

«СВЕРДЛОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
(ГБПОУ «СОМК»)
НИЖНЕТАГИЛЬСКИЙ ФИЛИАЛ

Медицинская сестра



Автор проекта: Кочурина Елена Михайловна
1 курс , 191 группа
Специальность : сестринское дело.
Руководитель: Крюкова Ольга Владимировна

Профессия медсестра

Медсестра (в мужском варианте: медбрат) — это специалист со средним специальным медицинским образованием, который помогает врачу, оказывает доврачебную медицинскую помощь, выполняет множество задач для нужд лечебного учреждения. В зависимости от того, за врачом какой специальности закреплена медсестра, она выполняет разные вспомогательные функции: сбор анализов, выполнение инъекционных назначений, капельниц, смена белья, организация лечебного питания, подготовка хирургических инструментов, заполнение медицинских документов. Медсестра занимается лечебными процедурами, следит за самочувствием больных, осуществляет раздачу лекарственных препаратов, соблюдая их дозировку, назначенную врачом, ведет учет медицинского инвентаря, контролирует сроки технического осмотра медицинской аппаратуры, подает документы на вписку. Профессия медсестры призвана облегчать работу врачу, освобождать его время для приема пациентов, выполнения профессиональных обязанностей.

Специализации медицинских сестер

Главная медсестра контролирует работу всех медицинских сестер, выполняет заявки на приобретение лекарственных препаратов, перевязочного материала, других средств медицинского назначения, а также составляет график дежурств и отпусков медсестер, следит за материально-техническим оснащением больницы. Она должна иметь диплом о высшем медицинском образовании.

Старшая медицинская сестра помогает заведующему отделением, отвечает за порядок в отделении, контролирует подчиненных ей медицинских сестер и санитарок.

Младшая медсестра ухаживает за пациентами, выполняет указания старших коллег.

Постовая медсестра отвечает за выполнение назначений врача, контролирует прием лекарств, посещение родственников.

Палатная медсестра контролирует состояние больных в палатах обычной и интенсивной терапии, отвечает за соблюдение постельного режима, диеты, измеряет артериальное давление, пульс, частоту дыхания.

Процедурная медсестра работает в процедурной, делает уколы, капельницы, медицинские манипуляции, назначенные врачом (небулайзер, аспиратор), собирает анализы и передает их в лабораторию.

Операционная медсестра помогает хирургу до, во время и после операции: готовит инструменты, ассистирует во время оперативного вмешательства, пересчитывает использованные в ходе операции инструменты и перевязочный материал.

Хирургическая медсестра работает в хирургическом отделении, в перевязочной, делает перевязки, снимает швы, ассистирует хирургу при малых операционных вмешательствах (вскрытие фурункула, постановка катетера, дренажа).

Лабораторная медсестра принимает биологический материал и выполняет манипуляции по указанию врача.

Патронажная медицинская сестра контролирует состояние новорожденного после его выписки из родильного дома, следит за соблюдением графика прививок и осмотров малыша узкими специалистами.

Геронтологическая медсестра работает в доме престарелых, в геронтологическом отделении медицинской организации, помогает пожилым людям поддерживать здоровье, выполняет рекомендации врача.

Школьная медсестра (или дошкольного детского учреждения) контролирует состояние детей, осуществляет их допуск на занятия после перенесенного заболевания, проводит закаливающие мероприятия, профилактические осмотры, выполняет прививки и медицинские тестирования, назначает карантин при выявлении инфекций, дает отвод от занятия физкультурой или спортивных соревнований по состоянию здоровья.

Также медсестры есть при профильных отделениях — физиотерапевтических, ЛФК, стоматологических и прочих кабинетах.

Места работы

Трудятся медицинские сёстры в поликлиниках и стационарах, в школах, детских садах, санаториях, домах отдыха, хосписах, роддомах, военных госпиталях, местах заключения и многих других учреждениях.



История профессии

Сестры милосердия ведут свою родословную с XI века, когда в Европе, на базе монастырей стали появляться первые женские общины, в которых ухаживали за физически страждущими пациентами. В XIII столетии открылся первый приют, где выхаживали сирот и брошенных детей. Затем сестры милосердия стали помогать раненым, чуть позднее взяли на себя ответственность за больных проказой. Официально рождение первой общины сестер милосердия датируется 1641 годом — тогда создали первую школу, обучающую женщин этой профессии.

На Руси сестры милосердия известны официально с 1863 года, когда военное министерство издало указ о создании сестринского ухода за ранеными на постоянной основе. С 1997 года медицинские сестры в России получили официальный кодекс этических норм общения с пациентами.



Обязанности медицинской сестры

Основные должностные обязанности медицинской сестры таковы:

- Доврачебная медицинская помощь.
 - Уход за пациентами.
 - Ассистирование врачам, стерилизация инструментов.
 - Забор биологического материала для исследования.
 - Исполнение врачебных назначений.
 - Руководство младшим медперсоналом.
 - Утилизация медицинских отходов.
- Ведение документации.



Требования к медицинской сестре

Основные требования к медицинской сестре выглядят так:

- Высшее медицинское или среднее медицинское образование, действующий сертификат по сестринскому делу.**
- Навыки работы с ПК.**
- Исполнительность и вежливость.**



Как стать медицинской сестрой?

Чтобы стать медицинской сестрой, нужно:

- Закончить ВУЗ (факультет высшего сестринского образования) или медицинское училище/колледж по специальности «Медицинская сестра».
- Получить вместе с дипломом сертификат на право самостоятельной деятельности.
- Чтобы иметь право работать медсестрой узкой специализации, необходимо пройти курсы повышения квалификации.



Перспективы медсестры

Медицинские сестры уверены, что на них "держится" вся больница, ведь они выполняют львиную долю работы. Перечень трудовых обязанностей медсестры очень обширный, но при этом далеко не все больные и коллеги проявляют благодарность и ценят труд сестры. В повседневной работе возникает множество конфликтных ситуаций, требуется много физических и моральных сил.

Многие считают, что роль медицинской сестры вспомогательная. Ведь она должна выполнять поручения врача, который является ее непосредственным руководителем. Ее задача - максимально "разгрузить" доктора, чтобы он мог сосредоточиться на лечении пациентов, не вспоминая о множестве бытовых вопросов.

Так ли это? Если ли перспективы у медицинских сестер? Можно ли вырасти по карьерной лестнице и как реализовать свой потенциал?

Самый очевидный путь - это **карьера старшей или главной медицинской сестры**. Должность это весьма привлекательная, но очень хлопотная и ответственная. Занимают ее сестры с активной жизненной позицией, лидерскими качествами и управленческими талантами. Традиционно работа медсестры осуществляется в формате "человек-человек". Однако сейчас все востребованнее становится **формат "человек-техника"**. Получая навыки работы с высокотехнологичным оборудованием, медицинская сестра становится более ценным "кадром" на рынке труда. В некоторых вузах сегодня имеются факультеты **высшего сестринского образования**. Обучение дает возможность преподавать в медицинских колледжах, вести научную деятельность (к примеру, защитить диссертацию), участвовать в исследованиях, вести профилактическую работу с населением, а также выполнять административные функции. Одним словом, вы получаете все преимущества высшего образования, что открывает новые карьерные возможности. Приобрести большую автономность, самостоятельность поможет и **правильный выбор специализации**. Например, медсестра со средним образованием может в сокращенном порядке получить специальность "гигиенист стоматологический", и проводить процедуру профессиональной гигиены полости рта в стоматологической клинике самостоятельно. То же самое касается косметологии. Со средним медицинским образованием можно проводить множество бьюти-процедур .

Сегодня профессия медицинской сестры не является бесперспективной. Перечисленные способы способны оказать серьезное влияние на вашу карьеру. Кроме того, возможен не только вертикальный, но и горизонтальный рост: хороший специалист может претендовать на должность в известных клиниках с более привлекательной оплатой и лучшими условиями труда.



Зарплата медицинской сестры

Разброс доходов велик: медсестра получает от 15 000 до 80 000 рублей в месяц. Наиболее востребована и оплачиваема профессия в крупных городах и на Крайнем Севере (в Ямало-Ненецком округе была найдена вакансия медсестры с заработной платой 80 000 рублей в месяц). Работа медсестры в домашних условиях оплачивается по договоренности. Средняя зарплата медсестры — около 27 000 рублей в месяц.



Знаменитые личности:

Августа Чайви

В канун Рождества 1944 года бельгийская медсестра-доброволец Августа Чайви служила в медпункте в Бастони. Когда его разрушила бомба, погибло около 30 человек. Заметив, что её щёки покрыты копотью, Чайви пошутила: «Чёрное лицо должно быть отличной мишенью на фоне белого снега. Видимо, немцы ужасные стрелки». Жизнь приучила Чайви быть стойкой. Её мать была африканкой, а отец – бельгийцем. Августа приехала на праздники к своему отцу, когда началось наступление немцев в Арденнах. Чайви была квалифицированной медсестрой, и она предложила свои услуги американскому врачу, помощники которого были убиты. Чайви по доброй воле пошла под бомбы и на жестокий мороз. Она недоедала, была перегружена работой, а иногда становилась объектом расистских высказываний со стороны тех солдат, которых она лечила. Чайви помогла сотням американских солдат, иногда даже отмывала их растопленным снегом. Но потребовалось почти 70 лет, чтобы её героизм признали. В 2011 году король Бельгии наградил Чайви Орденом Короны, а правительство США наградило её медалью «За гуманитарную помощь».



Элси Нокер и Майри Чишолм

Люди называли их «сумасшедшими англичанками», хотя одна из них была шотландкой. Обе они были просто безумно смелыми. Элизабет «Элси» Нокер и Майри Чишолм (шотландка) отправились в Бельгию в начале Первой мировой войны, чтобы работать водителями скорой помощи. Женщины были влюблены в мотоциклы, но вскоре у них появилась идея, которая сделала их легендами. Во время транспортировки раненых Нокер обратила внимание на серьёзную проблему. Из-за большого расстояния солдаты часто умирали прежде, чем их доставляли в госпиталь. Нокер предложила лечить раненых солдат возле линии фронта, но предложение было отвергнуто. Женщины не допускались ближе 5 километров к месту кровопролития. Игнорируя приказ, она и Чишолм организовали временный медпункт в 5 метрах от траншеи. Работая в течение четырёх лет в подвале ветхого дома, они оказали помощь примерно 23000 человек. Медсёстры даже привлекли внимание таких выдающихся личностей, как Мария Кюри (которая открыла радий) и короля Бельгии. За свои усилия в 1915 году они были награждены медалями, которые король вручил лично. Женщины оставались рядом с солдатами до 1918 года, пока не пострадали во время газовой атаки.



Беатрис Макдональд

Во время Первой мировой войны медсёстры часто страдали от заражений пальцев, болезнетворных инфекций и истощения, так как они непрерывно оказывали помощь раненым. Те, кто работал возле линии фронта, также сталкивались с огнём противника. В 1917 году Беатрис Макдональд довелось испытать это на себе лично. Работая на станции помощи пострадавшим, она стала жертвой воздушного налёта. Шрапнель ранила один её глаз, и его пришлось удалить. Несмотря на потерянный глаз, Макдональд настояла на том, что будет служить до конца войны. Когда ей приказали вернуться домой, она ответила: «Я только приступила к своему делу». Она продолжала помогать солдатам до тех пор, пока не объявили о перемирии. За свой героизм Макдональд была награждена Крестом «За выдающиеся заслуги».



10 фактов о медсестрах

- 1. Официально определение** медсестры звучит так: «Медицинская должность, человек, который работает не самостоятельно, не занимается обследованием и лечением, а под присмотром врача выполняет указания и назначения для больного».
- 2. Впервые должность** медицинской сестры появилась во время Севастопольской обороны 1854 года. Инициатором выступил великий хирург Николай Пирогов – приехав в осажденный город, он обнаружил, что тот переполнен ранеными, и одним врачам с этим не справится. Он и создал профессию медсестры. Медсестрами в то время были девицы из высшего общества, которые добровольно шли на службу по уходу за больными. Работали они лишь за еду, одежду и жилье.
- 3. Благодаря помощи** медсестер, Пирогов смог навести в Севастополе порядок за двенадцать дней. Всего в Крымской войне принимало участие более двухсот медсестер. Все они получили особые серебряные медали. 17 из них погибли во время боевых действий.
- 4. 12 мая 1820 года** родилась англичанка Флоренс Найтингейл – именно она помогла Пирогову организовать службу медсестер и фактически стала первой официальной медсестрой. Ее день рождения превратился в официальный праздник этой профессии.

5. Сегодня в США более 2,9 млн. медсестер. По статистике, на каждого врача приходится 4 медсестры, при этом каждая десятая медсестра обладает высшим медицинским образованием.

6. Число мужчин среди медсестер (медбратьев) крайне невелико. Оно варьируется от страны к стране. Например, в США это 6%, в Казахстане – 3,5%

7. «Подвиг медсестры» — так называется один из памятников Великой Отечественной войны, установленный на Мамаевом кургане. Он посвящен женщинам, которые порой ценой собственной жизни выносили с поля боя раненных бойцов. Существует так же несколько десятков песен с таким же названием – все они посвящены героизму женщин.

8. В западных странах запрещено превышать предельное время рабочей смены медсестры – 10 часов. Считается, что при увеличении этого времени существенно возрастает риск совершения ошибок и нанесения вреда здоровью пациента.

9. Наибольшее число медсестер в Финляндии: 2162 на 100 000 человек. Наименьшее – на Гаити: 5 на 100 000 человек.

10. Средняя годовая зарплата медсестры в США – 41 000 долларов.

Плюсы и минусы профессии

Плюсы: Помощь людям – это высоко этический вид деятельности, который заслуживает особого уважения; Имеется шанс карьерного роста; Широкий круг полезных знакомств; Высокий уровень востребованности на рынке труда; Официальное трудоустройство, нет «серых зарплат».

Минусы: Тяжелый и ответственный труд; Приходится видеть много людской боли и страданий; Для сотрудниц, работающих в отделениях, посменный график с ночными выходами; Невысокий уровень оплаты труда; Не все пациенты являются адекватными, в ходе чего случаются конфликтные ситуации.