

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «.....»		
СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА (СОП)		
Название: ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА С ПОМОЩЬЮ ДОЗИРОВАННОГО АЭРАЗОЛЬНОГО ИНГАЛЯТОРА		№ документа: Действительно до: изменений.
Составил	Согласовал	Утвердил

История редакции документа			
Версия	Описание изменений	Автор	Дата
01	Первичный документ		

1. Назначение стандартной операционной процедуры

Настоящая стандартная операционная процедура предназначена для определения порядка введения лекарственных препаратов с помощью дозированного аэрозольного ингалятора для лечения и профилактики заболеваний дыхательных путей, в том числе у пациентов, страдающих бронхиальной астмой.

2. Термины, определения и сокращения

Стандартные операционные процедуры – СОП

Лекарственный препарат – это лекарственное средство в виде лекарственной формы, применяемый для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности

Бронхиальная астма (БА) – это гетерогенное хроническое воспалительное заболевание дыхательных путей с гиперактивностью бронхов, в котором принимают участие многие клетки и клеточные элементы.

ДАИ– дозированный аэрозольный ингалятор.

ДПИ– дозированные порошковые ингаляторы.

Ингалятор–устройство для введения лекарственных средств методом ингаляции.

Спейсер– Объёмная камера, которая соединяет дозированный ингалятор и дыхательные пути больного.

История редакции документа			
Версия	Описание изменений	Автор	Дата
02	Первичный документ		

3. Общие сведения

На данный момент в мире существует большое количество карманных ингаляторов.

Устройства доставки ингаляционных препаратов

1. Дозированные аэрозольные ингаляторы (ДАИ)

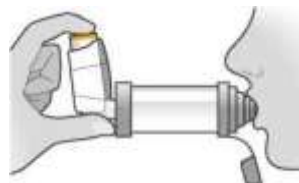
Классические дозированные аэрозольные ингаляторы

- Наиболее популярны
- Содержит микронизированное лекарственное вещество в виде суспензии(раствора).
- В состав входит пропеллент и сурфактант.
- Так же появились дозированные ингаляторы со встроенным счётчиком доз.

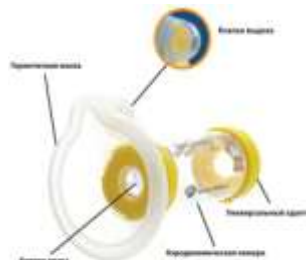


Комбинация дозированных аэрозольных ингаляторов со спейсером:

- Обеспечивает координацию вдоха пациента и высвобождения лекарственного вещества, повышает биодоступность снижает риск местных нежелательных эффектов.
- Недостаток- большие размеры.



Комбинация дозированных аэрозольных ингаляторов со спейсером и маской:



История редакции документа			
Версия	Описание изменений	Автор	Дата
03	Первичный документ		

Дозированные аэрозольные ингалятором активируемые вдохом.



2. Дозированные порошковые ингаляторы (ДПИ)

Состоит из:

- Контейнера с порошком
- Систем для дозирования препарата и для дезинтеграции крупных частиц.
- Мундштук.



Тыстхалер



Турбухалер



Дискус (Мультидиско)



По виду дозирования ДПИ бывают:

- **Капсульные ДПИ (Однодозовые)**
 - Лекарственное вещество находится внутри желатиновой капсулы, которая перед ингаляцией прокалывается специальными иглами.



Спинхалер

История редакции документа			
Версия	Описание изменений	Автор	Дата
04	Первичный документ		



Ротохалер



Аэролайзер



ХандиХалер

История редакции документа			
Версия	Описание изменений	Автор	Дата
05	Первичный документ		

- **Резервуарные ДПИ(Мультидозовые)**

- Лекарственное вещество находится в едином контейнер, а каждая ингаляционная доза отмеряется при помощи специального дозирующего устройства.



Турбухалер

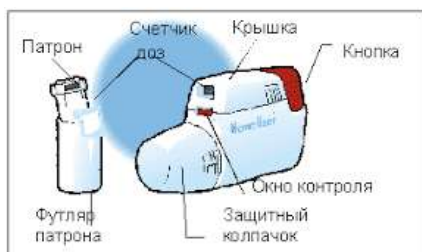


Циклохалер



Изихейлер

Новолайзер



**Clickhaler
(Кликхалер)**



**Pulvinal(Пулвин
ал)**

История редакции документа			
Версия	Описание изменений	Автор	Дата
06	Первичный документ		

- **Блистерные ДПИ(Мультидозовые):**
 - Несколько разовых доз, упакованных в блистеры(диск, полоска, кассета)
 - Один из вариантов – MAGhaler, в котором препарат находится в виде круглой таблетки. Дозирование осуществляется при помощи специального лезвия, которое «срезает» с поверхности таблетки точную дозу препарата.



Дискхалер



Мультидиск



Acu-Breathe

3. Ингаляторы «мягкого тумана»

- Данные устройства измельчают лекарственный раствор посредством механической энергии, создаваемой пружиной.
- При освобождении пружины раствор продавливается через сопла системы, в результате образуется «туман» из мелких капель.



История редакции документа			
Версия	Описание изменений	Автор	Дата
07	Первичный документ		

4. Алгоритм проведения стандартной операционной процедуры

Оснащение для проведения процедуры:

- Дозированный аэрозольный ингалятор;
- Емкость для дезинфекции;
- Лист назначений
- Ручка

Этапы	Обоснование
Подготовка к процедуре	
1. Доброжелательно и уважительно представиться пациенту. Идентифицировать пациента. Узнать, как можно к нему обращаться	Установление контакта с пациентом
2. Объяснить цель и ход предстоящей процедуры (если он с ней не знаком)	Психологическая подготовка пациента
3. Убедиться в соответствии лекарственного средства, назначенного врачом, проверить срок годности	Для исключения ошибочного введения другого лекарственного препарата
4. Убедиться в отсутствии у пациента аллергии на компоненты препарата и получить согласие на проведение процедуры	Существует высокий риск развития аллергической реакции при введении пациенту другого ЛП, поскольку данные ЛП подбираются пациенту индивидуально.
Выполнение процедуры	
5. Вымыть руки гигиеническим способом. Осушить одноразовым полотенцем.	Обеспечение инфекционной безопасности. Технологии проведения см (СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность)

История редакции документа			
Версия	Описание изменений	Автор	Дата
08	Первичный документ		

<p>6. Усадить пациента, но если его состояние позволяет, лучше ему находиться в положении стоя, так как дыхательная экскурсия при этом эффективнее</p>	<p>Соблюдение прав человека. Соблюдение правил проведения ингаляции.</p>
<p>7. Снять с ингалятора защитный колпачок. Перевернуть баллончик с аэрозолем вверх дном и встряхнуть его</p>	<p>Лекарственное вещество перемешивается и перемещается к отверстию в баллончике</p>
<p>8. Попросить пациента сделать глубокий выдох. Попросить пациента слегка запрокинуть голову назад. Вставить мундштук ингалятора пациенту в рот. Попросить пациента плотно обхватить мундштук губами</p>	<p>Подготовка дыхательных путей к вдоху</p>
<p>9. Попросить пациента сделать глубокий вдох через рот, одновременно нажимая на дно баллончика, и задержать дыхание на 5—10 секунд.</p>	<p>Перемещение лекарственного средства из ротовой полости в дыхательные пути.</p>
<p>10. Извлечь мундштук ингалятора изо рта пациента. Попросить пациента сделать спокойный выдох через нос. А также попросить прополоскать полость рта тёплой кипяченной водой.</p>	<p>Обеспечение лучшего всасывания лекарственного средства. Полоскание с целью профилактики ротофарингеального (ротоглоточного) кандидоза</p>
<p>11. Провести дезинфекцию мундштука использованного ингалятора.</p>	<p>С целью дезинфекции предметов соприкасающихся со слизистыми</p>
<p>12. Вымыть и осушить руки.</p>	<p>Обеспечение инфекционной безопасности</p>
<p>13. Сделать запись в медицинских документах о выполнении процедуры и реакции на нее пациента.</p>	

История редакции документа			
Версия	Описание изменений	Автор	Дата
09	Первичный документ		

Техника использования дозированного аэрозольного ингалятора:



5. Нормативные ссылки

Данная стандартная операционная процедура разработана в соответствии с:

1. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы / Чучалин А.Г., Айсанов З.Р., Белевский А.С. и др. // Москва, 2016. – 55 с.
2. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с бронхиальной астмой / под ред. акад. РАН А.А. Баранова, чл.-корр. РАН Л.С. Намазовой-Барановой // Москва, 2015. – 55 с.
3. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 18.05.2010 N 58 (ред. от 10.06.2016) "Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" // "Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти", N 36, 06.09.2010.
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1086н "Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при астме" // «Российская газета» от 11 июня 2013 г. №124 (6100).
5. ГОСТ 52623.3-2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода. – Введ. 2016-03-01. – М.: Стандартинформ, 2015. – 103 с.

История редакции документа			
Версия	Описание изменений	Автор	Дата
10	Первичный документ		

6. Персонал и ответственность

Данный СОП обязателен для применения всеми сотрудниками Организации. Сотрудники Организации несут индивидуальную ответственность в пределах своей компетенции и надлежащим образом исполняют свои обязанности, связанные с осуществлением данной процедуры.

6.1. Заведующие отделениями, врачи отвечают за:

- утверждение СОП
- обеспечение требуемыми ресурсами.
- разработку и внедрение СОП
- пересмотр и своевременное внесение изменений в СОП
- проведение инструктажа специалистов Организации по данному СОП
- хранение в течение установленного срока копии недействующей версии СОП
- проведение внутреннего аудита выполнения данной СОП.
- регистрацию каждой версии СОП в «Журнале регистрации стандартных операционных процедур (СОП) Организации»
- обеспечение СОП сотрудников рабочей группы по разработке и внедрению СОП, подразделений
- хранение в течение установленного срока оригинала недействующей версии СОП

6.2. Медицинские сестры, отвечающие за подготовку к исследованиям на основе должностных обязанностей.