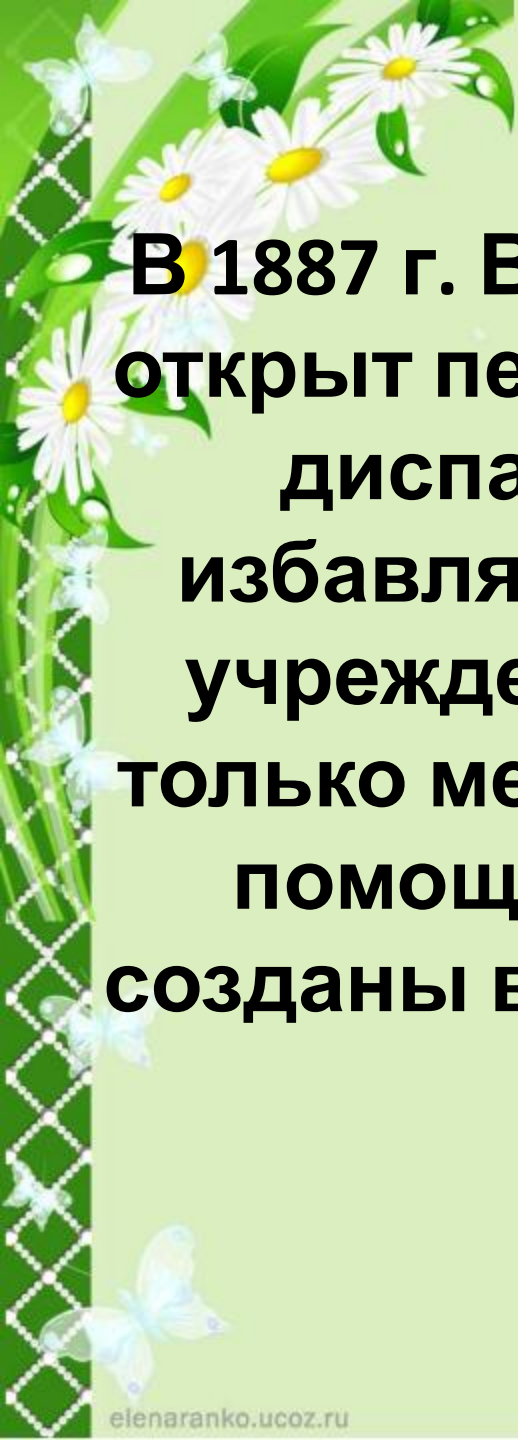
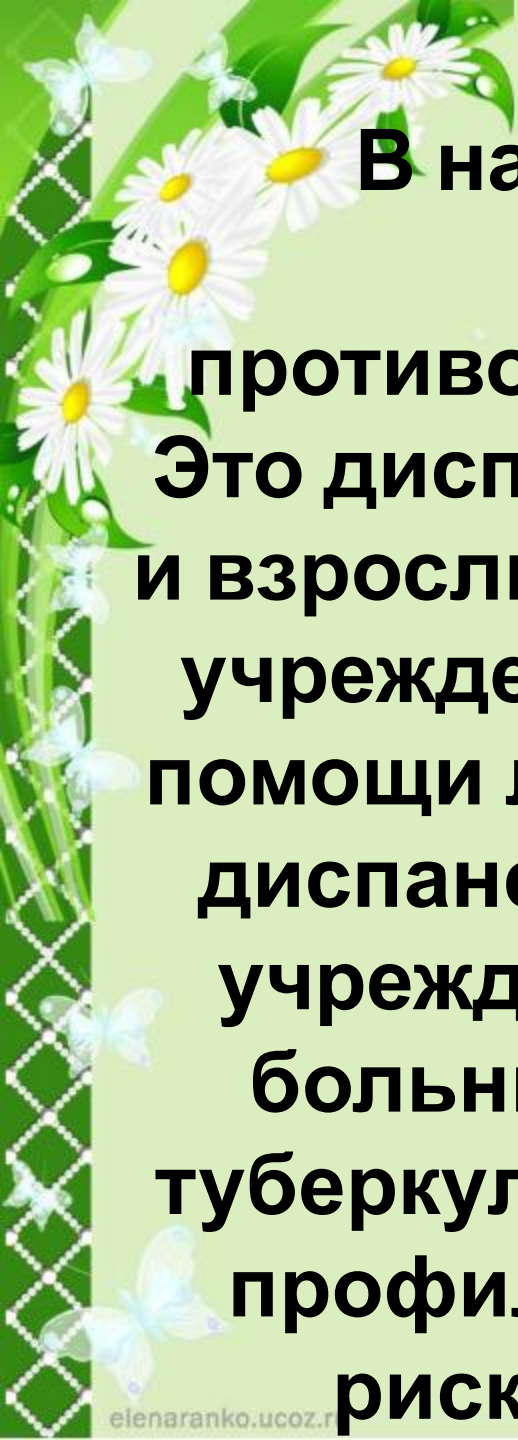


**Особенности работы среднего
медицинского персонала в
Противотуберкулезном
диспансере №4 г.
Новосибирск**

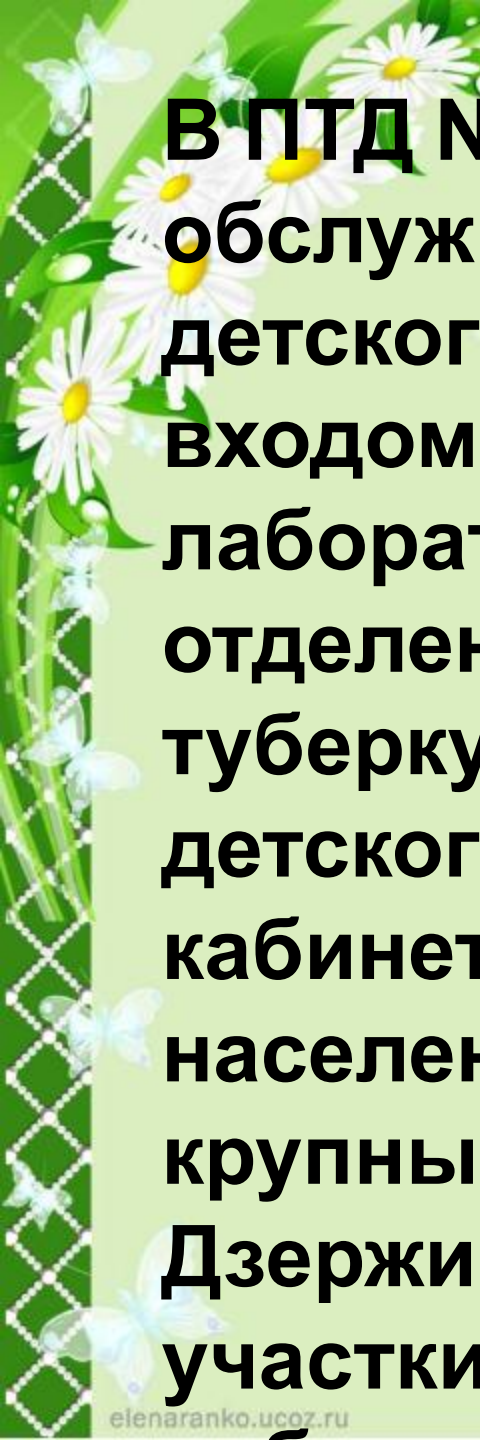
**Исполнитель: медицинская сестра участковая
Целищева О.А.**



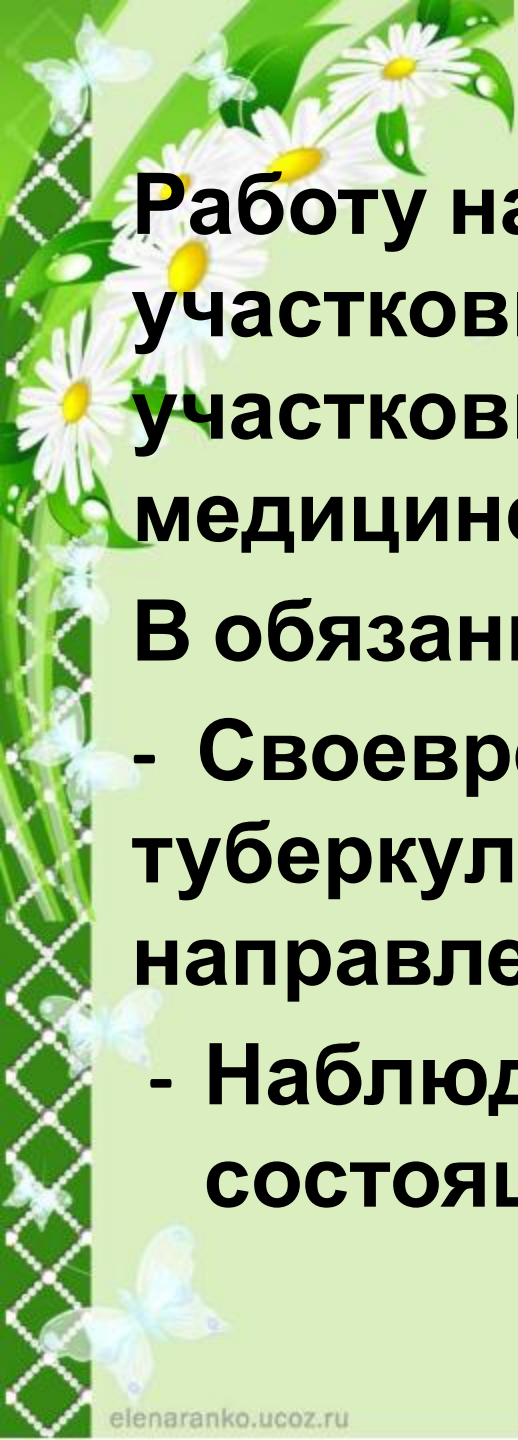
В 1887 г. В Эдинбурге (Шотландия) был открыт первый противотуберкулезный диспансер (от франц. dispenser – избавлять, освобождать.) Это новое учреждение оказывало больным не только медицинскую, но и социальную помощь. Затем диспансеры были созданы в других европейских странах.



В настоящее время в России сформирована сеть противотуберкулезных учреждений. Это диспансеры, санатории для детей и взрослых, детские оздоровительные учреждения. В основе амбулаторной помощи лежит противотуберкулезный диспансер (ПТД). ПТД – это лечебное учреждение, в котором лечатся все больные с различными формами туберкулеза. В них оказывается также профилактическая помощь группе риска и людям, состоящим на



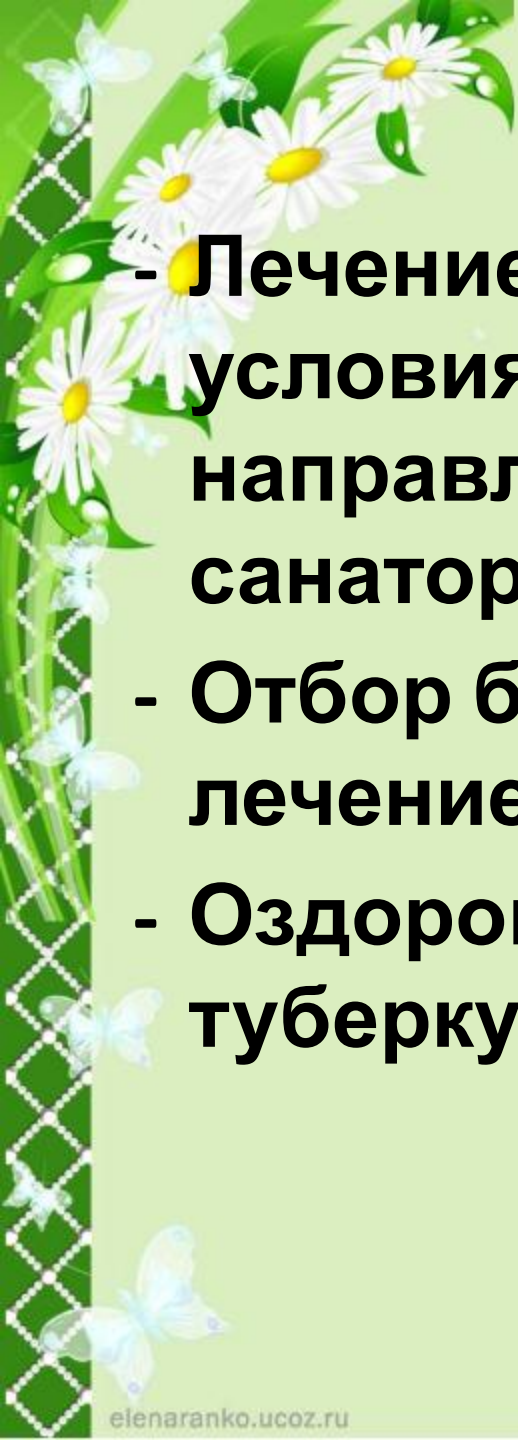
В ПТД №4 имеется отделение по обслуживанию взрослого и детского населения (с отдельным входом), клинико-диагностическая лаборатория, рентгенологическое отделение, кабинет туберкулинодиагностики для детского населения, процедурный кабинет для лечения взрослого населения. ПТД №4 обслуживает крупный район г.Новосибирска - Дзержинский, который разбит на участки. (участковый принцип



Работу на участке осуществляет участковый врач-фтизиатр участковый. Ему помогает участковая медицинская сестра.

В обязанности работы входит:

- Своевременная диагностика туберкулеза у пациентов, направленных на консультацию из МО;**
- Наблюдение за всеми контингентами, состоящими на диспансерном учете;**

- 
- **Лечение больных в амбулаторных условиях, а также своевременное направление их в стационар или в санаторий;**
 - **Отбор больных на хирургическое лечение;**
 - **Оздоровительная работа в очагах туберкулезной инфекции**

Средний медицинский персонал делится на:

Старшая
медицинская
участковая
сестра

Медицинская
сестра
процедурной

Медицинская
сестра

медицинская
взрослого

медицинская

сестра детского

сестра

отделения

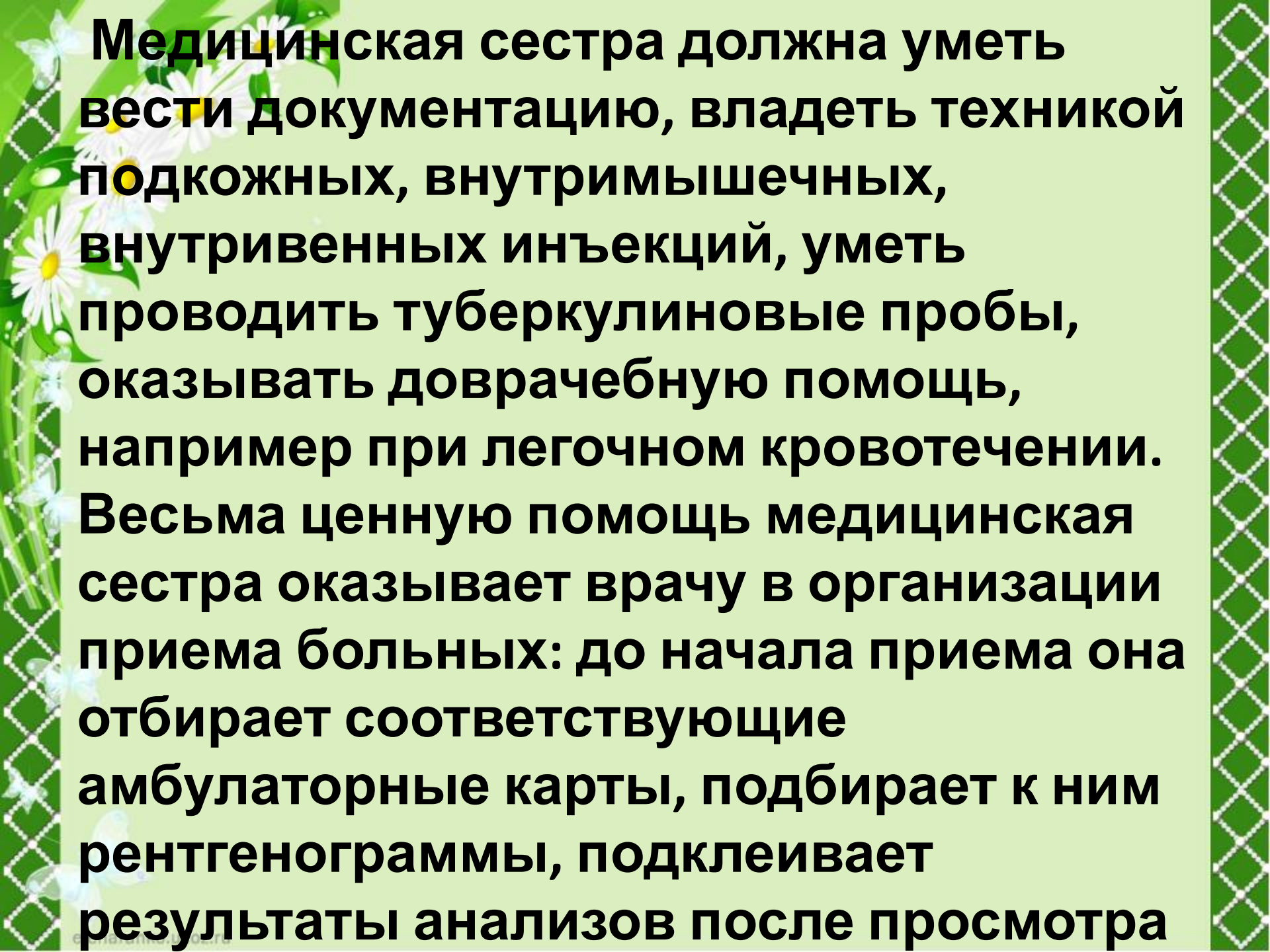
отделения

Фельдшер-
лаборант КДЛ

Рентгенолаборант

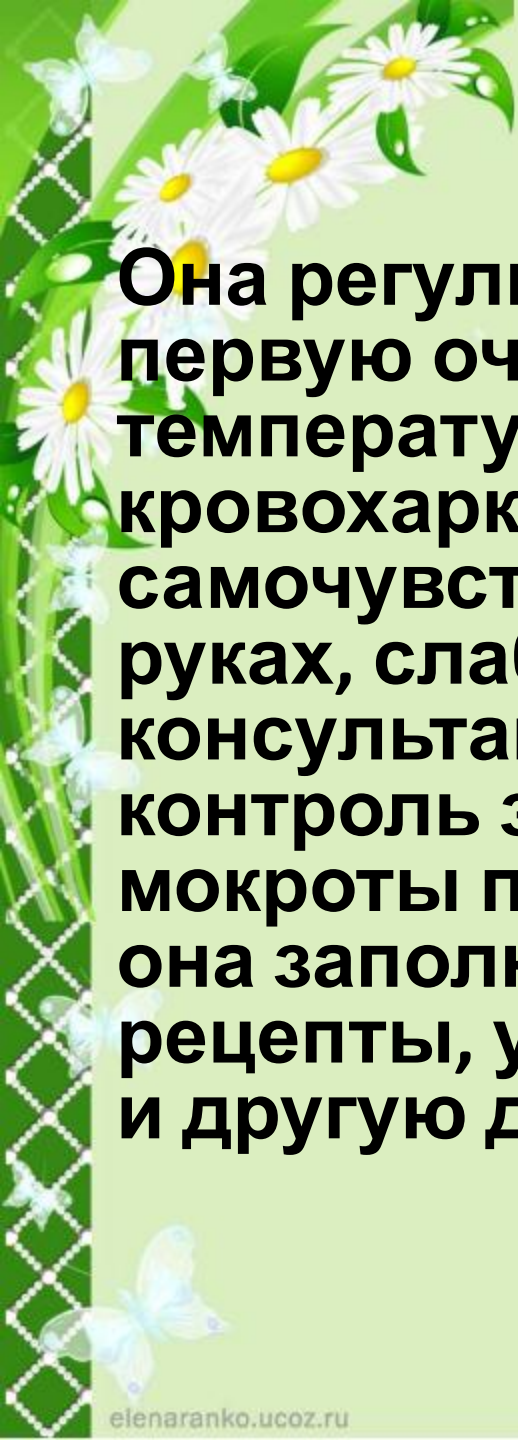
Роль участковой медсестры

Роль медицинской сестры как ближайшей помощницы фтизиатра весьма значительна. Наряду с общими профессиональными знаниями она должна иметь знания в области эпидемиологии и профилактики, клиники и лечения туберкулеза, организации своевременного выявления, вакцинации и амбулаторной химиотерапии.

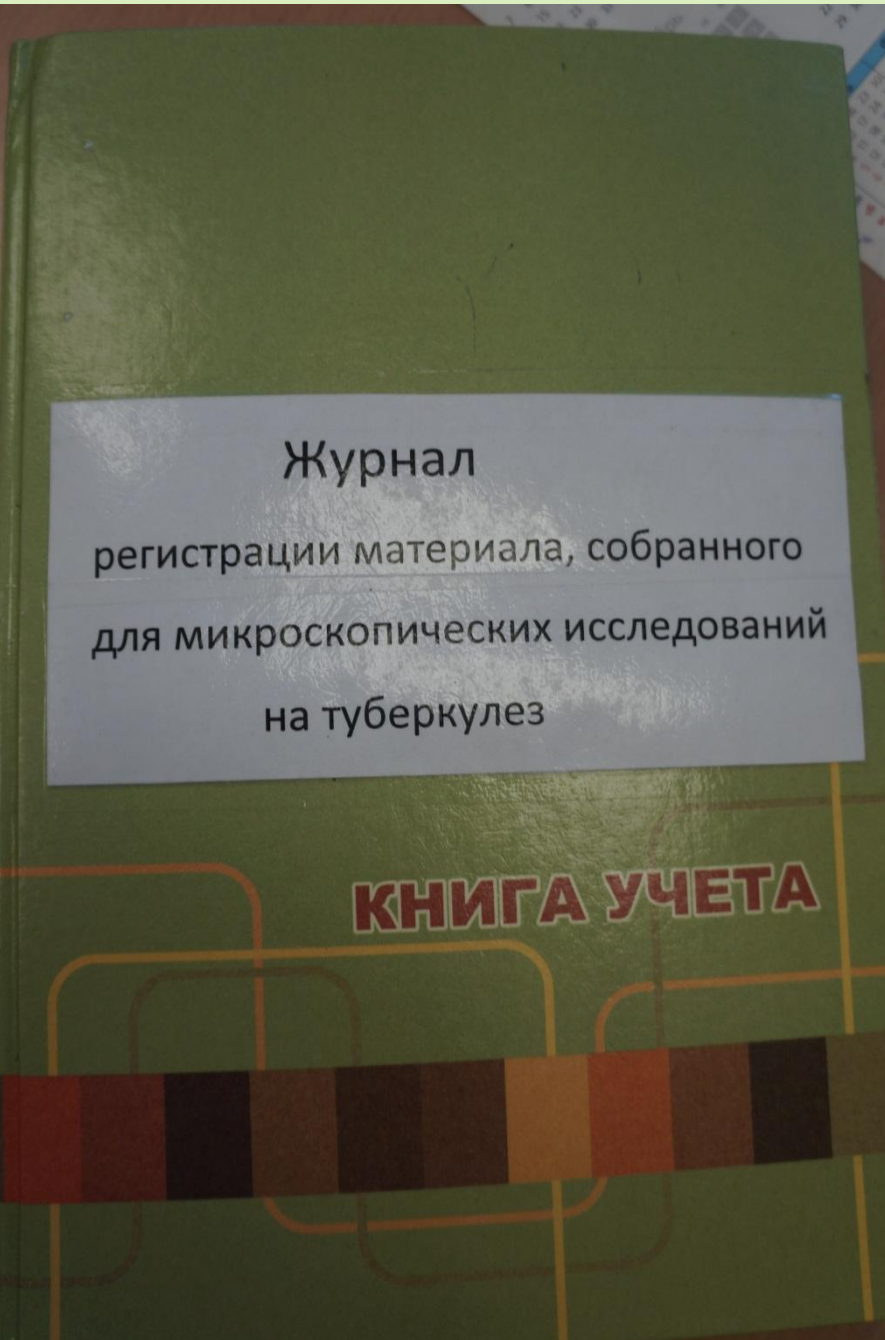


Медицинская сестра должна уметь вести документацию, владеть техникой подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций, уметь проводить туберкулиновые пробы, оказывать доврачебную помощь, например при легочном кровотечении. Весьма ценную помощь медицинская сестра оказывает врачу в организации приема больных: до начала приема она отбирает соответствующие амбулаторные карты, подбирает к ним рентгенограммы, подклеивает результаты анализов после просмотра





Она регулирует прием, вызывая к врачу в первую очередь больных с повышенной температурой, жалобами на боли, кровохарканье, одышку или плохое самочувствие, с больничным листом на руках, слабых и пожилых, приехавших на консультацию издалека, осуществляет контроль за правильностью сбора мокроты пациентами. По указанию врача она заполняет направления и справки, рецепты, учетные статистические формы и другую документацию:



2018

6. Дегерев
7. Неманов
авт
отм
с
акт
ср
авт
метали
ска

ОПТД	Дата посева	ОПТД	Дата посева	ОПТД	Дата люмин.
	№ посева		№ посева		№ люмин.
	Пат. мат.		Пат. мат.		Пат. мат.

НАПРАВЛЕНИЕ
для бактериологического
исследования

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКАЯ
ЛАБОРАТОРИЯ

БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКАЯ
ЛАБОРАТОРИЯ

Ф. И. О. Иванов И.А.
Возраст _____ пол: М. (Ж.)
Адрес _____
Место работы _____

Ф. И. О. _____
Возраст _____ пол: М. (Ж.)
Адрес _____

Ф. И. О. _____
Возраст _____ пол: М. (Ж.)

Цели направления: диагностика,
первые выявленные, контроль за лечением

РЕЗУЛЬТАТ
() Роста МБТ нет
(+) 1 - 20 колоний
(++) 21 - 100 колоний
(+++) > 100 колоний

РЕЗУЛЬТАТ
() Отрицательный
() от 4 до 9 на 100 п/зрения
(+) от 10 до 99 на 100 п/зрения
(++) от 1 до 10 на 1 п/зрения
(+++) от 10 и > на 1 п/зрения

Дата взятия на учет (число, м-ц, год) _____
Группа учета _____
Диагноз _____
Дата начала лечения: _____
Лечился < 1 мес. (), лечился > 1 мес. ()
Рецидив (), хроник (), из группы риска
(), ХНЗОД (), ХНЗМС ()
Дата направления _____
Врач _____
Результат _____
Дата _____ Врач _____

() Контаминированный образец
(рост сопутствующей микрофлоры)
Результат выдан _____
Врач _____

Результат выдан _____
Врач _____

ООО «Барабинская типография», г. Куйбышев, 2017 г. Зак. 6004, тир. 5000 экз.

авт
ср
авт
метали
ска

Рез
Ковальчук И.А.
13.03 11⁰⁰ Зависел
13.03 11⁵⁰ Иванов
15.03 12⁰⁰ Савицкий
15.03 12³⁰ Савицкий
15.03 12³⁰ Савицкий
15.03 12³⁰ Савицкий

5	12	19	26
4	5	18	19
18	19	21	25
25	26	27	
2	3	9	10
16	17	1	
23	24	2	
30	31		
ФЕВРАЛЬ			
6	13	20	27
7	14	21	28
8	15	22	29
АПРЕЛЬ			
3	10	17	24
4	11	18	25
МАЙ			
1	8	15	22
2	9	16	23
ИЮНЬ			
5	12	19	26

ГБУЗ НСО НОКПТД

Противотуберкулезный диспансер №4

**ЖУРНАЛ
УЧЕТА ИНФЕКЦИОННЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ**

ГБУЗ НСО НОКПТД
Противотуберкулезный диспансер №4

ЖУРНАЛ
УЧЕТА САНИТАРНО-
ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

ГБУЗ НСО НОКПТД

Противотуберкулезный диспансер №4

**ЖУРНАЛ
ПРОВЕДЕНИЯ ДЕЗИНФЕКЦИИ
В ОЧАГАХ ТУБЕРКУЛЕЗА**

КНИГА УЧЕТА

ГБУЗ НСО НОКПТД
Противотуберкулезный диспансер №4

**ЖУРНАЛ
УЧЕТА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ**

КНИГА УЧЕТА

ГБУЗ НСО НОКПТД
Противотуберкулезный диспансер №4

**ЖУРНАЛ
ДЕЗИНФЕКЦИИ**

ГБУЗ НСО НОКПТД

Противотуберкулезный диспансер №4

**МАРШРУТНЫЙ ЖУРНАЛ
УЧАСТКОВЫХ
МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР**

ГБУЗ НСО НОКПТД

Противотуберкулезный диспансер №4

ЖУРНАЛ

**ПЕРЕДАЧИ КОНТАКТНЫХ ИЗ
ДЕТСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ**

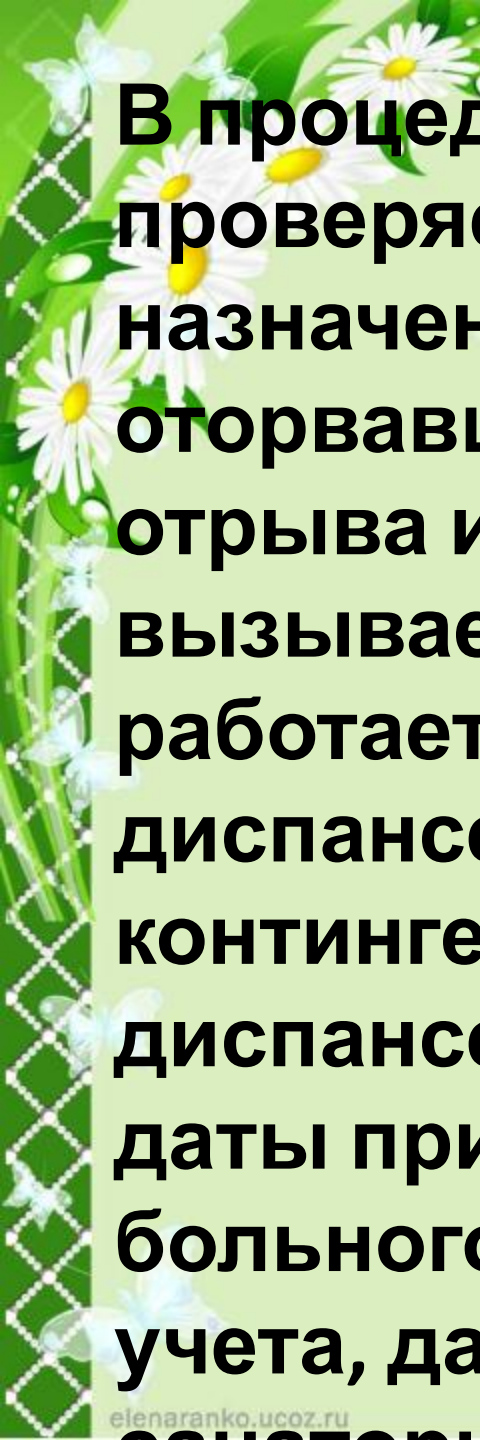
КНИГА УЧЕТА

ГБУЗ НСО НОКПТД

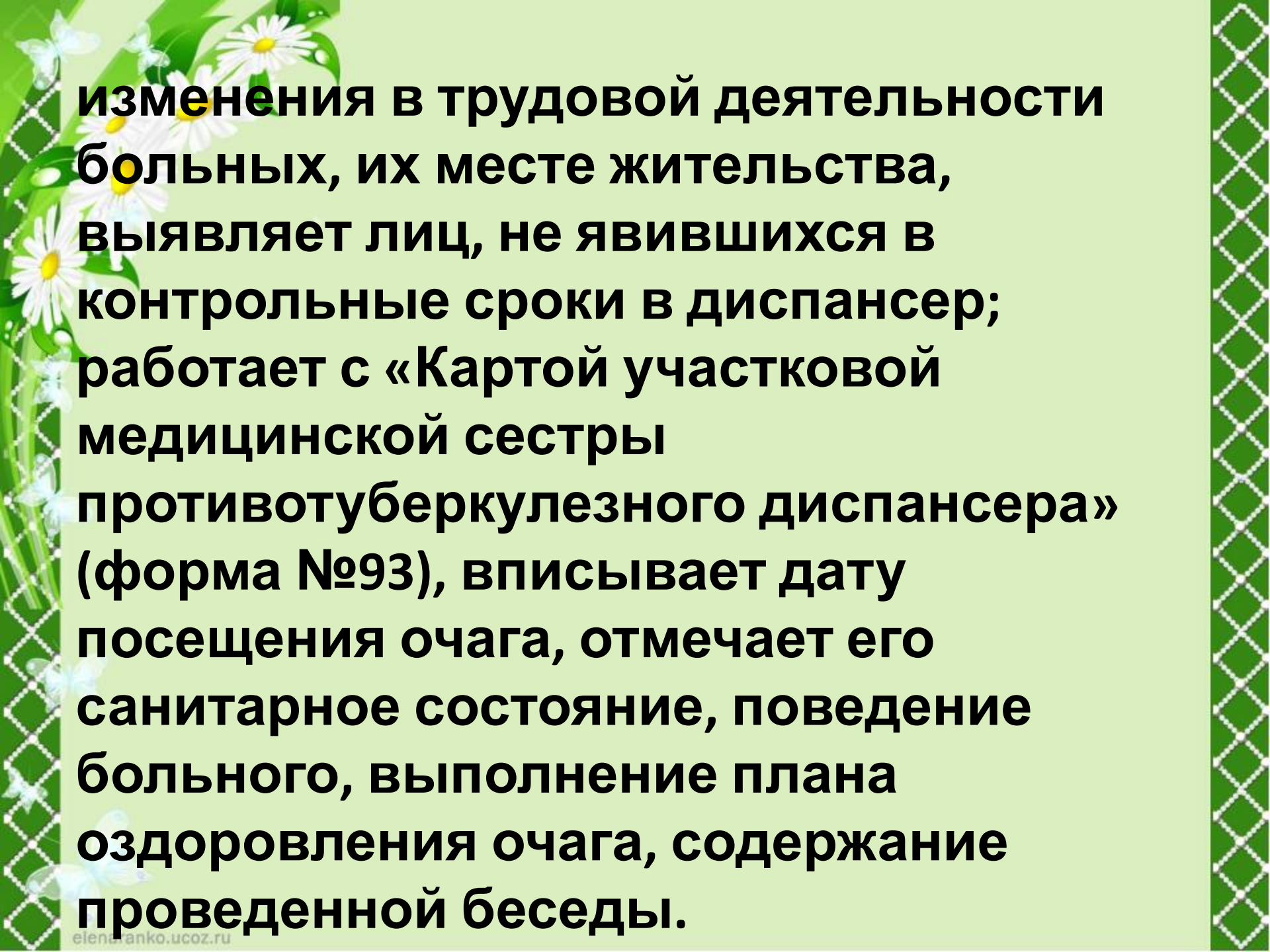
Противотуберкулезный диспансер №4

ЖУРНАЛ


**ПЕРЕДАЧИ КОНТАКТНЫХ ИЗ
ВЗРОСЛОГО ОТДЕЛЕНИЯ**

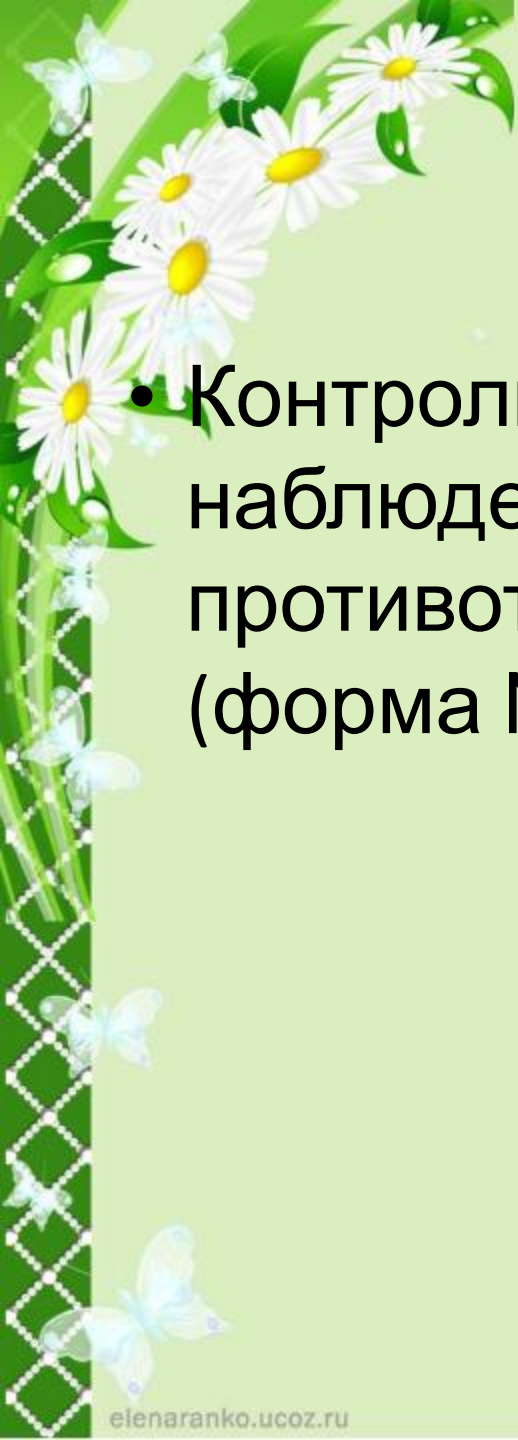


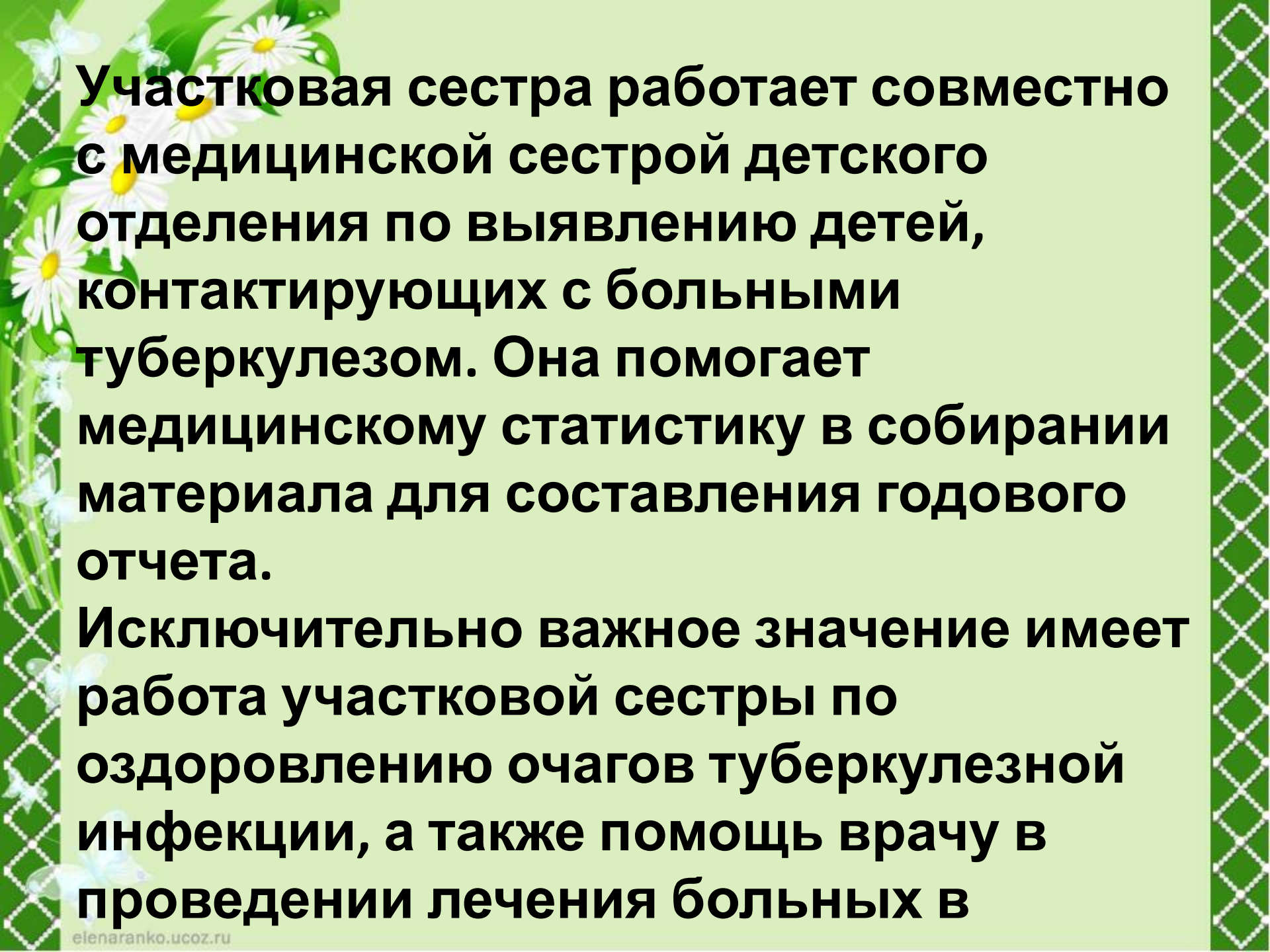
В процедурном кабинете она проверяет регулярность посещения назначенных больных, выявляет оторвавшихся и выявляет причины отрыва и в случае надобности вызывает этих больных к врачу; работает с «Контрольной картой диспансерного наблюдения контингентов противотуберкулезного диспансера»(форма № 30/у), отмечает даты прихода и вновь назначает явки больного, вписывает диагнозы, группу учета, данные о стационарном,



**изменения в трудовой деятельности
больных, их месте жительства,
выявляет лиц, не явившихся в
контрольные сроки в диспансер;
работает с «Картой участковой
медицинской сестры
противотуберкулезного диспансера»
(форма №93), вписывает дату
посещения очага, отмечает его
санитарное состояние, поведение
больного, выполнение плана
оздоровления очага, содержание
проведенной беседы.**


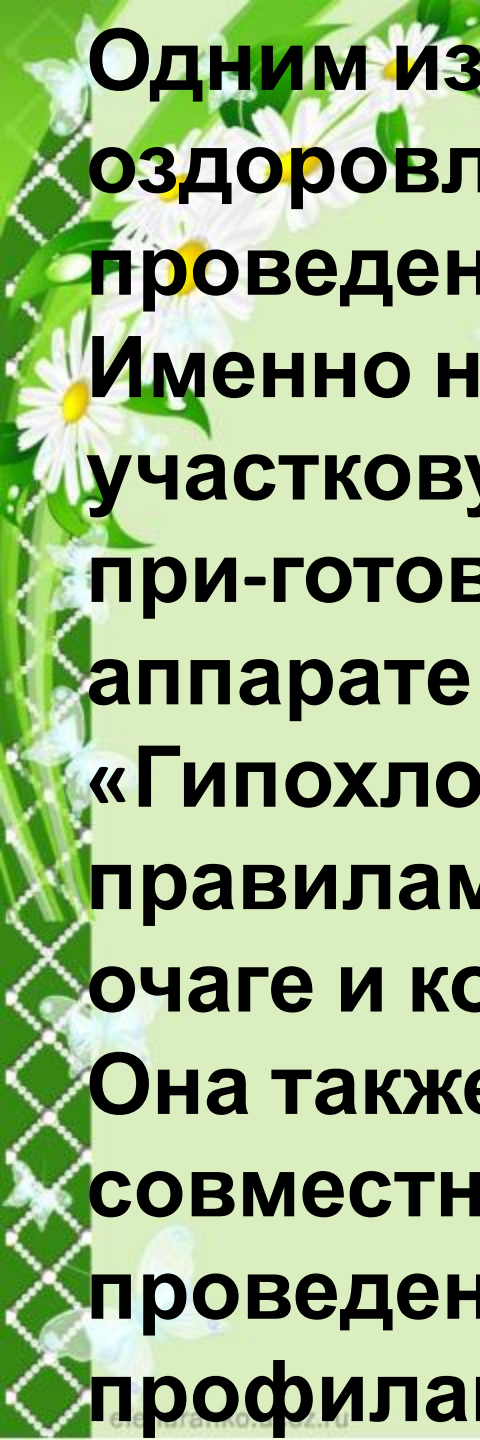
- 
- Карта участковой медсестры противотуберкулезного диспансера ф №93

- 
- Контрольная карта диспансерного наблюдения контингентов противотуберкулезного диспансера (форма № 30/у)

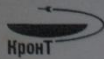


Участковая сестра работает совместно с медицинской сестрой детского отделения по выявлению детей, контактирующих с больными туберкулезом. Она помогает медицинскому статистику в собирании материала для составления годового отчета.

Исключительно важное значение имеет работа участковой сестры по оздоровлению очагов туберкулезной инфекции, а также помощь врачу в проведении лечения больных в



Одним из важных факторов оздоровления очага является проведение текущей дезин-фекции. Именно на медицинскую сестру участковую возложены обязанности при-готовления дез. раствора на аппарате ЭКО – 50/10- «Кронт», выдачу «Гипохлорита натрия 0,5%», обучению правилам прове-дения дезинфекции в очаге и контроль за её проведением. Она также принимает активное участие совместно с участковым фтизиатром в проведении всех лечебно-профилактических мероприятий на



ЗАКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
«КРОНТ-М»

УСТАНОВКА ЭЛЕКТРОХИМИЧЕСКАЯ ПОЛУЧЕНИЯ
ДЕЗИНФИЦИРУЮЩЕГО РАСТВОРА ГИПОХЛОРИТА НАТРИЯ
ДЛЯ ТЕКУЩЕЙ ДЕЗИНФЕКЦИИ ПОМЕЩЕНИЙ,
ОБОРУДОВАНИЯ И ДРУГИХ ИЗДЕЛИЙ

ЭКО-50/10-«КРОНТ»

№ 303

Эр. 212 ; 235

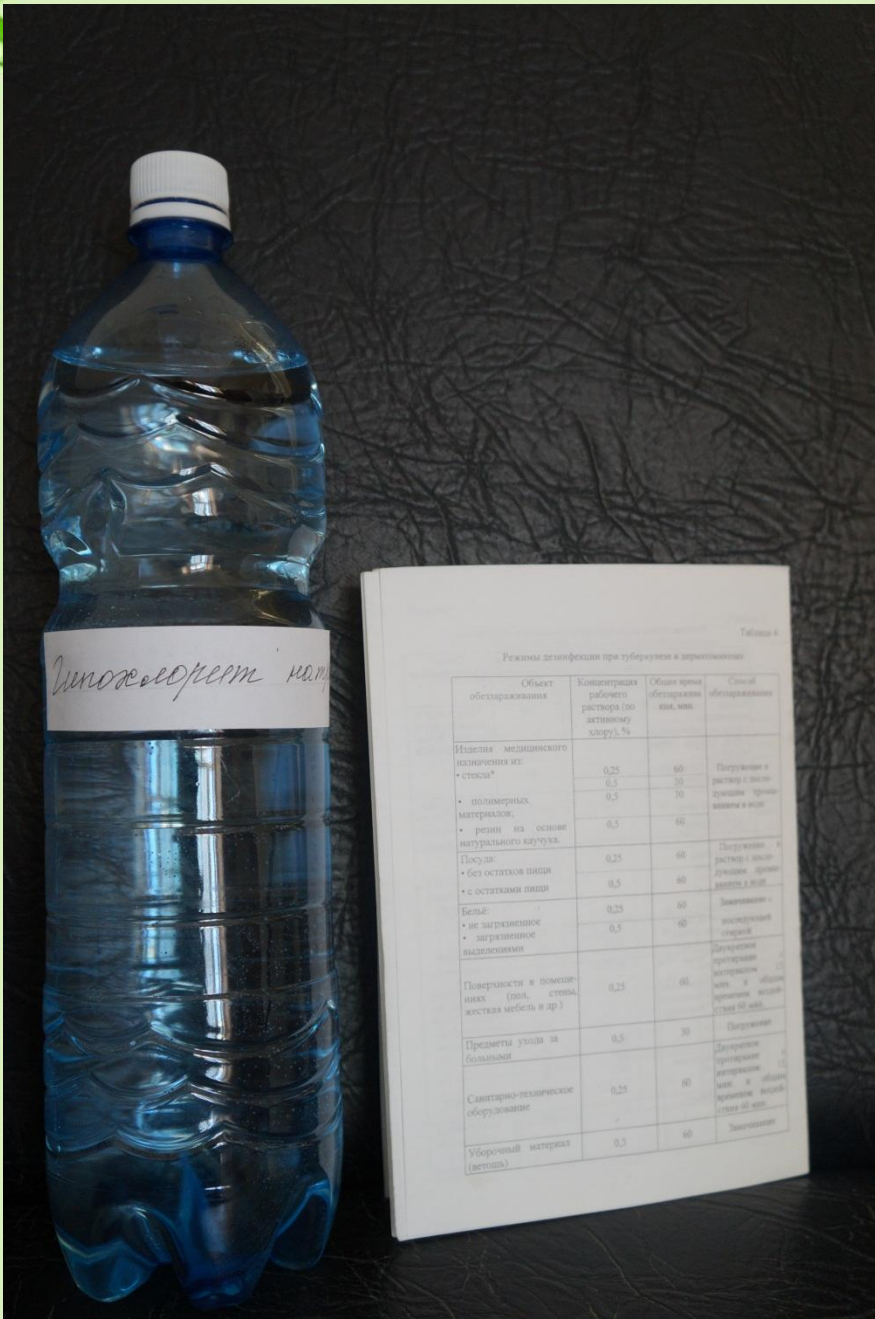
Руководство по эксплуатации

ВНИМАНИЕ!

На гарантийный и послегарантийный ремонт
направлять изделия **ТОЛЬКО** в адрес
предприятия-изготовителя ЗАС «КРОНТ-М»,
указанный в Руководстве по эксплуатации

г. Химки
Московская область





Дезинфектор наст.

Таблица 4

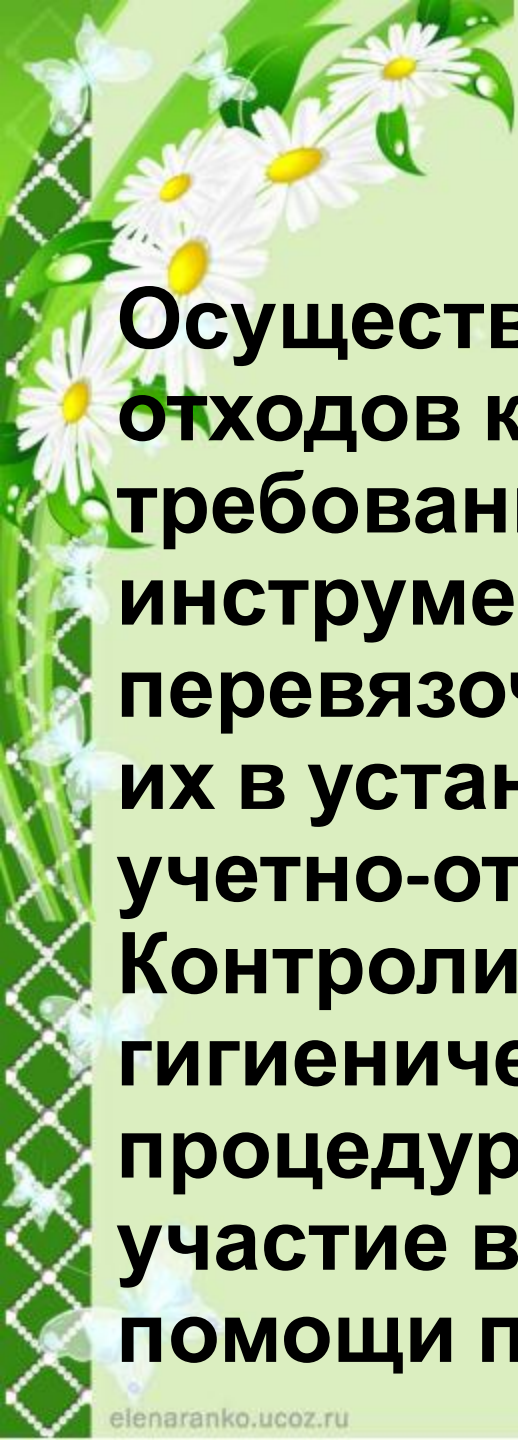
Режимы дезинфекции при туберкулезе и атипичном микоплазмозе

Объект обеззараживания	Концентрация рабочего раствора (по активному вещ-ву), %	Объем времени обеззараживания, мин.	Способ обеззараживания
Насадки медицинского назначения из: * стекла *	0,25	60	Погружение в раствор с последующим промыванием в воде
	0,5	30	
	0,5	30	
* полимерных материалов, * резины на основе натурального каучука.	0,5	60	Погружение в раствор с последующим промыванием в воде
	0,25	60	
Посуда: * без остатков пищи * с остатками пищи	0,25	60	Погружение в раствор с последующим промыванием в воде
	0,5	60	
Белье: * не загрязненное * загрязненное выделенными	0,25	60	Замачивание в дезинфицирующей смеси
	0,5	60	
Поверхности в помещениях (пол, стены, жесткая мебель и др.)	0,25	60	Дезинфекция при помощи распыления раствора в объеме помещения в течение 60 мин.
	0,5	30	
Предметы ухода за больными	0,5	30	Погружение
Санитарно-техническое оборудование	0,25	60	Дезинфекция при помощи распыления раствора в объеме помещения в течение 60 мин.
Уборочный материал (ветошь)	0,5	60	Замачивание



Роль процедурной медсестры

Медицинская сестра процедурной обеспечивает правильное выполнение врачебных назначений. Производит взятие крови из вены для исследования и отправляет ее в лабораторию. Обеспечивает учет и хранение лекарственных препаратов. Обеспечивает соблюдение правил асептики и антисептики при проведении процедур, стандарты проведения дезинфекции, предстерилизационной очистки и



Осуществляет обработку и сбор отходов класса «В». Составляет требования на получение инструментария, медикаментов и перевязочного материала и получает их в установленном порядке. Ведет учетно-отчетную документацию. Контролирует санитарно-гигиеническое содержание процедурного кабинета. Принимает участие в оказании медицинской помощи при неотложных состояниях.







СПОНТАННЫЙ
ПНЕВМОТОРАКС

ОСТРОЕ
ОТРАВЛЕНИЕ
ИЗОНИАЗИДОМ
СУДОРОЖНЫЙ
СИНДРОМ

ЛЕГЧНОЕ
КРОВОТЕЧЕНИЕ

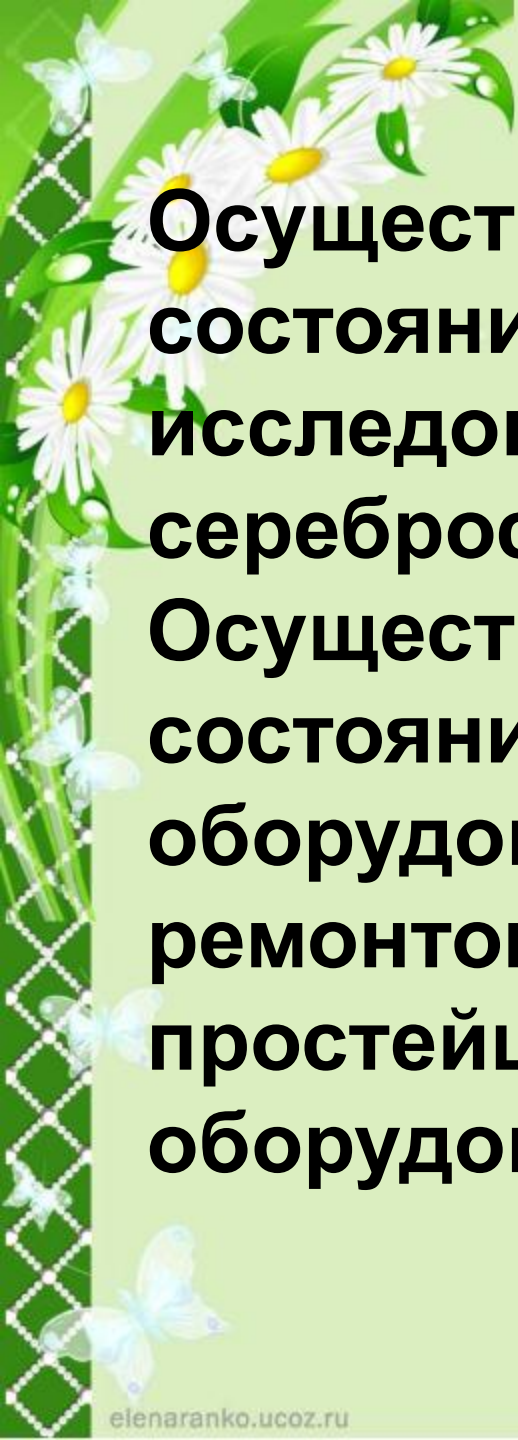
БРОНХО
ОБСТРУКТИВНЫЙ
СИНДРОМ

СТЕНОКАРДИЯ
ИНФАРКТ
МИОКАРДА

ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ
КРИЗ

Роль рентгенолаборанта

Рентгенолаборант рентгенологического кабинета осуществляет подготовку больных к рентгенологическим исследованиям. Делает рентгенограммы, томограммы. Занимается приготовлением растворов и проводит фотообработку рентгеновской пленки. Следит за дозой рентгеновского излучения, исправностью рентгеновского аппарата, за соблюдением чистоты и



Осуществляет контроль за состоянием больного во время исследования. Проводит сбор и сдачу серебросодержащих отходов. Осуществляет текущий контроль за состоянием используемого оборудования, своевременным его ремонтом. Самостоятельно устраняет простейшие неисправности оборудования.



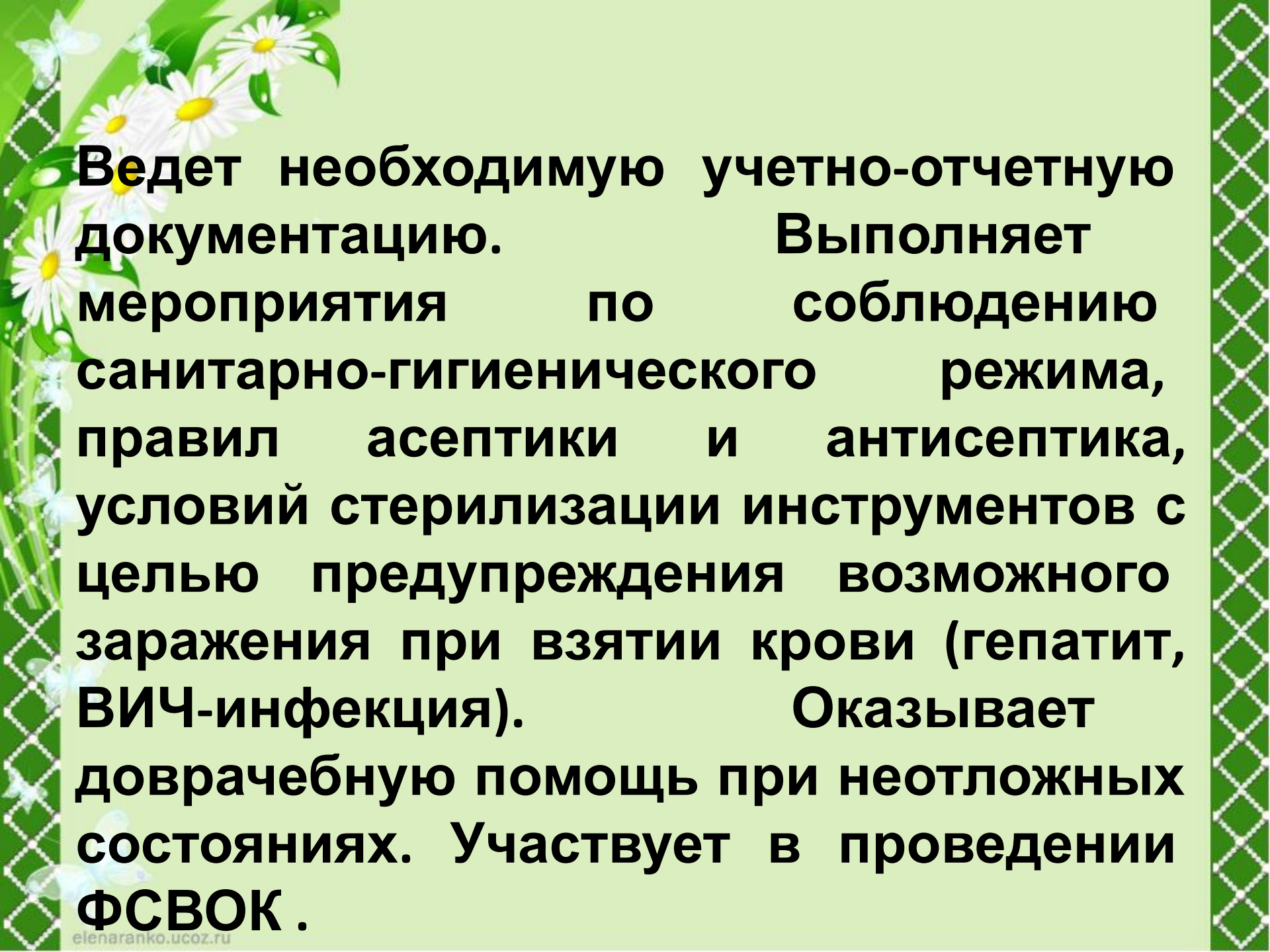




Роль фельдшера-лаборанта

КДЛ

Фельдшер-лаборант клинико-диагностической лаборатории готовит рабочее место к приему больных, производит забор и исследование крови, прием и исследование мочи и кала. Осуществляет подготовку мокроты для транспортировки в бактериологическую лабораторию. Проводит контроль качества



Ведет необходимую учетно-отчетную документацию. Выполняет мероприятия по соблюдению санитарно-гигиенического режима, правил асептики и антисептика, условий стерилизации инструментов с целью предупреждения возможного заражения при взятии крови (гепатит, ВИЧ-инфекция). Оказывает доврачебную помощь при неотложных состояниях. Участвует в проведении ФСВОК .



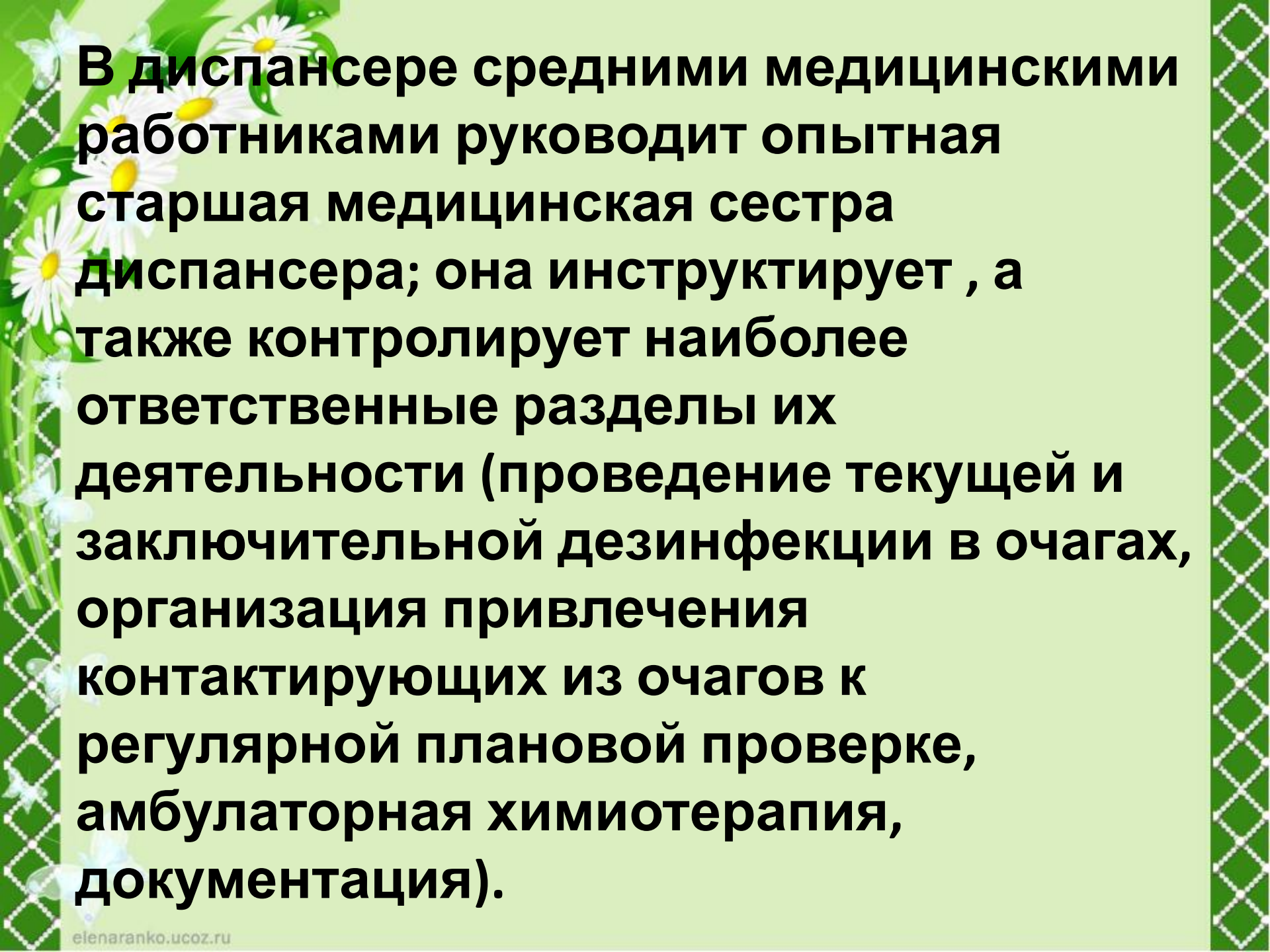




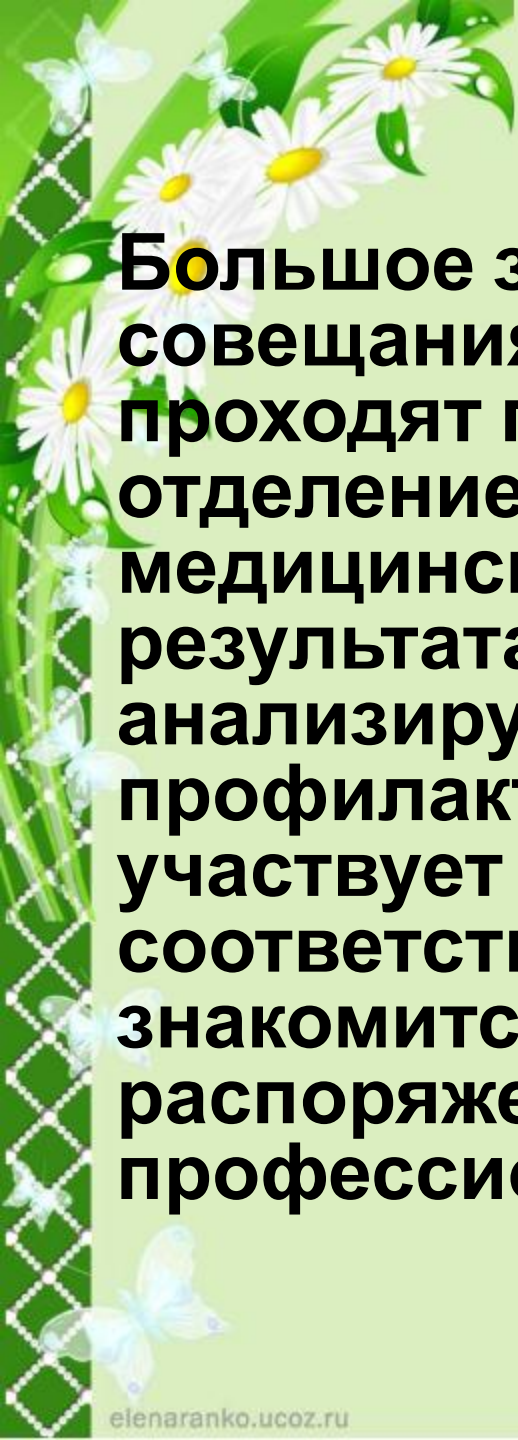









В диспансере средними медицинскими работниками руководит опытная старшая медицинская сестра диспансера; она инструктирует , а также контролирует наиболее ответственные разделы их деятельности (проведение текущей и заключительной дезинфекции в очагах, организация привлечения контактирующих из очагов к регулярной плановой проверке, амбулаторная химиотерапия, документация).



Большое значение имеют ежемесячные совещания участковых сестер, которые проходят под руководством заведующего отделением. На этих совещаниях средний медицинский персонал докладывает о результатах своей работы, анализируются сложные случаи профилактической работы в очагах, участвует в тематических конференциях, в соответствии с планом работы на год, знакомится с важнейшими распоряжениями, приказами по профессиональной деятельности.







**Спасибо
за внимание!**