

# Правила наложения жгута при заборе венозной крови

Изделие затягивают выше места венопункции на 7-10 см, кожу закрывают одеждой или подкладывают пленку, чтобы исключить болезненное защемление тканей и жжение. Нужно помнить, что **максимальное время наложения жгута при заборе крови — не более 1 минуты**. Если задержаться, это может привести к изменениям концентрации электролитов, билирубина, газов крови и белков, повлиять на коагулограмму. Накладывание жгута с пластмассовым замком значительно облегчает процедуру для медработника благодаря защелке.

## Алгоритм действий:

- Вымойте и высушите руки.
- Приготовьте вакуумную систему, наденьте стерильные перчатки.
- Положите под локоть пациента специальную подушку из клеенки.
- Наложите жгут вокруг руки на среднюю треть плеча, защелкните.
- Потяните за свободный конец до достижения нужной плотности – ограничьте кровоток.
- Попросите пациента поработать рукой – сжимать и разжимать кулак.
- Обработайте кожу в месте взятия крови антисептиком.
- Найдите наполненную вену.
- Пункцируйте вену, наберите нужное количество биоматериала.
- Как только кровь начнет наполнять пробирку, ослабьте жгут.
- Нажмите на первую кнопку для освобождения, выпустите ремень.
- Нажмите на вторую кнопку, застежка отсоединится автоматически.
- При взятии крови из вены после того, как снимают жгут, пациенту предлагают разжать кулак.

## Обработка многоразовых жгутов

Обработка осуществляется в дезинфицирующем растворе, который рекомендуют для пластиковых и резиновых медицинских приспособлений. Изделие погружают в раствор хлорамина (1%) на 30 минут, в случае загрязнения кровью используют 3% раствор и держат в нем 1 час. Далее промывают под проточной водой. Можно пользоваться моечной машиной для медицинструментов (воздействие при температуре +80°C). Предварительно жгут помещают в пакет, чтобы избежать поломки.

## При заборе крови вакуумными системами

В отличие от забора крови обычным шприцом, при использовании вакутейнера, энергичное, многократное сжатие кулака запрещено :

это может привести к изменениям концентрации в крови некоторых показателей.

Достаточно будет однократно сжать кисть в кулак, и оставить кисть в таком положении. При выборе вены чаще всего учитываются крупные сосуды на локтевом сгибе, однако ГОСТ позволяет использовать забор крови и в менее крупных сосудах :

Наиболее часто используются средняя локтевая и подкожные вены, однако можно пунктировать и менее крупные и полнокровные вены тыльной поверхности запястья и кисти.

После введения иглы и подсоединения пробирки к вакутейнеру, жгут необходимо снять сразу же после начала поступления крови в пробирку.