

# Особенности работы операционной медицинской сестры в ангиографической операционной

А.В. Бочаров, Е.С. Мартишина, Н.И. Коновалова, Е.С. Тихомирова, Г.В. Данилова

Костромская областная клиническая больница им. Е.И. Королева  
e-mail: bocharovav@mail.ru

## Информация об авторах

1. Бочаров Александр Владимирович, д.м.н., заведующий отделением РХМДЛ РСЦ ОГБУЗ «КОКБ им. Е.И. Королева», bocharovav@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-6027-2898>
2. Мартишина Екатерина Сергеевна, старшая медицинская сестра отделения РХМДЛ РСЦ ОГБУЗ «КОКБ им. Е.И. Королева», sukhova86@mail.ru
3. Коновалова Наталья Ильинична, операционная медицинская сестра отделения РХМДЛ РСЦ ОГБУЗ «КОКБ им. Е.И. Королева»
4. Тихомирова Екатерина Сергеевна, операционная медицинская сестра отделения РХМДЛ РСЦ ОГБУЗ «КОКБ им. Е.И. Королева»
5. Данилова Галина Васильевна, операционная медицинская сестра отделения РХМДЛ РСЦ ОГБУЗ «КОКБ им. Е.И. Королева»

## Резюме

В данной статье рассматриваются некоторые частные вопросы организации рентгенэндоваскулярной службы в стационаре и сестринских процессов в частности, обеспечивающие не только технологическую цепочку интервенций, но и эпидемиологическую и радиационную безопасность персонала и пациентов.

**Ключевые слова:** ангиография, операционная медицинская сестра, безопасность, рентген.

**Для цитирования:** Бочаров А.В., Мартишина Е.С., Коновалова Н.И., Тихомирова Е.С., Данилова Г.В. Особенности работы операционной медицинской сестры в ангиографической операционной. Медицинская сестра. 2021; 2 (23): 31–32. DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2021-02-05>

## Some details of operation nurse's in an angiographic operating room

A.V. Bocharov, E.S. Martishina, N.I. Konovalova, E.S. Tikhomirova, G.V. Danilova  
Korolev E.I. Kostroma Regional Clinical Hospital

## Information about the authors

1. Alexandr V. Bocharov, PhD, MD, head of the Rentgenosurgical Department Korolev E.I. Kostroma Regional Clinical Hospital, bocharovav@mail.ru, <https://orcid.org/0000-0002-6027-2898>
2. Ekaterina S. Martishina, head nurse of the Rentgenosurgical Department, Korolev E.I. Kostroma Regional Clinical Hospital, sukhova86@mail.ru

3. Natalia I. Konovalova, operationing nurse of the Rentgenosurgical Department Korolev E.I. Kostroma Regional Clinical Hospital
4. Ekaterina S. Tikhomirova, operationing nurse of the Rentgenosurgical Department, Korolev E.I. Kostroma Regional Clinical Hospital
5. Galina V. Danilova, operationing nurse of the Rentgenosurgical Department, Korolev E.I. Kostroma Regional Clinical Hospital

## Abstract

This article discusses some particular issues of the organization of the endovascular service in the hospital and nursing processes in particular, ensuring not only the technological chain of interventions, but also the epidemiological and radiation safety of personnel and patients.

**Key words:** angiography, operating room nurse, safety, x-ray.

**For citation:** Bocharov A.V., Martishina E.S., Konovalova N.I., Tikhomirova E.S., Danilova G.V. Some details of operation nurse's in an angiographic operating room. The Nurse, 2021; 2 (23): 31–32. DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2021-02-05>

Развитие рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения привело к широкому внедрению данных малоинвазивных катетерных технологий в России и, как следствие, к возникновению новой медицинской специальности [6]. Все вышесказанное потребовало от медицинских сестер по операционному делу освоить новые технологические подходы к подготовке и проведению катетерных интервенций, уходу и эксплуатации нового оборудования, а также основы радиационной безопасности при работе с генерирующими источниками ионизирующего излучения.

В современной рентгеноперационной выполняются сложные медицинские вмешательства, во время которых в сосудистое русло пациента имплантируются различные медицинские изделия, например, стенты, стент-графты, электрокардиостимуляторы и другие. Это определяет строгие требования к асептике и антисептике в операционном блоке [7]. Режим стерильности

в операционной обеспечивается инженерными, технологическими и эпидемиологическими решениями в совокупности. К наиболее важным инженерным и технологическим решениям относятся грамотное планирование потоков пациентов и персонала в операционном блоке на этапе проектирования, установка и своевременное обслуживание приточно-вытяжной вентиляции и обеззараживания воздуха, выполнение стен и пола из материалов устойчивых к многочисленным обработкам агрессивными химическими средствами, возможность дистанционного контроля за основными гемодинамическими параметрами пациента (частота пульса, напряжение кислорода в крови, неинвазивное и инвазивное артериальное давление, электрокардиограмма), что уменьшает количество лиц, находящихся в операционной. Ключевыми эпидемиологическими решениями, минимизирующими риски возникновения и передачи внутрибольничных инфекций, являются использование одноразового инструментария и хирургического белья, строжайший запрет на повторную стерилизацию одноразового инструментария, применение современных средств для обработки оборудования и уборки операционной, а также внедрение системы контроля критических точек в операционном блоке.

Операционные сестры отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения обязаны не только знать основные группы используемого инструментария, например диагностические и проводниковые катетеры, проводники, баллоны, стенты и другие, но и контролировать сроки стерильности изделий медицинского назначения.

Следует обращать особое внимание не только на сроки годности и условия хранения лекарственных веществ, но и на условия их применения, в частности, согласно инструкции по применению любые рентгеноконтрастные средства [1-3], физиологический раствор [4] перед использованием должны быть подогреты до температуры тела, что требует обязательного наличия в отделении термостата.

Особенности выполнения рентгенэндоваскулярных интервенций (использования длинных проводников, проводниковых катетеров и т.д.) потребовали изменений в правилах подготовки и работы операционных сестер. Так, отказались от применения базисных операционных столов, которые, накрывались на несколько операций, малый инструментальный стол нами также не используется [8]. Стол ангиографического комплекса длиной более 3 метров совмещает воедино операционный и инструментальный столы, что позволяет размещать на нем без значимых перегибов ангиографический инструментарий любой длины.

Следующим важным аспектом работы в операционном блоке является наличие такого фактора вредности как ионизирующее излучение. Несмотря на использование оптимальных протоколов ангиографии, использование стационарных защитных экранов всем участникам операционной бригады необходимо использовать индивидуальные средства защиты и индивидуальные дозиметры. Для индивидуального дозиметрического контроля у мужчин необходимо использовать 2 дозиметра, а у женщин – 3 [5]. Все индивидуальные дозиметры носят под средствами индивидуальной защиты, а не поверх них.

Заключение. Только четкое понимание и знание технологических процессов эндоваскулярных интервенций операционной сестрой в совокупности с современными и грамотными проектными, инженерными и эпидемиологическими решениями в клинике гарантируют эпидемиологическую и радиационную безопасность пациента и персонала.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.  
Статья не имеет спонсорской поддержки.

The authors declare no conflict of interest.  
The article is not sponsored.

#### Литература

1. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Ультравист. Регистрационный номер П 002600
2. Инструкция по медицинскому применению препарата Омнипак. Регистрационный номер П 015799/01-250510
3. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения Оптирей. Регистрационный номер П 014828/01
4. Инструкция по медицинскому применению препарата Натрия хлорид. Регистрационный номер ЛС-001467-180510
5. СанПиН 2.6.1.1192-03 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведению рентгенологических исследований»
6. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 № 70 «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки»
7. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»
8. СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», раздел 4, пп. 4.7-4.9