



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ



АССОЦИАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ
СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

HAI HEALTH
ACTION
INTERNATIONAL

Стандарты операционных процедур: ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ НАТОЩАК

Утверждено: Приказ МЗ КР 265 от 18.03.2025 г.

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики	Стандарты операционных процедур: ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ НАТОЩАК	Страниц: 8
---	--	------------

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЕ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ	
Тип документа	Стандарты операционных процедур (СОП)
Название документа:	Стандарты операционных процедур: ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ НАТОЩАК
Категория	Клиническая
Версия	1
Авторы	ОЮЛ «Ассоциация специалистов сестринского дела КР»
Утверждено	Приказ МЗ КР 265 от 18.03.2025 г.
Дата разработки	2025г.
Дата обновления	
Подпись ответственного лица	

Бишкек 2025

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики	Стандарты операционных процедур: ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ НАТОЩАК	Страниц: 8
---	--	------------

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ НАТОЩАК

Стандартно-операционная процедура (СОП) «**определение глюкозы венозной плазмы натощак**» разработана на основе международных рекомендаций и местных нормативно-методических документов.

НАЗНАЧЕНИЕ:

СОП определяет порядок организации работы медицинских сестер, акушеров, фельдшеров при **определении глюкозы венозной плазмы натощак**. Данный СОП является неотъемлемой частью системы обеспечения качества медицинских услуг и направлен на стандартизацию действия всех специалистов и снижение риска и ошибок при выполнении работ.

ТРЕБОВАНИЯ К ИСПОЛНЕНИЮ

С целью профилактики профессионального инфицирования любую биологическую жидкость необходимо рассматривать как потенциально инфицированный материал, соблюдая все соответствующие правила обращения с ней при заборе, транспортировке, хранении и обработке. Биоматериалы от инфицированных пациентов должны иметь особую маркировку, обращаться с ними надо с особой осторожностью. Все биоматериалы от пациентов с ВИЧ-инфекцией должны помечаться на направлении «код 120».

В период действия СОП, его выполнение является обязательным, любые отклонения должны быть мотивированы, зафиксированы документально и согласованы с Министерством здравоохранения КР. В случае необходимости настоящие СОП могут быть пересмотрены и изменены по согласованию с Министерством здравоохранения КР.

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики	Стандарты операционных процедур: ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ НАТОЩАК	Страниц: 8
---	--	------------

Ресурсы/оснащение:

- Вакуумные пробирки (Вакутейнеры) — пробирки с дозированным отрицательным давлением, содержащие различные варианты активаторов свертывания, гелевых разделителей сыворотки или стабилизирующих добавок для получения плазмы крови;
- двусторонняя игла или игла бабочка;
- спиртовая салфетка
- иглодержатель;
- резиновые или латексные перчатки, маска жгут, салфетки, пропитанные антисептиком в заводской упаковке;
- штатив для вакуумных пробирок;
- направление, ручка или маркер, штатив, контейнер для транспортировки анализа.

Подготовка к процедуре:	<p>1. Пациент должен быть предупрежден о том, что кровь берут натощак – через 12 часов после последнего приема пищи, до приема лекарств. Нельзя употреблять жирную пищу на ужин, курить, пить алкоголь и есть перед анализом. Следует избегать стресса и физических нагрузок. Не рекомендуется сдавать кровь сразу после физиотерапии, УЗИ, рентгена и других медицинских процедур.</p> <p>2. Если анализ нужно повторить для наблюдения в динамике, его следует сдавать в одинаковых условиях: в одной и той же лаборатории, в одно и то же время суток, а для женщин – в один и тот же день менструального цикла (если это важно).</p> <p>3. Ознакомьтесь с медицинской картой пациента (если необходимо) и определите, есть ли у пациента противопоказания или аллергии на материалы (например, латекс).</p>
--------------------------------	---

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики	Стандарты операционных процедур: ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ НАТОЩАК	Страниц: 8
---	--	------------

	<p>4. Проверьте наличие всех необходимых материалов: стерильных одноразовых перчаток, игл, вакуумных пробирок (если используются), стерильных салфеток, антисептиков, ватных шариков и марли.</p> <p>5. Подготовьте шприц или вакуумную систему для взятия крови.</p> <p>6. Убедитесь, что используемая пробирка соответствует типу анализа (с антикоагулянтом или без).</p>
Выполнение процедуры:	<p>1. Мытье рук соблюдая все алгоритмы</p> <p>2. Приготовьте необходимое оснащения</p> <p>3. Взятие крови из вены.</p> <p>4. Попросите пациента сесть удобно на стул, расположите руку пациента на подлокотник или стол и вытяните руку так, чтобы получилась прямая линия от плеча до запястья. Рука должна твёрдо опираться и не должна быть согнута в локте.</p> <p>5. Наденьте маску, перчатки.</p> <p>6. Выберите и осмотрите место венепункции.</p> <ul style="list-style-type: none"> – Пальпируйте и отслеживайте ход вен указательным пальцем несколько раз. – Если поверхностные вены трудно обнаружить, можно увеличить приток крови в вену с помощью массажа руки от запястья к локтю. Резкое лёгкое постукивание несколько раз по выбранному участку вены указательным и вторым пальцами вызовет расширение вены. Для лучшего наполнения вены опустить руку ниже уровня подлокотника. – Если видимой вены нет, для венепункции можно использовать вены другой руки или вены кисти руки.

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики	Стандарты операционных процедур: ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ НАТОЩАК	Страниц: 8
---	--	------------

    	<p>7. Наложить жгут на 7–10 см выше от места прокола вены важно! Никогда не оставляйте жгут более чем на одну-полторы минуты.</p> <p>8. Протрите область венепункции спиртовой салфеткой, начиная от центра и двигаясь к периферии круговыми движениями.</p> <p>9. Подождите несколько секунд, пока область высохнет.</p> <p>10. Зафиксируйте вену, используя большой палец, твёрдо обхватите руку пациента так, чтобы натянуть кожу, и фиксируйте вену. Ваш большой палец должен находиться в 3-5 сантиметрах ниже места прокола вены. Важно! Нельзя дотрагиваться до места прокола после обработки.</p> <p>11. Возьмите иглу и снимите с неё защитный колпачок со стороны, закрытой резиновым клапаном (рис.1). Вставьте иглу в иглодержатель и закрутите до упора (рис. 2).</p> <p>12. Снимите защитный колпачок со второй стороны иглы.</p> <p>13. Расположите иглу у вены под углом примерно 15 градусов к поверхности кожи (рис 3) и срезом вверх введите иглу в вену плавным, мягким движением (рис. 4).</p> <p>14. Вставьте заранее подготовленную пробирку в иглодержатель до упора, и удерживайте её, пока кровь не перестанет поступать в пробирку. При этом игла прокалывает резиновую мембрану и резиновую заглушку в крышке пробирки.</p> <p>15. Кровь проходит в пробирку, пока не компенсирует созданный в пробирке вакуум (если кровь не идёт — это значит, что игла прошла вену насквозь или упёрлась в стенку вены — в этом случае нужно немного вытянуть</p>
--	--

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики	Стандарты операционных процедур: ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ НАТОЩАК	Страниц: 8
---	--	------------

	<p>иглу, но не вынимать пока кровь не пойдёт в пробирку!) (рис. 5). Для визуального контроля уровня заполнения на этикетке имеется метка. Вакуумные пробирки самопроизвольно заполняются до нужной метки.</p> <p>16. Как только кровь начнёт поступать в пробирку, снимите или ослабьте жгут.</p> <p>17. После того, как в пробирку прекратит поступать кровь, извлеките её из держателя, упираясь большим пальцем в ободок держателя.</p> <p>18. Приложите сухую стерильную салфетку к месту венопункции, медленно извлеките иглу из вены, сохраняя наклон в направлении вверх, и прижмите место прокола салфеткой до тех пор, пока кровотечение не остановится.</p> <p>19. Использованную иглу, иглодержатель немедленно после отсечения поместите в биологически безопасный контейнер.</p> <p>20. Сразу после взятия крови аккуратно переверните пробирки 5-10 раз для обеспечения полного перемешивания реагента и крови. Поверните наполненную пробирку крышкой вниз и верните в исходное положение. Это однократный переворот. Внимание! Не встряхивайте пробирки. Энергичное перемешивание может вызвать вспенивание или гемолиз.</p> <p>21. Напишите ФИО пациента год рождения и порядковый номер пациента</p> <p>22. Поставьте пробирку в штатив.</p> <p>23. Убедившись в том, что кровотечение остановилось, наложите бактерицидный пластырь поверх салфетки. Рекомендуйте пациенту оставить пластырь по крайней мере на 15 минут, но не более 2 часов.</p>
--	---

Министерство здравоохранения Кыргызской Республики	Стандарты операционных процедур: ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ НАТОЩАК	Страниц: 8
---	--	------------

	<p>24. Контаминированные кровью материалы (салфетка, перчатки и др.) поместите в эмалированное ведро или пластиковый биологически безопасный контейнер.</p> <p>25. Проведите дезинфекцию рабочего места.</p> <p>26. Выполните гигиену рук, согласно стандарту мытья рук.</p>
Окончание процедуры:	<p>1. Заполнить бланк данного записав ФИО, дату, время образа и направить в лабораторию. Отправьте образец крови в лабораторию для анализа глюкозы в специальном контейнере в горизонтальном положении.</p> <p>2. Для предотвращения гликолиза и ошибочных результатов определение концентрации глюкозы проводится сразу после взятия крови, или кровь должна быть центрифугирована сразу после взятия, или храниться при температуре 0–4°C, или быть взята в пробирку с консервантом (фторид натрия).</p>



Министерство здравоохранения Кыргызской Республики	Стандарты операционных процедур: ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ НАТОЩАК	Страниц: 8
---	--	------------

Лист регистрации изменений

№	№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение	Дата внесения изменения	ФИО лица, внесшего изменения