

МАНИПУЛЯЦИИ, ПРОЦЕДУРЫ

ПОЛУЧЕНИЕ КРОВИ ИЗ ПЯТОЧНОГО ПРОКОЛА

I. Необходимые количества крови можно получить из пяточного прокола почти у каждого новорожденного. При правильном выполнении, существенного гемолиза не будет. Кровоснабжение кожи локализуется на границе соединения дермы и подкожных тканей на глубине 0,35-1,6 мм от поверхности кожи.

II. Предварительное согревание повышает кровоток и артериализацию пробы. Место прокола надо хорошо обработать спиртовыми тампонами. Прокол выполняется в перчатках.

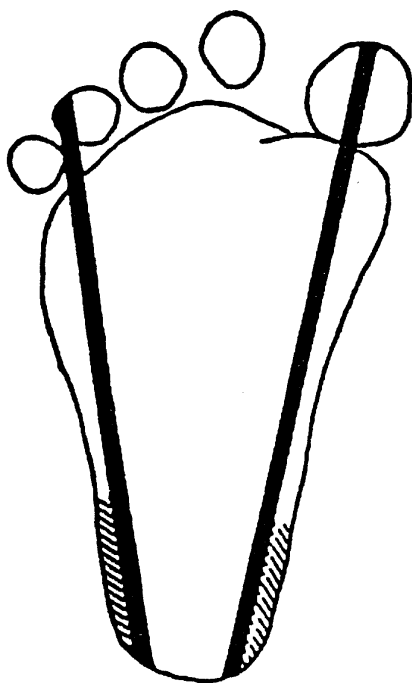
III. Пяточный прокол должен выполняться в наиболее медиальной или латеральной части подошвенной поверхности стопы, но не в заднем закруглении, для избежания попадания в пяточную стопу. Дизайн ланцета для получения капиллярной крови соответствует глубине прокола не более 2-3 мм. После прокола сотрите первую маленькую каплю для освобождения кожи от тканевой жидкости, которая может увеличить свертываемость в этом месте.

IV. Удерживайте лодыжку тремя последними пальцами; большой палец сзади пятки, а второй палец как раз ниже вентральной поверхности пальцев стопы. При чередовании сжимания трех латеральных пальцев со сжимающими движениями второго пальца, выделяется кровь. Время от времени пальцы следует расслаблять на несколько секунд для восстановления наполнения. Следует соблюдать осторожность при сжатии пятки для предотвращения гематомы. Для предотвращения гемолиза, позволяйте образовываться большим каплям и собирайте их в капилляры, но не соскребайте кровь в пробирку.

V. Кровь из пальца используется для капиллярного анализа газов крови, а также других лабораторных тестов. Техника аналогична технике пяточного прокола в том плане, что для прокола используются только медиальная и латеральная зоны. Сжимающие движения включают весь палец и даже часть руки.

Литература:

Blumenfeld, et al. Recommended site and depth of newborn heel skin punctures base on anatomical measurements and histopathology. Lancet 1979; 1:230.



Двусторонние границы пяточной стопы, отмеченные линией, начинающейся между 4 и 5 пальцами и параллельной наружной поверхности стопы, и линией, начинающейся от середины большого пальца и параллельной внутренней поверхности стопы. Пяточный прокол выполняется на подошвенной стороне стопы снаружи от внутренней и внешней границы пяточной стопы, отмеченной сплошными линиями.