

ПУНКЦИЯ ВЕН КОНЕЧНОСТИ С ФИКСАЦИЕЙ НА ЛОНГЕТЕ

Общие сведения. У детей при внутривенных капельных введениях из-за длительного выполнения манипуляции требуется фиксация конечности. Она достигается иммобилизацией кисти с помощью лонгета, у недоношенных детей - с помощью пеленки, сложенной в несколько раз. Лонгет закрепляется турами бинта или лейкопластырем: у недоношенных детей - в одном-двух местах, у детей старшего возраста - в двух-трех местах, при длительных инфузиях - на всем протяжении. При необходимости проводится фиксация конечности в кровати. Пункцию вен конечностей производят чаще всего в локтевые вены, а при их недоступности - в вены кисти или стопы (см. рис. 44, 45).

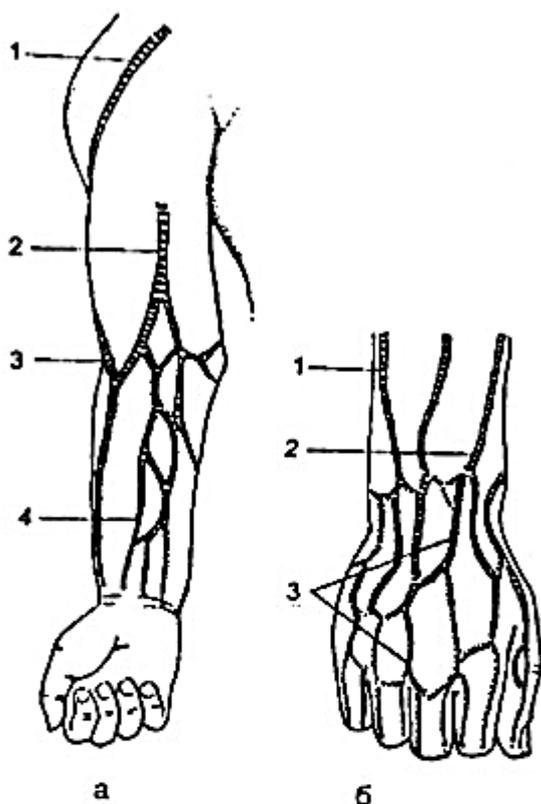


Рис. 44. Вены верхней конечности:

*а* — вены локтевого сгиба (1 — латеральная подкожная вена, 2 — медиальная подкожная вена, 3 — срединная латеральная подкожная вена, 4 — срединная вена предплечья); *б* — вены тыла ладони (1 — медиальная подкожная вена, 2 — латеральная подкожная вена, 3 — тыльная венозная сеть кисти)

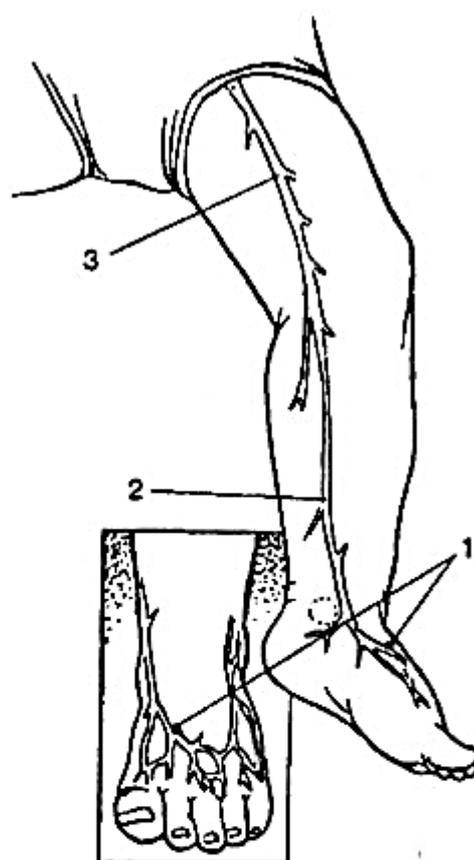


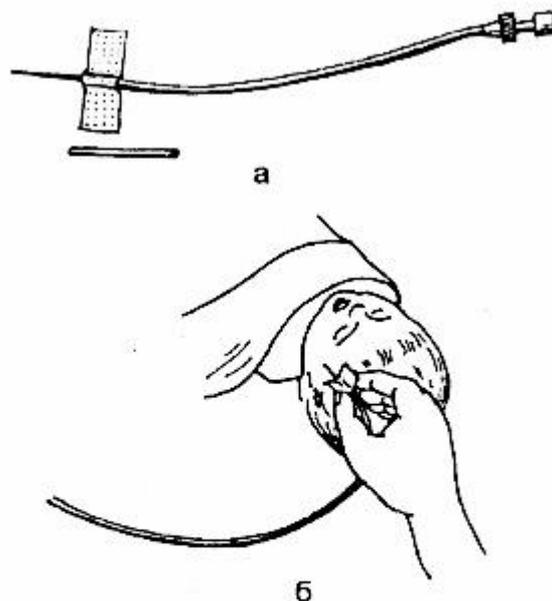
Рис. 45. Вены нижней конечности:

1 — большая подкожная вена; 2 — большеберцовая вена; 3 — бедренная вена

Пункцию можно проводить с помощью катетера-"бабочки" (см. рис. 48), периферического катетера (рис. 51) и иглы со шприцем.

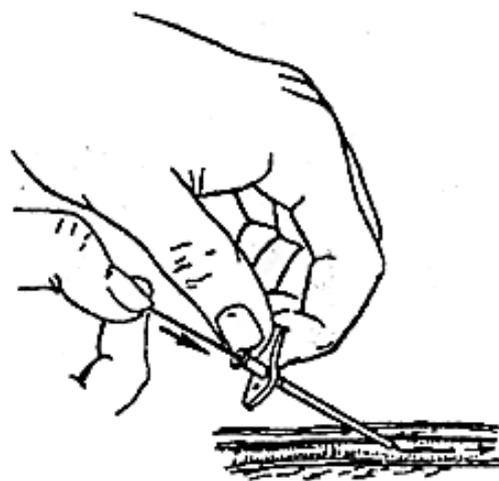
**Материальное обеспечение:**

- 1) флакон с лекарственным веществом для внутривенного введения, ампулы (флаконы) с изотоническим раствором натрия хлорида, пилка;
- 2) система для внутривенных капельных вливаний однократного применения, штатив;
- 3) шприцы однократного применения объемом 2 мл или 5 мл, иглы;
- 4) стерильный материал (ватные шарики, марлевые треугольники, салфетки, пленки) в биксах;
- 5) лоток для стерильного материала;
- 6) лоток для использованного материала;
- 7) цапки в крафт-пакете;
- 8) пинцет в дезинфицирующем растворе;
- 9) ножницы;
- 10) спирт этиловый 70 % или другой антисептический раствор для обеззараживания кожи;
- 11) лонгет или пленка, сложенная в несколько раз;
- 12) лейкопластырь для фиксации иглы: три полоски 2x5 см;
- 13) три полоски бинта 10 x 20 см или три полоски лейкопластыря 2 x 20 см для фиксации лонгета;
- 14) перчатки, маска, защитные очки;
- 15) водонепроницаемый фартук;
- 16) инструментальный столик;
- 17) пеленальный стол с матрацем;
- 18) емкости с дезинфицирующим раствором для обеззараживания поверхностей, использованного медицинского инструментария и оснащения;
- 19) кукла-фантом.



*Рис. 48. Катетер-"бабочка":*

*a — внешний вид катетера; б — введение катетера-"бабочки"*



*Рис. 51. Введение периферического катетера*

### Подготовительный этап выполнения манипуляции

1. Вымыть и просушить руки.
2. Надеть фартук, перчатки.
3. Обработать дезинфицирующим раствором лотки, инструментальный столик, фартук, бикс. Вымыть и просушить руки.
4. Накрыть стерильный лоток.
5. Поставить на инструментальный столик необходимое оснащение.
6. Прочитать название лекарственного вещества на флаконах, обработать завальцованную крышку спиртом, вскрыть ее, обработать резиновую пробку спиртом.
7. Распечатать упаковки с капельницей, шприцами, выложить на лоток.
8. Собрать и заполнить систему для внутривенных капельных вливаний.
9. Обработать ампулу с изотоническим раствором натрия хлорида шариком, смоченным в спирте, надпилить, повторно обработать спиртом и вскрыть.
10. Набрать в шприц 2 мл физиологического раствора.
11. Надеть маску, очки.

### Основной этап выполнения манипуляции

12. Обработать кожу в области вен тыла кисти или внутренней поверхности предплечья двукратно двумя шариками, смоченными спиртом в направлении от кисти к предплечью.
13. Пережать вену выше места пункции стерильной салфеткой (выполняется медсестрой-помощницей).
14. Обработать руки спиртом.
15. Пунктировать вену в три этапа, держа иглу срезом вверх.
16. Оттянуть поршень, когда в шприце покажется кровь, — прижать через стерильную салфетку кожу над срезом иглы (выполняет медсестра-помощница).
17. Отсоединить шприц, на
18. струе раствора присоединить капельницу.
19. Отрегулировать с помощью зажима скорость введения раствора, под иглу положить стерильную салфетку.
20. Фиксировать иглу лейкопластырем: подвести лейкопластырь под салфетку. Концы лейкопластыря завернуть крест-накрест на иглу, приклеить к игле и к коже. Прикрепить стык канюль капельницы и иглы стерильной марлевой салфеткой. Закрепить иглу сверху двумя полосками лейкопластыря (рис. 52).
21. Уложить руку ребенка на лонгетку и зафиксировать тремя полосками лейкопластыря или бинта в трех местах.
22. Перенести ребенка в кровать, привязать концами бинта или закрепить лейкопластырем лонгетку к кровати (если это необходимо).

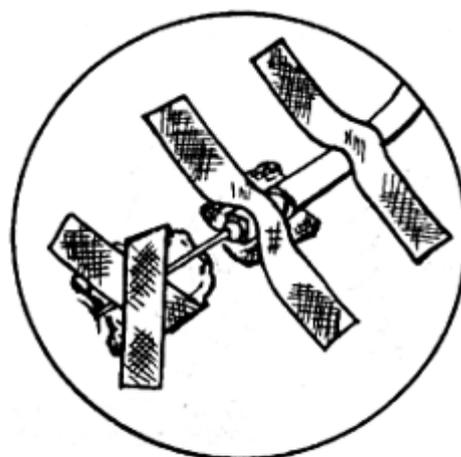


Рис. 52. Фиксация иглы

23. Зафиксировать трубку капельницы лейкопластырем или бинтом к руке ребенка или кровати.
24. После окончания инфузии пережать зажимом трубку капельницы. Шариком со спиртом прижать место входа иглы и достать ее вместе с лейкопластырем.
25. Наложить на место пункции стерильную салфетку, сверху — давящую повязку.

**Заключительный этап выполнения манипуляции**

26. Использованный медицинский инструментарий, перчатки, фартук обеззаразить в соответствующих емкостях с дезинфицирующим раствором.
27. Вымыть и просушить руки.

**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.