

Организация хирургической стоматологической помощи в поликлинике



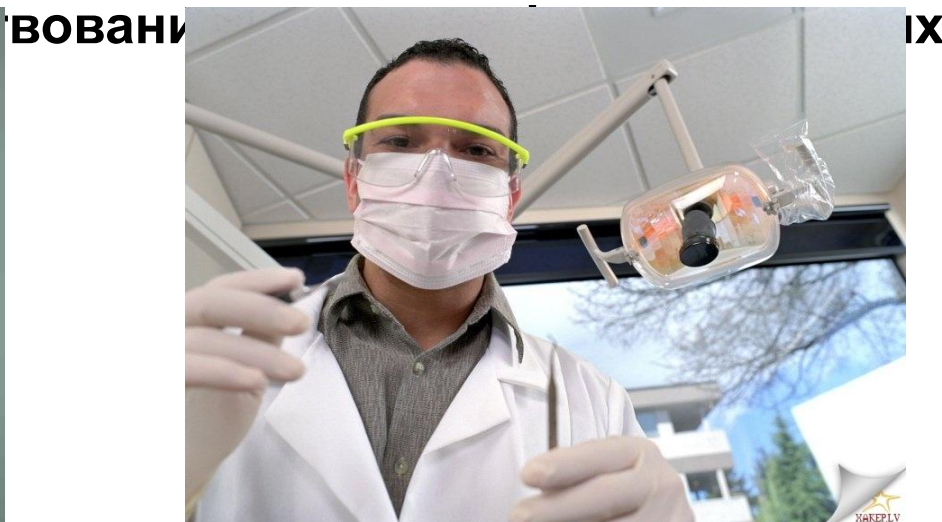
✓ Хирургическую помощь больные стоматологического профиля получают главным образом в медицинских учреждениях, обеспечивающих амбулаторную помощь. В этих учреждениях работает основная масса хирургов-стоматологов. К учреждениям такого типа относятся амбулатории, поликлиники, специализированные стоматологические поликлиники, медико-санитарные части, врачебные здравпункты, стоматологические кабинеты в школах и др.

✓ Амбулатория или поликлиника в большинстве случаев является первым этапом в распознавании и лечении разнообразных заболеваний. Именно здесь часто определяется дальнейшее течение, а зачастую и исход болезни.



Обязанности хирургов-стоматологов поликлинических учреждений весьма разнообразны и ответственны. К ним следует отнести прежде всего оказание полноценной специализированной (в том числе неотложной) помощи, первоначальную диагностику заболеваний и больных, требующих стационарного лечения, направление их на это лечение, долечивание некоторых контингентов больных после их пребывания в стационаре, решение вопросов трудоспособности и трудоустройства больных, консультации на дому, а иногда и наблюдение за домашним лечением.

В поликлинике врачи-стоматологи проводят профилактическую работу, диспансеризацию хирургических стоматологических больных и многое другое. Таким образом, объем деятельности хирурга-стоматолога в условиях поликлиники очень велик и требует от него



При организации хирургического отделения в зависимости от пропускной способности учреждения следует предусмотреть следующий примерный состав помещений: комнату для ожидания, стерилизационную, комнату временного пребывания больных после операций, операционную для плановых больных, операционную для неотложных оперативных вмешательств, перевязочную, ординаторскую и кабинет заведующего отделением. Хирургическое отделение или хирургический кабинет целесообразно размещать на нижних этажах, здания.

Перевязочная

Если есть условия, целесообразно иметь две перевязочные с отдельным оборудованием и инструментарием— для «чистых» больных и больных гнойными заболеваниями. При отсутствии такой возможности оборудуют одну перевязочную. Под перевязочную отводят светлую комнату, хорошо вентилируемую, обеспеченную холодной и горячей водой. Стены и потолки окрашивают масляной краской. Очень важно регулярно проветривать перевязочную и содержать ее в идеальной чистоте. Хорошо иметь в перевязочной бактерицидную лампу. Вся мебель должна быть простой, удобной, с гладкими поверхностями, лучше всего окрашенной светлой эмалевой бактерицидной краской.

Операционная

Под операционную должна быть отведена светлая комната, облицованная глазурованной плиткой и хорошо вентилируемая. Пол в операционной также покрывают плитками. Оснащение операционной: операционный стол и стоматологическое кресло, операционная бестеневая лампа, передвижная лампа-рефлектор, круглые винтовые табуреты, стол для стерильных инструментов, передвижной стол для инструментов, стерилизационные биксы со стерильным перевязочным материалом и бельем, подставки к ним, тазы и подставки к ним, аварийное освещение, стенной термометр, клеенка, ремни для фиксации больного, ножные скамеечки. Кроме того, в операционной должно иметься все для обезболивания, а также ряд медикаментов: спирт, спиртовой раствор йода, растворы антисептиков, антибиотики и др. В зависимости от предстоящих операций подбирают инструменты из основного хирургического набора и специальные инструменты, необходимые для выполнения стоматологических операций.

1. До начала приема медсестра должна проветрить и убрать помещение. Медсестра стерилизует инструменты, накрывает стерильный стол, кварцует операционную, проверяет материальную обеспеченность кабинета, исправность аппаратуры, готовит документацию и очередность приема пациентов.
2. Стоматолог обязан провести обследование пациента, оказать квалифицированную медицинскую помощь, оформить медицинскую документацию, обеспечить консультацию со специалистами (онкологом, терапевтом и др.), при необходимости сложной операции направить пациента в областной центр.
3. Заведующий отделением осуществляет контроль за качеством лечения, соблюдением трудовой дисциплины, старается обеспечить материально-техническую базу ЛПУ.
4. В стоматологической поликлинике проводятся только те операции, после которых пациент может поехать домой самостоятельно или в сопровождении родственников, когда необязательно проводить ежедневное круглосуточное наблюдение и комплексный уход специалистов.
5. Кроме того, в хирургических кабинетах должна проводиться консультативная и профилактическая работа, амбулаторное лечение и профилактические осмотры пациентов, диспансеризация больных хирургического профиля, проведение врачебно-трудовой экспертизы, определение показаний для стационарного лечения и направление пациентов к специалистам других специальностей (онкологам