

*МИНЗДРАВ РОССИИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
(ГБОУ ВПО ДВГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ)*

КАФЕДРА СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

**ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ
«ПОМОЩНИК ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ»
НА БАЗЕ КГБУЗ «НАХОДКИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА».**

**ПОДГОТОВИЛИ: СТУДЕНТЫ 306 ГРУППЫ
3 КУРСА ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА
КАРТАШОВА А.А., БАРАШКОВ В.В.**

В связи с реорганизацией в соответствии с Уставом краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Находкинская городская больница» утверждены следующие структурные подразделения:



- Основной деятельностью КГБУЗ «Находкинская городская больница» является оказание квалифицированной диагностики, лечебно-оздоровительной и профилактической помощи населению.

- В её функции входит:

- 1) оказание первой медицинской помощи при острых и внезапных заболеваниях, травмах;

- 2) лечение больных на дому и при обращении в поликлинику;

- 3) организация и проведение диспансеризации;

- 4) экспертиза временной нетрудоспособности, освобождение больных от работы, направление на ВТЭК лиц с признаками стойкой утраты трудоспособности;

- 5) направление больных на санаторно-курортное лечение;

- 6) своевременная госпитализация нуждающихся в стационарном лечении.



Структурное подразделение «Городская больница № 1»



I. Отделения терапевтического

профиля:

- Кардиологическое отделение - инфарктные койки (ОКС) – **15 коек**
 - кардиологические – **21 койка**
 - в состав коечного фонда отделения входит ПРиИТ на 6 пациентов.
- Пульмонологическое - **30 коек** (при отделении развёрнута ПИТ на 3 койки)
- Терапевтическое отделение № 1 – **25 коек**, в том числе:
 - гастроэнтерологические – **10**
 - нефрологические – **5**
 - эндокринные – **5**
 - гематологические – **5**
- Терапевтическое отделение № 2 – **34 койки**, в том числе:
 - ПИТ на 3 пациента
- Неврологическое отделение (для больных с ОНМК) – **30 коек**.
ПРиИТ для больных ОНМК на **6 коек** выделено в отдельное подразделение.

II. Отделения хирургического профиля:

-- Хирургическое отделение – **53 койки**, в том числе:



- общехирургические – 20

- детской хирургии – 5

- торакальной хирургии – 10

- онкологические – 18

-- Отделение травматологии и нейрохирургии - **53 койки**

-- Урологическое отделение - **24 койки**

-- Отделение септической хирургии - **22 койки**

-- Оториноларингологическое отделение - **24 койки**

-- Гинекологическое отделение - **30 коек**

III. Инфекционное отделение

со своим приёмным отделением и палатой
интенсивной терапии – 51 койка



IV. Отделение анестезиологии и реанимации –
6 коек



V. Отделение гемодиализа



Параклинические отделения:

- рентгенологическое отделение (с кабинетом компьютерной томографии)
- отделение ультразвуковой диагностики (с экстренной службой)
- бактериологическая лаборатория
- отделение функциональной диагностики
- клинико-диагностическая лаборатория (с круглосуточным режимом работы)
- отделение эндоскопии (с экстренной службой)



На базе больницы функционируют :

- физиотерапевтическое отделение
- отделение профилактики и реабилитации больных
- патологоанатомическое отделение
- эпидемическая служба
- статистический отдел



Больница имеет всю необходимую для работы инфраструктуру:

- аптека
- централизованная стерилизационная служба
- административно-хозяйственная служба

При больнице работает станция переливания крови, которая обслуживает все лечебные учреждения города.



Гинекологическое отделение

Краткая характеристика отделения:

- В настоящее время отделение рассчитано на 30 коек. Располагается отделение в трёхэтажном типовом здании на втором этаже.

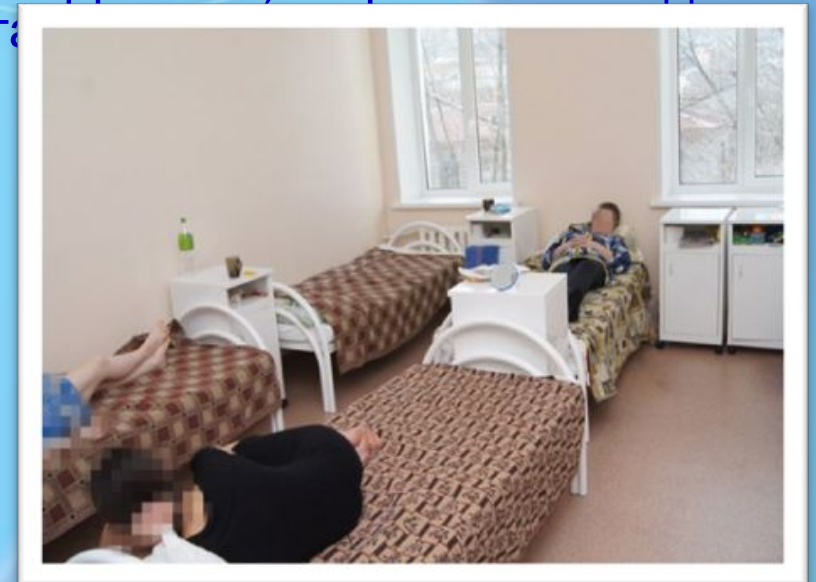
В состав отделения входят;

- - специализированные кабинеты: операционная, два процедурных кабинета, малая операционная, два смотровых кабинета.
- - административные кабинеты: врачебный кабинет, кабинет старшей медицинской сестры.
- - хозяйственно–бытовые: комната хранения материальных ценностей сестры хозяйки, комнаты среднего и младшего персонала, посудомоечная, комната для приема пищи больными, четыре санитарных комнаты, десять больничных палат.



Все помещения снабжены санитарно-техническим и производственным оборудованием, необходимым для организации эффективной работы в соответствии с гигиеническими требованиями к кабинетам отделения,
а именно:

- Имеют необходимую площадь
- широкие двухстворчатые распашные двери, позволяющие провозить каталку и имеющие необходимые запорные устройства, защищающие от проникновения посторонних лиц;
- естественное и искусственное освещение (люминесцентные лампы);
- рулонные и вертикальные жалюзи на окнах;
- В каждой палате – пластиковые окна, новые двери, кондиционеры, удобные кровати.
- бактерицидные настенные и передвижные облучатели «ДЕЗАР», закрытого типа для обеззараживания воздуха и поверхностей в кабинетах;
- раковины с подводкой холодной и горячей воды;
- система отопления;
- система вентиляции;
- кондиционеры;
- рекуператоры воздуха.



Операционная гинекологического отделения



- **Операционная гинекологического отделения является структурным подразделением операционного блока. Операционная оснащена современным оборудованием, необходимым количеством стерильного инструментария, перевязочного материала для проведения полостных операций, эндоскопических вмешательств. Операционную круглосуточно обслуживает дежурная бригада среднего и младшего персонала операционного отделения. Операции проводятся опытными, квалифицированными врачами гинекологического отделения.**

Малая операционная

- Малая операционная оснащена необходимыми наборами инструментов для проведения гидротубации, выскабливания цервикального канала, полости матки, получения пунктата с целью диагностики, эндоскопических, гистероскопических вмешательств. Проводится исследование шейки матки с помощью оптического прибора – кольпоскопа. Медикаменты, лекарственные формы хранятся в специальном шкафу. Стерильный стол с набором стерильных инструментов меняется каждые шесть часов. Два смотровых кресла оснащены манипуляционными столами, что создает удобства в проведении любых исследований. В наличии операционной специальная аппаратура для проведения стерилизации инструментов и УФ – бактерицидная камера, предназначенная для хранения предварительно простерилизованных медицинских инструментов с целью предотвращения контаминации микроорганизмами. Для эффективной предстерилизационной очистки изделий медицинского назначения от биологических, механических, лекарственных и прочих загрязнений имеется ванна ультразвуковая ВУ-12.



Смотровой кабинет №1

- Смотровой кабинет №1 предназначен для осмотра поступающих больных.
- Материально-техническая база кабинета соответствует нормативным требованиям стандартов и санитарно-эпидемиологических правил. Стерилизация инструментов проводится в стерилизующей аппаратуре сухим, горячим воздухом, укладки для перекрытия столов стерилизуются в обще-больничной автоклавной.



Смотровой кабинет № 2

- В смотровом кабинете № 2 оказывается помощь, и проводятся манипуляции больным с септическими осложнениями. Кабинет оснащен необходимым количеством наборов инструментов, стерилизующей аппаратурой.



- Имеется 2 поста, которые работают круглосуточно и делят отделение на «чистую» и «грязную» септическую половину. На 1-м посту ведётся приём и учёт всех поступающих больных, и их оформление. Здесь лечатся больные с воспалительными заболеваниями женской половой сферы, необследованные больные, онкобольные, а также больные, поступившие с осложнениями в послеродовом периоде и больные, поступившие на прерывание беременности по медицинским показаниям.
- На 2-м посту получают лечение обследованные больные; больные, поступившие на диагностические манипуляции и исследования; больные, поступившие на плановое оперативное лечение, а также больные, прооперированные в экстренном порядке.
- Эти 2 поста обслуживают две палатные медсестры, которые ведут круглосуточное наблюдение и лечение больных.

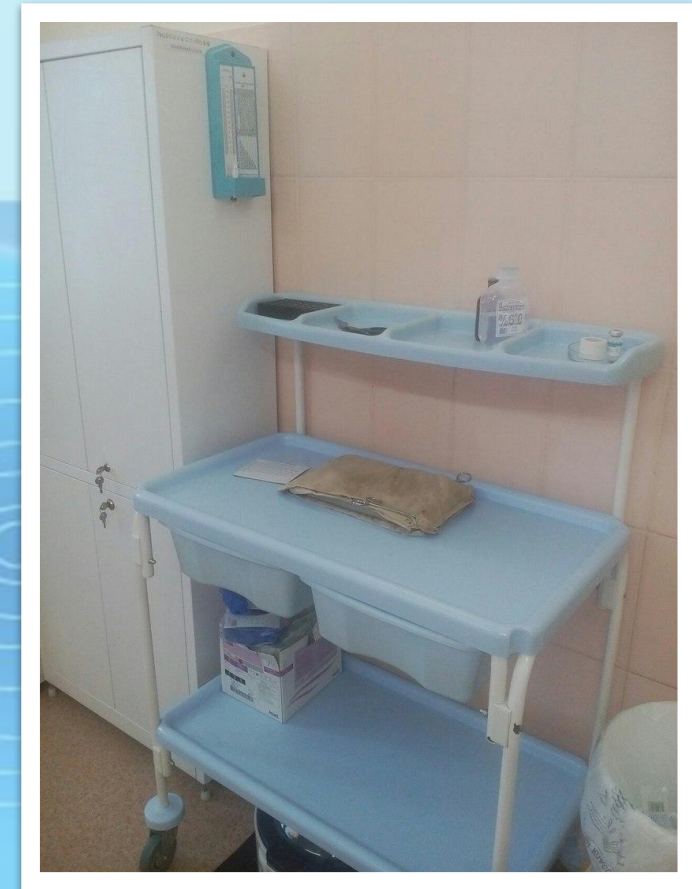


Процедурные кабинеты

- Процедурные кабинеты, относящиеся к посту №1 и №2, оснащены манипуляционными столами, средствами для оказания медицинской помощи, проведения внутримышечных и внутривенных инъекций, забора крови для исследований. Секционными шкафами для хранения лекарственных средств. В процедурном кабинете первого медицинского поста находится сейф для хранения наркотических лекарственных средств с таблицами высших разовых, суточных доз и противоядий, холодильник для хранения сывороток, мазевых лекарственных форм. Кабинет имеет необходимые защитные средства от проникновения посторонних лиц, что является требованием к содержимому данного сейфа.



- Все смотровые и процедурные кабинеты, операционные имеют нужное количество промаркированных емкостей для обработки рабочих поверхностей, проведения дезинфекции и предстерилизационной очистки инструментов. Необходимое количество раковин, водопровод, канализационный отвод. Хорошее потолочное освещение.
- Бактерицидные настенные облучатели оснащены вынесенными вне кабинетов выключателями. Все кабинеты укомплектованы аптечками: «Набор медикаментов для оказания помощи при аварийных ситуациях», имеющими набор медикаментов для профилактики профессиональных заболеваний в результате несчастного случая, памятки по оказанию помощи при аварии, аптечки для оказания экстренной помощи при неотложных состояниях



Административные кабинеты

- Врачебный кабинет предназначен для письменной обработки врачами историй болезни, проведения врачебных и сестринских конференций. Имеется комната отдыха для дежурной круглосуточной службы врачей.
- В кабинете старшей медицинской сестры хранятся медицинские книжки персонала отделения, выписанные больничные листы, медицинские справки, требуемые служебные журналы. В специальных шкафах недельный запас медикаментов, перевязочного материала, смотровых перчаток, медицинских бланков.

Хозяйственно–бытовые комнаты

- Материальные ценности хозяйственного назначения, хранит сестра-хозяйка в отдельной комнате.
- В распоряжении больных круглосуточно находится санитарная комната, оборудованная душевой кабиной, биде, раковинами.
- В отделении имеется санитарная комната для проведения лечебных и очистительных клизм.
- Туалетные комнаты для персонала и больных, оснащены раковинами.
- Согласно санитарным правилам в отделении имеется санитарная комната для сбора, хранения, обезвреживания опасных отходов класса Б, образующихся в результате деятельности ЛПУ. Сбор, хранение, обезвреживание отходов в отделении осуществляет согласно Сан ПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно - эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».

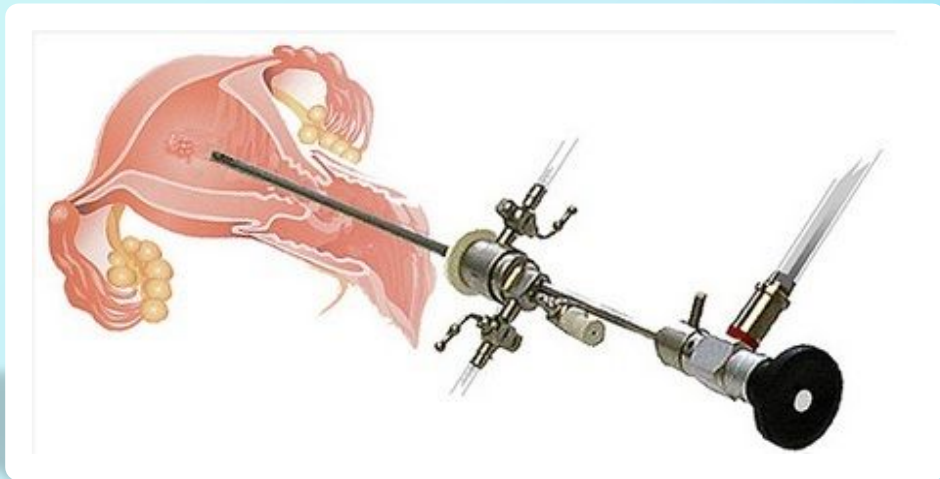
В настоящее время в нашем отделении применяется один из приоритетных методов обследования – гистероскопия.



- Гистероскопия - это обследование полости матки при помощи оптической системы, которую вводят через влагалище и шейку матки в ее полость. Это точная современная методика диагностики слизистой полости матки, с ее помощью возможно также проведение хирургического лечения под зрительным контролем. Гистероскопия считается самым современным методом исследования. Гистероскопия является микрохирургическим вмешательством. Она позволяет избежать полостных хирургических операций, при которых травмируется стенка матки, гистероскопия приоритетна для проведения у женщин репродуктивного возраста. В данном случае минимальное вмешательство дает и минимальные последствия.

Таким образом, гистероскопия является высокоинформативным методом контроля над состоянием эндометрия у больных. Кроме того гистероскопия применяется с целью проведения оперативных вмешательств и манипуляций в полости матки. К ним относятся:

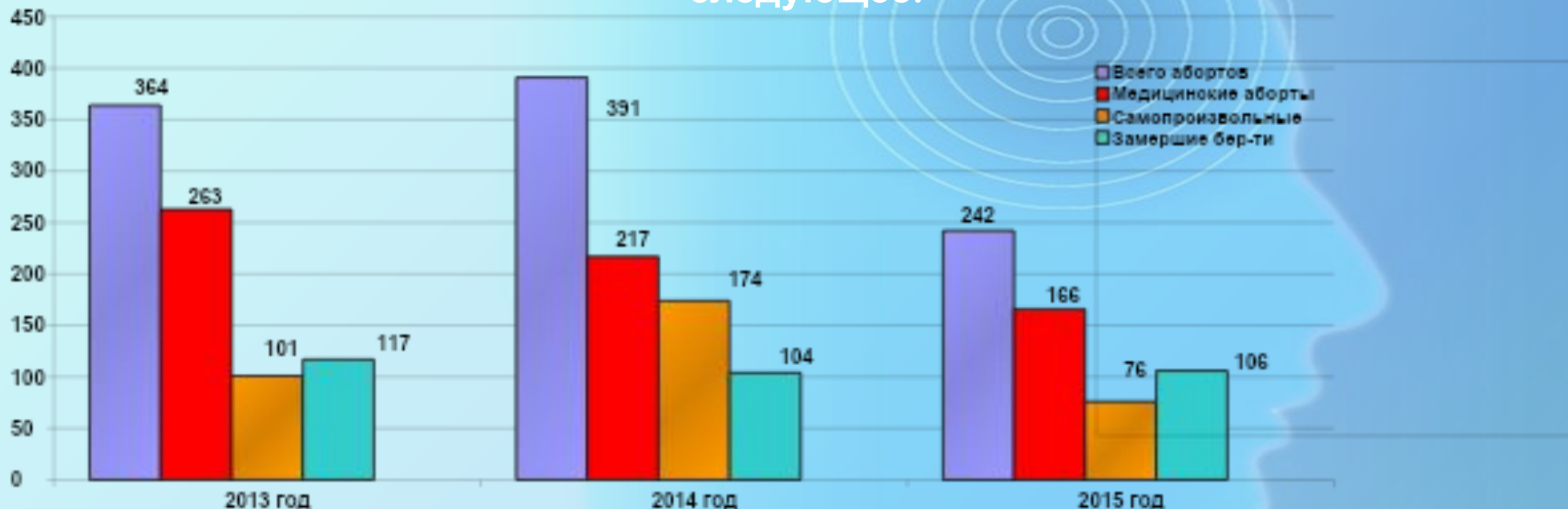
- удаление крупных полипов эндометрия и подслизистых миоматозных узлов;
- пересечение перегородок и синехий в полости матки;
- бужирование устьев маточных труб;
- коагуляция эндометриоидных ходов;
- извлечение внутриматочной спирали при безуспешной попытке её удаления обычными приёмами.



обусловлены демографическими процессами. В России демографическая ситуация характеризуется снижением численности рождаемости и увеличением смертности.

Благодаря реализации с 1994 года Федеральной программы «планирование семьи» удалось уменьшить число аборт, но оно по-прежнему остаётся высоким.

На примере работы нашего отделения мы можем пронаблюдать следующее:



- Из диаграммы мы видим, что за последние три года идёт большое снижение количества медицинских аборт. Это говорит о том, что работа ведётся. Мы несём информацию о новых методах и средствах контрацепции. Беременность должна быть запланированной.
- В нашем отделении лечатся и наблюдаются беременные женщины в сроке до 20 недель, с различной патологией беременности. На примере статистических данных за прошедшие годы мы можем увидеть следующее:

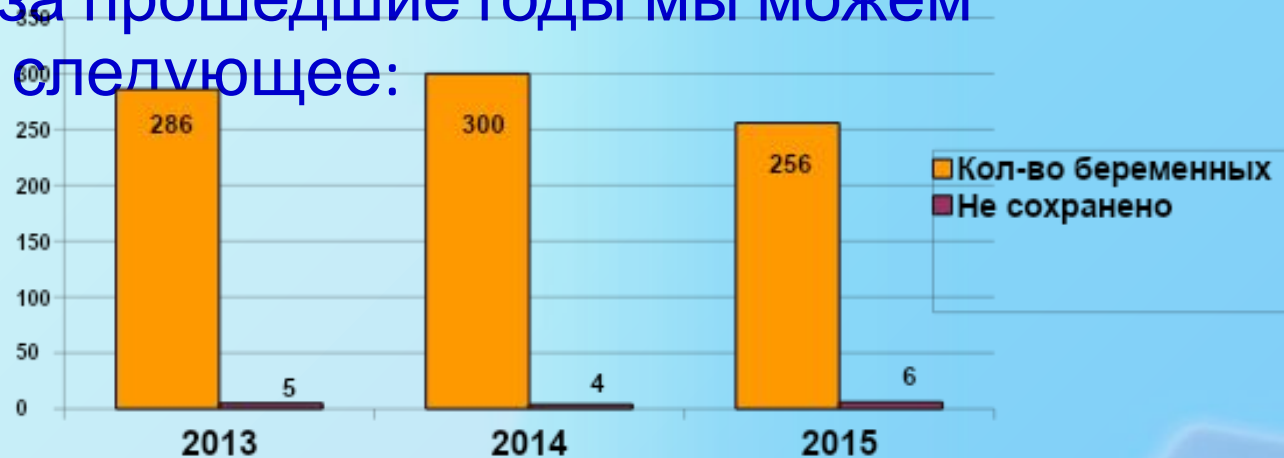
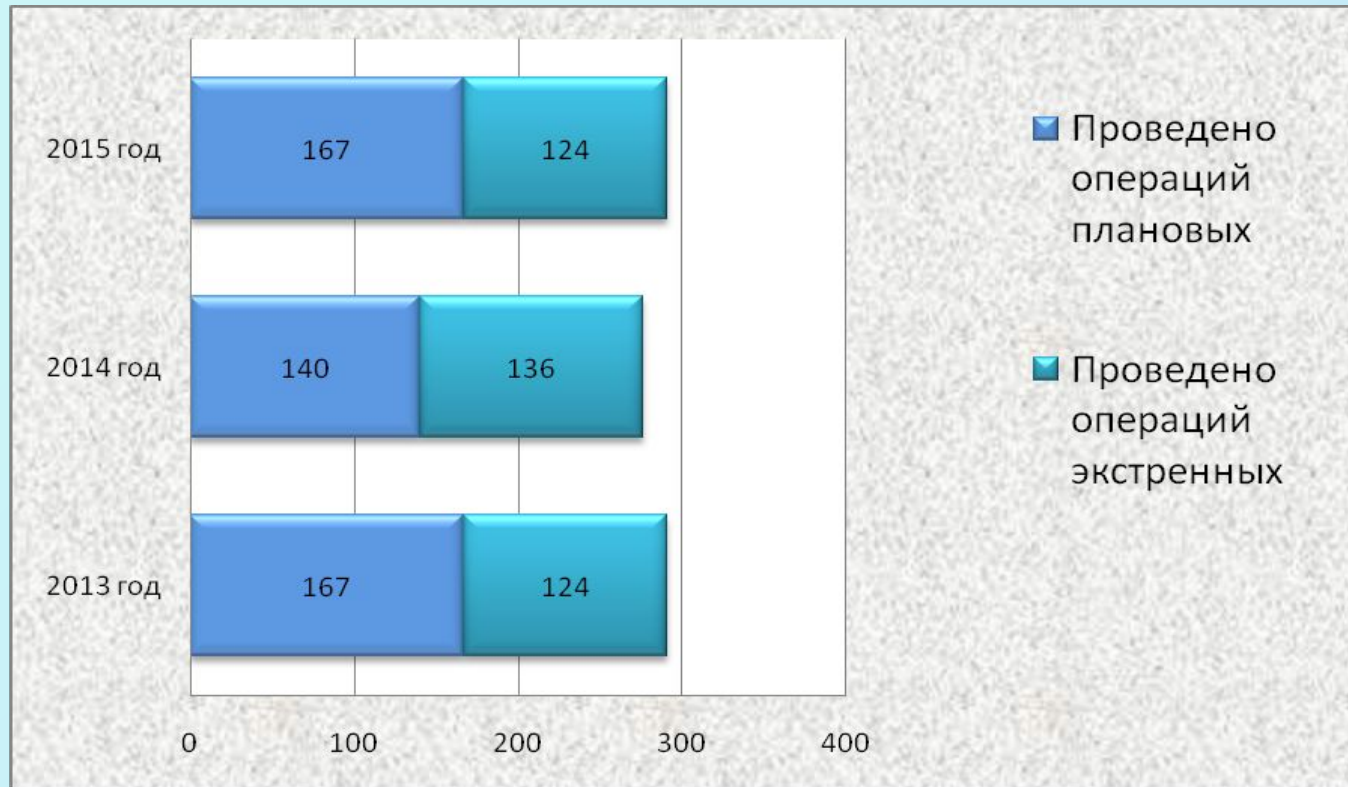


Диаграмма хирургической активности гинекологического отделения.



- Одной из самых частых операций, проводимых в гинекологическом отделении, является удаление миомы матки.



Миома матки

- Миома (фибромиома) — это доброкачественная опухоль из мышечной (мышечной и соединительной) ткани.
- Миома матки возникает в результате того, что клетки матки спонтанно начинают активно делиться. Причины этого явления до конца не выяснены, однако установлено, что оно стимулируется гормонами и связано прежде всего с повышенной секрецией эстрогенов. Грубо говоря, эстрогены стимулируют рост миомы, а прогестерон, напротив, вызывает ее обратное развитие. Это, впрочем, не значит, что нормальный баланс содержания эстрогенов и прогестерона в крови однозначно свидетельствует об отсутствии миомы. Дело в том, что местное изменение уровня эстрогенов в матке чаще всего не отражается или очень незначительно отражается на содержании гормонов этой группы в крови.

Миома матки



- Встречается миома достаточно часто, по данным медицинской статистики ее обнаруживают у 20% всех женщин, достигших 30-летнего возраста. Причем в большинстве случаев в стенке матки появляется не один, а сразу несколько опухолевых узлов различной величины.
- Миомы бывают разные, одни могут «сидеть» в стенке матки, другие выбухают в брюшную полость, третьи — в полость матки.
- Так как главная причина болезни — гормональный сдвиг, а именно — повышенное содержание в организме женских половых гормонов, миомы практически никогда не беспокоят молодых девушек и женщин, вступивших в пору климакса. Зато с 25 до 50 лет шансы заполучить ее очень высоки. Особенно резко эта вероятность возрастает во время беременности, при воспалительных процессах половых органов и общем снижении иммунитета.

Что может спровоцировать появление МИОМЫ

- наследственная предрасположенность (миомы матки были у мамы или бабушки);
- проблемы с менструальным циклом;
- бесплодие и невынашивание беременности;
- нарушение обмена веществ (ожирение, сахарный диабет);
- многочисленные аборты;
- помимо этого, не так давно ученые обнаружили, что существует прямая связь между миомой матки и стрессами.

Как распознать?

- Миома матки обычно протекает бессимптомно. Однако существуют некоторые признаки, по которым женщина может заподозрить у себя миому матки:
- чересчур обильные кровотечения при менструации;
- нарушения цикла;
- боли внизу живота или в пояснице.
- Хотя с миомой можно прожить многие годы, даже не догадываясь о ее существовании, болезнь может доставить и много неприятностей. Например:
- усиленное кровотечение может привести к анемии;
- разросшийся опухолевый узел может сдавить соседние органы, и тогда появляется боль, начинаются проблемы с мочеиспусканием, возникают запоры;
- если миома не полностью погружена в стенку матки, нужно опасаться перекрута «ножки» (той части, которая соединяет опухоль с маткой), в этом случае женщине грозит отмирание опухоли, ее воспаление и разрыв; внешне это проявляется кровотечениями, острой болью в животе и резким повышением температуры;
- еще одно осложнение миомы — проблемы с зачатием, вынашиванием беременности и при родах.



Диагностика

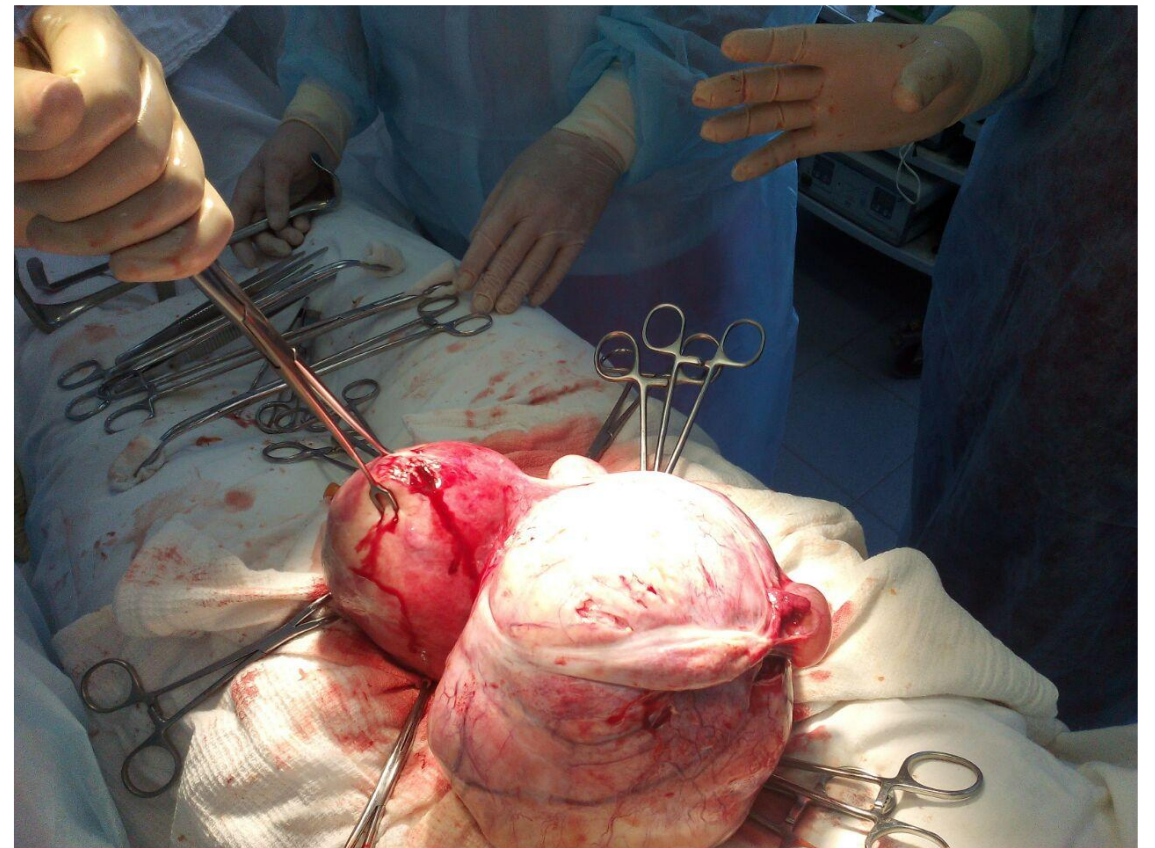
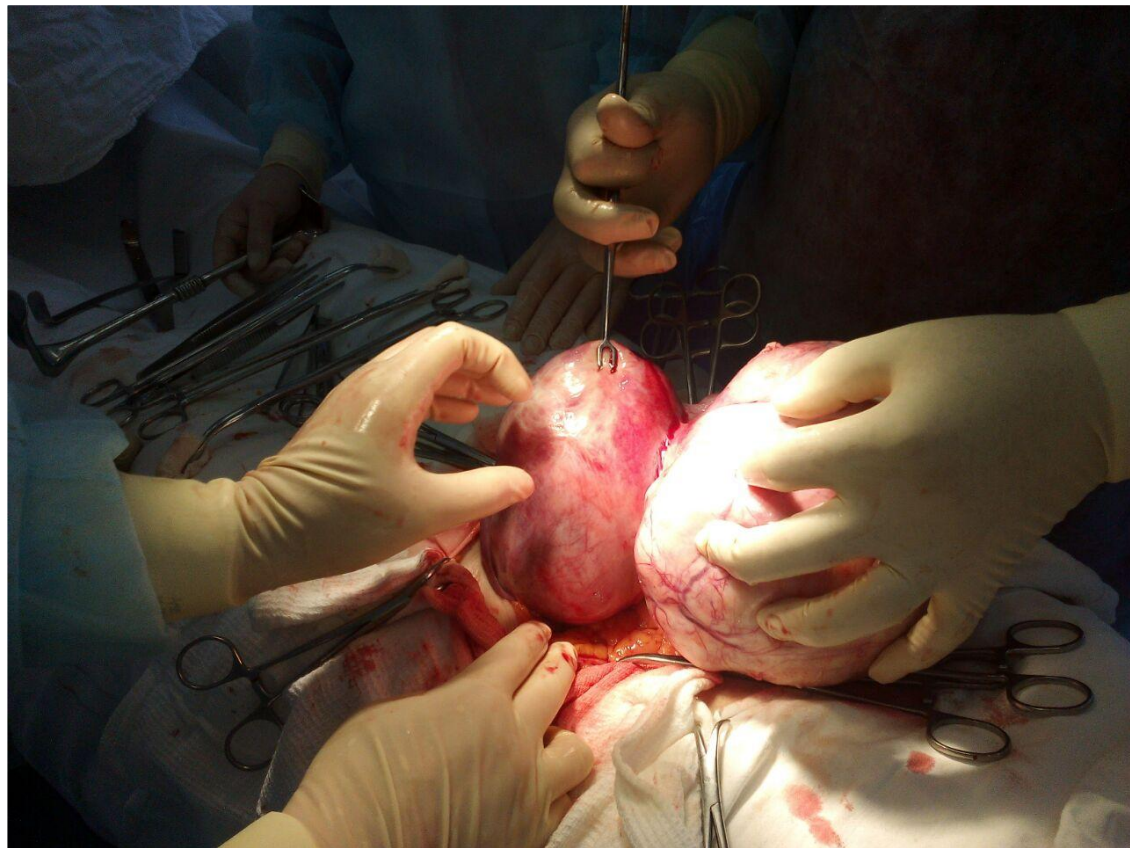
- Единственный надежный способ выявить миому — раз в год ходить на профилактический осмотр к врачу-гинекологу. Хороший специалист может обнаружить опухолевый узел наощупь, но для уточнения диагноза обязательно направит пациентку на УЗИ. В сомнительных случаях может потребоваться лапароскопия (эндоскопический осмотр матки через небольшие проколы в брюшной стенке) и гистероскопия (оптический прибор вводят через влагалище и шейку матки).
- Для определения размера миомы гинекологи пользуются аналогией с беременностью. Когда говорят «миома три месяца», это значит, что матка из-за опухолевых узлов увеличилась до размеров, соответствующих беременности сроком три месяца.



Лечение

- Лечение миомы зависит от возраста и планов пациентки. Если на протяжении многих лет миома не увеличивается, и беременеть женщина не собирается, многие врачи предлагают лечить опухоль таблетками. Гормональные препараты позволяют замедлить, а в некоторых случаях и остановить рост миомы.
- Молодым женщинам, которые хотят ребенка, врачи советуют не откладывать операцию. Самая щадящая — миомэктомия, когда вырезают только сами узлы: матка почти не повреждается и, в дальнейшем, возможна нормальная беременность. Такую операцию можно сделать эндоскопически через несколько небольших проколов в брюшной стенке. Этот метод позволяет избежать рубцов и значительно сократить время пребывания в стационаре. Если же опухолевые узлы очень большие, или их слишком много, приходится проводить удаление всей матки или даже матки с придатками.

В течение нашей практики в
гинекологическом отделении была
произведена операция по удалению
достаточно большой миомы матки



Спасибо за просмотр!!!

