентированных приспособлений (платков, бинтов и т.п.)		

Примерные комментарии аккредитуемого при выполнении практического навыка: проведение базовой сердечно-легочной реанимации взрослому человеку вне медицинской организации

№ п/п	Практическое действие аккредитуемого	Примерный текст комментариев аккредитуемого
1.	Убедиться в отсутствии опасности и при необходимости обеспечить безопасные условия для оказания помощи	«Опасности нет» или «Безопасно»
3.	Громко обратиться к нему: «Вам нужна помощь?» Оценить наличие сознания	«Вам нужна помощь? Сознания нет»
4.	Призвать на помощь: «Помогите, человеку плохо!»	«Помогите, человеку плохо!»
10.	Оценить наличие нормального дыхания в течение 10 секунд, отсчитывая секунды вслух	«Один, два, три, ... и т.д. десять. Дыхания нет»
11.	Факт вызова бригады	Проговорить: «Набираю номер 112 для вызова скорой медицинской помощи»
12.	Место (адрес) происшествия	Назвать любой адрес
13.	Количество пострадавших	«Количество пострадавших – 1 человек»
14.	Пол	Указать любой пол
15.	Примерный возраст	Указать любой возраст старше 30 лет
16.	Состояние пострадавшего	«Пострадавший без сознания, без дыхания»
17.	Объем оказываемой помощи	«Приступаю к сердечно-легочной реанимации»
26.	Отсчитывать компрессии вслух	«Один, два, три, ... и т.д. тридцать»

Оборудование и оснащение для практического навыка:

- 1.Торс механический взрослого человека для отработки приемов сердечно-легочной реанимации
- 2.Мобильный телефон, допустима имитация -
- 3.Специальная лицевая маска или лицевая пленка для искусственной вентиляции легких (из расчета 1 маска на все попытки аккредитуемого)
- 4.Коврик напольный

НОРМАТИВНЫЕ И МЕТОДИЧЕСКИЕ ДОКУМЕНТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ СОЗДАНИЯ АЛГОРИТМОВ МАНИПУЛЯЦИЙ

Для создания Сборника алгоритмов практических манипуляций (раздел «Сестринский уход за пациентами терапевтического профиля») использовались следующие документы:

- Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,
- Федеральный государственный образовательный стандарт среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело», утвержденный приказом Минпросвещения России № 527 от 04.07.2022,
- ГОСТ Р 52623.3-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг Манипуляции сестринского ухода», утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 31.03.2015 № 199-ст,
- ГОСТ Р 52623.4-2015 «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств», утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии Российской Федерации от 31.03.2015 № 200-ст,
- ГОСТ Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования» Национальный стандарт РФ,
- Оценочные листы (чек-листы) для оценки практических навыков в симулированных условиях при проведении второго этапа первичной аккредитации специалистов со средним профессиональным образованием по специальности «Сестринское дело», Методический центр аккредитации. Москва, 2024г.

