




| | | | | | |
|---------------|---|-------|-----------------|----------|---|
| Тип документа | СТАНДАРТ ОПЕРАЦИОННЫХ ПРОЦЕДУР | | | | Страница 1 из 5 |
| Назначение | ТОО «B.V.NURA» | | | |  |
| Код | ББН-VIII/01 | Номер | МЕД-Г5/5 | Редакция | |
| Название | Проведение пробы на чувствительность к антибиотикам | | | |  |
| Разработано | Куратор региона | | Отыншиев Б.Н. | | |
| Согласовано | Руководитель отдела амбулаторного диализа | | Стародубов А.Ю. | | |
| | Медицинский директор | | Канафина Ш.М. | | |
| Утверждено | Приказом Исполнительного директора ТОО «B.V.NURA» № 56 от 15.07.2019 г. | | | | |
| К внедрению с | 01.08.2019 год. | | | | |

Цель: Предупреждение возникновения риска аллергической реакции на антибиотик.

| № | Положения |
|---|--|
| 1 | <p>Определение:</p> <p>Антибиотики — высокоэффективные антибактериальные препараты. Однако с их распространением стала актуальной проблема аллергической реакции. Это осложнение способно аннулировать положительный эффект лечения, привести к негативным последствиям, в том числе необратимым.</p> <p>Для предотвращения негативных последствий необходимы аллергические пробы на чувствительность к антибиотикам. Методику исследования определяет специалист, исходя из особенностей организма, аллергического статуса, наличия противопоказаний. Любая проба выполняется под постоянным контролем медицинского персонала, с целью оказания первой помощи в случае проявления реакции.</p> |
| 2 | <p>Ресурсы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) накрытый стерильный лоток; 2) стерильный шприц 1, 2, 5, 10 мл с иглами; 3) стерильные шарики (3 смоченных спиртом, один сухой); 4) спирт 70%; 5) нестерильные перчатки; 6) изотонический раствор натрия хлорида; 7) антибиотик во флаконе; 8) антисептическое мыло и кожный антисептик для обработки рук; 9) КБСУ для медицинских отходов класса «Б». |
| 3 | <p>Основная часть процедуры:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Представить себя пациенту; 2) Провести идентификацию пациента согласно внутренним правилам Центра; 3) Ознакомиться с медикаментозным анамнезом пациента – непереносимость антибиотиков; 4) Объяснить цель и ход процедуры; 5) Придать пациенту удобное положение - усадить или уложить пациента. |
| 4 | <p>1. Накожная проба:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Провести обработку рук согласно методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК; 1) Надеть перчатки, обработать спиртом; 2) развести антибиотик изотоническим раствором натрия хлорида из расчета 1 мл растворителя на 100 000 ЕД антибиотика; 3) набрать в шприц 0,1 мл раствора антибиотика; 4) добрать в шприц (с делением 0,1 мл) 0,9 мл растворителя; 5) положить в лоток на стерильную салфетку шприц, 2 ватных шарика, смоченных в |

| | | | | | | | | | |
|----------|---|-----|-------------|-------|----------|----------|-----|--------------------|--|
| Тип | СОП | Код | ББН-VIII/01 | Номер | МЕД-Е4/3 | Редакция | 001 | Страница 2 из 5 |  |
| Название | Проведение пробы на чувствительность к антибиотикам | | | | | | | | |

спирте, накрыть стерильной салфеткой;

6) протереть ватным шариком, смоченным в спирте, среднюю треть внутреннюю поверхности предплечья;

7) нанести 1 каплю раствора антибиотика на кожу и отметить время;

8) использованный шприц с иглой (не разбирая), шарики, перчатки утилизировать в КБСУ для медицинских отходов класса «Б»;

2) Обработать руки согласно методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК;

9) Читать пробу:

- если через 30 мин на месте нанесения раствора будут покраснение, припухлость и (или) зуд кожи, реакция положительная, антибиотик вводить нельзя;
- если изменений нет, проба отрицательная, то через 30 мин можно приступить к скарификационной пробе.

2. Скарификационная проба:

3) Провести обработку рук согласно методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК;

1) Надеть перчатки, обработать спиртом;

2) Развести антибиотик изотоническим раствором натрия хлорида из расчета 1 мл растворителя на 100 000 ЕД антибиотика;

3) Набрать в шприц 0,1 мл раствора антибиотика;

4) Добрать в шприц (с делением 0,1 мл) 0,9 мл растворителя;

5) Положить в лоток на стерильную салфетку шприц, 2 ватных шарика, смоченных спиртом, накрыть стерильной салфеткой;

6) Обработать дважды кожу в области средней трети предплечья разными стерильными шариками, смоченными в спирте;

7) Нанести каплю разведенного антибиотика на среднюю треть предплечья;

8) Сделать иглой две параллельные царапины (не до крови) длиной 10 мм;

9) Отметить время;

10) Использованный шприц с иглой (не разбирая), шарики, перчатки утилизировать в емкость для сбора медицинских отходов класса «Б»;

4) Обработать руки согласно методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК;

11) Через 15-30 мин. после инъекции обязательно узнать у пациента о его самочувствии и о реакции на введенное лекарство (выявление осложнений и аллергических реакций).

12) Читать пробу через 30 мин;

- если на месте нанесения раствора будут покраснение, припухлость и (или) зуд кожи, реакция положительная, антибиотик вводить нельзя;
- если проба отрицательная, через 30 мин можно приступить к внутрикожной пробе.

3. Внутрикожная проба:


5) Провести обработку рук согласно методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК;

1) Надеть перчатки, обработать спиртом;

2) Развести антибиотик изотоническим раствором натрия хлорида из расчета 1 мл растворителя на 100 000 ЕД антибиотика;

3) Набрать в шприц 0,1 мл раствора антибиотика;

4) Добрать в шприц (с делением 0,1 мл) 0,9 мл растворителя;

| | | | | | | | | | |
|----------|---|-----|------------|-------|----------|----------|-----|--------------------|--|
| Тип | СОП | Код | БН-VIII/01 | Номер | МЕД-Е4/3 | Редакция | 001 | Страница 3 из 5 |  |
| Название | Проведение пробы на чувствительность к антибиотикам | | | | | | | | |


- 5) Положить в лоток на стерильную салфетку шприц, 2 ватных шарика, смоченных спиртом, накрыть стерильной салфеткой;
- 6) Протереть поочередно 2 ватными шариками, смоченными в спирте, среднюю треть внутренней поверхности предплечья;
- 7) Ввести 0,1 мл раствора антибиотика внутривенно и отметить время;
- 8) Использованный шприц с иглой (не разбирая), шарики, перчатки утилизировать в КБСУ для медицинских отходов класса «Б»;
- 6) Обработать руки согласно методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК;
- 9) Через 15 минут после инъекции обязательно узнать у пациента о его самочувствии и о реакции на введенное лекарство (выявление осложнений и аллергических реакций).
- 10) Читать пробу через 20 мин, 1 ч, 2 ч и через каждые следующие 2 ч до 24 ч от начала проведения пробы;
 - если на месте инъекции будут покраснение, припухлость, то реакция положительная, антибиотик вводить нельзя;
 - если реакция отрицательная, то данный антибиотик можно вводить;
- 11) Документировать полученные результаты в медицинскую карту стационарного больного.

4. Подъязычная проба:

- 1) Провести обработку рук согласно методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК;
- 2) Раствор антибиотика 10 – 100 ед/мл на стерильный шарик или таблетку антибиотика разделить (разовая доза) на четыре части (одну часть);
- 3) Предложить пациенту положить смоченный раствором антибиотика шарик или одну часть таблетки под язык и отметить время;
- 4) Через 15-30 мин. после инъекции обязательно узнать у пациента о его самочувствии и о реакции на введенное лекарство (выявление осложнений и аллергических реакций);
- 5) Читать пробу через 20 мин, 1 ч, 2 ч и через каждые следующие 2 ч до 24 ч от начала проведения пробы:
 - если на слизистой оболочке рта образуется папула больше 10 мм, проба положительная, следовательно, препарат назначать пациенту нельзя;
 - если проба отрицательная, то данный антибиотик можно назначать;
- 6) Документировать полученные результаты в медицинскую карту стационарного больного.

5 Примечания:


- 1) При разведении антибиотиков иглу во флакон вводят так, чтобы только проколоть пробку, поскольку при глубоком введении иглы в связи с повышением давления во флаконе за счет введенного растворителя через иглу будет самовольно выходить раствор антибиотика, попадать на кожу руки и в воздух, что со временем может вызвать дерматит и другие аллергические проявления. Кроме этого, не обеспечивается точность дозирования.
- 2) Ни в коем случае не используйте в качестве растворителя антибиотиков для проведения диагностических проб на индивидуальную чувствительность 0,25-0,5% раствор новокаина, так как новокаин может привести к развитию аллергической реакции.
- 3) При использовании в качестве растворителя антибиотика 0,25-0,5% раствор новокаина (для внутримышечного введения), предварительно на другой руке сделайте диагностическую пробу на индивидуальную чувствительность организма к новокаину.

| | | | | | | | | | |
|----------|---|-----|-------------|-------|----------|----------|-----|--------------------|--|
| Тип | СОП | Код | ББН-VIII/01 | Номер | МЕД-Е4/3 | Редакция | 001 | Страница 4 из 5 |  |
| Название | Проведение пробы на чувствительность к антибиотикам | | | | | | | | |

| | |
|--|---|
| | <p>4) Воду для инъекций в качестве растворителя антибиотика для проведения пробы на индивидуальную чувствительность организма использовать запрещено, потому что образованный гипотонический раствор может дать неожиданную реакцию и тогда результат пробы будет не предсказуемым.</p> <p>5) Результат проб определяет врач.</p> |
|--|---|

| Составлено на основании: | |
|--------------------------|--|
| | <p>1) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 мая 2017 года № 357 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения»;</p> <p>2) Приказ Председателя Комитета государственного санитарно-эпидемиологического надзора МЗ РК от 23.04.2013 г. № 111 «Методические рекомендации по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК»;</p> <p>3) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 октября 2012 года №676 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» (с изменениями и дополнениями от 5 июня 2018 года), Приложение 2. Глава 3: Управление безопасностью. Параграф 3: Безопасность лекарственных средств и изделий медицинского назначения. 54.0 Контроль антибиотиков; Глава 4: Лечение и уход за пациентом, Параграф 3: Лечение и уход за пациентом;</p> <p>4) Кайдашев И.П. Гиперчувствительность к лекарственным препаратам. Руководство для врачей. 2016 г.</p> <p>5) Комплект методических материалов по безопасности инъекций и сопутствующим процедурам. Приложение А: показания к использованию перчаток в системе здравоохранения. Всемирная организация здравоохранения, 2011 г;</p> <p>6) The Global Patient Safety Challenge – clean care is safer care. Information sheet 6: Glove use. World Health Organization, 2006;</p> <p>7) Обухова Т.П., Складорова Т.П., Чернова О.В. Основы сестринского дела. 2005 год.</p> |

| Список изменений: | | | |
|-------------------|------------|-----------|--|
| №. ред. | Дата | № приказа | Перечень изменений |
| 001 | 15.07.2019 | 56 | «Проведение пробы на чувствительность к антибиотикам» введено впервые. |

| | | | | | | | | | |
|----------|---|-----|-------------|-------|----------|----------|-----|--------------------|--|
| Тип | СОП | Код | ББН-VIII/01 | Номер | МЕД-Е4/3 | Редакция | 001 | Страница 5 из 5 |  BB NURA Hospitals Group |
| Название | Проведение пробы на чувствительность к антибиотикам | | | | | | | | |

Лист ознакомления

| № | Ф.И.О. | Должность | Дата | Подпись |
|----|--------|-----------|------|---------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |