

ВВЕДЕНИЕ ПРОТИВОДИФТЕРИЙНОЙ СЫВОРОТКИ

Общие сведения. Противодифтерийная сыворотка применяется для лечения дифтерии. Антитоксический эффект отмечается только в первые 2-3 дня от начала заболевания. Раннее введение сыворотки быстро устраняет интоксикацию, прекращает развитие местного воспалительного процесса, предотвращает осложнения. Каждое введение сывороточного препарата должно быть зарегистрировано в карте стационарного больного (учетная форма № 003/у, см. прил. 1), с обязательным указанием дозы, способа и времени введения, серии, срока годности, названия института, изготовившего препарат. Сыворотка выпускается в ампулах по 10000 АЕ и 20000 АЕ. К ней прилагается разведенная сыворотка (1:100). Ампулы с разведенной сывороткой маркируются красным цветом, с неразведенной - синим или черным.

Для предупреждения аллергических реакций немедленного типа (анафилактический шок, отек Квинке и др.) сыворотку вводят по методу Безредко с определением индивидуальной чувствительности к чужеродному белку лошадиной сыворотки. Для этого проводятся внутрикожная и подкожная пробы (рис. 39, 40).

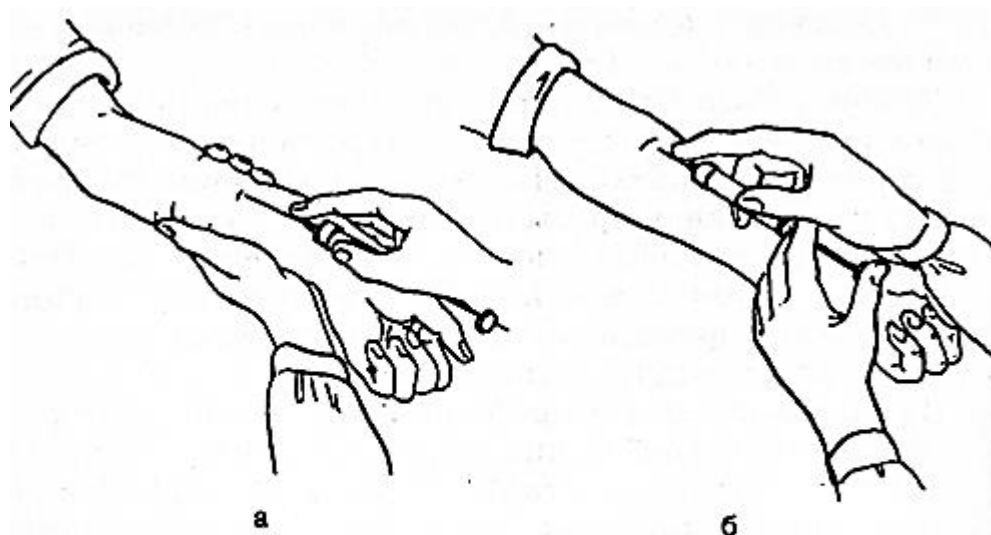


Рис. 39. Внутрикожная инъекция:

а — фиксация кожи натяжением; б — выполнение инъекции

Вначале внутрикожно вводят разведенную 1 : 100 сыворотку, через 20 мин при отсутствии на нее реакции — подкожно неразведенную сыворотку, при отсутствии на нее реакции внутримышечно остальную дозу (рис. 41).

При положительной пробе сыворотку назначают только по жизненным показаниям под наблюдением врача, с особыми предосторожностями, с предварительным введением глюкокортикоидных гормонов и антигистаминных средств. В случае появления анафилактического шока введение сыворотки прекращают и проводят комплексную противошоковую терапию. В дальнейшем сыворотку вводят под наркозом. При локализованных формах сыворотку назначают внутримышечно, при токсических - внутривенно.

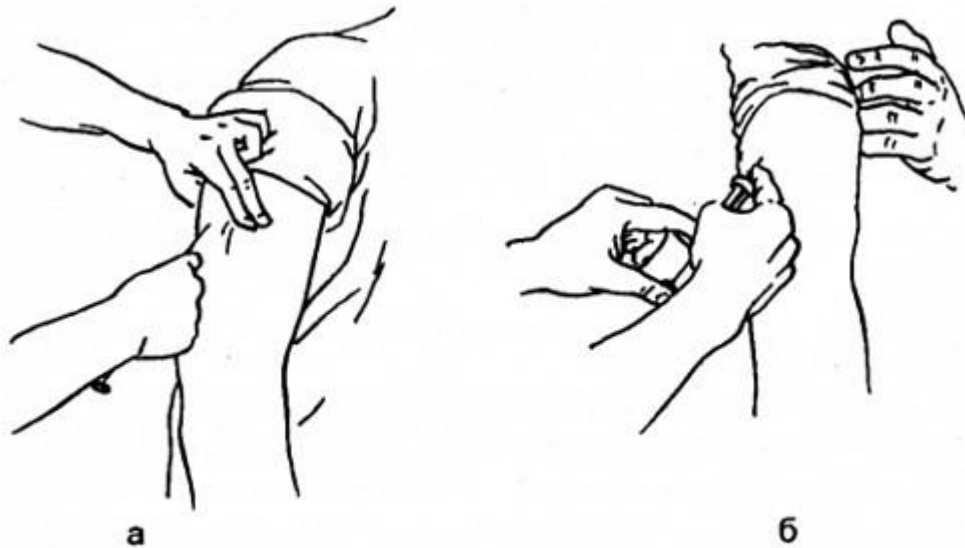


Рис. 40. Подкожная инъекция:

а — захват кожи в складку; б — выполнение инъекции

Разовые дозы составляют 10000-120000 АЕ в зависимости от формы дифтерии. Курсовые дозы сыворотки в 2-2,5 раза выше разовых, но не более 450000 АЕ при токсических формах заболевания. Максимальный объем препарата, вводимого в одно место, не должен превышать 20 мл.

Материальное обеспечение:

- 1) комплект ампул с противодифтерийной сывороткой, штатив для ампул, пилка;
- 2) шприцы однократного применения объемом 1 мл - 2 шт., 5 мл - 1 шт., иглы для набора лекарственных средств, внутривенных, подкожных, внутримышечных инъекций;
- 3) стерильный материал (ватные шарики, марлевые треугольники, пленки) в биксах;
- 4) стерильный лоток;
- 5) лоток для использованного материала и оснащения;
- 6) цапки в крафт-пакете;
- 7) пинцет в дезинфицирующем растворе;
- 8) спирт этиловый 70 % или другой антисептический раствор для обеззараживания кожи;
- 9) емкость с теплой водой для подогрева сыворотки, водный термометр;
- 10) перчатки, маска;
- 11) водонепроницаемый фартук;
- 12) пеленальный стол с матрацем;
- 13) инструментальный столик;
- 14) емкости с дезинфицирующим раствором для обеззараживания поверхностей, использованного медицинского инструментария и оснащения;
- 15) кукла-фантом.

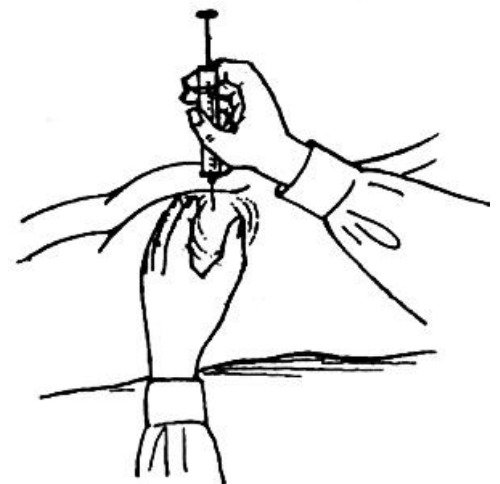


Рис. 41. Внутримышечная инъекция

Подготовительный этап выполнения манипуляции

1. Вымыть и просушить руки.
2. Надеть фартук, маску, перчатки.
3. Обработать дезинфицирующим раствором лотки, инструментальный столик, фартук, бикс. Вымыть и просушить руки.
4. Поставить на инструментальный столик необходимое оснащение.
5. Проверить наличие сыворотки в комплекте. Не применяются сыворотки с истекшим сроком годности, с отсутствием этикетки, поврежденные ампулы, с мутным содержимым, осадком, посторонними включениями.
6. Накрыть стерильный лоток.

Выполнить I пробу

7. Обработать ампулу с неразведенной сывороткой шариком, смоченным в спирте, надпилить, повторно обработать спиртом, вскрыть, поставить в штатив.
8. Распечатать упаковку со шприцем объемом 1 мл и иглой для набора лекарственных средств.
9. Набрать в шприц 0,2 мл разведенной сыворотки.
10. Надеть на шприц иглу для внутрикожного введения, выпустить воздух и избыток сыворотки.
11. Положить шприц в лоток. Обработать руки спиртом.

Основной этап выполнения манипуляции

12. Обработать кожу внутренней поверхности предплечья двумя шариками со спиртом (широко, затем узко) двукратно.
13. Ввести внутрикожно 0,1 мл разведенной сыворотки. При введении образуется папула белого цвета. В течение 20 мин необходимо наблюдать за общей и местной реакциями: проба отрицательная, если диаметр отека и (или) гиперемии менее 10 мм. Проба положительная, если отек и (или) гиперемия кожи 10 мм и более. Вскрытая ампула сыворотки в разведении 1 : 100 хранению не подлежит.

Если проба отрицательная, выполнить II пробу

Подготовительный этап выполнения манипуляции

1. Вымыть и просушить руки.
2. Обработать ампулу с неразведенной сывороткой спиртом, надпилить, повторно обработать, вскрыть и поставить в штатив.
3. Собрать шприц объемом 1 мл, закрепить иглу для набора лекарственного средства.
4. Набрать в шприц 0,2 мл неразведенной сыворотки, иглу оставить в ампуле и накрыть ее марлевым треугольником. Вскрытую ампулу с неразведенной сывороткой хранят при температуре 20 ± 2 °С не более 1 ч.
5. Закрепить иглу для подкожного введения. Выпустить воздух и избыток сыворотки. Положить шприц в лоток. Обработать руки спиртом.

Основной этап выполнения манипуляции

6. Обработать кожу плеча в средней трети двукратно двумя шариками со спиртом.
7. Ввести подкожно 0,1 мл неразведенной сыворотки, обработать место инъекции спиртом.

Ввести лечебную дозу сыворотки при отсутствии местной и общей реакции.

Подготовительный этап выполнения манипуляции

1. Вымыть и просушить руки.
2. Подогреть ампулу с неразведенной сывороткой до температуры 36 ± 1 °С.
3. Собрать шприц объемом не менее 5 мл (в зависимости от назначенной дозы до 20 мл).
4. Набрать в шприц неразведенную сыворотку в назначенной врачом дозе. Положить шприц в лоток. Обработать руки спиртом.

Основной этап выполнения манипуляции

5. Обработать кожу ягодицы двукратно двумя шариками со спиртом.
6. Ввести внутримышечно назначенную дозу сыворотки. Кожу обработать шариком со спиртом.

Заключительный этап выполнения манипуляции

7. Использованные шприцы, иглы и другой медицинский инструментарий, перчатки и фартук обеззаразить в соответствующих емкостях с дезинфицирующим раствором.

Источник: Солодухо Н.Н., Ежова Н.В., Е. М. Русакова Е.М. и др./ Сестринское дело в педиатрии: Учеб. пособие — Мн.: Выш. шк., 1998. - 160 с.