

·

Функциональные обязанности младшего мед. персонала в оперблоке. Транспортировка больных до и после хирургических вмешательств. Санитарная обработка помещений операционного блока, аппаратуры, предстерилизация инструментария.

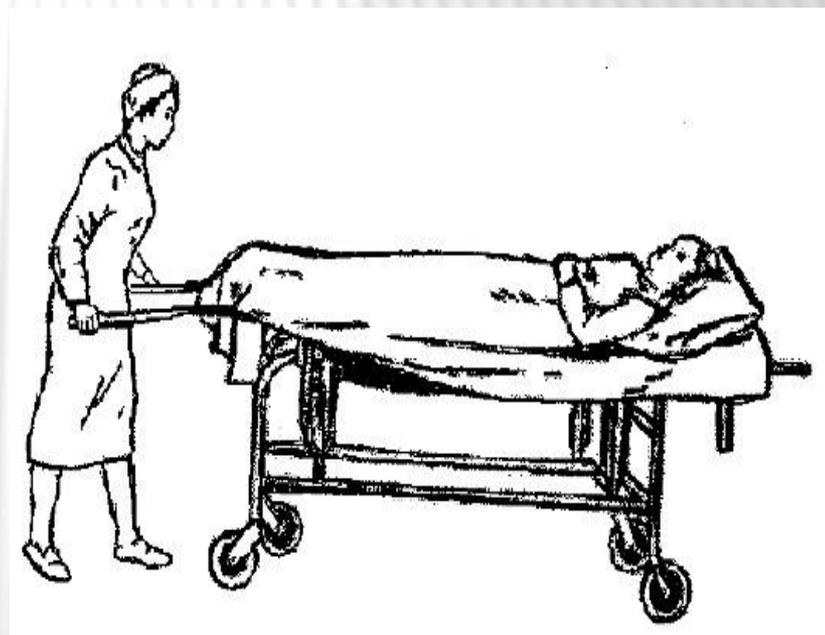
ТРАНСПОРТИРОВКА ХИРУРГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО

Транспортировка должна быть:

1. быстрой;
2. безопасной;
3. щадящей.

По возможности транспортировки выделяют:

1. больные транспортабельные, т.е. способные перенести транспортировку: пешком, сидя, лёжа (на каталке, на кресле-каталке, на носилках);
2. больные не транспортабельные, для которых перевозка может угрожать жизни.

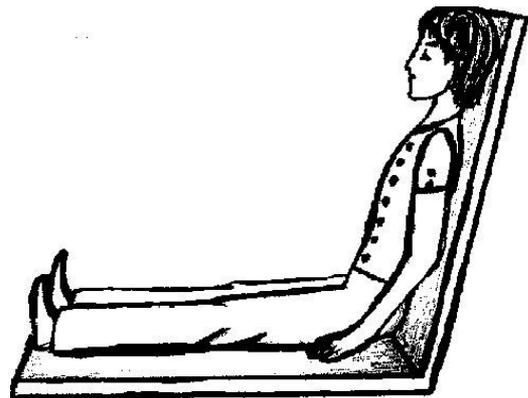
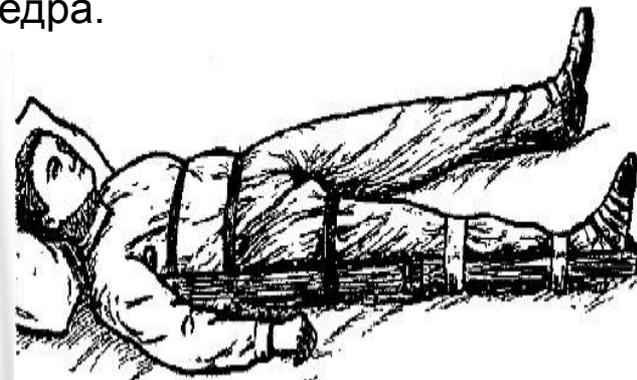


ОСОБЕННОСТИ ТРАНСПОРТИРОВКИ ХИРУРГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ



Транспортировка больного в положении «лягушки» при переломе таза.

Транспортировка больного при переломе бедра.



Транспортировка больного с повреждением органов грудной клетки.



Транспортировка больного с переломом позвоночника на носилках

ПРИ ТРАНСПОРТИРОВКЕ БОЛЬНОГО СОПРОВОЖДАЮЩИЕ МЕДРАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ:

1. Проявлять доброту и милосердие к больному
2. Постоянно осуществлять визуальный контроль состояния больного (следить за дыханием, пульсом, выражением лица, цветом кожных покровов, повреждённым участком тела)
3. В холодное время года хорошо укутать больного (особенно с артериальным жгутом, в бессознательном состоянии, с шоком, отморожениями);
4. Вовремя оказать неотложную помощь пострадавшему во время транспортировки (ИВЛ, наружный массаж сердца, остановка кровотечения и т.д.).

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОБЯЗАННОСТИ МЛАДШЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА.

- 1.** Уход за больными.
- 2.** Доставка больных в лечебно-диагностические и другие подразделения.
- 3.** Оказание помощи врачам и средним медицинским работникам при проведении лечебных и диагностических процедур.
- 4.** Содержание в чистоте закрепленных помещений с их медицинским, специальным и хозяйственным оборудованием, мягким инвентарем и мебелью.
- 5.** Помощь нуждающемуся больному при одевании, раздевании, умывании, купании, кормлении, укладывании в постель.
- 6.** Подача судна больному, смена одежды и белья больного.
- 7.** Влажная уборка помещений.
- 8.** Обработка инструментов, предметов ухода за больными, посуды.
- 9.** Контроль за выполнением больными правил внутреннего распорядка

САНИТАРНАЯ ОБРАБОТКА ПОМЕЩЕНИЙ ОПЕРАЦИОННОГО БЛОКА.

Виды уборки операционного зала:

1. Предварительная – проводится ежедневно утром перед началом операционного дня.

2. Текущая – при проведении операции убирают упавшие на пол предметы, вытирают пол, загрязненный кровью или другими жидкостями. По окончании операции обрабатывают операционный стол, пол вокруг стола и др.

3. После каждой операции – вынос из операционной обработанных материалов, обработка операционного стола раствором антисептика, смена белья, по необходимости – мытье пола, подготовка инструментария, оборудования.

4. Заключительная – проводится после окончания операционного дня и включает в себя: мытье пола, стен на высоту человеческого роста, протирание мебели, аппаратуры. Весь перевязочный материал выносится в другие помещения.

5. Генеральная уборка – мытье операционной 1 раз в 7-10 дней горячей водой с мылом и антисептиками, включая потолок. Протирают мебель и аппаратуру.