Образец СОПа «Удаление серной пробки из слухового прохода методом промывания»

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Муниципальное бюджетное учреждение «Центральная городская клиническая больница №6» г. Екатеринбурга** | | **СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА** | | | НОМЕР:**08-001** |
| ЛИСТ: 1 ВСЕГО:3 |
| **НАЗВАНИЕ:** Удаление серной пробки из слухового прохода методом промывания | | | | **ОТДЕЛ:**  Кабинет врача-оториноларинголога АПС, оториноларингологические отделения | |
| ДЕЙСТВУЕТ С:  01.07.2018 г. | ЗАМЕНЯЕТ:  Вводится впервые | | ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА: |
| ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРЕСМОТРА: | |
| **СОСТАВИЛ:**  Старшая медсестра оториноларингологического отделения  Руслякова Н.Н.  «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. | | | **УТВЕРДИЛ:**  Главный врач МБУ «ЦГКБ №6» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Степанов А.И./  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | | |

**Серная пробка** – это перекрывающее наружный слуховой проход скопление ушной серы, со временем приобретающее плотную консистенцию. Серная пробка становиться ощутимой для пациента только тогда, когда она полностью перекрывает слуховой проход. К признакам, которыми клинически проявляется серная пробка, относятся: шум в ухе и его заложенность, понижение слуха, аутофония, рефлекторные реакции (головокружение, кашель, тошнота, головная боль). Серная пробка диагностируется при проведении отоскопии. Способ, которым удаляется серная пробка, выбирается в зависимости от ее консистенции и целостности барабанной перепонки. Он может заключаться в промывании наружного слухового прохода или сухом извлечении серной пробки при помощи.

**Цель:** Восстановление проходимости слухового прохода, восстановление слуха

**Область применения**

**Где:** Кабинет оториноларинголога в поликлинике, манипуляционный кабинет оториноларингологического отделение круглосуточного или дневного стационаров.

**Когда:** по назначению врача-оториноларинголога

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

**Нормативно-справочная документация**

* СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
* СанПиН 2.1.7.-2790-10 « Санитарно-эпидемические требования к обращению с медицинскими отходами»
* Оториноларингология. Национально руководство / Под ред. В.Т. Пальчуна – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 1024 с.
* М.М. Сергеев, А.Н. Зинкин. Сестринское дело в оториноларингологии. – М.: Медицина, 2016. – 168 с.

**Данная процедура проводится медицинским работником в специально оборудованном кабинете**, соответствующем требованиям СанПиН 2.1.3.2630-10:кожный антисептик и жидкое мыло в локтевых дозаторах,диспенсер с одноразовыми полотенцами, непромокаемый контейнер для мед. отходов класса Б, тележка-стойка **с** закрепленным пакетом для мед.отходов класса Б, педальное ведро с пакетом для медицинских отходов класса А, многоразовый диспенсер со сменными рулонами салфеток для дезинфекции поверхностей.

**Ресурсы**

Подготовить набор инструментов и расходных материалов (рис. 1):

* лоток почкообразный – 1 шт.;
* перчатки н/стерильные – 1 пара;
* салфетка одоноразовая – 1 шт.;
* шприц Жане – 1 шт.;
* пинцет штыкобразный – 1 шт.;
* турунды ушные;
* раствор антисептика (фурациллина) теплый (t 36–37º) – 80–100 мл;
* раствор антисептика (борной кислоты 3%) – 2–4 мл.



**Рис. 1.** Набор инструментов для процедуры

**Противопоказания к процедуре**

1 Нарушение целостности барабанной перепонки.

2. Острый наружный или хронический отит.

3. Перенесенный гнойный отит.

**Основная часть СОП**

**Подготовка пациента**

1. Представиться, произвести идентификацию пациента на основании медицинской документации (спросить Ф. И. О. полностью, дату рождения).

2. Объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.

3. Усадить пациента на стул

**Выполнение процедуры**

1. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

2. Обработать руки антисептиком. Не сушить, дождаться полного высыхания антисептика.

3. Надеть нестерильные перчатки.

4. Набрать в шприц Жане теплый раствор антисептика 50–100 мл.

5. Взять ушную раковину и оттянуть ее движением вверх и назад (чтобы выпрямить слуховой проход).

6. Вставить наконечник шприца в слуховой проход.

7. Начать промывание, направляя струю раствора вдоль стенки слухового прохода толчкообразными движениями (рис. 2).



**Рис. 2.** Промывание слухового прохода

8. После промывания просушить слуховой проход при помощи чистой ушной турунды.

9. Заложить на 15 минут ушную турунду, смоченную в растворе антисептика (например, борная кислота 3%) для профилактики воспалительного процесса (рис. 3).



**Рис. 3.** Закладывание ушной турунды

10. Через 15 минут убрать турунду из уха и направить пациента на повторный осмотр к врачу-оториноларингологу.

**Окончание процедуры**

1. Подвергнуть дезинфекции весь расходуемый материал согласно СанПиН 2.1.3.2630-10.

2. Снять перчатки, поместить их в непромокаемый пакет/контейнер для утилизации отходов класса Б согласно СанПиН 2.1.7.2790-10.

3. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

4. Спросить у пациента о его самочувствии.

5. Сделать соответствующую запись о результатах выполнения услуги в медицинскую документацию.

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

* своевременность выполнения процедуры,
* соблюдение технологии выполнения манипуляции;
* обеспечение инфекционной безопасности проведения процедуры,
* отсутствие осложнений,
* 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 медсестра

Копия старшие медсестры отделений

**Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять:**

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