

Наименование медицинской организации: <b>Проект «Социальное медицинское страхование»</b> Наименование структурного подразделения:	<b>Стандартная операционная процедура</b>
Название СОП: <b>Исследование пульса у пациента на лучевой артерии</b>	Версия СОП: <b>1</b>

Разработчики:	Утверждено	
<b>1. Нургазина Алма Уахитовна</b> , к.м.н., доцент, Директор Департамента инноваций в науке и клинике, НАО «Медицинский университет Семей», г.Семей	Дата утверждения	
	Согласовано	<b>Куланчиева Ж.А.,</b> Проектный менеджер, к.м.н.
<b>2. Даутов Даулет Хапасович</b> , к.м.н., доцент, зав.кафедрой пропедевтики внутренних болезней, НАО «Медицинский университет Семей»	Дата согласования	<b>20.05.2020г.</b>
	Ответственный за исполнение	
	Введен в действие	
	Сотрудник, отвечающий за выполнение процедуры	

**1. Цель:** СОП разработан для исследования и подсчета пульса у больных медсестрой, как в условиях поликлиники, так и дома. Значение правильного исследования и подсчета пульса определяет качество осмотра сердечно-сосудистой системы, первичного выявления возможных нарушений ритма и оценку контроль проводимой терапии бета-блокаторами и антагонистами кальция при артериальной гипертензии (АГ).

**2. Область применения:** СОП обучает исследованию и подсчету пульса на лучевой артерии при проведении физикального осмотра пациента в поликлинике / на дому.

**3. Ответственность:** Средний медицинский персонал (медицинские сестры, фельдшеры), медицинские сестры расширенной практики.

## Основная часть СОП

### 1. Определения:

- **Пульс (артериальный пульс)**– это ритмические колебания стенки артерий, обусловленные выбросом крови из сердца в артериальную систему и изменением в ней давления во время систолы и диастолы левого желудочка.

- **Бета-блокаторы** – фармакологическая группа препаратов, влияющая на бета-адреноблокаторы сердца и вызывающая отрицательный хронотропный эффект (урежение сердцебиений) и отрицательный инотропный эффект (уменьшение силы сердечных сокращений).

- **Антагонисты кальция** – фармакологическая группа препаратов, влияющая на тонус сосудов и частоту сердечных сокращений (недигидропиридиновые антагонисты кальция) вызывая расслабление гладкой мускулатуры сосудистой стенки и расширение сосудов, и, соответственно, приводящая к снижению уровня артериального давления и урежению сердечного ритма.

### 2. Ресурсы:

средства индивидуальной защиты (СИЗ): нестерильные перчатки, халат, маска;

### 3. Документирование:

Данные об исследовании пульса пациента заносятся в историю болезни стационарного больного, амбулаторную карту пациента (электронный паспорт здоровья), карту наблюдения за пациентом (КНП) по Программе управления заболеваниями (ПУЗ).

**4. Процедуры:** процедура исследования артериального пульса является одним из главных навыков по определению основных функциональных параметров пациента; медицинская сестра должна владеть навыками исследования пульса для оценки состояния сердечно-сосудистой системы, влияния на функционирование сердца и сосудов различных фармакологических средств.

### Алгоритм процедуры:

1. Выполните гигиену рук.
2. Проведите идентификацию пациента.
3. Установите конфиденциальность с пациентом или лицом, осуществляющим непосредственный уход за пациентом.
4. Представьте себя и объясните цель процедуры, получите согласие пациента на проведение исследования. обучение.
5. Создать условия конфиденциальности осмотра (закрыть дверь, задернуть штору на окне и т.д.).
6. Удобно усадить или уложить пациента, чтобы он сидел, упираясь спиной о спинку стула, или лежал в постели в удобном для себя положении с расслабленными мышцами туловища и конечностей.

7. Освободить от одежды предплечья обеих рук, не допускать сдавливания одеждой конечности в области исследования пульса и выше, в области локтевого сгиба и плеча.
8. Охватить пальцами правой руки кисть пациента в области левого лучезапястного сустава, а пальцами левой руки, соответственно, в области правого лучезапястного сустава.
9. Расположить 1-ые пальцы на тыльной стороне соответствующего предплечья. Указательным, средним и безымянным пальцами, расположенными на передней поверхности предплечья со стороны лучевой кости, определить место наилучшей пульсации артерии.
10. Сравнить пульсовые колебания на двух лучевых артериях между собой, если пульсовые волны разной величины или разная сила пульсовых толчков, отметить это, как *pulsus differens* (разный пульс).
11. Если пульс одинаковый с двух сторон, продолжить исследование пульса на одной руке, более удобной для продолжения исследования.
12. Определить частоту, ритмичность, напряжение, величину пульса.
13. Сделать запись в амбулаторную карту/дневник самонаблюдения пациента.
14. Провести обработку рук согласно документу «Методические рекомендации по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК».

### **5. Примечание:**

- частота пульса считается по секундомеру или по часам с секундной стрелкой в течение 1 минуты;
- ритм пульса определяется по продолжительности пауз между пульсовыми волнами, если паузы одинаковые – пульс ритмичный, если разные – пульс аритмичный;
- напряжение пульса определяется по силе, которую нужно приложить при надавливании на стенку артерии, чтобы прекратилась ее пульсация;
- наполнение пульса определяют по наполняемости сосуда во время прохождения пульсовой волны, различают полный и пустой пульс по величине пульсовой волны.

### **Ссылки:**

- 1) Перечень шаблонов (образцов) СОПов для ПМСП (правила, инструкции, процедуры, алгоритмы) Центра аккредитации (по состоянию на 06.06.2013 г.) с дополнениями участников рабочего совещания 27.05.13 г.
- 2) <http://web.a.ebscohost.com/nup/pdfviewer/pdfviewer?vid=13&sid=b1d4edcb-b6d0-4a2c-b63f-8fe8bb4585f6%40sdc-v-sessmgr01>.
- 3) American Heart Association. (2016, October 12). Target heart rates. Retrieved May 7, 2018, from [http://www.heart.org/HEARTORG/GettingHealthy/PhysicalActivity/Target-Heart-Rate\\_UCM\\_434341\\_Article.jsp](http://www.heart.org/HEARTORG/GettingHealthy/PhysicalActivity/Target-Heart-Rate_UCM_434341_Article.jsp) (GI).

- 4) Cheatham, S. W., Kolber, M. J., & Ernst, M. P. (2015). Concurrent validity of resting pulse-rate measurements: A comparison of 2 smartphone applications, the Polar H7 belt monitor, and a pulse oximeter with Bluetooth. *Journal of Sport Rehabilitation*, 24(2), 171-178. doi:10.1123/jsr.2013-0145 (R).
- 5) Laplante, N. (2018). Home care teaching. In A. Perry, P. Potter, & W. R. Ostendorf (Eds.), *Clinical nursing skills & techniques* (9th ed., pp. 1020-1024). St. Louis, MO: Mosby Elsevier. (PP). Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 мая 2017 года № 357 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения».
- 6) Приказ Председателя Комитета государственного санитарно-эпидемиологического надзора МЗ РК от 23.04.2013 г. № 111 «Методические рекомендации по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК».
- 7) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 октября 2012 года № 676 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» (с изменениями и дополнением от 5 июня 2018), Приложение 2, Глава 3: Управление безопасностью, Стандарт 31. Процедуры по инфекционному контролю.
- 8) Методические рекомендации «Стандартизация клинических и неклинических производственных процессов в медицинских организациях, их внедрение и мониторинг», РГП на ПХВ «РЦРЗ» МЗ РК, 2017г.