

Я, Потапова Лидия Александровна 1988 года рождения, в 2009 году окончила Белгородский медицинский колледж по специальности «Сестринское дело». С 2013года работаю медицинской сестрой стоматологического отделения ОГБУЗ «Корочанская ЦРБ». Общий стаж работы 9 лет. В 2014 году прошла курсы повышения квалификации по специальности «Сестринское дело».



*** «Корочанская центральная районная
больница» - это многопрофильное
учреждение здравоохранения в состав
которого входит**

*** Стационар на 163 койки с 7 профильными отделениями, поликлиника на 600 посещений в смену, дневной стационар при поликлинике, вспомогательные службы, 6 врачебных амбулаторий, 5 Центров врача общей (семейной) практики, 2 отделений ВОП, 2 больницы сестринского ухода, 30 фельдшерско - акушерских пунктов.**

*** 80% населения, начинают и заканчивают лечение на амбулаторно-поликлиническом этапе. В поликлинике ведется прием по 23 специальностям. Первичную медицинскую помощь на селе оказывают фельдшера ФАП, амбулатории, отделения врача общей практики.**

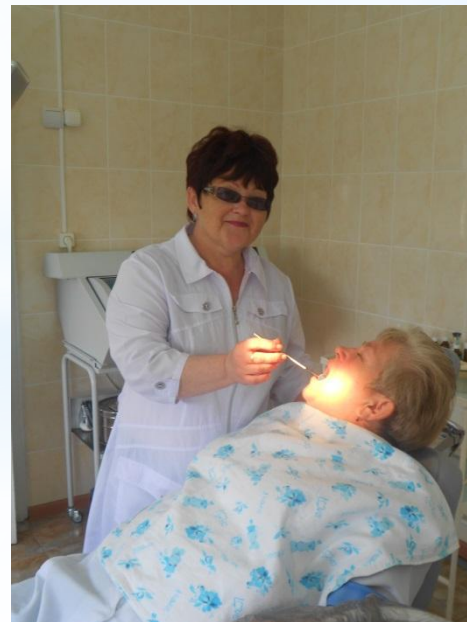


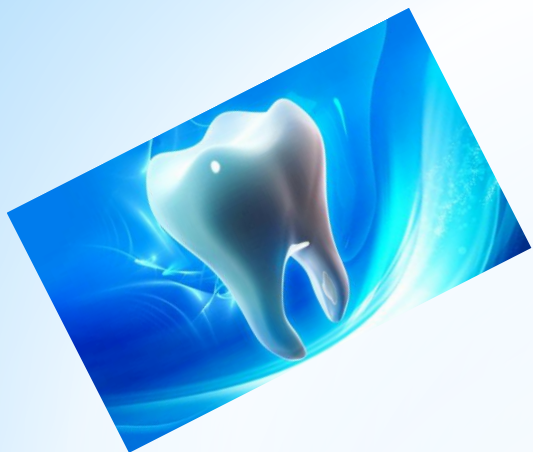
*Скорая неотложная помощь

- * Для оказания скорой неотложной помощи функционирует отделение скорой помощи с 3 выездными фельдшерскими бригадами. Отделение скорой помощи оснащено современным санитарным транспортом и реанимобилем.
- * Ежегодно более 6000 человек получают медицинскую помощь в стационаре.
- * В отделениях внедрены стандарты оказания медицинской помощи.
- * В терапевтическом отделении применяется тромболизисная терапия при лечении острых инфарктов миокарда, с положительным результатом.

Стоматология

- * В стоматологии основное внимание уделяется проведению профилактических осмотров и лечению стоматологических заболеваний современными пломбировочными материалами, а также проведение стоматологического просвещения населения.
- * Работа больничной аптеки готовых лекарственных средств позволяет вести предметно-количественный учет, поступления, использование медикаментов для каждого пролеченного пациента, а также проводить многоаспектный анализ фармакотерапии

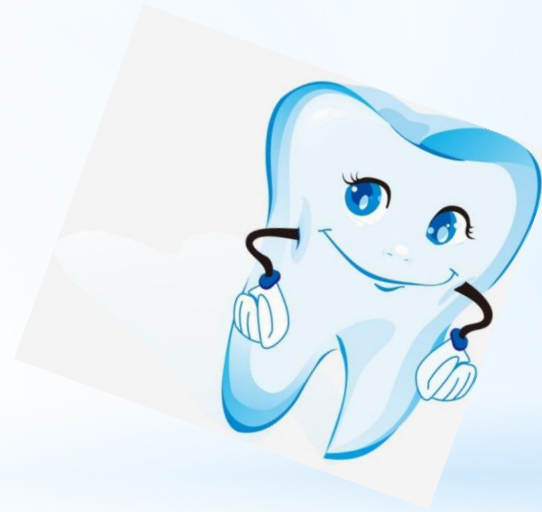




Турсунов Баходиржон Олимжонович

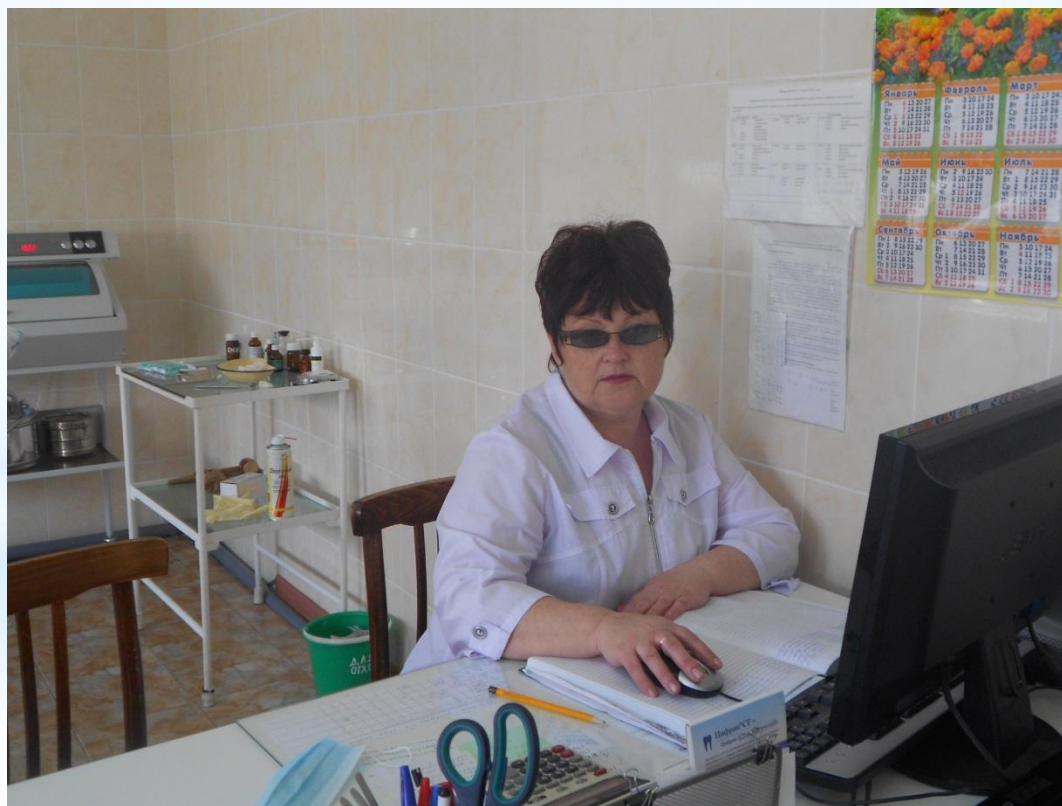


Цоцорина Тамара Викторовна





Нос Валентина Ивановна



С 2014 года ОГБУЗ «Корочанская ЦРБ» перешла на работу в программе ТММИС.

Автоматизированное рабочее место медсестры предназначено для повышения эффективности ежедневной работы. Компьютер позволяет не переписывать одни и те же данные по много раз и находить нужную информацию в удобном виде. Очень удобно, что документы не нужно разносить или пересылать по назначению. Если получены какие-то сведения о пациенте, они будут присутствовать во всех документах, где есть соответствующие графы, а это значит, что выполнена большая часть работы по заполнению бланков. В электронную историю болезни вводят данные многие специалисты и этими данными пользуются другие специалисты по мере необходимости. Автоматизированное оформление заявок на лабораторные, инструментальные и другие виды исследований. Оперативный доступ к листам назначений и получение информации при внесении изменений врачами. Возможность контролирования врачами своевременности и полноты обследования, лечения и выполнения врачебных назначений средним медицинским персоналом.



* Работа с
ТММИС

* Характеристика отделения

- * Стоматологическое отделение поликлиники находится на третьем этаже, имеющим пять кабинетов: три терапевтических на три кресла, хирургический - на два, детский - на одно. Все стоматологические кабинеты оборудованы современными стомат. установками: «Chiradenta», «Marus», «Дипломат».
- * Площадь кабинетов соответствует нормам.
- * В штат отделения входят:
 - * -четыре врача-стоматолога
 - * -четыре зубных врача
 - * -пять медсестер
 - * -старшая медсестра
 - * -две санитарки.
- * В настоящее время я работаю в стоматологическом (терапевтическом) кабинете, оснащенным специальным медицинским инвентарем.

Стоматологическое отделения



Терапевтический кабинет



Ортопедический кабинет



Оборудование кабинета:

В кабинете находится:

- * 1. Шкаф для хранения медикаментов и оказания первой медицинской помощи при анафилактическом шоке, коллапсе, гипертоническом кризе, ВИЧ.
- * 2. Врачебные столики для выполнения стоматологических манипуляций;
- * 3. Бактерицидная камера для хранения стерильных инструментов;
- * 4. Сухожаровой шкаф для стерилизации инструментов;
- * 5. Врачебный письменный стол;
- * 6. Стол для медицинской сестры;
- * 7. Бактерицидные облучатели ОБН-150;
- * 8. 2 раковины;
- * 9. Биксы со стерильными материалами;
- * 10. Емкости для дез. растворов



* Свой рабочий день начинаю со смены повседневной одежды на рабочую (спецодежду): тапочки, халат, шапочку, маску; обрабатываю руки (мою с мылом и протираю двухкратно 70% спиртом), одеваю перчатки. Начинаю подготовку рабочего места: провожу кварцевание кабинета, проверяю стомат.установки на исправность. При обнаружении неисправности - вызываю медтехника. Затем приступаю к предварительной уборке кабинета. Все поверхности обрабатываю дезраствором с интервалом 15 минут двукратно. Стоматологический столик сначала обрабатываю дезраствором, а затем 3% перекисью водорода. Далее я приступаю к обработке бактерицидной камеры: протираю внутренние поверхности 6% перекисью водорода и включаю. Через 30 минут после включения камера готова к размещению в ней стерильного инструментария. После обработки камеры я включаю кварц на 30 минут, затем проветриваю помещение. После проветривания кабинета и обработки рук, приступаю к загрузке стерильного инструментария в бактерицидную камеру. После загрузки, камера закрывается, делаю соответствующую запись в журнале. Из сухожарового шкафа достаю стерильные чашки Петри с эндодонтическим инструментарием. Далее, совместно с врачом, начинаем прием пациентов. Приглашаю пациента в кабинет согласно электронной записи, создаю электронную карту пациента, усаживаю в кресло, накрываю индивидуальной разовой салфеткой. После подаю врачу стерильные инструменты. По просьбе врача, ассистирую: держу зеркало, работаю с слюноотсосом, подаю необходимый материал, инструментарий. Владею техникой замешивания цементных и композиционных пломбировочных материалов, лечебных прокладок, материалов для пломбирования корневых каналов. Помогаю врачу заполнять электронную карту пациента. За смену принимаем 10-12 человек, 1/3 составляют повторные пациенты.

В конце смены в кабинете провожу текущую уборку с применением дезсредства. Все инструменты, применяемые в работе с пациентами, подвергаются дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации.

Кварцую кабинет 60 минут.

Заполняю медицинскую документацию.

Рабочий день



- * 1. Журнал учета работы бактерицидных ламп.
- * 2. Журнал учета генеральных уборок.
- * 3. Журнал учета проведения азопирамовых проб.
- * 4. Журнал контроля стерилизации инструментов.
- * 5. Журнал учета работы бактерицидной камеры.
- * 6. Журнал регистрации аварийных ситуаций.
- * 7. Журнал температурного режима и относительной влажности в помещении.
- * 8. Журнал разведения диз.средств.
- * 9. Журнал контроля работы стерилизаторов парового автоклава.
- * 8. Формуляры.

Ведение медицинской документации.

Стоматологическое отделение принимает активное участие в спортивных соревнованиях



Владею манипуляциями:

- * техникой приготовления дезинфицирующих растворов;
- * техникой обеззараживания рук, перчаток,
- * накрытия стерильного столика;
- * техникой укладки биксов, упаковок с инструментарием и перевязочным материалом
- * техникой дезинфекции медицинского инструментария и оборудования;
- * техникой выполнения инъекций (внутримышечных, внутривенных, подкожных, внутрикожных) и внутривенных капельных инфузий;
- * алгоритмом постановки проб на качество проведенной дезинфекции и предстерилизационной обработки;
- * техникой замешивания пломбировочных материалов;
- * наложением асептической повязки;
- * техникой определения артериального давления, пульса, ЧДД, температуры;
- * методами оказания неотложной помощи в чрезвычайных ситуациях;
- * владею практическими навыками и умением оказать первую помощь при неотложных состояниях: анафилактический шок, гипертонический криз, кровотечения, приступ бронхиальной астмы, различные отравления.

Противоэпидемический режим

- * Для предупреждения инфицирования больных и медицинского персонала, в стоматологическом кабинете строго выполняется санитарный противоэпидемический режим и четко соблюдаются правила асептики и антисептики.
- * *Асептика* - комплекс мероприятий, направленных на предупреждение попадания микроорганизмов в рану во время операций, диагностических и лечебных манипуляций.
- * *Антисептика* - комплекс мероприятий направленных на ограничение и уничтожение попавшей в рану инфекции.
- * После выполнения манипуляций все инструменты подлежат обработке. Предметы медицинского назначения разового пользования подлежат дезинфекции и утилизации, многократного пользования - обработке в 3 этапа: дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации согласно ОСТ 42.21.2.85.
- * Ежедневно в стоматологическом кабинете проводится двухкратная влажная уборка с применением дезинфицирующих и моющих средств, с последующим двукратным суточным кварцеванием по одному часу бактерицидными лампами установленными в кабинете. Генеральная уборка проводится один раз в месяц. В день уборки мебель отодвигается от стен. Потолок моется в одном направлении, затем стены от двери слева на право и сверху вниз. Моются окна и батареи, затем мебель внутри, снаружи, сверху вниз. Также обрабатываются и стомат. установки. Пол моется к порогу. Включается кварц на один час. Помещение закрывается. Через час помещение проветривается и чистой ветошью проточной водой дезинфицирующий раствор смывается в той же последовательности и снова кварцевание один час. Через час помещение проветривается и мебель расставляется по местам. Делается запись в журнале генеральных уборок.
- * Ветошь после уборки замачивается в 0,2% растворе сульфохлорантина один час, затем прополаскивается в проточной воде, сушится и хранится в чистой сухой емкости. Швабры и наружные поверхности емкостей обрабатываются двукратно с интервалом в 15 минут 0,2% раствором сульфохлорантина сверху вниз.
- * Контроль качества дезинфекции осуществляется баклабораторией ЦРБ один раз в

Азопирамовая проба

- * Качество предстерилизационной очистки оценивают по отсутствию положительных проб:
- * 1. На наличие крови (азопирамовая проба).
- * Самоконтроль в ЛПУ проводится не реже одного раза в неделю, организуется и контролируется старшей мед. сестрой.
- * Азопирамовая проба считается универсальной, так как она позволяет выявить не только наличие гемоглобина, но и остатки лекарственных средств, хлорамина, стирального порошка, а также ржавчины и кислот. При положительной реакции на азопирамовую пробу через одну минуту появляется сначала фиолетовое окрашивание, а затем, в течение нескольких секунд переходит в розово-сиреневое или бурое. Бурое окрашивание появляется при наличии ржавчины. Окрашивание, наступившее позже чем, через одну минуту после обработки исследуемого инструмента не учитывается.
- * Если пробы выявляются положительные, то всю группу инструментов вновь подвергают повторной очистки до получения отрицательного результата. При проведении той или иной пробы на контроль берет 3-5 единиц изделия.

Стерилизация

- * Стерилизации предусматривает определение параметров и ее эффективности. Эффективность оценивается с помощью бактериологических тестов в определении микроорганизмов, способных к размножению на изделиях, подвергнутых стерилизации.
- * Контроль параметров стерилизации проводят:
- * 1. Физическим методом с помощью контрольно-измерительных приборов (термометры).
- * 2. Химическим методом (использование химических тестов - термо-индикаторная лента).
- * Инфекционная безопасность - это система мероприятий, обеспечивающая защиту медработников от инфекционных заболеваний, которая включает иммунизацию, использование защитной одежды, соблюдение инструкций и правил при выполнении процедур, выполнение правил личной профилактики, ежегодный профосмотр. В условиях все большего распространения ВИЧ-инфекции среди населения всех пациентов необходимо рассматривать, как потенциально инфицированных ВИЧ и другими инфекциями, передающимися гемоконтактным путем, поэтому *при работе с кровью и другими биологическими жидкостями необходимо соблюдать правила безопасности:*

- * . Работать в спецодежде: халат, колпак, маска, перчатки, обувь. Мыть руки до и после контакта с пациентом.
- * 2. Рассматривать кровь и другие биологические жидкости пациента, как потенциально инфицированные, поэтому необходимо работать в перчатках.
- * 3. Сразу после использования и дезинфекции помещать отработанный инструмент в специальные мешки желтого цвета - отходы класса «Б».
- * 4. Пользоваться средствами защиты глаз (очки, защитный экран) и масками во избежание контакта крови и других биологических жидкостей с кожными покровами и слизистыми оболочками медперсонала.
- * 5. Рассматривать все белье, загрязненное кровью, как потенциально инфицированное.
- * 6. Использовать специальную влагонепроницаемую одежду для защиты тела от попадания капель крови и других биологических жидкостей.



Качественное выполнение всех правил СПЭР позволяет предупреждать случаи внутрибольничных заражений пациентов и персонала.



Для ликвидации аварийной ситуации на каждом рабочем месте в структурных подразделениях, связанных с парентеральными вмешательствами, имеются аварийные аптечки, в состав которых входит:

- * *70% этиловый спирт
- * *5% раствор йода
- * *1%раствор борной кислоты
- * *Сиалор
- * *лейкопластырь
- * *стерильные салфетки, вата, глазные пипетки и стерильный шприц
- * *напальчник, перчатки, ножницы.



Состав аптечки антиспид

В своей работе медицинской сестры в согласии с этическим кодексом следую принципам этики и деонтологии партнерства, конфиденциальности, индивидуального подхода к пациентам и уважительного отношения к личности.

**Медицинская сестра
стоматологического отделения
Потапова Л.А.**

