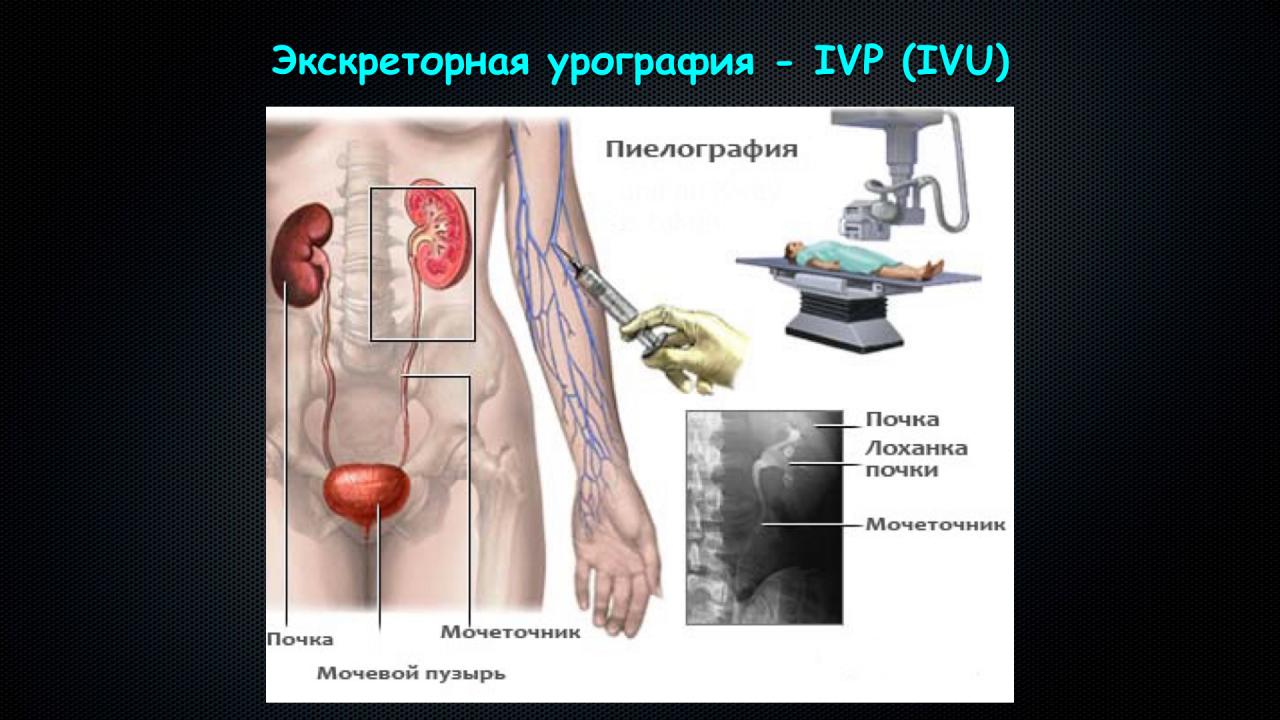
|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Муниципальное бюджетное учреждение «Центральная городская клиническая больница №6» г. Екатеринбурга** | | **СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА** | | | НОМЕР: **11-007** |
| ЛИСТ: 1 ВСЕГО: 3 |
| **НАЗВАНИЕ:** Внутривенная урография | | | | **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. | | |

**Внутривенная урография** – это рентгенологический метод обследования, заключающийся во введении в вену контрастного йодсодержащего препарата и выполнении рентгеновских снимков, позволяющих более детально изучать состояние и функционирование почек и мочевыводящих путей. Этот вид исследования носит и другое название – экскреторная урография. Оно отражает суть этой методики обследования – выделение контрастного вещества через почки и органы мочевыделения.



**Цель:** стандартизация процедуры проведения внутривенной урографии

**Область применения**

**Где:** кабинет круглосуточного стационара (КСС)

**Когда:** по назначению врача

**Ответственность:** Ответственным лицом за проведение манипуляции в соответствии с требованиями СОП 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»

2 Проявочная машина Sterlix OPTIMA.

3 Кассеты рентгенологические

4 Пленка рентгенологическая

5 Защитные пластины для работы с кассетами во время производства снимков

6 Средства радиационной защиты персонала и пациентов

7 Растворы для проявочной машины (проявитель и фиксаж)

8 Неатиничные фонари в фотолаборатории

9 Негатоскоп

10 Дезинфицирующий раствор, одноразовые пеленки, марлевые салфетки, перчатки, маска

11 Рентгеноконтрастное вещество для внутривенного введения

**Основная часть СОП**

# 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, постелить одноразовую пеленку (простынь), вставить кассету в кассетоприемник, помочь пациенту лечь на стол снимков в положении «на спине», предупредить пациента, чтобы он не двигался и выполнял команды рентгенолаборанта.

# Пройти в пультовую, на пульте управления установить технические параметры, произвести снимок (нажать кнопку высокого напряжения).

# Вернуться в процедурную, взять кассету из кассетоприемника, пройти в фотолабораторию, выключить свет, включить неактиничные фонари, раскрыть кассету, вынуть рентгеновскую пленку из кассеты и заправить во включенную заранее проявочную машину.

# Проявленный снимок отнести врачу, предварительно подписав его.

# После положительной оценки врачом-рентгенологом подготовки пациента к исследованию вызвать процедурную сестру из отделения и после введения рентгеноконтрастного средства продолжить процедуру по схеме:

# 1 снимок на 7-ой минуте,

# на 10-15 минуте – зонограмма или томограмма,

# на 15-30 минуте – снимок в ортопозиции,

# при необходимости (рекомендуется врачом-рентгенологом) – отсроченные снимки будут производиться через 1 час, через 2-4 часа, через 6, 12, 24 часа.

# Отправить сделанные снимки в проявку.

# Помочь пациенту встать со стола, при необходимости одеться.

# Готовые снимки подписать, отдать на описание врачу-рентгенологу.

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

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

# Обработать поверхность стола дезраствором., утилизировать пеленку.

# 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 ( из расчета 1 пакет на 20 кг веса) разводятся в 3-4 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 2-3 очистительные клизмы . Утром в день исследования повторить 2 клизмы , разрешен завтрак - сладкий чай с бутербродом или булочкой.

**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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |