

**Первичная и первичная специализированная  
аккредитация специалистов здравоохранения**

**Паспорт экзаменационной  
станции (типовой)**

**Врачебные манипуляции  
(Выполнение люмбальной пункции)**

**Специальность:**

**Неврология**



**2019**

## Оглавление

1. Авторы.....	3
2. Уровень измеряемой подготовки.....	3
3. Профессиональный стандарт (трудовые функции).....	3
4. Проверяемые компетенции.....	3
5. Продолжительность работы станции.....	3
6. Задачи станции.....	4
7. Информация по обеспечению работы станции.....	4
7.1. Рабочее место члена АК.....	4
7.2. Рабочее место аккредитуемого.....	4
7.3. Расходные материалы.....	5
7.4. Симуляционное оборудование.....	6
8. Перечень ситуаций (сценариев) станции.....	6
9. Информация (брифинг) для аккредитуемого.....	6
10. Информация для членов АК.....	6
10.1. Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции.....	6
10.2. Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции.....	7
10.3. Действия членов АК перед началом работы станции.....	7
10.4. Действия членов АК в ходе работы станции.....	7
11. Нормативные и методические документы, используемые для создания паспорта станции.....	8
11.1. Справочная информация.....	9
12. Информация для симулированного пациента.....	11
13. Информация для симулированного коллеги.....	11
14. Критерии оценивания действий аккредитуемого.....	11
15. Дефектная ведомость.....	12
16. Оценочный лист (чек-лист).....	13
16.1. Краткая версия чек-листа.....	13
16.2. Развернутая версия чек-листа.....	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>
17. Медицинская документация.....	27

## 1. Авторы

Грибков Д.М., Золотова Е.Н., Исайкин А.И., Косцова Н.Г., Мусина И.К., Хижникова А.Е., Хохлов И.В., Царенко О.И., Шубина Л.Б.

**Общие положения.** Паспорта станций (далее станции) объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) представляют собой документ, включающий необходимую информацию по оснащению станции, брифинг (краткое задание перед входом на станцию), сценарии, оценочные листы (далее – чек-лист), источники информации, справочный материал и т.д., предназначены в качестве методического и справочного материала для оценки владения аккредитуемым конкретной КОМПЕТЕНЦИЕЙ и могут быть использованы для оценки уровня практической готовности специалистов здравоохранения к практической деятельности, в трудовые функции которых входит владение данной компетенцией.

Оценивание особенностей практических навыков конкретной специальности могут быть реализованы через выбор конкретных сценариев; решение принимает аккредитационная комиссия по специальности (далее – АК) непосредственно во время проведения экзамена. С целью обеспечения статистической стандартизации процедуры оценки практических навыков условия задания и чек-лист являются едиными для всех.

Целесообразно заранее объявить аккредитуемым о необходимости приходить на второй этап в спецодежде (медицинская одежда, сменная обувь, шапочка), иметь личный стетофонендоскоп и перчатки нужного ему размера в достаточном количестве.

## 2. Уровень измеряемой подготовки

Готовность выполнения практического навыка врачом по специальности «Неврология»

## 3. Профессиональный стандарт (трудовые функции)

A/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза

## 4. Проверяемые компетенции

Выполнение люмбальной пункции

## 5. Продолжительность работы станции

**Всего – 10' (на непосредственную работу – 8,5')**

0,5' – ознакомление с заданием (брифинг)	0,5'
7,5' – предупреждение об оставшемся времени на выполнение задания	8'
1' – приглашение перейти на следующую станцию	9'
1' – смена аккредитуемых	10'

## 6. Задачи станции

Демонстрация аккредитуемым своего умения проводить люмбальную пункцию, обеспечивая безопасность проведения процедуры.

Примечание: оценка навыков гигиенической обработки рук, общения с «трудным» пациентом не проводится.

## 7. Информация по обеспечению работы станции

Для организации работы станции должны быть предусмотрены

### 7.1. Рабочее место члена АК

1. Стул и рабочая поверхность (стол).
2. Компьютер с выходом в Интернет для доступа к автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения.
3. Устройство для трансляции видео и аудио изображения<sup>1</sup> с места работы аккредитуемого с возможностью давать вводные, предусмотренные паспортом станции

### 7.2. Рабочее место аккредитуемого

Станция должна имитировать **медицинский (процедурный) кабинет поликлиники и включать оборудование (оснащение)<sup>2</sup>**

1. Место (перед входом в помещение) для размещения задания аккредитуемому (раздел 7).
2. Стол для записей<sup>3</sup>.
3. В пластиковом кармане страница истории болезни пациента с паспортными данными и другие бланки (раздел 17): направление на общий анализ спинномозговой жидкости; направление на биохимическое исследование спинномозговой жидкости; направление на микробиологическое исследование спинномозговой жидкости.
4. Водный маркер для отметок на пластиковом кармане (для имитации записи в медицинской документации).
5. Стол с установленным на него симуляционным оборудованием, имитирующий стол для манипуляции.
6. Аптечка Анти-Вич и укладка экстренной медицинской помощи (достаточно имитации в виде фото).

---

<sup>1</sup> По согласованию с председателем АК устройство с трансляцией видеозаписи изображения работы аккредитуемого может находиться в другом месте, к которому члены АК должны иметь беспрепятственный доступ, чтобы иметь возможность пересмотреть видеозапись

<sup>2</sup> Перечень обязательного оснащения кабинета (станции) не отражает перечень оснащения реального кабинета, а содержит только тот минимум, который необходим для решения конкретной задачи данной экзаменационной станции. По усмотрению организаторов кабинет может быть дополнительно оснащён в соответствии с нормативной базой, но не создавал при этом помех для основной цели работы на станции

<sup>3</sup> Целесообразно всё, что может быть случайно унесено аккредитуемым (пластиковый лист назначений, маркер и т.п.), закрепить к столу для записей

7. Раковина и средства для обработки рук, приспособления для высушивания рук<sup>4</sup>
8. Тележка (шкаф) с размещенным необходимым материалом для выполнения манипуляции, имитирующий условия их хранения<sup>5</sup>.
9. Игла для люмбальной пункции 20-22G 3,5-8,9 см с мандреном в упаковке.
10. Манометр в упаковке с запорным устройством.
11. Стерильные пробирки в упаковке (не менее 3 шт.).
12. Флакон с раствором анестетика (новокаин 0,5% или лидокаин 0,5%) с инфузионной системой для многократного забора медикаментов по типу мини спайк.
13. Первый металлический стакан в упаковке.
14. Второй металлический стакан в упаковке.
15. Раствор антисептика в стеклянной или пластмассовой емкости.
16. Шприцы 10 мл в упаковке.
17. Шприцы 5 мл в упаковке.
18. Стерильные перчатки.
19. Нестерильные перчатки.
20. Ватные тампоны на палочке в упаковке (не менее 3 шт.).
21. Ограничитель операционного поля в упаковке.
22. Пластырная повязка в упаковке.
23. Емкость с лапчатым пинцетом в стерильной упаковке (на упаковке подпись, имитирующая дату и время вскрытия xx.xx.xxxx 00.00).
24. Медицинский маркер для кожи.
25. Защитные очки.
26. Защитная маска.
27. Закрепленный пакет для утилизации отходов класса А.
28. Закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б.
29. Непрокальываемый контейнер для утилизации отходов класса Б.
30. Стерильный манипуляционный стол (имитация).
31. Нестерильный манипуляционный стол .
32. Контейнер для сбора мусора, образующегося на станции.

**Дополнительное оборудование, которым можно оснастить станцию:**

33. Ножницы.
34. Дополнительные иглы.
35. Бикс с марлевыми шариками.
36. Нестерильный бинт.

**7.3. Расходные материалы (из расчета на попытки аккредитуемых)**

---

<sup>4</sup> В случае если раковиной оснастить рабочее место невозможно, аккредитуемым предлагается имитация средства для гигиенической обработки рук медицинского персонала

<sup>5</sup> В учебных целях все необходимые материалы сконцентрированы в одном месте, что не отражает реального условия хранения

1. Игла для люмбальной пункции 20-22G 3,5-8,9 см с мандреном в упаковке (1 шт.)
2. Стерильные пробирки в упаковке (3 шт.)
3. Шприцы 10 мл в упаковке (1 шт.)
4. Шприцы 5 мл в упаковке (1 шт.)
5. Стерильные перчатки (1 шт.)
6. Нестерильные перчатки (1 шт.)
7. Пластырная повязка в упаковке (1 шт.)
8. Стерильные упаковки для имитации<sup>6</sup> упаковки стерильных тампонов на палочке и пинцета (из расчета 2 шт. на 20 попыток аккредитуемых).
9. Запасные части и кожа для тренажера люмбальной пункции.
10. Маркер на водной основе (1 шт. на 300 попыток аккредитуемых).
11. Ветошь для удаления записи маркером на пластиковом кармане (1 шт. на 300 попыток аккредитуемых).

**7.4. Симуляционное оборудование**

Тренажер для моделирования люмбальной пункции

**8. Перечень ситуаций (сценариев) станции**

Таблица 1

**Перечень ситуаций (сценариев) станции**

<b>№ п.п.</b>	<b>№ чек-листа</b>	<b>Ситуация</b>
1	001	Подозрение на менингит
2	001	Подозрение на энцефалит

**9. Информация (брифинг) для аккредитуемого**

Вы врач стационара. В процедурной ожидает пациент(-ка) с жалобами на головную боль, общую слабость, тошноту, рвоту. Было принято решение произвести люмбальную пункцию. Всё необходимое для этого находится внутри экзаменационной станции.

**10. Информация для членов АК**

**10.1. Действия вспомогательного персонала перед началом работы станции**

1. Проверка соответствия оформления и комплектования станции ОСКЭ типовому паспорту с учетом количества аккредитуемых лиц.
2. Проверка наличия на станции необходимых расходных материалов.
3. Проверка наличия письменного задания (брифинга) перед входом на станцию.
4. Проверка готовности симулятора к работе.

<sup>6</sup> Одна и та же упаковка может использоваться многократно

5. Проверка готовности трансляции видеозаписей в комнату видеонаблюдения (при наличии таковой).
6. Проверка готовности оборудования с выходом в Интернет для работы в автоматизированной системе аккредитации специалистов.
7. Выполнение иных мероприятий, необходимых для нормальной работы станции.

**10.2. Действия вспомогательного персонала в ходе работы станции**

1. Предоставление члену АК данных по пациенту (ФИО, возраст (год рождения)). ФИО и возраст пациента должны соответствовать данным, указанным в сценарии (табл. 2).
2. Включение видеокамеры при команде: «Прочтите задание...».
3. Контроль качества аудиовидеозаписи действий аккредитуемого (при необходимости).
4. Приведение станции после работы каждого аккредитуемого в первоначальный вид:
  - обновление листа амбулаторной карты пациента в пластиковом кармане (стереть запись, если она была произведена);
  - возвращение материала, который можно использовать многократно в исходный вид (вернуть лоток в стерильную упаковку);
  - удаление использованного материала (убрать мусор, снять повязку);
  - проверка наличия необходимых материалов для следующего аккредитуемого.

**10.3. Действия членов АК перед началом работы станции**

1. Проверка готовности станции к работе (наличие необходимых расходных материалов, письменного задания (брифинга), готовность симулятора к работе, наличие нужного сценария).
2. Получение логина и пароля для входа в автоматизированную систему аккредитации специалистов здравоохранения и вход в нее. Сверка своих персональных данных.
3. Выбор ситуации согласно решению АК.

**10.4. Действия членов АК в ходе работы станции**

1. Внесение индивидуального номера из логина, полученного перед прохождением первого этапа процедуры аккредитации в чек-лист в автоматизированной системе аккредитации специалистов здравоохранения.
2. Проведение регистрации последовательности и правильности действий/расхождения действий аккредитуемого в соответствии с параметрами в чек-листе.
3. Ведение минимально необходимого диалога с аккредитуемым от лица пациента и обеспечение дополнительными вводными для выполнения ситуации (сценария) (таблица 2).

**Примечание:** Для членов АК с небольшим опытом работы на станции допускается увеличение промежутка времени для подготовки станции и заполнения чек-листа. Промежуток времени в таком случае должен быть либо равен периоду работы станции (раздел 5), либо на всех станциях должен быть удлинён одинаково.

Целесообразно использовать помощь вспомогательного персонала (сотрудников образовательной и или научной организации), обеспечивающего подготовку рабочего места в соответствии с оцениваемой ситуацией.

Таблица 2

Стр. 7 из 31

**Текст дополнительных вводных**

<b>№ п/п</b>	<b>Действие аккредитуемого</b>	<b>Текст вводной</b>
1.	При обращении аккредитуемого к пациенту	Отвечать за пациента, в соответствии с документацией (раздел 17)
2.	При попытке аккредитуемого начать мыть руки	Дать вводную: «Будем считать, что руки обработаны»
3.	При сомнении аккредитуемого в стерильности и/или годности используемых инструментов и расходных материалов	Дать вводную: «Будем считать, что всё годно»
4.	При вопросе о самочувствии пациента во время процедуры	Ответить за пациента: «Нормально, спасибо доктор»
5.	По окончании времени	Поблагодарить за работу и попросить перейти дальше

**Важно!** Нельзя говорить ничего от себя, вступать в переговоры, даже если Вы не согласны с мнением аккредитуемого. Не задавать уточняющих вопросов. Всё, что Вы бы хотели отметить, а этого нет в чек-листе, оформляйте в дефектной ведомости (раздел 13)

**11. Нормативные и методические документы, используемые для создания паспорта станции**

1. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 N 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
2. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог» от 29.01.2019 г. №51н
3. Правила обработки рук медицинского персонала и кожных покровов пациентов «Об утверждении САНПИН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
4. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»
5. Письмо Роспотребнадзора №0100/4964-05-32 от 30.06.2005 «О системе сбора и утилизации медицинских отходов при иммунизации в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации»
6. Комплект методических материалов по безопасности инъекций и сопутствующим процедурам ВОЗ. – 2011. 55 с. Режим доступа: [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44298/4/9789244599259\\_rus.pdf?ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44298/4/9789244599259_rus.pdf?ua=1)
7. Видео-пособие «Профилактика профессионального заражения инфекциями, передаваемыми с кровью». Открытый институт здоровья (<http://ohi.ru/>). Режим доступа: [https://www.youtube.com/watch?v=\\_ArSgNh1tYU](https://www.youtube.com/watch?v=_ArSgNh1tYU)



8. Прикладная флеботомия. Деннис Дж. Эрнст; [пер. с англ. Ф. С. Катасонов]. - Москва: Медиздат, 2014. - XX, 275 с.

### **11.1. Справочная информация**

1. Для успешного владения навыком необходима регулярная тренировка или практика, а также периодический контроль соблюдения всех правил.
2. Безопасная процедура — это инъекция, которая не наносит вреда пациенту, не подвергает медработника какому-либо предотвратимому риску и не создает отходы, опасные для общества.
3. Во время проведения манипуляции необходимо обеспечить комфортное положение пациента и собственное положение. Предусмотреть отсутствие возможности падения пациента вследствие внезапной сосудистой недостаточности головного мозга (обморока). В подобной ситуации не рекомендовано использовать нашатырный спирт.
4. Все необходимые расходные материалы должны быть собраны и проверены на годность до начала проведения манипуляции
5. До и после манипуляции необходима гигиеническая обработка рук, которая в соответствии с СанПиН 2.1.3.2630-10 может проводиться двумя способами:
  - гигиеническое мытье рук мылом, содержащим антисептик, и водой;
  - или
  - обработка рук кожным антисептиком.

Применение двух способов последовательно экономически нецелесообразно.

6. Манипуляция всегда проводится в перчатках. Нестерильные перчатки должны быть надеты перед возможностью воздействия небезопасной внешней среды (или сред пациента) на руки персонала (т.е. перед использованием антисептика для поливания марлевых шариков и/или вскрытия спиртовых салфеток). Более раннее использование перчаток повышает негативное воздействие на руки персонала самим фактором их ношения. Перчатки должны быть сняты как можно быстрее после исключения возможности контакта рук с небезопасной средой. Одна из задач всего алгоритма любой часто проводимой манипуляции – минимизировать время нахождения в перчатках до минимально необходимого. Стерильные перчатки используются для поддержания стерильности используемых материалов, если это рекомендовано алгоритмами по данной манипуляции.

7. Целесообразно при обработке пункционного поля использовать движения от центра к периферии. Такой способ не предусматривает возвращения шарика с антисептиком на обработанную зону контаминированной поверхностью

8. Надлежащая практика предписывает всегда предупреждать пациента перед введением иглы, даже если он без сознания. Наиболее подходящая для этого фраза «сейчас нужно будет потерпеть».

9. Процедурный кабинет (манипуляционная, в которой проводятся инъекции/пункции) должен быть снабжен аптечкой «Анти-Вич» и укладкой для оказания экстренной медицинской помощи.

10. Необходимо стремиться к минимизации количества и продолжительности эпизодов открывания бикса со стерильными изделиями медицинского назначения (далее – ИМН). Целесообразно использовать специальные укладки с необходимым расходным материалом для конкретных манипуляций.

11. Правильное использование инструментов захвата (пинцетов, корнцангов) для работы со стерильными ИМН и расходными материалами является важным вопросом обеспечения работы медицинского персонала. После вскрытия упаковки стерильный пинцет может храниться на внутренней поверхности вскрытой упаковки. В случае накрытия стерильного стола согласно п. 2.32 главы II СанПиН 2.1.3.2630-10 после вскрытия упаковки пинцет хранится в сухой стерильной емкости. На время работы в течение 6 часов необходимо иметь не менее 4 рабочих пинцетов, смена пинцета проводится каждые 2 часа + 1 запасной пинцет. Хранение стерильного пинцета в емкости, наполненной стерильным раствором, санитарными правилами не предусмотрено и применяться не может.

**Показания к люмбальной пункции:**

1. Подозрение на менингит.
2. Подозрение на энцефалит.
3. Подозрение на субарахноидальное кровоизлияние.
4. Лихорадка неизвестного происхождения.
5. Опухоли ЦНС.
6. Оценка неврологических нарушений (рассеянный склероз).
7. Диагностика и лечение повышенного внутричерепного давления.

**Противопоказания к люмбальной пункции:**

*а) абсолютные:*

1. Коагулопатия.
2. Клинически значимая гиповолемия.
3. Выраженные признаки ваготонии.
4. АВ-блокада, синдром слабости синусового узла.
5. Инфекции кожи места пункции.
6. Обострение герпетической инфекции.
7. Внутричерепная гипертензия.
8. Аллергические реакции на местные анестетики.

*б) относительные:*

1. Экстренность ситуации и отсутствие времени на подготовку пациента и проведение манипуляции.
2. Психоэмоциональная лабильность пациента или низкий уровень интеллекта.
3. Аортальный стеноз, выраженная хроническая сердечная недостаточность.
4. Реальная возможность расширения объема и увеличения времени вмешательства.
5. Периферическая нейропатия.
6. Демиелинизирующие заболевания центральной нервной системы (далее – ЦНС).
7. Психические заболевания.

8. Лечение аспирином или другими дезагрегантами.
9. Значительная деформация позвоночника.
10. Перенесенные ранее травмы позвоночника.

**12. Информация для симулированного пациента**

Не предусмотрена

**13. Информация для симулированного коллеги**

Не предусмотрена

**14. Критерии оценивания действий аккредитуемого**

**В электронном чек-листе оценка правильности и последовательности выполнения действий аккредитуемым осуществляется с помощью активации кнопок**

- «Да» – действие было произведено;
- «Нет» – действие не было произведено

В случае демонстрации аккредитуемым невнесенных в пункты чек-листа важных действий или небезопасных и/или ненужных действий, необходимо зафиксировать эти действия в дефектной ведомости (раздел 16) по данной станции, а в чек-лист внести только количество совершенных нерегламентированных и небезопасных действий.

Каждая позиция вносится членом АК в электронный чек-лист.

Для фиксации показателя времени необходимо активировать электронный чек-лист, как только аккредитуемый приступил к выполнению задания, а вносить показатель, как только аккредитуемый закончил выполнять действие.

**15. Дефектная ведомость**

<b>Станция</b> <b>Манипуляция (Любальная пункция)</b>				
<b>Образовательная организация</b> _____				
№	Список нерегламентированных и небезопасных действий, отсутствующие в чек-листе	Номер аккредитуемого	Дата	Подпись члена АК
№	Список дополнительных действий, имеющих клиническое значение, не отмеченных в чек-листе	Номер аккредитуемого	Дата	Подпись члена АК

Дополнительные замечания к организации станции в следующий эпизод аккредитации

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ФИО члена АК

\_\_\_\_\_  
Подпись



17.	Вскрыл упаковку с первой пробиркой. Выложил первую пробирку на стерильный стол. Утилизировал упаковку от первой пробирки в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
18.	Вскрыл упаковку со второй пробиркой. Выложил вторую пробирку на стерильный стол. Утилизировал упаковку от второй пробирки в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
19.	Вскрыл упаковку с третьей пробиркой. Выложил третью пробирку на стерильный стол. Утилизировал упаковку от третьей пробирки в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
20.	Вскрыл упаковку пластырной повязки. Выложил пластырную повязку на стерильный стол. Утилизировал упаковку от пластырной повязки в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
21.	Вскрыл упаковку ограничителя операционного поля. Выложил ограничитель операционного поля на стерильный стол. Утилизировал упаковку от ограничителя операционного поля в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
22.	Вскрыл упаковку шприца 5 мл. Выложил пинцетом шприц 5 мл с иглой на стол. Утилизировал упаковку от шприца 5 мл в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
23.	Попросил пациента занять положение на левом боку, согнувшись в форме эмбриона (колени к животу, подбородок к груди, спина выгнута). Попросил помощника придать правильное положение пациенту, максимально согнув его и зафиксировав ноги и голову	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
24.	Пропальпировал гребень подвздошной кости. Опустил перпендикуляр от гребня подвздошной кости до линии позвоночника. Пропальпировал место предполагаемой пункции. Поставил отметку с помощью медицинского маркера в месте предполагаемой пункции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
25.	Предупредил пациента, о намерении обработать спину раствором антисептика. Последовательно обработал место предполагаемой пункции 3 тампонами смоченными в растворе антисептика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26.	Снял нестерильные перчатки. Надел очки. Надел маску. Обработал руки хирургическим способом. Надел стерильные перчатки.	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27.	Наклеил ограничитель манипуляционного поля	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28.	Набрал шприцем 5 мл раствор анестетика из первого стакана. Соединил иглу с канюлей шприца 5 мл. Утилизировал колпачок от шприца в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29.	Предупредил пациента, о намерении сделать укол. Правильно провел анестезию места предполагаемой пункции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30.	Утилизировал иглу от шприца в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б. Утилизировал шприц в закреплённый пакет для утилизации отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31.	Вытащил мандрен из иглы, убедившись в проходимости иглы. Вставил мандрен в иглу остриём вверх до момента защёлкивания замка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32.	Ввел иглу с мандреном в кожу срезом вверх, перпендикулярно поверхности кожи в отмеченной точке	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33.	Медленно продвигал иглу по направлению к позвоночнику сначала до первого, а затем до второго провала, отклоняя остриё иглы на 10-15° по направлению к головному концу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34.	Продвигал иглу с мандреном до момента появления спинномозговой жидкости,	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	каждые 2-3 мм извлекая мандрен из иглы, оценивая появление жидкости	
35.	Попросил пациента расслабиться. Прикрепил к игле запорное устройство. Прикрепил к запорному устройству манометр. Оценил высоту столба в манометре. Сделал вывод о давлении спинномозговой жидкости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36.	Отрегулировал скорость истечения ликвора через краник запорного устройства (не более 60 капель в минуту)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37.	Набрал в первую пробирку 2 мл спинномозговой жидкости, во вторую пробирку 2 мл спинномозговой жидкости, в третью пробирку 2 мл спинномозговой жидкости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38.	Удалил иглу, не вставляя мандрен полностью	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39.	Приклеил на место пункции пластырную повязку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40.	Спросил о самочувствии пациента после манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41.	Отправил пациента в палату в сопровождении квалифицированного персонала	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Отправил манометр на стерилизацию. Утилизировал запорное устройство в пакет для отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42.	Снял стерильные перчатки, не касаясь голыми руками их внешней поверхности. Утилизировал стерильные перчатки в отходы класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43.	Обработал руки гигиеническим способом после манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44.	Выписал направление на общий анализ спинномозговой жидкости, на биохимическое исследование спинномозговой жидкости, на микробиологическое исследование спинномозговой жидкости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45.	Сделал отметку в медицинской документации о выполнении манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46.	Не нарушал стерильность	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
47.	Мнение члена АК	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

\_\_\_\_\_  
ФИО члена АК

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Отметка о внесении в базу (ФИО)

**16.2. Развернутая версия чек-листа**

Заголовок	№	Действия аккредитуемого	Отметка о выполнении
Установление контакта	1	Поздороваться с пациентом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	2	Представиться	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	3	Обозначить свою роль	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	4	Осведомиться о самочувствии пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Идентификация пациента	5	Спросить у пациента, сверяя с ИСТОРИЕЙ	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	6	: фамилию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	7	: имя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	8	: отчество	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	9	: дату рождения	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	10	: № палаты	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Информирование пациента	11	Сообщить пациенту о необходимости выполнить люмбальную пункцию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	12	Спросить у пациента о необходимости посещения уборной перед процедурой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	13	Спросить у пациента выполнялась ли ему люмбальная пункция ранее	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	14	Спросить, хочет ли пациент узнать подробности о ходе процедуры	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	15	Спросить, согласен ли пациент на проведение этой процедуры	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	16	Спросить, как пациент переносит инъекции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	17	Спросить, нет ли у пациента аллергии на местный анестетик	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	18	Спросить у пациента о возможных нарушениях свертываемости крови	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Результаты исследований	19	Ознакомиться с результатами исследований, представленными в медицинской документации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	20	Сделать вывод о наличии показаний для манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	21	Сделать вывод о наличии противопоказаний для манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	22	Сделать вывод о необходимости предварительной премедикации	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Обработка рук	23	Обработать руки гигиеническим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Набор материалов	24	Подготовить всё необходимое для манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет



25	: иглу для люмбальной пункции 20-22G 3,5-8,9 см с мандреном в упаковке (далее – игла для люмбальной пункции)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
26	: манометр в упаковке (далее – манометр)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
27	: первая стерильная пробирка в упаковке (далее – первая пробирка)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
28	: вторая стерильная пробирка в упаковке (далее – вторая пробирка)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
29	: третья стерильная пробирка в упаковке (далее – третья пробирка)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
30	: флакон с раствором анестетика (новокаин 0,5% или лидокаин 0,5%) с инфузионной системой для многократного забора медикаментов по типу мини-спайк (далее – раствор анестетика)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
31	: первый металлический стакан в упаковке (далее – первый стакан)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
32	: второй металлический стакан в упаковке (далее – второй стакан)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
33	: раствор антисептика в стеклянной или пластмассовой емкости (далее – раствор антисептика)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
34	: первый шприц 10 мл в упаковке (далее – шприц 10 мл)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
35	: второй шприц 5 мл в упаковке (далее – шприц 5 мл)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
36	: пара стерильных перчаток (далее – стерильные перчатки)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
37	: пара нестерильных перчаток (далее – нестерильные перчатки)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
38	: первый ватный тампон на палочке (далее – первый тампон)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
39	: второй ватный тампон на палочке (далее – второй тампон)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
40	: третий ватный тампон на палочке (далее – третий тампон)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
41	: ограничитель операционного поля в упаковке (далее – ограничитель операционного поля)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
42	: пластырную повязку в упаковке (далее – пластырная повязка)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
43	: емкость с лапчатым пинцетом в стерильной упаковке (далее – емкость с пинцетом)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
44	: медицинский маркер для кожи (далее – маркер)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
45	: защитные очки (далее – очки)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
46	: защитную маску (далее – маску)	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	47	: <i>закрепленный пакет для утилизации отходов класса А (далее – пакет для отходов класса А)</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	48	: <i>закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б (далее – пакет для отходов класса Б)</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	49	: <i>непрокальваемый контейнер для утилизации отходов класса Б (далее – контейнер для отходов класса Б)</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	50	: <i>стерильный манипуляционный стол (накрывается заранее) (далее – стерильный стол)</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	51	: <i>нестерильный манипуляционный стол (далее – нестерильный стол)</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	52	: <i>направление на общий анализ спинномозговой жидкости</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	53	: <i>направление на биохимическое исследование спинномозговой жидкости</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	54	: <i>направление на микробиологическое исследование спинномозговой жидкости</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Проверка материалов	55	Сделать вывод о годности иглы для люмбальной пункции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	56	: <i>проверив целостность упаковки иглы для люмбальной пункции</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	57	: <i>проверив целостность содержимого упаковки иглы для люмбальной пункции</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	58	: <i>проверив срок годности иглы для люмбальной пункции</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	59	Сделать вывод о годности манометра	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	60	: <i>проверив целостность упаковки манометра</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	61	: <i>проверив целостность содержимого упаковки манометра</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	62	: <i>проверив срок годности манометра</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	63	Сделать вывод о годности первой пробирки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	64	: <i>проверив целостность упаковки первой пробирки</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	65	: <i>проверив целостность содержимого упаковки первой пробирки</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	66	: <i>проверив срок годности первой пробирки</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	67	Сделать вывод о годности второй пробирки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	68	: <i>проверив целостность упаковки второй пробирки</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	69	: <i>проверив целостность содержимого упаковки второй пробирки</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	70	: <i>проверив срок годности второй пробирки</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	71	Сделать вывод о годности третьей пробирки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	72	: <i>проверив целостность упаковки третьей пробирки</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

73	: проверив целостность содержимого упаковки третьей пробирки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
74	: проверив срок годности третьей пробирки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
75	Сделать вывод о годности раствора анестетика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
76	: проверив целостность упаковки раствора анестетика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
77	: проверив отсутствие осадка в растворе анестетика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
78	: проверив срок годности раствора анестетика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
79	Сделать вывод о годности первого стакана	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
80	: проверив целостность упаковки первого стакана	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
81	: проверив целостность содержимого упаковки первого стакана	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
82	: проверив срок годности первого стакана	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
83	Сделать вывод о годности второго стакана	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
84	: проверив целостность упаковки второго стакана	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
85	: проверив целостность содержимого упаковки второго стакана	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
86	: проверив срок годности второго стакана	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
87	Сделать вывод о годности раствора антисептика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
88	: проверив целостность упаковки раствора антисептика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
89	: проверив отсутствие осадка в растворе антисептика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
90	: проверив срок годности раствора антисептика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
91	Сделать вывод о годности шприца 10 мл	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
92	: проверив целостность упаковки шприца 10 мл	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
93	: проверив целостность содержимого упаковки шприца 10 мл	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
94	: проверив срок годности шприца 10 мл	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
95	Сделать вывод о годности шприца 5 мл	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
96	: проверив целостность упаковки шприца 5 мл	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
97	: проверив целостность содержимого упаковки шприца 5 мл	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
98	: проверив срок годности шприца 5 мл	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
99	Сделать вывод о годности стерильных перчаток	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
100	: проверив целостность упаковки стерильных перчаток	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	101	: <i>проверив срок годности стерильных перчаток</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	102	Сделать вывод о годности нестерильных перчаток	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	103	: <i>проверив целостность упаковки нестерильных перчаток</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	104	: <i>проверив срок годности нестерильных перчаток</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	105	Сделать вывод о годности первого тампона	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	106	: <i>проверив целостность упаковки первого тампона</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	107	: <i>проверив срок годности первого тампона</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	108	Сделать вывод о годности второго тампона	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	109	: <i>проверив целостность упаковки второго тампона</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	110	: <i>проверив срок годности второго тампона</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	111	Сделать вывод о годности третьего тампона	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	112	: <i>проверив целостность упаковки третьего тампона</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	113	: <i>проверив срок годности третьего тампона</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	114	Сделать вывод о годности ограничителя операционного поля	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	115	: <i>проверив целостность упаковки ограничителя операционного поля</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	116	: <i>проверив срок годности ограничителя операционного поля</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	117	Сделать вывод о годности пластырной повязки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	118	: <i>проверив целостность упаковки пластырной повязки</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	119	: <i>проверив срок годности пластырной повязки</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	120	Сделать вывод о годности емкости с пинцетом, убедившись, что пинцет вскрыт не более 2 часов назад	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Надевание перчаток	121	Надеть нестерильные перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Подготовка металлического стакана с раствором анестетика	122	Вскрыть упаковку первого стакана	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	123	Поставить первый стакан на стерильный стол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	124	Утилизировать упаковку от первого стакана в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	125	Вскрыть упаковку шприца 10 мл	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	126	Соединить наконечник шприца 10 мл с мини-спайком флакона раствора анестетика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	127	Набрать 5-10 мл раствора анестетика из флакона	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	128	Перелить раствор анестетика из шприца в первый стакан	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	129	Утилизировать шприц 10 мл в пакет для отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Подготовка металлической чашки с раствором антисептика	130	Вскрыть упаковку второго стакана	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	131	Поставить второй стакан на стерильный стол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	132	Утилизировать упаковку от второго стакана в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	133	Налить во второй стакан достаточное количество раствора антисептика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Подготовка иглы для люмбальной пункции 20-22G 3,5-8,9 см с мандреном	134	Вскрыть упаковку иглы для люмбальной пункции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	135	Выложить на стерильный стол иглу для люмбальной пункции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	136	Утилизировать упаковку от иглы для люмбальной пункции в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Подготовка пробирок	137	Вскрыть упаковку с первой пробиркой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	138	Выложить первую пробирку на стерильный стол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	139	Утилизировать упаковку от первой пробирки в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	140	Вскрыть упаковку со второй пробиркой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	141	Выложить вторую пробирку на стерильный стол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	142	Утилизировать упаковку от второй пробирки в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	143	Вскрыть упаковку с третьей пробиркой	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	144	Выложить третью пробирку на стерильный стол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	145	Утилизировать упаковку от третьей пробирки в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Подготовка пластырной повязки	146	Вскрыть упаковку пластырной повязки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	147	Выложить пластырную повязку на стерильный стол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	148	Утилизировать упаковку от пластырной повязки в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Подготовка ограничителя операционного поля	149	Вскрыть упаковку ограничителя операционного поля	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	150	Выложить ограничитель операционного поля на стерильный стол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	151	Утилизировать упаковку от ограничителя операционного поля в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Подготовка шприца для анестезии	152	Вскрыть упаковку шприца 5 мл	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	153	Выложить шприц 5 мл с иглой на стерильный стол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	154	Утилизировать упаковку от шприца 5 мл в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Позиционирование пациента	155	Попросить пациента занять правильное положение	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	156	: <i>лежа на левом боку</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	157	: <i>согнувшись в форме эмбриона (колени к животу, подбородок к груди, спина выгнута)</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	158	Попросить помощника придать правильное положение пациенту	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	159	: <i>максимально согнув его</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	160	: <i>зафиксировав ноги и голову</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Маркировка манипуляционного поля	161	Пропальпировать гребень правой подвздошной кости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	162	Опустить перпендикуляр от гребня подвздошной кости до линии позвоночника	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	163	Пропальпировать место предполагаемой пункции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	164	Поставить отметку с помощью маркера в месте предполагаемой пункции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Обработка манипуляционного поля ватными палочками	165	Предупредить пациента, о намерении обработать спину раствором антисептика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	166	Вскрыть упаковку первого тампона	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	167	Утилизировать упаковку от первого тампона в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	168	Смочить первый тампон в растворе антисептика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	169	Обработать область предполагаемой пункции и кожу вокруг первым тампоном	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	170	: <i>круговыми движениями</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	171	: <i>от центра к периферии</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	172	Вскрыть упаковку второго тампона	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	173	Утилизировать упаковку от второго тампона в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	174	Смочить второй тампон в растворе антисептика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	175	Обработать область предполагаемой пункции и кожу вокруг вторым тампоном	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	176	: <i>круговыми движениями</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	177	: <i>от центра к периферии</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	178	Вскрыть упаковку третьего тампона	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	179	Утилизировать упаковку от третьего тампона в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	180	Смочить третий тампон на палочке в растворе антисептика	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	181	Обработать область предполагаемой пункции и кожу вокруг третьим тампоном	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	182	: <i>круговыми движениями</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	183	: <i>от центра к периферии</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Снимание перчаток	184	Снять нестерильные перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	185	Надеть очки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	186	Надеть маску	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Обработка рук	187	Обработать руки хирургическим способом	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Надевание перчаток	188	Надеть стерильные перчатки	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Наклеивание ограничителя манипуляционного поля	189	Наклеить ограничитель манипуляционного поля	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Анестезия кожи	190	Набрать шприцем 5 мл достаточное количество раствора анестетика из первого стакана	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	191	Соединить иглу с наконечником шприца 5 мл	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	192	Выпустить воздух из шприца	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	193	Снять колпачок с иглы, фиксируя павильон иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	194	Утилизировать колпачок от шприца в пакет для отходов класса А	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	195	Предупредить пациента, о намерении сделать укол	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	196	Сделать прокол кожи	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	197	Сделать тракцию поршня на себя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	198	Убедиться в том, что в шприце не появилась кровь	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	199	Ввести внутрикочно анестетик	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	200	: <i>медленно</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	201	: <i>0,1-0,2 мл</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

	202	: <i>сформировав лимонную корочку</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	203	Спросить о самочувствии пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Анестезия ПЖК	204	Ввести иглу глубже в подкожно-жировую клетчатку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	205	Осуществить тракцию поршня на себя	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	206	Убедиться в том, что в шприце не появилась кровь	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	207	Ввести подкожно анестетик	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	208	: <i>медленно</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	209	: <i>0,2-0,5 мл</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	210	Спросить о самочувствии пациента	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	211	Повторить введение анестетика в ПЖК необходимо количество раз	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	212	Утилизировать иглу от шприца 5 мл в непрокальваемый контейнер для отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	213	Утилизировать шприц 5 мл в закреплённый пакет для утилизации отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Люмбальная пункция	214	Вытащить мандрен из иглы для люмбальной пункции, убедившись в проходимости иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	215	Вставить мандрен в иглу для люмбальной пункции до момента защёлкивания замка	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	216	Попросить пациента не двигаться	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	217	Попросить пациента информировать врача словами о возникновении неприятных ощущений во время пункции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	218	Ввести иглу с мандреном в кожу	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	219	: <i>в отмеченной точке</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	220	: <i>перпендикулярно поверхности кожи</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	221	Продвигать иглу по направлению к позвоночнику до первого провала	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	222	: <i>медленно</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	223	: <i>отклоняя остриё иглы на 10-15° по направлению к головному концу</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	224	Продвигать иглу по направлению к позвоночнику до второго провала	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	225	: <i>медленно</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	226	: <i>отклоняя остриё иглы на 10-15° по направлению к головному концу</i>	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	227	Продвигать иглу с мандреном до момента появления спинномозговой жидкости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет



	228	: каждые 2-3 мм извлекая мандрен из иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
	229	: оценивая появление жидкости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
	230	Извлечь мандрен из иглы	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
	231	Попросить пациента расслабиться	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
Оценка давления спинномозговой жидкости	232	Прикрепить к игле запорное устройство	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
	233	Прикрепить к запорному устройству манометр	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
	234	Оценить высоту столба в манометре	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
	235	Сделать вывод о давлении спинномозговой жидкости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
	236	Отрегулировать скорость истечения ликвора через краник запорного устройства, установив скорость не более 60 капель в минуту	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
Забор спинномозговой жидкости на анализ	237	Набрать в первую пробирку 2 мл спинномозговой жидкости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
	238	Закрыть крышкой первую пробирку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
	239	Набрать во вторую пробирку 2 мл спинномозговой жидкости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
	240	Закрыть крышкой вторую пробирку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
	241	Набрать в третью пробирку 2 мл спинномозговой жидкости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
	242	Закрыть крышкой третью пробирку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
	Завершение	243	Удалить иглу не вставляя мандрен полностью	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
		244	Приклеить к месту пункции пластырную повязку	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
245		Спросить о самочувствии пациента после манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
246		Отправить пациента в палату в сопровождении квалифицированного персонала	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
247		Отправить манометр на стерилизацию	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
248		Утилизировать запорное устройство в пакет для отходов класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
249		Снять стерильные перчатки, не касаясь голыми руками их внешней поверхности	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
250		Утилизировать стерильные перчатки в отходы класса Б	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет	
Обработка рук		251	Обработать руки гигиеническим способом после манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Работа с медицинской документацией		252	Выписать направление на общий анализ спинномозговой жидкости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

**Объективный структурированный клинический экзамен (ОСКЭ)**

	253	Выписать направление на биохимическое исследование спинномозговой жидкости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	254	Выписать направление на микробиологическое исследование спинномозговой жидкости	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	255	Сделать отметку в медицинской документации о выполнении манипуляции	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
Нерегламентированные действия	256	Не нарушать стерильность	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет
	257	Мнение члена АК	<input type="checkbox"/> да <input type="checkbox"/> нет

\_\_\_\_\_  
ФИО члена АК

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Отметка о внесении в базу (ФИО)

**17. Медицинская документация**

**Медицинская карта стационарного больного**

Утв. приказом Минздрава СССР  
от 4 октября 1980 г. № 1030

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Медицинская документация  
форма № 003/у

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения)

**МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА № \_\_\_\_\_  
стационарного больного**

Дата и время поступления \_\_\_\_\_  
Дата и время выписки \_\_\_\_\_

Отделение \_\_\_\_\_ палата № \_\_\_\_\_

Переведен в отделение \_\_\_\_\_

Проведено койко-дней \_\_\_\_\_

Виды транспортировки: на каталке, на кресле, может идти (подчеркнуть)

Группа крови \_\_\_\_\_ Резус-принадлежность \_\_\_\_\_

Побочное действие лекарств (непереносимость) \_\_\_\_\_

(название препарата, характер побочного действия)

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

2. Пол \_\_\_\_\_

3. Возраст \_\_\_\_\_ (полных лет, для детей: до 1 года — месяцев, до 1 месяца — дней)

4. Постоянное место жительства: город, село (подчеркнуть) \_\_\_\_\_

(вписать адрес, указав для приезжих — область, район,

населенный пункт, адрес родственников и № телефона)

5. Место работы, профессия или должность \_\_\_\_\_

(для учащихся — место учебы; для детей — название детского учреждения, школы;

для инвалидов — род и группа инвалидности, иов — да, нет подчеркнуть)

6. Кем направлен больной \_\_\_\_\_

(название лечебного учреждения)

7. Доставлен в стационар по экстренным показаниям: да, нет  
через \_\_\_\_\_ часов после начала заболевания, получения травмы;

госпитализирован в плановом порядке (подчеркнуть).

8. Диагноз направившего учреждения \_\_\_\_\_

9. Диагноз при поступлении \_\_\_\_\_

Диагноз клинический

Дата установления

_____	_____
_____	_____
_____	_____

**Бланк добровольного информированного согласия**

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Информированное согласие пациента на лечебную (диагностическую) манипуляцию (процедуру), операцию, анестезиологическое обеспечение медицинского вмешательства (пособие).**

Настоящее добровольное согласие составлено в соответствии со статьей 20 п.3,4,5 ФЗ РФ № 323-ФЗ от 21 ноября 2011г «Об основах здоровья граждан в Российской Федерации» и Приказом Министерства здравоохранения от 03.08.1999г. № 303.

Я, \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество - полностью) паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_

(в случае, если манипуляция проводится ребенку) являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун) ребенка \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка полностью, год рождения)

1. Мне разъяснены и понятны суть заболевания и опасности, связанные с развитием этого заболевания. Я понимаю необходимость проведения операции, диагностических (лечебных) манипуляций (процедур) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество - врача)

сообщено о всех известных ему данных относительно моего физического состояния и здоровья (моего ребенка), включая острые и хронические заболевания, непереносимость лекарственных средств.

2. Мне понятна необходимость предстоящего вмешательства. Решение вопроса о методе проведения процедуры я доверяю врачу.

3. Мне полностью ясно, что во время указанной операции, манипуляции (процедуры) или после них могут развиваться осложнения и критические инциденты. Мне понятно, что любое осложнение может потребовать дополнительных вмешательств или лечения. Я уполномочиваю врачей выполнить любую процедуру или дополнительное вмешательство, которые могут потребоваться в целях лечения, а также в связи с возникновением непредвиденных ситуаций во время операции, анестезиологического пособия, манипуляции (процедуры).

**Вариант 1.** Я согласен (согласна) на переливание донорской крови и ее компонентов, если возникнет такая необходимость в ходе операции или в послеоперационном периоде. Я ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на проведение манипуляции (процедуры), операции, анестезиологического обеспечения медицинского вмешательства в предложенном объеме.

Подпись пациента или законного представителя \_\_\_\_\_  
(с указанием Ф.И.О.)

Подпись врача (с указанием Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

**Вариант 2.** Я, пациент или законный представитель \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) от проведения в п.1и п.2 отказываюсь, что и удостоверяю своей подписью. Мне разъяснены возможные последствия отказа от \_\_\_\_\_, а именно поздняя или неправильная диагностика заболевания, нетрудоспособность, смерть. Я (пациент или его законный представитель) не буду иметь каких-либо претензий к медицинской организации в случае негативных последствий вследствие моего решения.

Подпись пациента или законного представителя (с указанием Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Подпись врача (с указанием Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

**1. Формы направления на исследование спинномозговой жидкости**

**1.1. Форма направления на общий анализ спинномозговой жидкости**

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_

Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_

Министерство здравоохранения  
СССР

Медицинская документация  
Форма N 223/у  
Утверждена Минздравом СССР  
04.10.80 г. N 1030

\_\_\_\_\_

наименование учреждения

Лаборатория \_\_\_\_\_

АНАЛИЗ СПИНОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ N \_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
дата взятия биоматериала

Фамилия, И., О. \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Учреждение \_\_\_\_\_ Отделение \_\_\_\_\_ палата \_\_\_\_\_

Участок \_\_\_\_\_ медицинская карта N \_\_\_\_\_

Количество \_\_\_\_\_

Цвет \_\_\_\_\_

до центрифугирования

\_\_\_\_\_

после центрифугирования

Ксантохромия \_\_\_\_\_

Прозрачность \_\_\_\_\_

до центрифугирования

\_\_\_\_\_

после центрифугирования

Цитоз \_\_\_\_\_

ХИМИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Белок \_\_\_\_\_

Реакция Таката-Ара \_\_\_\_\_

Реакция Ланге \_\_\_\_\_

ЛИКВОРОГРАММА

Лимфоциты \_\_\_\_\_

Эозинофилы \_\_\_\_\_

Нейтрофилы \_\_\_\_\_

Макрофаги \_\_\_\_\_

Измененные клетки \_\_\_\_\_

Полибласты \_\_\_\_\_

Плазмоциты \_\_\_\_\_

Клетки арахноидэндотелия \_\_\_\_\_

Клетки эпендимы \_\_\_\_\_

Зернистые шары \_\_\_\_\_

Эритроциты \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

дата выдачи анализа

Подпись \_\_\_\_\_

2.3. Форма направления на биохимическое исследование спинномозговой жидкости

Код формы по ОКУД \_\_\_\_\_  
 Код учреждения по ОКПО \_\_\_\_\_  
 Медицинская документация  
 Форма № 202/у  
 Утверждена Минздравом СССР  
 04.10.80 г. № 1030

наименование учреждения \_\_\_\_\_

Лаборатория \_\_\_\_\_

Гликемический профиль \_\_\_\_\_   
 Нагрузка глюкозой \_\_\_\_\_   
 Двойная нагрузка глюкозой \_\_\_\_\_   
 Смаловые кислоты \_\_\_\_\_   
 Серомуксид \_\_\_\_\_   
 Гексозы \_\_\_\_\_

**НАПРАВЛЕНИЕ НА БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ № \_\_\_\_\_**

крови, плазмы, сыворотки, мочи, спинномозговой жидкости

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_ г.

дата взятия биоматериала

Фамилия, И., О. \_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_

Учреждение \_\_\_\_\_ отделение \_\_\_\_\_

Палата \_\_\_\_\_ участок \_\_\_\_\_ медицинская карта № \_\_\_\_\_

Нужное отметить (вписать)

Диагноз \_\_\_\_\_

Общий белок	<input type="text"/>	Фосфор неорганический	<input type="text"/>
Белковые функции	<input type="text"/>	Железо	<input type="text"/>
Фибриноген	<input type="text"/>	Аминотрансферазы:	
Остаточный азот	<input type="text"/>	АлАТ	<input type="text"/>
Мочевина	<input type="text"/>	АсАТ	<input type="text"/>
Креатинин	<input type="text"/>	Альдолаза монофосфат	<input type="text"/>
Мочевая кислота	<input type="text"/>	Альдолаза дифосфат	<input type="text"/>
Билирубин	<input type="text"/>	Лактат дегидрогеназа (ЛДГ):	
Липиды общие	<input type="text"/>	общая	<input type="text"/>
Холестерин общий	<input type="text"/>	Изоферменты ЛДГ	<input type="text"/>
Эфиры холестерина	<input type="text"/>	Фосфатаза щелочная	<input type="text"/>
Триглициды	<input type="text"/>	Фосфатаза кислая	<input type="text"/>
Фосфолипиды общие	<input type="text"/>	Холинэстераза сывороточная	<input type="text"/>
Хлор	<input type="text"/>	Креатинфосфокиназа	<input type="text"/>
Калий	<input type="text"/>	альфа-амилаза	<input type="text"/>
Натрий	<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>
Индикан	<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>
Кальций	<input type="text"/>	_____	<input type="text"/>
		Глюкоза натощак	<input type="text"/>

Пробы:

тимоловая	<input type="text"/>
сулемовая	<input type="text"/>
Квика	<input type="text"/>
бромсульфалеиновая	<input type="text"/>
формоловая	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>
_____	<input type="text"/>

Подпись врача \_\_\_\_\_

