|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Муниципальное бюджетное учреждение «Центральная городская клиническая больница №6» г. Екатеринбурга** | **СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА** | НОМЕР: **11-006** |
| ЛИСТ: 1 ВСЕГО: 3 |
| **НАЗВАНИЕ:** Ирригоскопия | **ОТДЕЛ:** отделение лучевой диагностики (ОЛД), кабинеты рентгенодиагностики АПС и КСС |
| ДЕЙСТВУЕТ С:01.07.2018 г. | ЗАМЕНЯЕТ: Вводится впервые | ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА: |
| ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРЕСМОТРА: |
| **СОСТАВИЛ:** заведующий ОЛД Афанасьева Е.М. и старшая мед. сестра ОЛД Землянова М.А.*«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.* | **УТВЕРДИЛ:**Главный врач МБУ «ЦГКБ №6» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Степанов А.И./«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. |

**Ирригоскопия** – это рентгенологическое исследование толстой кишки с использованием рентгеноконтрастного препарата. Бариевую смесь вводят с помощью клизмы, после чего проводят серию рентгеновских снимков.

Исследование помогает выявить различные патологии толстой кишки: опухоли, дивертикулы, полипы, язвы, рубцовые сужения. Ирригоскопия позволяет рассмотреть особенности строения и рельефа толстой кишки на всем ее протяжении.



**Цель:** стандартизация процедуры проведения рентгеноскопического исследования толстого кишечника

**Область применения**

**Где:** кабинет рентгенодиагностики амбулаторно-поликлинической службы (АПС) и круглосуточного стационара (КСС)

**Когда:** по назначению врача

**Ответственность:** Ответственным лицом за проведение манипуляции в соответствии с требованиями СОП является рентгенолаборант ОЛД. Контроль над соблюдением СОП осуществляет старшая медицинская сестра ОЛД

**Нормативно-справочная документация**

* Федеральный закон от 09.01.1996 №3-ФЗ (ред. от 19.07.2011) «О радиационной безопасности населения»

# Федеральный закон № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

* Приказ Министерства здравоохранения РСФСР от 02.08.1991г. № 132 «О совершенствовании службы лучевой диагностики»
* СанПиН 2.6.1.1192-03 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований»
* СанПин 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности» (НРБ-99/2009)
* СП 2.6.1.2612-10 «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности» (ОСПОРБ 99/2010)
* СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
* СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»
* Атлас укладок при рентгенологических исследованиях // под редакцией Кишковского А.Н.

**Ресурсы**:

1. Аппараты рентгеновские:
* - Комплексный рентгенодиагностический аппарат РУМ-20
* - Комплекс рентгенодиагностический Медикс –Р «Амико»
* - Комплекс рентгенодиагностический «СпектрАп» КРД-СМ 50/125-1
1. Проявочная машина Sterlix OPTIMA.
2. Кассеты рентгенологические
3. Пленка рентгенологическая
4. Средства радиационной защиты персонала и пациентов
5. Растворы для проявочной машины (проявитель и фиксаж)
6. Неатиничные фонари в фотолаборатории
7. Негатоскоп
8. Дезинфицирующий раствор, одноразовые пеленки, одноразовый халат для пациента, перчатки, маска, туалетная бумага.
9. Бар-Випс
10. Одноразовое устройство для ирригоскопии.
11. Аппарат Боброва.
12. Ложка, вазелин, вата.

**Основная часть СОП**

**Предварительная подготовка оборудования:**

1. Проверить перевод деки стола в горизонтальное положение.
2. Вымыть руки гигиеническим способом
3. Приготовить систему для ирригоскопии: в аппарат Боброва залить 0,5 литра кипяченой воды, добавить 240 грамм бар-випса, размешать до гомогенной консистенции, плотно закрыть систему и подсоединить к одноразовому устройству для ирригоскопии.

**Проведение процедуры**

# Представиться, произвести идентификацию пациента на основании медицинской документации (спросить ФИО полностью, дату рождения).

# Зарегистрировать пациента в журнале (по истории болезни или по направлению врача амбулаторной службы) .

# Информировать пациента об исследовании, проверить наличие информированного согласия на проведение процедуры.

# Провести пациента в процедурную, предложить раздеться (освободить от одежды нижнюю часть тела), надеть на пациента одноразовый халат, дополнительно положить на деку одноразовую пеленку, произвести установку пациента за экран аппарата, перевести деку стола в горизонтальное положение, предупредив пациента, чтобы он не двигался и четко выполнял команды.

# Попросить пациента повернуться на левый бок, подтянуть коленки к животу, вставить в анус наконечник подготовленного одноразового устройства для ирригоскопии, смазанный вазелином. Попросить пациента повернуться на живот.

# Пройти в пультовую, на пульте управления установить технические параметры, по команде врача менять тех.параметры на пульте управления.

# В течение процедуры забирать заснятые врачом кассеты, пройти в фотолабораторию, выключить свет, включить неактиничные фонари, раскрыть кассеты последовательно, вынуть рентгеновскую пленку из кассеты и заправить во включенную заранее проявочную машину. Зарядить кассеты новой пленкой и вернуть кассеты обратно врачу.

# После окончания процедуры вынуть у пациента наконечник одноразового устройства для ирригоскопии и поместить все одноразовое устройство для ирригоскопии в мешок «Б» для утилизации, аппарат Боброва помещаем в дез. раствор.

# Помочь выйти пациенту из-за аппарата, отвести его в туалет.

# Аппарат готовим к приему следующего пациента: обработать поверхности салфеткой, смоченной дез. раствором.

# Проявленные снимки отнести врачу, предварительно подписав их.

# Получить у врача результат исследования, зарегистрировать его в журнале, указав дозу лучевой нагрузки в журнале и на бланке заключения.

# Выдать пациенту бланк заключения, сообщить, что процедура закончена.

# Пригласить следующего пациента в кабинет.

**Подготовка к исследованию:**

*Вариант 1:* С помощью слабительного препарата фортранс **(метод предпочтителен!):**

Препарат принимается накануне. Прием препарата желательно начинать через 1,5-2 часа после приема пищи. 4 пакетика фортранса разводятся в 4 литрах воды и принимаются примерно с 15 до 19 часов. Действие слабительного – 16-21 час. Каждый пакетик растворяется в 1 литре воды. За 1 час необходимо выпить 1 литр раствора, по 1 стакану в течение 15 минут небольшими глотками. Ограничений в еде нет.

*Вариант 2:* С помощью клизм:

За два дня до процедуры желательно перейти на щадящую диету (исключить картофель, грибы, черный хлеб, бобовые, ограничить употребление овощей, фруктов, зелени и др.). Накануне исследования вечером (20-21 час) необходимо сделать две очистительные клизмы. Утром в день проведения процедуры необходимо сделать еще 2-3 аналогичные клизмы до «чистых» вод.

**С собой иметь амбулаторным пациентам:** простынь, халат, тапочки, туалетную бумагу.

*\*В случае наличия у пациента стомы с собой необходимо иметь одноразовую стерильную* ***кружку Эсмарха вместе с наконечником!***

При наличии у пациента предыдущих рентгенограмм и заключений предоставить их врачу-рентгенологу вместе с полученными снимками.

**Параметры оценки и контроля качества выполнения методики:**

- соблюдение технологии выполнения манипуляции,

- своевременность выполнения процедуры,

- обеспечение радиационной и инфекционной безопасности проведения процедуры,

- наличие записи о выполнении назначения в медицинской документации,

- удовлетворенность пациента качеством проведения процедуры,

- удовлетворенность врача качеством проведенной манипуляции.

**Распределение данного СОП**

Экземпляр Подразделение

Оригинал Главная медицинская сестра

Копия 2 Старшая медсестра ОЛД

**Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия | Подпись | Дата |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |