

ОСЛОЖНЕНИЯ ИНЪЕКЦИЙ

И ПРАВИЛА ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ ДЛЯ ИЗБЕЖАНИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ

Нарушения правил асептики инфильтрат, абсцесс, сепсис, сывороточный гепатит, СПИД

Неправильный выбор места инъекции плохо рассасывающиеся инфильтраты, повреждения надкостницы (периостит), сосудов (некроз, эмболия), нервов (паралич, неврит)

Неправильная техника выполнения инъекции поломка иглы, воздушная или медикаментозная эмболия, аллергические реакции, некроз тканей, гематома

1.

I. ОСЛОЖНЕНИЕ: **инфильтрат (уплотнение).**

II. ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ: уплотнение, болезненность в местах инъекций, покраснение

III. ПРИЧИНЫ ОСЛОЖНЕНИЯ:

1. Нарушение техники инъекции (короткие иглы при внутримышечной инъекции, тупые иглы).
2. Введение не подогретых масляных растворов.
3. Многократные инъекции в одни и те же анатомические области.

IV. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ: устранить причины, вызывающие осложнения

V. ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИИ: согревающий компресс, грелку на место инфильтрата

VI. ПРИМЕЧАНИЕ: при присоединении инфекции (нарушение правил асептики), инфильтрат может нагнаиваться и возникает абсцесс.

2.

I. ОСЛОЖНЕНИЕ: **Абсцесс (гнойное воспаление мягких тканей с образованием полости, заполненной гноем и ограниченной от окружающих тканей пиогенной мембраной).**

II. ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ:

1. Боль, уплотнение, гиперемия в области абсцесса.
2. Местное, а иногда и общее повышение температуры тела.

III. ПРИЧИНЫ ОСЛОЖНЕНИЯ: к причинам, вызывающим инфильтраты присоединяется инфицирование мягких тканей в результате нарушения инфекционной безопасности.

IV. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИИ: устранить причины, вызывающие инфильтраты и абсцессы.

V. ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ: хирургическое.

3.

I. ОСЛОЖНЕНИЕ: **поломка иглы.**

II. ПРИЧИНЫ ОСЛОЖНЕНИЯ: введение иглы при инъекциях до самой канюли, использование старых изношенных игл, резкое сокращение мышц.

III. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ: вводить иглу не до конца, а оставлять 0,5-0,7 мм над кожей. Не пользоваться старыми иглами. Перед инъекцией проводить психопрофилактическую беседу. Инъекции делать в положении пациента лежа.

V. ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ: Если возможно - вынуть обломок иглы пинцетом. Если это не удалось, то лечение хирургическое.

4.

I. ОСЛОЖНЕНИЕ: **масляная эмболия.**

II. ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ: масло, оказавшееся в вене - эмбол, с током крови попадает в легочные сосуды. Возникает приступ удушья, цианоз. Это осложнение чаще всего заканчивается смертью пациента.

III. ПРИЧИНЫ ОСЛОЖНЕНИЯ: случайное попадание конца иглы в просвет сосуда при подкожных и внутримышечных инъекциях. Или ошибочное введение масляного раствора внутривенно.

IV. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ: вводить препарат двухмоментным способом, только подкожно (иногда внутримышечно).

V. ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ: по назначению врача.

5.

I. ОСЛОЖНЕНИЕ: **воздушная эмболия.**

II. ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ: признаки те же, что и масляной, но по времени проявляются очень быстро.

III. ПРИЧИНЫ ОСЛОЖНЕНИЯ: попадание воздуха в шприц и введение его через иглу в сосуд.

IV. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ: тщательно вытеснить воздух из шприца или системы для внутривенного капельного введения перед венепункцией.

V. ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ: по назначению врача.

VI. ПРИМЕЧАНИЕ: если в шприце собралось много мелких пузырьков, которые не выходят через иглу, надо во время инъекции вводить не весь раствор, оставить в шприце 1 -2 мл.

6.

I. ОСЛОЖНЕНИЕ: **ошибочное введение лекарственного препарата.**

П. ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ: может быть различное - от болевой реакции до анафилактического шока.

III. ПРИЧИНЫ ОСЛОЖНЕНИЯ: халатность, медицинская ошибка.

IV. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЯ: внимательно прочитать назначение, перед инъекцией прочесть на ампуле или флаконе название, дозу, срок годности.

V. ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ:

1. Ввести в место инъекции 0,9% раствор хлорида натрия - 50-80 мл.

2. Положить пузырь со льдом на место инъекции.

3. Если инъекция сделана на конечности - выше места инъекции наложить жгут.

4. Дальнейшее лечение по назначению врача.

7.

I. ОСЛОЖНЕНИЕ: **повреждение нервных стволов.**

П. ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ: различны в зависимости от тяжести повреждения: от неврита (воспаление нерва), до паралича (выпадение функции).

III. ПРИЧИНЫ ОСЛОЖНЕНИЯ: механическое повреждение иглой при неправильном выборе места инъекции. Химическое повреждение, когда близко с нервным стволом создается депо лекарственных веществ.

IV. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ: правильно выбирать место для постановки различных инъекций.

V. ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ: по назначению врача.

8.

I. ОСЛОЖНЕНИЕ: **тромбофлебит (воспаление вены с образованием в ней тромба).**

II. ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ: боль, гиперемия, инфильтрат по ходу вены. Может быть повышение температуры тела.

III. ПРИЧИНЫ ОСЛОЖНЕНИЯ: частые венепункции одной и той же вены. Использование недостаточно острых игл.

IV. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ: чередовать различные вены для инъекций и использовать острые иглы.

V. ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ: по назначению врача.

9.

I. ОСЛОЖНЕНИЕ: **некроз (омертвление тканей).**

II. ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ: усиливающиеся боли в области инъекции, отек, гиперемия или гиперемия с цианозом, затем появление волдырей, язв омертвления.

III. ПРИЧИНЫ ОСЛОЖНЕНИЯ: ошибочное введение под кожу сильно раздражающего средства (например, 10% хлорида кальция).

IV. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ: введение лекарственных средств должно проводиться только в определенные для инъекций анатомические области.

V. ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ:

1) Прекратить введение.

2) Максимально отсосать шприцем введенное лекарство.

3) Место инъекции можно обколоть 0,5% раствором новокаина, что уменьшит концентрацию введенного вещества, уменьшит боль.

4) На место инъекции положить пузырь со льдом.

VI. ПРИМЕЧАНИЕ:

При ошибочном введении подкожно 10% хлорида кальция жгут не накладывают, т.к. раствор опасен сильным местным раздражающим действием.

10.

I. ОСЛОЖНЕНИЕ: **гематома (кровоизлияние под кожу).**

II. ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ: появление под кожей кровоподтека в виде багрового пятна, болезненность.

III. ПРИЧИНЫ ОСЛОЖНЕНИЯ: неаккуратное проведение внутривенной инъекции, в результате чего прокалывается две стенки вены. Использование тупых игл.

IV. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ: тщательное соблюдение техники внутривенных инъекций, использование острых игл.

V. ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ:

1) Прекратить инъекцию (сделать ее в другую вену).

2) Приложить к вене вату со спиртом.

3) На область гематомы наложить полуспиртовой компресс.

11.

I. ОСЛОЖНЕНИЕ: **липодистрофия.**

II. ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ: под кожей образуются ямки в местах введения инсулина из-за рассасывания жировой ткани.

III. ПРИЧИНЫ ОСЛОЖНЕНИЯ: введение инсулина в одни и те же анатомические области

IV. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ: чередовать анатомические области введения.

12.

I. ОСЛОЖНЕНИЕ: **сепсис, СПИД, вирусный гепатит.**

II. ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ: это отдаленные осложнения, проявляются как общие заболевания организма

III. ПРИЧИНЫ ОСЛОЖНЕНИЯ: грубые нарушения правил асептики, предстерилизационной очистки и стерилизации.

IV. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ: исключить причины этих осложнений.

13.

I. ОСЛОЖНЕНИЕ: **аллергические реакции.**

П. ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ: зуд, сыпь, острый насморк и так далее. Анафилактический шок.

III. ПРИЧИНЫ ОСЛОЖНЕНИЯ: индивидуальная извращенная чувствительность организма к препарату.

IV. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ:

- 1) Перед первой инъекцией спрашивать у пациента о переносимости тех или иных лекарственных веществ.
- 2) На титульном листе истории болезни могут быть данные о непереносимости лекарственных веществ.
- 3) Перед первой инъекцией антибиотиков провести внутрикожную пробу на чувствительность (смотри модуль "Внутрикожная инъекция") по назначению врача.

V. ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ:

- 1) Не оставлять пациента одного.
- 2) Приступить к оказанию неотложной доврачебной помощи (см. ниже).
- 3) Сообщить врачу.

При внутривенном введении кальция хлорида появляется ощущение жара сначала в полости рта, а затем по всему телу

Растворы кальция хлорида нельзя вводить подкожно или внутримышечно, так как они вызывают сильное раздражение и некроз тканей.

Формы выпуска: порошок в небольших хорошо укупороенных стеклянных банках с пробкой, залитой парафином; 10 % раствор в ампулах по 5 и 10 мл; 5 % и 10 % растворы для приема внутрь.

Особенности применения раствора сернокислой магнезии или магния сульфата

Синонимы: Горькая соль, Кормагnezин.

Фармакологическое действие. Седативное, желчегонное, спазмолитическое, противосудорожное, слабительное.

Показания к применению. Гипертоническая болезнь, роды, эклампсия, судороги, задержка мочеиспускания, запоры, холецистит; отравление ртутью, мышьяком, тетраэтилсвинцом.

Способ применения и дозы. Внутримышечно или внутривенно, при гипертонических кризах (медленно) 5—10—20 мл 25% раствора. Курс лечения 15—20 инъекций. Осложнение при парентеральном введении - возможно угнетение дыхания.

Форма выпуска. Порошок; ампулы 25% раствора по 5 мл, 10 мл и 20 мл, в упаковке — 10 штук.