



Сестринские манипуляции

Как брать пробы венозной
и капиллярной крови
по новому стандарту.
Инструкция для персонала → 102

**Медсестра или санитарка:
кому поручить выполнение
манипуляции → 108**

Как брать пробы венозной и капиллярной крови по новому стандарту. Инструкция для персонала

В статье – инструкция, как применять новый ГОСТ по взятию капиллярной и венозной крови. Узнайте, как изменились требования к подготовке и самой процедуре. Алгоритм и памятка по взятию венозной крови прилагаются.

Согласие и идентификация

Как брать ИДС. Берите согласие на отбор проб крови. По новому ГОСТу необходимо согласие на конкретную процедуру, а не только на весь комплекс медвмешательств.

Как подтвердить данные пациента. До забора пробы из вены уточните Ф. И. О. и дату рождения. Сравните с информацией из направления на исследование. Если пациент не может назвать идентификационные данные, личность может подтвердить сопровождающий. Например, родственник или опекун. В таком случае регистрируйте имя и фамилию сопровождающего в документации.

Используйте дополнительные идентификаторы, которые соотносят с пациентом в вашей медорганизации. Например, номер истории болезни или медкарты.

Евгений Жибурт,
заведующий кафедрой трансфузиологии Института усовершенствования врачей, ФГБУ «Национальный медико-хирургический центр имени Н.И. Пирогова», профессор, д. м. н.

Рамиль Хамитов,
главный врач ГБУЗ «Республиканская станция переливания крови», Республика Башкортостан

Взятие капиллярной крови

Когда брать капиллярную кровь. Берите капиллярную кровь у тревожных пациентов и тех, кто использует до-

Таблица 1. Как поменяли формулировки показаний к исследованию капиллярной крови у взрослых пациентов

Стало в новом ГОСТе	Было в ГОСТе от 2008
При большом проценте обожженной поверхности	При ожогах, занимающих большую площадь поверхности тела пациента
У пожилых пациентов или пациентов, у которых поверхностные вены используют для внутривенной терапии, недоступны или очень хрупки	При наличии у пациента очень мелких вен или когда они труднодоступны
У пациентов с избыточной массой тела с индексом более 40	При выраженном ожирении пациента
У пациентов со склонностью к тромбозу	При установленной склонности к венозному тромбозу

машинные анализаторы. Например, у пациентов, которые проверяют дома уровень глюкозы в крови. Также с помощью проб капиллярной крови проводите тестирование в неотложных ситуациях в месте оказания медпомощи и постоянный мониторинг показателей, чтобы сохранить целостность вен.

Какой ГОСТ применять. До создания специализированного ГОСТа процедуру взятия капиллярной крови регламентировал ГОСТ Р 53079.4-2008 (далее – ГОСТ от 2008). Он продолжает действовать и сейчас, а новый ГОСТ его дополняет, поэтому применяйте оба. Как изменили формулировки показаний на исследование капиллярной крови, смотрите в таблице 1.

Взятие венозной крови

Какие флаконы брать для процедуры. Для исследования используйте пары флаконов для аэробной или анаэробной культуры объемом по 10 мл. Пробы крови на бактериемию берите в асептических условиях и по инструкциям производителя флаконов. По показаниям применяйте флаконы для культивирования грибов и дрожжей и флаконы с ком-

К сведению

С 1 апреля действует ГОСТ Р 59778-2021.

Он регламентирует вопрос взятия проб венозной и капиллярной крови для лабораторных исследований

понентами, которые разрушают лейкоциты крови для высвобождения фагоцитированных микроорганизмов.

Как брать пробы после мастэктомии. Для взятия пробы крови не используйте сторону, где проводили мастэктомию. В случае двусторонней мастэктомии свяжитесь с лечащим врачом и определите подходящее место взятия крови. Подробный алгоритм забора крови из вены, смотрите в памятке → 104.

Как брать пробы после инфузий и переливаний. Пробы берите из руки, на которой не проводили инфузии, переливания крови или ее компонентов. Если невозможно задействовать другую руку, то следуйте рекомендациям в памятке → 105.

Памятка. Алгоритм взятия венозной крови и флеботомии

- 1 Идентифицируйте пациента.
- 2 Спросите пациента, соблюдал ли он инструкцию по подготовке, пришел ли он на процедуру натошак.
- 3 Подготовьте необходимые материалы для взятия венозной крови.
- 4 Промаркируйте/идентифицируйте контейнеры.
- 5 Наденьте перчатки.
- 6 Наложите жгут. Длительность наложения жгута для визуализации вены составляет не более минуты.
- 7 Выберите место пункции вены. Во время процедуры взятия крови рука пациента должна быть расслаблена: пациент не сжимает/не разжимает кулак.
- 8 Продезинфицируйте место пункции.
- 9 Пункцируйте вену, подсоедините контейнер.
- 10 Отметьте появление крови в контейнере.
- 11 Снимите или ослабьте жгут, заполните первый контейнер.
- 12 Аккуратно переверните контейнер и поставьте в штатив.
- 13 Заполните другие контейнеры.
- 14 Удалите иглу из вены и активируйте защитный механизм.
- 15 Утилизируйте иглу.
- 16 Наложите повязку на место пункции.
- 17 Попросите пациента прижать повязку и удерживать в течение 5–10 минут, не сгибая руку.
- 18 Аккуратно переверните все контейнеры четыре раза и поставьте в штатив.
- 19 Снимите перчатки.
- 20 Рекомендуйте пациенту отдохнуть в течение 5 минут и убедитесь, что при выходе из помещения для ожидания у него остановилось кровотечение из места пункции.

Таблица 2. Маркировка пробирки потенциального реципиента крови в двух нормативах

Как правильно по приказу № 1134н	Как правильно по новому ГОСТу
Дата	Дата и время взятия пробы крови
Фамилия и инициалы реципиента	Идентификатор пациента без прямого указания имени и фамилии. Если нет возможности нанести штрихкод с требуемыми данными, на этикетку разборчиво наносят Ф. И. О. и дату рождения
Наименование отделения	Дополнительный идентификатор пациента
Фенотип ABO и RhD	Идентификатор сотрудника, который берет кровь из вены

Где нельзя брать пробу. Не выполняйте венепункцию на участках кожи с признаками отека, гематомы, на участках с большим количеством рубцов, недавними татуировками, ожогами, повреждениями, нарушениями проходимости вены и фистулами.

Маркировка и идентификация

Как маркировать пробирки. Процедуру маркировки регламентируют новый ГОСТ и приказ Минздрава от 20.10.2020 № 1134н (далее – приказ № 1134н). Чем отличаются их требования и как по ним маркировать пробирки, смотрите в таблице 2.

Следуйте приказу, он обязателен (ст. 26 Федерального закона от 29.06.2015 № 162-ФЗ). Помните, что ГОСТ вы-

Памятка. Как брать пробы крови после инфузии

- 1 Прекратите внутривенную инфузию не менее чем за две минуты до флеботомии.
- 2 Расположите жгут между местом инфузии и местом пункции вены – дистальнее места инфузии.
- 3 Выполните пункцию вены на расстоянии от места инфузии.
- 4 Сделайте пометку в направлении на исследование, электронной карте пациента, отчете и укажите раствор, который вводили перед флеботомией.

Таблица 3. Рекомендованные цветовые коды для идентификации добавок и вспомогательных материалов

Добавка/вспомогательный материал	Буквенный код <с>	Рекомендованный цвет первичной крышки
ЭДТА <а> двухкальевая соль	K2E	Лавандовый <d>
Трехкальевая соль	K3E	Лавандовый <d>
Тринатрий цитрат 9:1 	9NC	Светло-голубой
Тринатрий цитрат 4:1 	4NC	Черный
Оксалат фтора	FX	Серый
Фторид ЭДТА	FE	Серый
Фторид гепарина	FN	Серый
Фторид, лимонная кислота	FC	Розовый
Литиевый гепарин	LH	Зеленый <d>
Литиевый гепарин и гель	LH	Светло-зеленый
Натриевый гепарин	NH	Коричневый <d>
Аденин декстрозы в цитратно-фосфатном буфере	CPDA	Желтый
Кислый цитрат декстрозы	ACD	Желтый
Активатор сгустка	CAT	Красный <d>, <e>
Активатор сгустка с гелем	CAT	Темно-желтый <e>
Никаких добавок	Z	Белый

<а> ЭДТА является сокращенным названием этилендиаминтетрауксусной кислоты, признанным вместо систематизированного наименования этилендинитрилтетрауксусная кислота.
 Означает соотношение между необходимым объемом крови и жидким антикоагулянтом (например, девять объемов крови к одному объему раствора цитрата).
<с> В соответствии с разделом 11 Идентификация контейнеров.
<d> Темно-голубой для элементов, находящихся в следовых количествах.
<e> Оранжевый для тромбина с активатором сгустка.

полняют добровольно и контролирующие органы его не проверяют. Например, ФМБА при госконтроле безопасности переливания крови проверит соблюдение приказов Минздрава, а не ГОСТов (приказ ФМБА от 03.02.2022 № 38).

Как идентифицировать добавки. Используйте ГОСТ по контейнерам, текстребованиям и методам испытаний (ГОСТ Р ИСО 6710-2021). В нем указали, каким цветовым кодам соответствуют различные добавки и вспомогательные материалы. Эти соответствия смотрите в таблице 3 ●