

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРИОПЕРАТИВНОГО ПРОЦЕССА В ОПЕРАЦИОННОМ БЛОКЕ ОТДЕЛЕНИЯ ЭНДОПРОТЕЗИРОВАНИЯ

Н.В. Филиппова, Т.Ю. Данилина, О.А. Ротмирова
Краевая клиническая больница № 2, Хабаровск

Статья содержит описание основных обязанностей операционной медсестры операционного блока до, во время и после операции (периоперативный процесс).

Ключевые слова: эндопротезирование, перевязочный материал, периоперативный уход.



Краевая клиническая больница № 2 — одно из крупнейших лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) Хабаровского края. Все ее отделения укомплектованы высококвалифицированными кадрами. Уникальное медицинское оборудование, применяемое в диагностике и лечении, позволяет использовать новейшие медицинские технологии.

Заболевания крупных суставов конечностей относятся к группе наиболее распространенных видов патологии. Неудовлетворенность результатами консервативного лечения и паллиативных операций побудила к изысканию новых подходов, методов хирургических вмешательств с применением конструкций, обеспечивающих стабильность и подвижность суставов. Сейчас существует много конструкций эндопротезов суставов, и постоянно появляются новые разработки.

На базе нашей больницы в 1999 г. было создано специализированное отделение эндопротезирования крупных суставов. В настоящее время в оперблоке эндопротезиро-

вания осуществляются такие операции, как артроскопия коленного сустава, эндопротезирование тазобедренного и коленного суставов, артроскопическая пластика связок коленного сустава и некоторые другие ортопедические операции.

Операция — важнейшее событие в жизни больного. Однако чтобы ее эффект был максимальным, необходима соответствующая периоперативная подготовка. Основными этапами лечения хирургического больного являются:

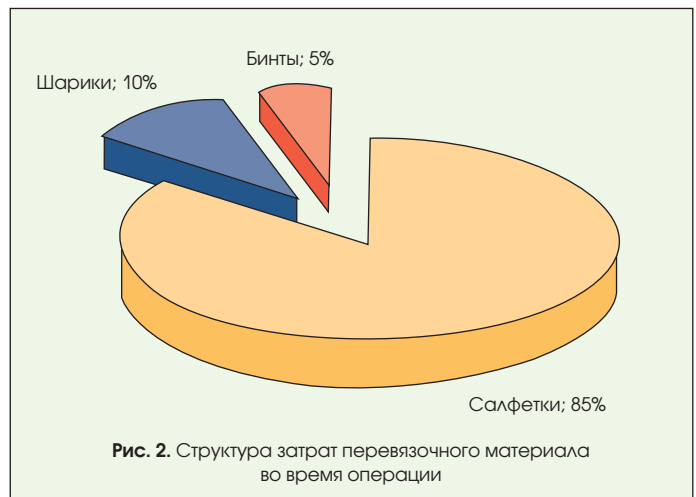
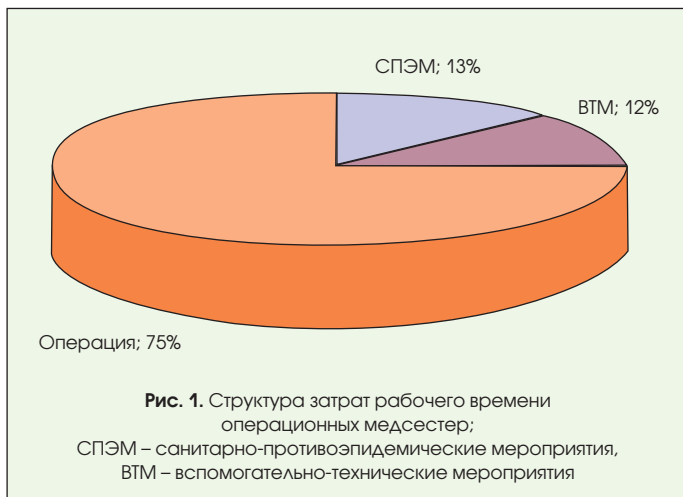
- предоперационная подготовка;
- хирургическая операция;
- лечение в послеоперационном периоде.

Предоперационная подготовка предусматривает психологическую подготовку, общесоматическую, специальную.

Настроение больного перед операцией имеет большое значение. Операционная медсестра принимает участие в дооперационном осмотре пациента с лечащим врачом. Пациент должен знать, кто его оперирует, кому он доверит свою жизнь. Операционная медсестра проверяет перед операцией переносимость лекарств, узнает из анамнеза о ранее перенесенных операциях, наличии очагов эндогенной инфекции и др. Непосредственно в операционной медсестра контролирует правильность предварительной подготовки операционного поля, спрашивает об опорожнении кишечника, мочевого пузыря и желудка, помогает укладывать больного на операционный стол в определенное положение, что важно для удобства доступа к пораженному органу.

В связи с внедрением в практику специфических операций операционные медсестры наряду с хирургами совершенствуют свои знания и умения. Работа с новым оборудованием, инструментарием предъявляет дополнительные требования к операционным медсестрам. Грамотная, квалифицированная и отлаженная работа коллектива оперблока способствует успешному проведению периоперативной подготовки.

Операции в отделении эндопротезирования отличаются обширностью вмешательств, длительностью, эмоциональной напряженностью, значительной трудоемкостью. Непременное условие благоприятного исхода оперативного лечения — рациональная организация периоперативного процесса, которая предусматри-



вадет адекватную инфекционную безопасность пациентов и членов операционной бригады, высокий уровень профессиональных специальных сестринских технологий и бесперебойное вспомогательно-техническое обеспечение операции.

Нами изучены затраты рабочего времени медсестер оперблока. Установлено, что 75% рабочего времени затрачивается на непосредственное участие в операции. Это свидетельствует о очень высокой востребованности сестринской профессиональной квалификации. Операционные медсестры работают во время операции непосредственно с хирургами, усваивая специальную терминологию, общий стиль поведения, медицинскую культуру. Самостоятельно они в периоперативный период выполняют санитарно-противоэпидемические и вспомогательно-технические мероприятия, что требует соответственно 12–13% от общего времени (рис. 1).

Подготовка инструментов также осуществляется в периоперативный период. Чтобы их подготовить, медсестра должна знать основные этапы операции, функциональное значение инструмента, его устройство.

Много времени занимает приготовление перевязочного материала. При исследовании затрат перевязочного материала, расходуемого во время операции, установлено, что 85% его составляют салфетки (рис. 2).

Количество перевязочного материала определяется обширностью оперативного вмешательства, причем наиболее материалоемкими являются операции эндопротезирования суставов. Разница в расходе перевязочного материала даже при однотипных оперативных вмешательствах может быть значительной из-за осложнений.

Для работы в операционной необходимы высокая профессиональная дисциплина, хорошая реакция, физическая выносливость, психоэмоциональная устойчивость.

К сожалению, в настоящее время в оперблоках наблюдается значительная текучесть сестринского персонала. Особенно это заметно в крупных ЛПУ со значительным объемом оперативной деятельности. Мы считаем это следствием больших физических и психоэмоциональных нагрузок и низкой оплаты труда.

Подготовка медсестры к работе в операционной бригаде осуществляется на этапе периоперативного процесса. Основная задача подготовки – это формирование мануальных навыков. Без них невозможно выполнение сестринских манипуляций.

Мы выделяем 3 этапа их формирования (рис. 3).

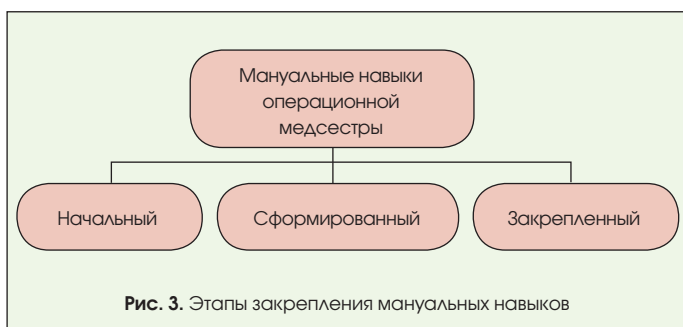
Вначале определенное мануальное действие выполняется медленно, недостаточно четко, возможны небольшие ошибки. Сформированный навык отличается тем, что все действия выполняются быстро и четко. Закрепленные навыки формируются на протяжении всего периода работы и не утрачиваются после длительного перерыва в работе.

Значительную роль в усвоении навыков играют индивидуальные особенности. Как показывает опыт, чтобы подготовить операционную медсестру для участия во всех производимых операциях, необходим достаточно длительный срок — от 1 до 2 лет. Молодых специалистов обучают высококвалифицированные операционные медсестры.

В процессе работы выявляются специалисты, освоившие определенный круг операций. Для специализированной операционной это, безусловно, идеальный вариант. Однако в случае отсутствия какого-то специалиста возникает необходимость в его замене. Это значит, что операционная медсестра должна владеть широким спектром профессиональных технологий, т.е. быть универсалом.

Таким образом, сестринские обязанности распространяются на предоперационный, интраоперационный и послеоперационный периоды, т.е. на весь периоперативный период. Роль операционной медсестры в периоперативном процессе особенно важна, так как именно она готовит перевязочный материал и инстру-





ментарий к операции, выполняет санитарно-противоэпидемические мероприятия, работает рядом с хирургом во время операции. Важны также ее доброжелательные, корректные отношения с хирургом и пациентом, а также то, что она выступает в роли наставника медсестер, обучающихся операционному делу.

Теоретические знания, достаточный практический опыт, высокая квалификация операционной медсестры – оптимальные условия для успеха работы медсестры оперблока.

Рекомендуемая литература

- Петров С.В. Общая хирургия. – СПб.: Лань, 1999. – 331 с.
- Мошковин И.А. Оперативная ортопедия. — М.: Медицинское информативное агентство, 2006. – 234 с.
- Максименя Г.В., Леонович С.И., Максименя Г.Г. Основы практической хирургии.— Минск: Высшая школа, 1998. — 143 с.
- Наумова Г.П., Алексеева Г.М. Организация работы операционного блока хирургического отделения // Операционная медсестра. – 2002; 4: 5–6.

SOME ASPECTS OF ORGANIZATION OF A PERIOPERATIVE PROCESS IN THE SURGERY UNIT OF AN ENDOPROSTHESIS DEPARTMENT

N.V. Filippova, T.Yu. Danilina, O.A. Rotmirova

Territorial Clinical Hospital Two, Khabarovsk

The paper describes the basic duties of a surgical nurse of a surgery unit before, during, and after an operation (a perioperative process).

Key words: endoprosthesis, bandaging material, perioperative care.