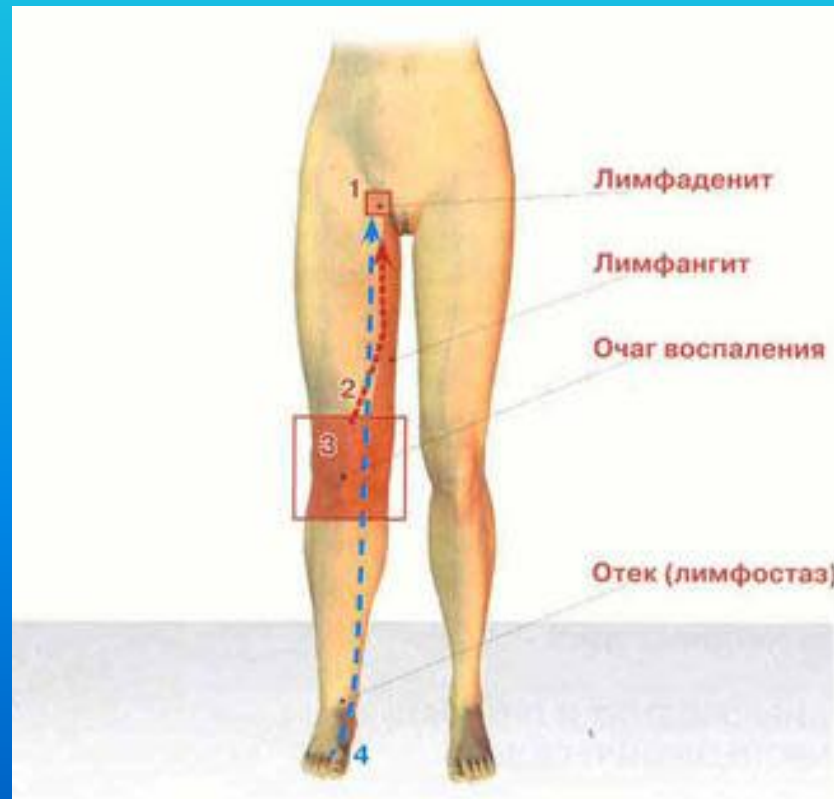




ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ МЕСТНОЙ ГНОЙНОЙ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ

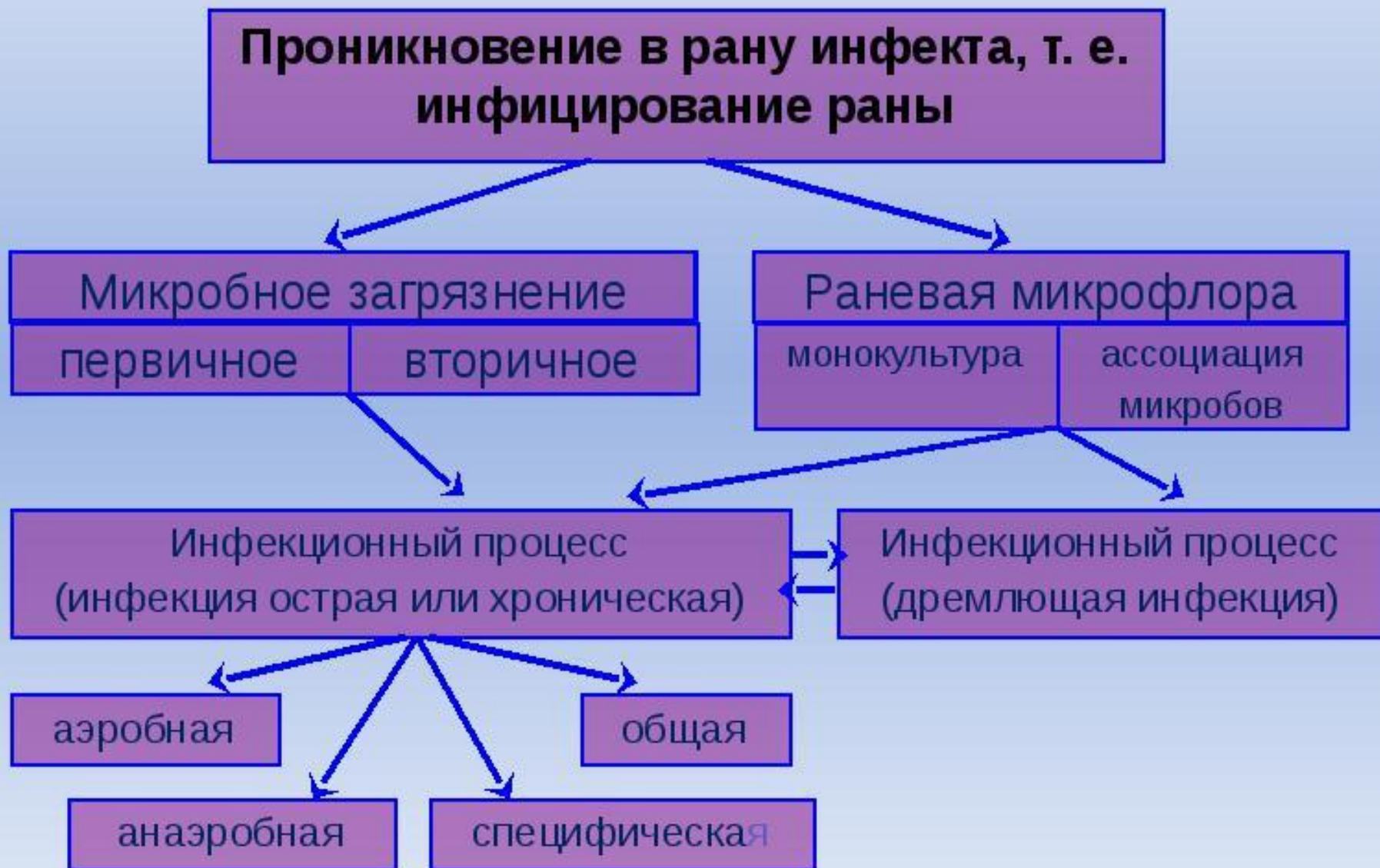


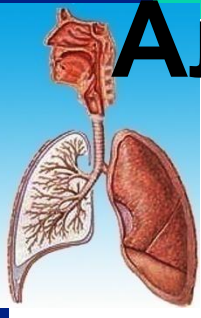
- **Цель работы:** Выявить особенности сестринского ухода за пациентами с местной гнойной хирургической инфекцией.



- **Задачи:**
- Проанализировать литературные источники по теме.
- Наблюдение за пациентами с местной гнойной хирургической инфекцией.
- Составить алгоритмы оказания сестринской помощи для пациентов с местной гнойной хирургической инфекцией.

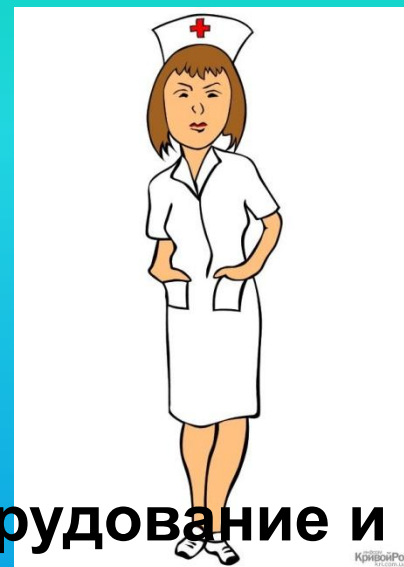
Этапы развития раневой инфекции





Алгоритм проведения туалета гнойной раны

Цель: создание благоприятных условий для заживления гнойной раны, очищение гнойной раны от гноя, некротических тканей.



- 1. Подготовить все необходимое оборудование и медикаменты:
2 стерильных пинцета, перевязочный материал, лотки, 3 % р-р перекиси водорода, 1% раствор йодоната, водный раствор фурациллина 1:5000 (гипертонический раствор), ёмкость с дезрастворами.**
- 2. Проведение процедуры;**
- 3. Окончание процедуры;**

Алгоритм проведения перевязки гнойной раны

Цель: создание благоприятных условий для заживления раны.

Показания: гнойная рана.

Оснащение: зажим, пинцет, пуговчатый зонд, хирургические ножницы с одним острым концом, ножницы Рихтера, желобоватый зонд, зажим Москит, скальпель, дренажная трубка, антисептическое средство для обработки рук, дезинфицирующее средство, перекись водорода 3%, раствор йода спиртовой 5%, раствор бриллианта зелёного, октенисепт, гипертонический раствор натрия хлорида 10%, спирт этиловый 70%, клеол 5мл, бинты, стерильные ватные шарики, стерильные марлевые салфетки разного размера, пластырь, перчатки стерильные

Подготовка к процедуре

Подготовить все необходимое оборудование и медикаменты

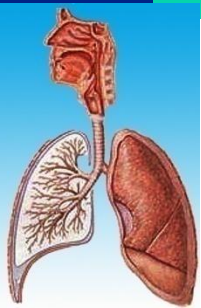
Выполнение процедуры:

Получить согласие пациента, рассказать ему о цели и ходе процедуры;

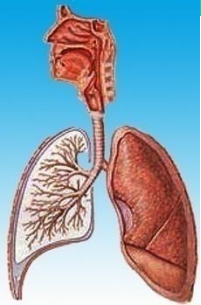
Провести сестринские манипуляции, по обработке гнойной раны с последующим профилактическим лечением.

Окончание процедуры:

Достижимый результат: очищение раны от микробной флоры, остановка развития гнойного процесса.

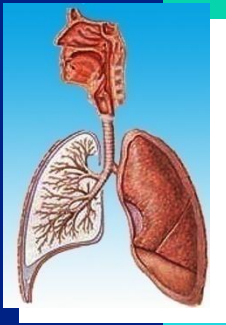


Острая хирургическая инфекция



- **острая гнойная аэробная инфекция** (стафилококк, стрептококк, кишечная палочка, клебсиела, протей, синегнойная палочка, пневмококк, менингококк, гонококк);
- **острая гнойная анаэробная неклостридиальная инфекция** (бактероиды, пептококки, стрептопептококки);
- **острая анаэробная клостридиальная инфекция** (перфрингенс, оедематиенс, септикус, гистолитикус);
- **острая специфическая (токсическая) инфекция** (столбнячная палочка, палочка Леффнера, палочка сибирской язвы);
- **смешанная аэробноанаэробная инфекция.**



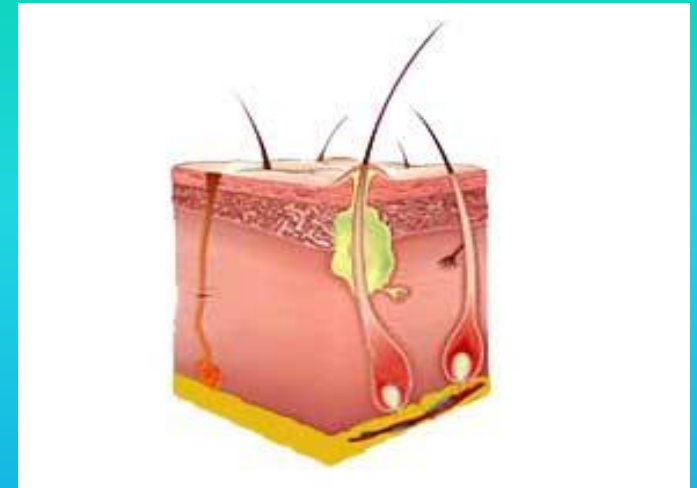


Хроническая хирургическая инфекция

- хроническая неспецифическая инфекция (гнойная аэробная и анаэробная инфекция);
- хроническая специфическая инфекция (микобактерии туберкулеза и лепры, бледная спирохета-сифилис, лучистый грибок – актиномицет).



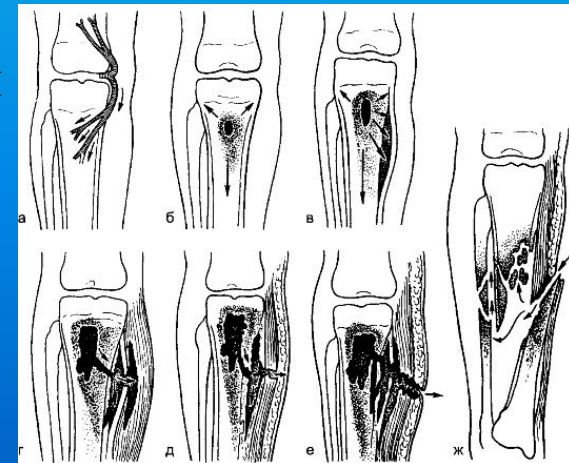
По клиническому течению:



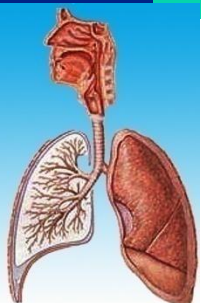
- Общая и местная острая гнойная инфекция;
- Общая и местная гнойная хроническая инфекция.

По локализации:

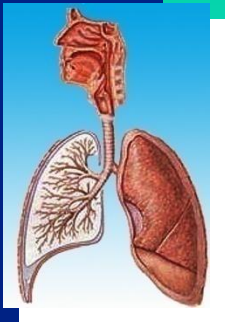
- **Мягких тканей:** фурункул, карбункул, гидраденит, абсцесс, флегмона, рожа, эризипелоид, лимфаденит, тромбофлебит, струмит, мастит, паротит, парапроктит, бурсит, нагноение ран после операций, нагноение после открытых и закрытых повреждений.
- **Костей и суставов:** гематогенный и травматический остеомиелит, острый гнойный артрит, костно-суставной туберкулез, сифилис костей и суставов.
- **Серозных полостей:** острый гнойный плеврит, острый гнойный перикардит, острый гнойный перитонит.
- **Кисти и пальцев:** панариций, флегмоны, фурункулы, карбункулы.
- **Внутренних органов:** острый гнойный менингит, острый гнойный медиастинит, абсцессы и гангрены легких, гнойный аппендицит, гнойный холецистит, гнойный панкреатит, абсцессы печени, селезенки, флегмоны желудка, кишок, острый гнойный пиелонефрит, апостематозный пиелонефрит, карбункул почки, абсцесс почки, абсцесс предстательной железы.



Общие принципы диагностики острой хирургической инфекции



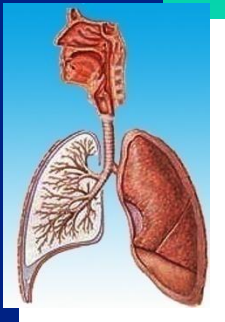
Гнойные инфекционные заболевания характеризуются типичными симптомами воспалений. Существуют местные и общие симптомы.



Местные симптомы

- **Боль (dolor)** есть результат механического растяжения тканей, действия бактериальных токсинов и биогенных аминов (гистамин, серотонин).
- **Покраснения** возникают от расширения сосудов (rubor).
- **Повышение местной температуры (color)** из-за усиления кровотока и повышения обмена веществ в очаге воспаления.
- **Припухлость (tumor)** вызывает экссудация и иммиграция лейкоцитов и других клеточных элементов.
- **Расстройство функции (functia laesa)** как следствие проявлений очага воспаления.

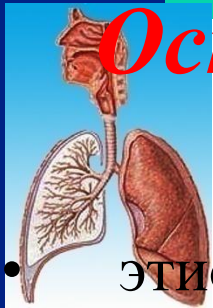




Общие симптомы

- повышение температуры тела, озноб
- головная боль
- головокружение
- общая слабость
- потливость
- снижение аппетита
- плохой сон
- лейкоцитоз



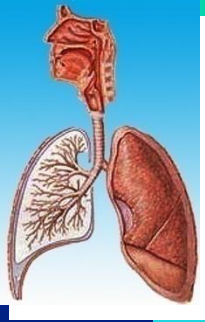


Основные принципы лечения больных с хирургической инфекцией:

- этиотропная и патогенетическая направленность лечебных мероприятий;
- комплексность проводимого лечения: использование консервативных (антибактериальная, дезинтоксикационная, иммунотерапия и др.) и оперативных методов лечения;
- проведение лечебных мероприятий с учетом индивидуальных особенностей организма и характера, локализации и стадии развития воспалительного процесса.



Местные принципы лечения хирургической инфекции

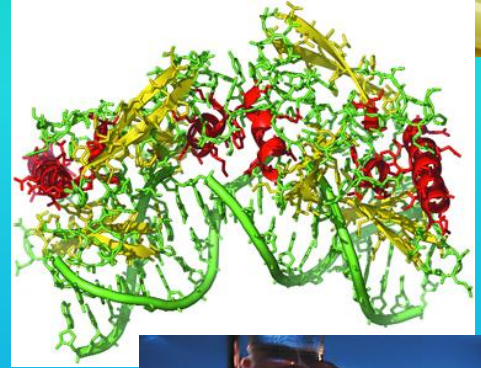


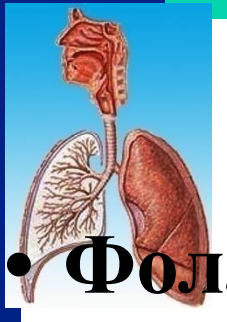
- Консервативное лечение
- Хирургическая операция



Общие принципы лечения хирургической инфекции

- Антибактериальная (этиотропная) терапия
- Энзимотерапия
- Дезинтоксикационная терапия
- Иммунотерапия
- Антикоагулянтная терапия
- Общеукрепляющая терапия



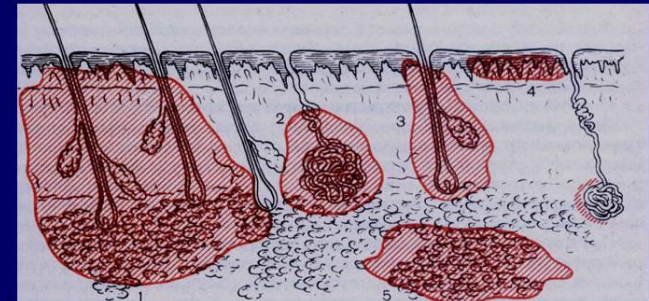


Гнойные заболевания кожи и подкожной клетчатки:

- Фолликулит (folliculitis)
- Фурункул (furunculus)
- Карбункул (carbunculus)
- Гидраденит (hidradenitis)
- Абсцесс (гнойник) (abscess)
- Флегмона (phlegmena)
- Рожа (erysipelas)

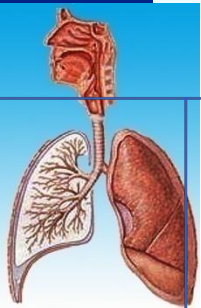


Локализация гнойных процессов
в коже и клетчатке



1. карбункул; 2. гидраденит; 3. фурункул; 4. рожистое воспаление; 5. флегмона подкожной клетчатки.

Качественные показатели отделения Гнойной хирургии

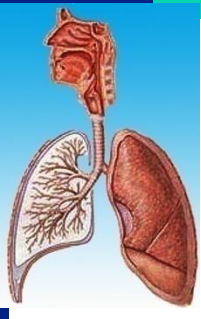


Отделение

Число сметных коек	Среднее число коек	Состояло на начало месяца	Поступило	Выписано	Умерло	Состояло на конец месяца	Койко/дни	Пользованные	Летальность	Оборот койки	Среднее пребывание на койке	Фактическая работа койки	План к.дней	% выполнения плана (дней)	Иногородные	Иногородные, %	Ростов-на-Дону	Койко-дни ДМС
45	45	17	30	30	5	17	480	29	17,2	0,9	17,1	14,1	765	70,2	35	69,8	40	8

Гнойная хирургия

Мною в ОКБ №2 были проанализированы клинические случаи:



Пациент №1

В отделение гнойной хирургии поступила пациентка 24 года с жалобами на уплотнение и боль в правой подмышечной области.

При осмотре обнаружила в правой подмышечной области уплотнение округлой формы, резко болезненное при пальпации, гиперемию кожи и местное повышение температуры.

Сопутствующий диагноз: риск абсцессирования.

- 1.Обеспечила туалет кожи подмышечной области**
- 2.Обработала 96% спиртом.**
- 3.Поставила согревающий компресс;**
- 4.Провела антибиотикотерапию (по назначению врача) (ципрофлоксацин)**
- 5.Контроль за общим состоянием здоровья**