**Возможные осложнения при выполнении**

**манипуляций.**

**1. Возможные осложнения при внутримышечном и внутривенном введении лекарственных веществ и их профилактика.**

ОСЛОЖНЕНИЕ: **Инфильтрат** (уплотнение)

ПРИЗНАКИ: Уплотнение, болезненность в местах инъекций.

ПРИЧИНЫ: ]) Нарушение техники инъекции (короткие иглы

при в\м инъекции тупые иглы);

2) Введение не подогретых масляных растворов;

3) Многократные инъекции в одни и те же места

ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ: Устранить причины, вызывающие осложнения

ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ: Согревающий компресс, грелку на место инфильтрата.

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

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

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

ПРИЧИНЫ: К причинам, вызывающим инфильтраты присоединяется Инфицирование мягких тканей в результате нарушения правил.

ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ: Устранить причины, вызывающие инфильтраты и абсцессы.

ЛЕЧЕНИЕ: Хирургическое,

ОСЛОЖНЕНИЕ: **Поломка иглы**

II ПРИЧИНЫ ОСЛОЖНЕНИЯ Введение иглы при инъекциях до самой канюли, резкое сокращение мышц

III. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ; Вводить иглу не до конца, а
оставлять 0.5 см. Перед инъекцией проводить психопрофилактическую
беседу .делать в положении пациента лежа.

IV. ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИИ. Если возможно - вынуть обломок иглы
пинцетом. Если не удалось, то лечение хирургическое.

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 п\к и внутримышечных инъекциях. Или ошибочное введение масляного раствора внутривенно

4.ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ: Вводить препарат двухмомептным способом только подкожно.

V. ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ: По назначению врача.

1. ОСЛОЖНЕНИЕ: **Воздушная эмболия**.

[I. ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ: Признаки те же, что и масляной, но по времени проявляется очень быстро.

II.ПРИЧИНЫ ОСЛОЖНЕ11ИЯ: Попадание воздуха в шприц и введение его через иглу в сосуд.

III. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ; Тщательно вытеснить воздух из шприца перед инъекцией.

IV. ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ: Но назначению врача.

V. ПРИМЕЧАНИЕ: Если в шприце собралось много мелких пузырьков,которые не выходят ч\з иглу, надо во время инъекции вводить не весь раствор, оставить в шприце 1-2 мл.

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

II. ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ: Может быть различное - от болевой
реакции до анафилаксии.

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

V. ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ: I) Ввести в место инъекции 0,9% раствор хлорида натрия 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:

I. ОСЛОЖНЕНИЕ: **Повреждение нервных стволов**

II. ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ: Различны в зависимости от тяжести
повреждения -(воспаление нерва), до паралича (выпадение функции).
Ш.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

ЛЕЧЕНИЕ: По назначению врача

ОСЛОЖНЕНИЕ: **Тромбофлеби**т (воспаление вены с образованием в ней тромба)ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ: Боль, гиперемия, инфильтрат по ходу вены. Может быть повышение температуры тела.

ПРИЧИНЬI ОСЛОЖНЕНИЯ: Частые венепункции одной и той же вены. Использование недостаточно острых игл.

ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ: Чередовать различные вены для инъекций .

ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ:

 По назначению врача.

ОСЛОЖНЕНИЕ: **Некроз**

 (омертвение тканей)

ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ: Усиливающиеся боли в области инъекций, отек, гиперемия с цианозом, затем появление волдырей, язв омертвения.

ПРИЧИНЫ ОСЛОЖНЕНИЯ: Ошибочное введение под кожу сильно раздражающего средства (Хлорида кальция).

ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ: Вводить строго в необходимые места для инъекций (10% СаСl строго в\в)

ЛЕЧЕНИЕ СЛОЖНЕНИИ: Прекратить введение; 2) Максимально отсосать шприцем введенное лекарство.Место инъекции можно обколоть 0,5% раствором новокаина, что уменьшит концентрацию лекарственного в-ва. уменьшит боль; 4) На место инъекции положить пузырь со льдом.

ПРИМЕЧАНИЕ: При ошибочном введении подкожно 10% хлорида кальция - жгут не накладываю т.к р-вор опасен сильным местным раздражающим действием.

ОСЛОЖНЕНИЕ: **Гематома** (кровоизлияние под кожу).

ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ: Появление под кожей кровоподтека в виде багрового пятна.

ПРИЧИНА ОС Л ОЖН Е Н И Я: Неаккуратное проведение внутривенной инъекции в результате чего прокалывается две стенки вены. Использование тупых игл.

ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ: Тщательное соблюдение техники внутривенных инъекпий.

ЛЕЧЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИИ: 1) Прекратить инъекцию (сделать ее в другую вену), 2) Приложить к вене вату со спиртом, 3) На область гематомы наложить полуспиртовой компресс.

ОСЛОЖНЕНИЕ**: Липодистрофия.**

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

ПРИЧИНА ОСЛОЖНЕНИЯ: Введение инсулина в одни и те же места. ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ: Чередовать места введения.

ОСЛОЖНЕНИЕ**: Сепсис, СПИД, вирусный гепатит**

ПРИЗНАКИ ОСЛОЖНЕНИЯ: Это отдаленные осложнения, проявляются как общие заболевания

ПРИЧИНА ОСЛОЖНЕНИЯ: Грубые нарушения правил асептики, пред стерилизационной очистки

ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ: Исключить причины этих осложнений.

ОСЛОЖНЕНИЕ: **Аллергические реакции.**

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

ПРИЧИНА ОСЛОЖНЕНИЯ:Индивидуальная извращенная

чувствительность организма к препарату.

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 переносимости лекарственных веществ. ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ!