

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Ставропольский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра пропедевтики детских болезней с курсом ДПО

## МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ К ПРАКТИЧЕСКИМ ЗАНЯТИЯМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Наименование дисциплины	<b>Основы сестринского дела</b>
Специальность	<b>34. 03. 01 - Сестринское дело</b>
Форма обучения	очная
Год начала подготовки	2025
<b>Тема 20.</b>	Правила сбора биологического материала для лабораторных исследований

г. Ставрополь, 2025 г.

Методические указания к практическим занятиям по дисциплине «Основы сестринского дела»:

Разработаны:

Ассистент кафедры пропедевтики детских болезней с курсом дополнительного профессионального образования, к.м.н.



Шिशалова Т.Н.

Обсуждены

на заседании кафедры пропедевтики детских болезней с курсом дополнительного профессионального образования, зав. кафедрой, д.м.н., профессор



Безроднова С.М.

Согласованы и рекомендованы к использованию в образовательном процессе для обучающихся по специальности 34.03.01 - Сестринское дело 2025 года набора очной формы обучения

Руководитель ОПОП ВО

Декан факультета гуманитарного и медико-биологического образования



Шिशалова Т.Н.

Федько Н.А.

*Методические указания по дисциплине «Основы сестринского дела» размещены в ЭИОС университета в авторской редакции*

- 1.Цель** Ознакомить обучающихся с техникой подготовки и проведения сбора биологического материала для лабораторных исследований
- 2.Учебные вопросы**
- 1.Плевральная и абдоминальная пункция. Подготовка больных к исследованию.
  - 2.Участие сестринского персонала в проведении манипуляции.
  - 3.Исследование мокроты.

### **3. Теоретическая часть**

Современные инструментальные методы исследования имеют большое значение в диагностике заболеваний различных органов и систем организма человека, способствуют более раннему их выявлению, когда могут еще отсутствовать клинические симптомы. Однако для того, чтобы исследование было более информативным и достоверным, необходимо правильно подготовить пациента к его проведению. Задачей врача является выбор метода исследования и способа подготовки к нему, тогда как на средний медицинский персонал возлагается ответственность проинформировать пациента о планируемой процедуре, проконтролировать выполнение пациентом всех этапов подготовки к исследованию и при необходимости принять в них участие. Именно поэтому медицинская сестра должна быть осведомлена о целях, показаниях и противопоказаниях, особенностях выполнения и возможных осложнениях диагностических методов.

Посуда, простерилизованная в бактериологической лаборатории, считается стерильной 3 сут. Любой материал нужно не только правильно взять, но и правильно хранить, если нет возможности доставить его в лабораторию.

Направление на исследование должно быть четко заполнено, с указанием данных о больном, даты заболевания, забора материала, цели исследования. Материал следует транспортировать в специальных контейнерах.

От соблюдения всех правил забора, хранения и доставки материала зависит выявление возбудителя заболевания.

#### **Участие медсестры в проведении плевральной**

##### **Пункции**

**Цель:** лечебная и диагностическая.

**Показания:** скопление патологического содержимого (выпота) в плевральной полости, промывание полости, введение лекарственных препаратов.

**Оснащение:** очки, маска, стерильные перчатки, перевязочный материал, йод, 70 % раствор спирта, одноразовые шприцы и иглы, 0,25 % раствор новокаина, игла дюфо, резиновая трубка с канюлей, зажим мора, емкость для плевральной жидкости, пробирки, предметные стекла, лейкопластырь или клеол, емкости с дезинфицирующим раствором, аптечка анти-вич, нашатырный спирт, противошоковый набор, плевроаспиратор, резиновый фартук для врача, тонометр, фонендоскоп, подушка, пеленка, стул, бланки направлений.

**Противопоказания:** определяет врач.

**Примечание:** в манипуляции, как правило, участвуют процедурная и палатная медсестры.

Этапы	Обоснование	Обеспечение
<p>I. Подготовка к процедуре</p> <p>1. Собрать информацию о пациенте до встречи с ним. Доброжелательно и уважительно представиться. Уточнить, как к нему обращаться. Объяснить цель и последовательность предстоящей процедуры. Получить согласие на проведение процедуры (если пациент в сознании)</p>	<p>Психологическая подготовка пациента к процедуре. Мотивация к сотрудничеству.</p> <p>Соблюдение прав пациента на информацию</p>	Палатная медсестра
2. Вымыть и осушить руки. Надеть перчатки	Обеспечение инфекционной безопасности	Процедурная медсестра
3. Накрыть стерильный стол и подготовить необходимое оснащение	Обеспечение эффективного проведения процедуры	
4. Помочь врачу подготовиться к процедуре (обработка рук, надевание стерильной одежды)	Обеспечение инфекционной безопасности	
<p>II. Выполнение процедуры</p> <p>1. Провести по назначению врача премедикацию</p>	Обеспечение психологической безопасности пациента	Палатная медсестра
2. Доставить пациента в процедурный кабинет	Обеспечение физической безопасности	

Измерить давление пациенту артериальное	Контроль гемодинамических показателей	
Положить на спинку стула подушку. Пациенту сесть лицом к спинке стула Попросить его положить обе руки на (поза первоклассника)	Обеспечение эффективного проведения процедуры	
Попросить пациента наклониться в сторону противоположную той, где намечена манипуляция. Попросить пациента поить руку со стороны манипуляции на противоположное плечо	Обеспечение наиболее удобного положения для манипуляции	
Ассистировать врачу при проведении пшии (обработка операционного поля, введение анестезии, подача инструментария ,сбор материала на исследование)	Обеспечение эффективного проведения процедуры	Процедурная медсестра
Следить за состоянием пациента во время процедуры	Обеспечение физической и психической	

	безопасности пациента	
Наложить стерильную повязку после проведения процедуры	Обеспечение инфекционной безопасности	Процедурная медсестра
Сопроводить пациента в палату на каталке. Обеспечить наблюдение за состоянием пациента в течение 2—3 ч после	Профилактика осложнений медсестра	Палатная медсестра
Назначение процедуры Произвести дезинфекцию использованного инструментария с последующей утилизацией одноразовых предметов медицинского назначения. Вымыть и осушить руки	Обеспечение инфекционной безопасности	Процедурная медсестра
Отправить пробирки с материалом и направлением в лабораторию	Выполнение условий получения достоверного результата	Палатная медсестра
Сделать запись в медицинской документации о выполнении процедуры и реакции	Обеспечение преемственности сестринского ухода	

### **Участие медсестры в проведении люмбальной пункции**

**Цель:** лечебная и диагностическая.

**Показания:** внутричерепное кровоизлияние, повышение внутричерепного давления, нейроинфекция.

**Оснащение:** стерильные перчатки, 4—6 стерильных пробирок, 2 пункционные иглы вира, манометрическая трубка для определения давления спинно-мозговой жидкости, эфир, йод, 0,5 % раствор новокаина, шприц, инъекционная игла, 70 % раствор спирта, перевязочный материал, лейкопластырь или клеол, емкости с дезинфицирующим раствором, нашатырный спирт, стерильные пеленки, бланки направлений.

**Противопоказания:** определяет врач.

**Примечание:** в манипуляции, как правило, участвуют процедурная и палатная медсестры.

<b>Этапы</b>	<b>Обоснование</b>	<b>Обеспечение</b>
--------------	--------------------	--------------------

<p>I. Подготовка к процедуре в день перед манипуляцией</p> <p>1. Собрать информацию о пациенте до встречи с ним. Доброжелательно и уважительно представиться. Уточнить, как к нему обращаться. Объяснить суть и ход предстоящей процедуры. Получить согласие на проведение процедуры (если пациент в сознании)</p>	<p>Психологическая подготовка пациента к процедуре. Мотивация к сотрудничеству. Соблюдение прав пациента на информацию</p>	<p>Палатная медсестра</p>
<p>2. Вечером (если позволяет состояние пациента) поставить пациенту очистительную клизму</p>	<p>Обеспечение эффективного проведения процедуры</p>	
<p>3. Вечером обеспечить проведение гигиенической ванны или гигиенического душа (если позволяет состояние пациента)</p>	<p>Обеспечение инфекционной безопасности</p>	
<p>II. Подготовка к процедуре в день манипуляции</p>	<p>Обеспечение инфекционной безопасности пациента и персонала</p>	<p>Процедурная медсестра</p>
<p>1. Вымыть и осушить руки. Надеть перчатки</p>		
<p>2. Накрыть стерильный стол и подготовить необходимое оснащение</p>	<p>Обеспечение эффективного проведения процедуры</p>	
<p>3. Помочь врачу подготовиться к процедуре (обработка рук, надевание стерильной одежды)</p>	<p>Обеспечение инфекционной безопасности пациента и персонала</p>	
<p>III. Выполнение процедуры</p>	<p>Обеспечение психологической безопасности</p>	<p>Палатная медсестра</p>
<p>1. Провести по назначению врача премедикацию</p>		
<p>2. Доставить пациента в процедурный кабинет на каталке</p>	<p>Обеспечение физической безопасности пациента</p>	
<p>3. Помочь пациенту лечь на кушетку (операционный стол) на левый бок (колени согнуты и подтянуты к животу)</p>	<p>Обеспечение эффективного проведения процедуры</p>	
<p>Ассистировать врачу при проведении пункции (подача инструментария, обработка операционного поля, проведение анестезии, измерение давления спинно-мозговой жидкости, сбор материала на исследование)</p>	<p>Обеспечение эффективного проведения процедуры</p>	<p>Процедурная медсестра</p>
<p>Следить за состоянием пациента во время процедуры</p>	<p>Обеспечение физической и психологической безопасности пациента</p>	<p>Все участники</p>
<p>Наложить стерильную повязку после проведения процедуры</p>	<p>Обеспечение инфекционной безопасности</p>	<p>Процедурная медсестра</p>

Транспортировать пациента в палату на каталке в положении лежа на животе. Помочь пациенту лечь в постель в положении лежа на животе без подушки Обеспечить в течение 2—3 дней соблюдение пациентом постельного режим	Профилактика осложнений	Палатная медсестра
Назначение процедуры Произвести дезинфекцию использованного Инструментария с последующей утилизацией одноразовых предметов медицинского назначения. Вымыть и осушить руки.	Обеспечение инфекционной безопасности	Процедурная медсестра
Подготовить пробирку с материалом и направить в лабораторию.	Выполнение условий получения достоверного результата	Палатная медсестра
Сделать запись в медицинских документах о выполнении процедуры и реакции	Обеспечение преемственности сестринского ухода	Палатная медсестра

#### **Участие медсестры в проведении абдоминальной пункции**

**Цель:** лечебная и диагностическая. Показания: асцит.

**Оснащение:** стерильные перчатки, йод, 0,5 % раствор новокаина, 70 % раствор спирта, стерильные шприцы и иглы, ножницы, пинцет, 2 зажима, троакар, резиновый катетер, иглодержатель, режущая игла, шелк, перевязочный материал, лейкопластырь или клеол, 1—2 пробирки, клеенчатый фартук, полотенце или простыня, емкость для сбора асцитической жидкости, емкости с дезинфицирующим раствором, нашатырный спирт, бланки направлений.

**Противопоказания:** определяет врач.

**Примечание:** в манипуляции, как правило, участвуют процедурная и палатная медсестры.

<b>Этапы</b>	<b>Обоснование</b>	<b>Обеспечение</b>
Подготовка к процедуре в день перед манипуляцией Собрать информацию о пациенте до встречи с ним. Доброжелательно и уважительно представиться. Уточнить, как к нему обращаться. Объяснить цель и проведение предстоящей процедуры. Получить согласие на проведение процедуры (если пациент в сознании)	Психологическая подготовка пациента к процедуре. Мотивация к сотрудничеству. Соблюдение прав пациента на информацию	Палатная медсестра
Вечером поставить пациенту очистительную клизму	Обеспечение эффективного проведения процедуры	

Подготовка к процедуре в день манипуляции Вымыть и осушить руки. Надеть перчатки	Обеспечение инфекционной безопасности	
Накрыть стерильный стол и подготовить необходимое оснащение	Обеспечение эффективного проведения процедуры	Процедурная медсестра
Помочь врачу подготовиться к процедуре (обработка рук, надевание стерильной одежды)	Обеспечение инфекционной безопасности	
Обеспечить опорожнение мочевого пузыря пациента перед процедурой	Обеспечение эффективного проведения процедуры	Палатная медсестра
Выполнение процедуры Провести по назначению врача премедикацию Доставить пациента в процедурный кабинет на каталке	Обеспечение психологической безопасности Обеспечение физической безопасности пациента	
Помочь пациенту сесть на стул таким образом, чтобы его спина плотно прижималась к стенке стула (если пациент не может сидеть, пункция проводится в положении лежа на правом боку). Поставить между ног пациента емкость для сбора асцитической жидкости	Обеспечение эффективного проведения процедуры	
Закрыть ноги пациента клеенчатым фарком, конец которого опустить в таз	Обеспечение инфекционной безопасности	

5. Ассистировать врачу при проведении пункции (обработка операционного поля, проведение анестезии, прокол брюшной полости, сбор материала на исследование, наложение швов и асептической повязки)	Обеспечение эффективного проведения процедуры	Процедурная медсестра
6. Следить за состоянием пациента во время процедуры	Обеспечение физической и психологической безопасности пациента	Все участники
7. После начала выведения жидкости положить на живот больного выше места прокола сложенную в длину простыню (большое полотенце) и завязать ее за спиной пациента. По мере выведения жидкости постепенно стягивать простыню вокруг живота пациента	Профилактика развития кол- лаптоидного состояния	Палатная медсестра
8. Наложить стерильную повязку после проведения процедуры	Обеспечение инфекционной безопасности	Процедурная медсестра

9. Транспортировать пациента в палату на каталке в положении лежа на спине с зафиксированной простыней или полотенцем. Обеспечить в течение дня соблюдение пациентом строгого постельного режима. Следить за состоянием повязки	Профилактика осложнений	Палатная медсестра
IV. Окончание процедуры 1. Провести дезинфекцию использованного инструментария с последующей утилизацией одноразовых предметов медицинского назначения. Вымыть и осушить руки	Обеспечение инфекционной безопасности	Процедурная медсестра
2. Доставить пробирку с материалом и направлением в лабораторию	Выполнение условий получения достоверного результата	Палатная медсестра
3. Сделать запись в медицинских документах о выполнении процедуры и реакции пациента	Обеспечение преемственности сестринского ухода	

### Сбор мокроты на клинический анализ

**Цель:** диагностическая.

**Показания:** заболевания органов дыхания.

**Оснащение:** чистая сухая плевательница, бланки направлений.

Этапы	Обоснование
I. Подготовка к процедуре 1. Подготовку к процедуре осуществлять накануне вечером	Учет особенностей процедуры
2. Собрать информацию о пациенте до встречи с ним. Доброжелательно и уважительно представиться. Уточнить, как к нему обращаться. Выяснить, знаком ли он с данной манипуляцией, когда, по какому поводу, как ее перенес	Установление контакта с пациентом
3. Объяснить пациенту цель и процесс проведения предстоящей процедуры, особенности подготовки к ней. Пациент должен сделать следующее: вечером, накануне исследования, перед сном тщательно почистить зубы; утром, после сна, натощак, тщательно прополоскать рот кипяченой водой; сделать несколько глубоких вдохов; открыть крышку плевательницы, откашляться и собрать мокроту в чистую сухую плевательницу (достаточно 5 мл); закрыть крышку плевательницы и поставить ее в специальный ящик в санитарной комнате	Психологическая подготовка к манипуляции. Обеспечение достоверности результата

Попросить пациента повторить информацию, задать вопросы по алгоритму подготовки и сбора мокроты	Контроль сформированного уровня знаний и умений
Указать, к каким последствиям может привести не соблюдение рекомендаций медсестры (нарушение условий подготовки и сбора материала ведет к ошибочным результатам исследования, что затрудняет диагностику и лечение)	Обеспечение информированности пациента
Получить согласие пациента на проведение процедуры	Соблюдение прав пациента
Обеспечить пациента емкостью для сбора мокроты. При необходимости дать ему письменную инструкцию.	Обеспечение условий для проведения исследования
Выполнение процедуры Проконтролировать действия пациента по сбору мокроты на исследование	Обеспечение сбора материала
Предоставить плевательницу с материалом в клиническую лабораторию на исследование	Обеспечение условий для проведения исследования
Окончание процедуры Сделать запись в медицинских документах о проведении процедуры и реакции пациента. Подклеить результаты исследования в медицинскую документацию	Обеспечение преемственности сестринского ухода

### Сбор мокроты на бактериологическое исследование

Цель: диагностическая,

Показания: заболевания органов дыхания,

Оснащение: стерильная сухая плевательница (чашка петри), бланки направлений.

Этапы	Обоснование
Подготовка к процедуре 1.Подготовку к процедуре осуществлять накануне вечером	Учет особенностей процедуры
2.Собрать информацию о пациенте до встречи с ним. Доброжелательно и уважительно представиться. Уточнить, как к нему обращаться. Выяснить, знаком ли он с данной манипуляцией, когда, по какому поводу, как ее перенес ранее.	Установление контакта с пациентом

<p>3.Объяснить пациенту цель, последовательность предстоящей процедуры и особенность подготовки к ней, обратив особое внимание на правила использования стерильной лабораторной посуды. Пациент должен «делать следующее: вечером, накануне исследования, перед сном тщательно почистить зубы; утром, после сна. натошак, тщательно прополоскать рот кипяченой</p>	<p>Психологическая подготовка к манипуляции. Обеспечение достоверности результата</p>
<p>водой; вымыть руки; откашляться, открыть крышку плевательницы и сплюнуть мокроту в стерильную сухую плевательницу, не касаясь краев посуды ртом или руками, стараться не допускать попадания слюны. Сразу же закрыть крышку плевательницы и отдать ее медсестре</p>	
<p>4. Попросить пациента повторить информацию, задать ему вопросы по алгоритму подготовки и сбора мокроты</p>	<p>Контроль сформированного уровня знаний и умений</p>
<p>5. Указать, к каким последствиям может привести несоблюдение рекомендаций медсестры (нарушение условий подготовки и сбора материала ведет к ошибочным результатам исследования, что затрудняет диагностику и лечение)</p>	<p>Обеспечение информированности пациента</p>
<p>6. Получить согласие пациента на проведение процедуры</p>	<p>Соблюдение прав пациента</p>
<p>7. Обеспечить пациента емкостью для сбора мокроты. При необходимости дать ему письменную инструкцию</p>	<p>Обеспечение условий для проведения исследования</p>
<p>II. Выполнение процедуры 1. Проконтролировать действия пациента по сбору мокроты на исследование</p>	<p>Обеспечение сбора материала</p>
<p>2. Доставить плевательницу с материалом в бактериологическую лабораторию на исследование</p>	<p>Обеспечение условий для проведения исследования</p>
<p>III. Окончание процедуры 1. Сделать запись в медицинских документах о проведении процедуры и реакции пациента. Подклеить полученные результаты исследования в документацию</p>	<p>Обеспечение преемственности сестринского ухода</p>

### **Сбор мокроты на микобактерии туберкулеза**

Цель: диагностическая.

Показания: заболевания органов дыхания.

Оснащение: чистая сухая емкость, бланки направлений.

Этапы	Обоснование
<p>I. Подготовка к процедуре</p> <p>1. Подготовку к процедуре осуществлять накануне вечером</p>	<p>Учет особенностей процедуры</p>
<p>2. Собрать информацию о пациенте до встречи с ним. Доброжелательно и уважительно представиться. Уточнить, как к нему обращаться. Выяснить, знаком ли он с данной манипуляцией, когда, по какому поводу, как ее перенес</p>	<p>Установление контакта с пациентом</p>
<p>Объяснить пациенту цель и этапы проведения предстоящей процедуры и особенности подготовки</p> <p>Пациент должен сделать следующее: вечером, накануне исследования, и утром, в день исследования, тщательно почистить зубы и прополоскать рот кипяченой водой; сплюнуть носоглоточную слизь и слюну; сделать несколько глубоких вдохов; открыть крышку плевательницы, откашляться и собрать в емкость только содержимое дыхательных путей, закрыть крышку плевательницы и поставить ее в специальный ящик в санитарной комнате.</p> <p><i>Примечание: если количество мокроты недостаточно, ее собирают в течение суток, ночью храня в прохладе и отправляя в лабораторию вместе с утренней порцией</i></p>	<p>Психологическая подготовка к манипуляции. Обеспечение достоверности результата</p>
<p>1 Попросить пациента повторить информацию, задать ему вопросы по алгоритму подготовки и сбору мокроты</p>	<p>Контроль сформированного уровня знаний и умений</p>
<p>1 Указать, к каким последствиям может привести несоблюдение рекомендаций медсестры (нарушение условий подготовки и сбора материала ведет к ошибочным результатам исследования, что затрудняет : диагностику и лечение)</p>	<p>Обеспечение информированности пациента</p>
<p>1 Получить согласие пациента на проведение процедуры</p>	<p>Соблюдение прав пациента</p>
<p>I Обеспечить пациента емкостью для сбора мокроты. При необходимости дать ему письменную инструкцию</p>	<p>Обеспечение условий для проведения исследования</p>
<p>t Выполнение процедуры</p> <p>1 Проконтролировать действия пациента по сбору мокроты на исследование</p>	<p>Обеспечение сбора материала</p>
<p>I Поставить плевательницу с материалом в клиническую лабораторию на исследование</p>	<p>Обеспечение условий для проведения исследования</p>
<p>I. Окончание процедуры</p> <p> Сделать запись в медицинских документах о проведении процедуры и реакции пациента. Подклеить полученные результаты исследования в документацию</p>	<p>Обеспечение преемственности сестринского ухода</p>

**Примечание.** Если пациенту назначено исследование мокроты на посев бацилл Коха, то ее следует собирать в стерильную емкость и доставлять в бактериологическую лабораторию (раздел о сборе мокроты на бактериологическое исследование).

## Сбор мокроты на опухолевые клетки (атипичные)

**Цель:** диагностическая.

**Показания:** подозрение на злокачественное заболевание легких.

**Оснащение:** чистая сухая емкость, бланки направлений.

Этапы	Обоснование
I. Подготовка к процедуре 1. Подготовку к процедуре осуществлять накануне вечером	Учет особенностей процедуры
2. Собрать информацию о пациенте до встречи с ним. Доброжелательно и уважительно представиться. Уточнить, как к нему обращаться. Выяснить, знаком ли он с данной манипуляцией, когда, по какому поводу, как ее перенес	Установление контакта с пациентом
3. Объяснить пациенту цель и суть проведения предстоящей процедуры (если он с нею не знаком), особенности подготовки к ней. Пациент должен сделать следующее: вечером, накануне исследования перед сном тщательно почистить зубы; утром после сна натошак тщательно прополоскать рот кипяченой водой; сделать несколько глубоких вдохов; открыть крышку плевательницы, откашляться и собрать мокроту в чистую сухую емкость; закрыть крышку и быстро отдать емкость медсестре	Психологическая подготовка к манипуляции (гигиена ротовой полости предохраняет от попадания микроорганизмов ротовой полости в мокроту)
4. Попросить пациента повторить информацию, задать ему вопросы по алгоритму подготовки и сбора мокроты	Контроль сформированного уровня знаний и умений
5. Указать, к каким последствиям приведет нарушение рекомендаций медсестры (нарушение условий подготовки и сбора материала ведет к ошибочным результатам исследования, что затрудняет диагностику и лечение)	Обеспечение информированности пациента
6. Получить согласие пациента на проведение процедуры	Соблюдение прав пациента
7. Обеспечить пациента емкостью для сбора мокроты. При необходимости дать ему письменную инструкцию	Обеспечение условий для проведения исследования
II. Выполнение процедуры 1. Проконтролировать действия пациента по сбору мокроты на исследование	Обеспечение сбора материала
2. Доставить плевательницу с материалом в клиническую лабораторию на исследование как можно быстрее (атипичные клетки быстро разрушаются)	Обеспечение условий для проведения исследования
III. Окончание процедуры 1. Сделать запись о проведении процедуры и реакции пациента. Подклеить полученные результаты	Обеспечение преемственности сестринского ухода

#### **4. Практическая часть**

Отработка на манекене практических навыков: техники подготовки и проведения сбора биологического материала для лабораторных исследований (мокроты)

#### **5. Вопросы для собеседования**

- 1.Плевральная и абдоминальная пункция. Подготовка больных к исследованию.
- 2.Участие сестринского персонала в проведении манипуляции.
- 3.Исследование мокроты.

#### **6. Тестовые задания - нет**