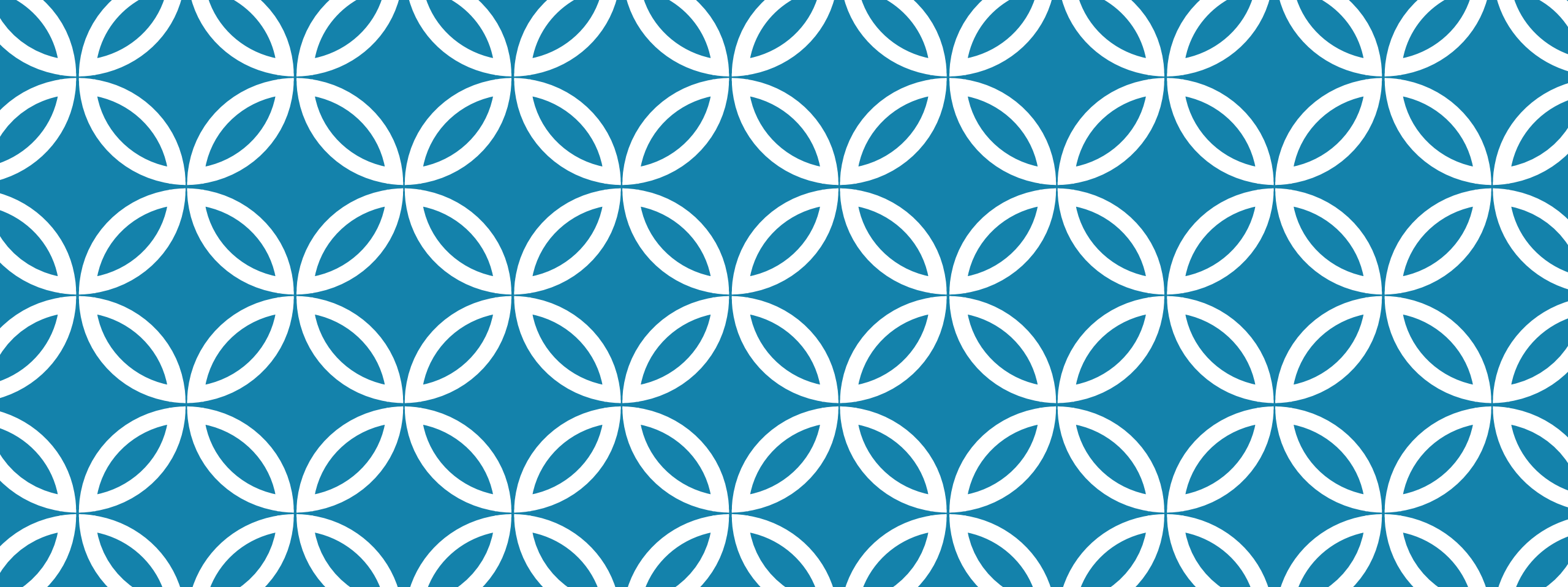




# ОСОБЕННОСТИ РАЗМЕЩЕНИЯ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ

Выполнила: студентка 3  
курса 1 группы  
Медико-профилактического  
факультета  
Копытько Екатерина

# Структура приемного отделения

Приёмный покой - важное лечебно-диагностическое отделение, предназначенное для регистрации, приёма, первичного осмотра, антропометрии (греч. anthropos - человек, metreo - измерять), санитарно-гигиенической обработки поступивших больных и оказания квалифицированной (неотложной) медицинской помощи.



# Устройство приёмного отделения больницы

Работа приёмного отделения протекает в строгой последовательности:

- 1) регистрация больных;
- 2) врачебный осмотр;
- 3) санитарно-гигиеническая обработка.

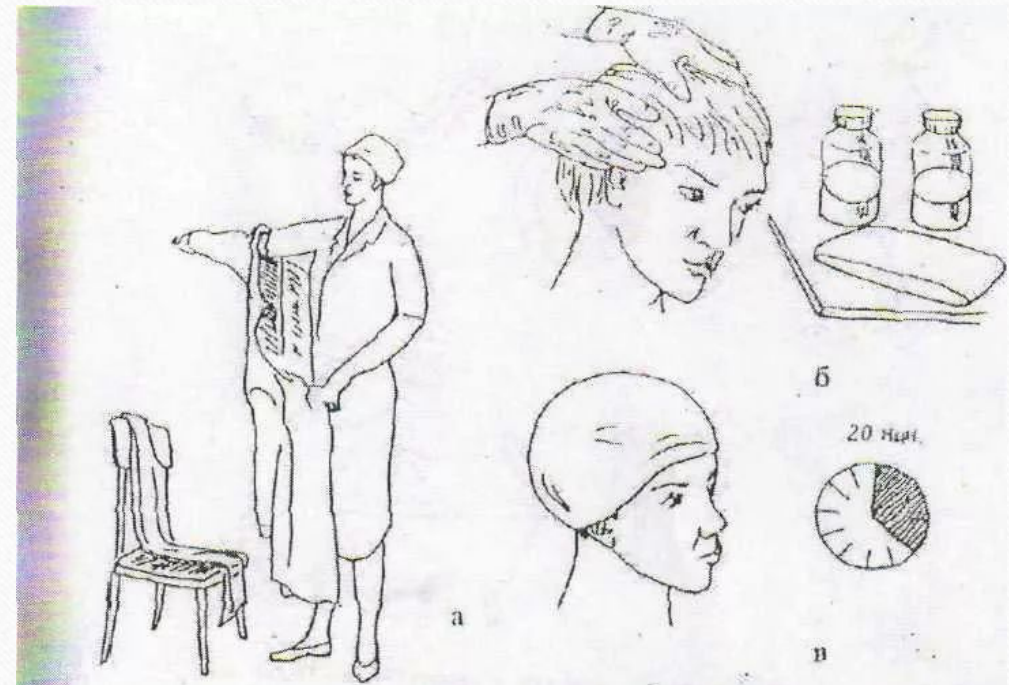


# Санитарная обработка пациента

При поступлении в стационар в необходимых случаях больные принимают гигиеническую ванну или душ, причем больных, нуждающихся в посторонней помощи, опускают в ванну на простыне или сажают на поставленный в ванну табурет и обливают с помощью душа.

Санитарная обработка больного в приемном отделении включает следующие мероприятия:

1. дезинсекция - уничтожение вредных насекомых (вшей), если они обнаружены при осмотре больного;
2. гигиеническая ванна, душ или обтирание больного, стрижка волос, ногтей, бритьё;
3. переодевание больного в чистое больничное бельё и одежду. Вопрос о способе и объеме санитарной обработки решает врач, а выполняется она младшим медицинским персоналом под руководством медицинской сестры.





## Основные функции приемного отделения

- Санитарно-гигиеническая обработка больных.



Для внутренней отделки используются материалы в соответствии с функциональным назначением помещений.

Поверхность стен, полов и потолков помещений должна быть гладкой, без дефектов, легкодоступной для влажной уборки и устойчивой к обработке моющими и дезинфицирующими средствами. При использовании панелей их конструкция также должна обеспечивать гладкую поверхность.

Покрытие пола должно плотно прилегать к основанию. Сопряжение стен и полов должно иметь закругленное сечение, стыки должны быть герметичными. При использовании линолеумных покрытий края линолеума у стен могут быть подведены под плинтусы или возведены на стены. Швы примыкающих друг к другу листов линолеума должны быть пропаяны.

В вестибюлях полы должны быть устойчивы к механическому воздействию (мраморная крошка, мрамор, мозаичные полы и другие).

## ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННЕЙ ПЛАНИРОВКИ



## Гигиенические требования к приемному отделению, микроклимат, площадь.



Составляющими микроклимата является  $t$ , влажность и подвижность воздуха, влияющие на теплоотдачу больного и здорового организма. Все показатели должны быть в норме:  $t = 20 \pm 2$ , влажность 40-60%, движение воздуха  $= 0,1-0,2$  м/с.

Требования к вентиляции:

естественная вентиляция (проветривание) 4-5 раз в сутки;

искусственная вентиляция (использование кондиционеров), обеспечивающая согревание, охлаждение, увлажнение, осушение воздуха в зависимости от времени года;

дезинфекция воздуха в смотровом кабинете проводится бактерицидными лампами в отсутствии больных в течение 60 мин 4 раза в сутки



**СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!**

