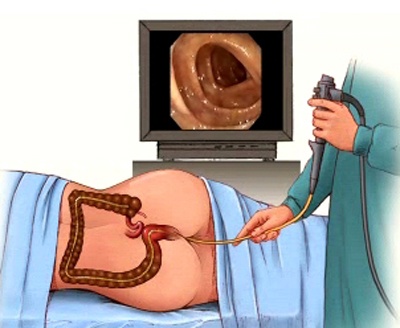
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Муниципальное бюджетное учреждение «Центральная городская клиническая больница №6» г. Екатеринбурга** | | **СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА** | | | НОМЕР: **11-010** |
| ЛИСТ: 1 ВСЕГО: 4 |
| **НАЗВАНИЕ:** Фиброколоноскопия (ФКС) | | | | **ОТДЕЛ:**отделение лучевой диагностики (ОЛД), эндоскопические кабинеты 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. | | |

**Колоноскопия – инструментальный эндоскопический способ диагностики заболеваний толстого кишечника с помощью колоноскопа.** Прибор выглядит как длинный гибкий зонд, который снабжен осветительной и оптической системой, системой подачи воздуха, а также каналами для заведения щипцов для забора материала из патологического участка кишечника.



**Цель:** стандартизация процедуры проведения колоноскопического исследования

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

**Когда:** по назначению врача

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

**Нормативно-справочная документация**

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

* Приказ от 31 мая 1996 г. №222 «О совершенствовании службы эндоскопии в учреждениях здравоохранения Российской Федерации»
* СП 3.1.3263-15 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах»
* 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
* МУ 3.1.3420-17 «Обеспечение эпидемиологической безопасности нестерильных эндоскопических вмешательствах на желудочно-кишечном тракте и дыхательных путях»
* Письмо Роспотребнадзора от 01.12.2008 № 01/14112-8-32 «О совершенствовании мероприятий по обеспечению эпидемиологической безопасности манипуляций гибкими эндоскопами»

**Ресурсы**:

1. Аппараты для ФКС: Колоноскоп CE 0197 VCL 220605
2. Пинцеты, щипцы для биопсии
3. Перчатки одноразовые 2 пары.
4. Халат, фартук водонепроницаемый, шапочка маска одноразовые- 2 комплекта.
5. Одноразовая пеленка впитывающая 1шт., одноразовые трусы – 1 шт.
6. Контейнеры (на 3л - 2 шт.,10л. - 3 шт.), заполненные дезраствором согласно технологической карты по обработке колоноскопа.
7. Емкости для транспортировки колоноскопа из грязной зоны и из чистой зоны.
8. Емкости стеклянные для предварительной обработки колоноскопа на 0,5 л. (2 шт.)
9. Лоток металлический для салфеток.
10. Щетки для обработки колоноскопа, шприцы 20,0мл – 5шт., шприц Жанэ..
11. Раствор формалина 10%, флаконы для гистологического материала, контейнер для транспортировки флаконов в лабораторию.
12. Спирт 70% 50 гр.
13. Салфетки марлевые,
14. Вода дистиллированная, вода стерильная.
15. Дезрастворы согласно технологической карты. Песочные часы.
16. «Атмос» - отсасыватель, емкость эмалированная для обработки Атмоса
17. Тест на герметичность (манометр), тест на азопирамовую пробу и фенолфталеиновую пробу тест-полоска для ДВУ.
18. Мешки для мусора класса А и класса Б.
19. Салфетки флисовые для обработки поверхностей. Деспенсер для салфеток
20. Мыло, антисептик и бумажные полотенца для рук.
21. Набор для неотложной помощи при анафилактическом шоке, набор анти-ВИЧ.
22. Журналы для регистрации пациентов

**Основная часть СОП**

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

# Зарегистрировать пациента в журнале

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

1. Постелить на кушетку одноразовую простынь.
2. Провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки, маску, шапочку, фартук.
3. Пригласить пациента в процедурную, объяснить как раздеться для процедуры и надеть одноразовые трусы. Провести к кушетке и помочь пациенту лечь на кушетку и принять необходимую позу: на левый бок колени прижать к животу.
4. Медсестра располагается рядом с врачом-эндоскопистом, во время исследования медицинская сестра ассистирует врачу.
5. При необходимости проведения биопсии подает щипцы, помогает положить биопсийный материал во флакон с формалином.
6. Убрать простынь с кушетки (медицинские отходы класса «Б»), обработать кушетку салфеткой, смоченной дез. раствором.
7. Обработать руки гигиеническим способом, поместить перчатки, маску и фартук в контейнер для отходов класса «Б».
8. Зарегистрировать заключение врача по исследованию в журнале, оформить флакон с биопсийным материалом и заполнить бланк направления в гистологическую лабораторию, флакон и направление поместить в контейнер для транспортировки.

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

# Пригласить следующего пациента в кабинет.

**Подготовка к ректосигмоскопии и колоноскопии**

1. За три дня до исследования исключить продукты, способствующие газообразованию (колбасные изделия, выпечка, свежие овощи и фрукты, бобовые, ягоды, зелень, орехи, крупы, газированные напитки, алкоголь, окрашенные соки). Разрешена белковая пища (отварное мясо и птица, нежирные сорта рыбы, нежирные кисломолочные продукты, яйца), желе, сахар, мед.
2. Накануне исследования разрешается легкий завтрак, прием жидкости не ограничивается (можно прозрачный бульон, чай и кофе без молока с сахаром, компот без ягод, кисель, сок без мякоти, безалкогольные неокрашенные напитки, вода). Не следует употреблять твердую пищу с начала приема препарата и до окончания колоноскопии.
3. При наличии выраженных запоров за 3-5 дней до обследования можно начать (или продолжить) прием слабительных препаратов, например, Дюфалак (нормазе, порталак) по 10-30 мл через 2 ч после ужина, запивая 1 стаканом воды. Диету нужно начать не ранее, чем за 5 дней до обследования.
4. Очищение кишечника провести по любому из представленных вариантов:

* **1 вариант**. При проведении исследования **в первой половине дня.**

Использование препарата Фортранс: 4 пакета (один пакет развести на один литр воды). Выпить 4 литра с 17.00 ч накануне исследования. Раствор пить постепенно, по 1 литру в течение часа, по одному стакану каждые 15 минут.

* **2 вариан**т. При проведении исследования **во второй половине дня.**

Использование препарата Фортранс: 4 пакета (один пакет развести на один литр воды). Выпить 2 литра с 18.00 до 20.00 ч накануне и 2 литра выпить с 08.00 до 10.00 в день исследования. Указанное время можно изменять, учитывая следующее правило: начать прием 2 л раствора за 6 часов до начала исследования, принимать по 1 литру в течение часа, прием препарата и других жидкостей окончить не позднее 3-4 часов до колоноскопии.

* Примерно через час после начала приема препарата появится болезненный жидкий стул. Опорожнение кишечника завершится выделением прозрачной или слегка окрашенной жидкости через 2-3 часа после приема последней дозы Фортранса. Можно пить раствор охлажденным, через коктейльную трубочку, в промежутках между приемами препарата рассасывать леденцовую карамель (типа барбарисок).

1. **Рекомендации при сопутствующих заболеваниях:**

* препараты железа рекомендуется отменить за 2-3 дня до проведения обследования.
* если пациент принимает препараты, нормализующие давление, сердечный ритм, прием их обязателен в стандартном режиме. Прием данных препаратов рекомендуется не ранее, чем через 1 час после окончания приема Фортранса.
* если пациент принимает препараты, разжижающие кровь, нужно предупредить об этом врача эндоскописта до исследования.
* если пациент принимает противогликемические средства, рекомендуется воздержаться от их приема в процессе подготовки к обследованию и вернуться к их приему после начала нормального питания. Пациенту нет необходимости голодать в день обследования. Непосредственно перед колоноскопией допустимо выпить чай с сахаром или медом.

1. **На обследование при себе иметь** направление врача с указанием цели исследования, простынь, полотенце, туалетную бумагу, данные предыдущих исследований.

Также возможно использование для подготовки других препаратов: Лавакол, Эндофальк, Мовипреп, Флит Фосфо-сода. При этом подготовка проводится в соответствии с инструкцией препарата.

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

- соблюдение технологии выполнения манипуляции,

- своевременность выполнения процедуры,

- обеспечение 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |