

Министерство здравоохранения Алтайского края  
краевое государственное бюджетное  
профессиональное образовательное учреждение  
«Каменский медицинский колледж»

## ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Тема: Безопасность медицинского персонала при оказании помощи  
больным коронавирусом.

Выполнил обучающийся 4 курса 642 группы  
Матвеева Ксения Алексеевна  
специальность 34.0201 Сестринское дело  
Комисарчук О.С., преподаватель

Камень-на-Оби, 2021



# Введение

Цель: определить возможные способы, препятствующие заражению медицинского персонала при оказании помощи больным коронавирусом.

Задачи:

1. Определить происхождение коронавируса.
2. Изучить способы всевозможных средств защиты.
3. Определить, как можно защитить средний медицинский персонал от коронавируса.
4. Провести испытание на одном из средств защиты.

Объект исследования: средний медицинский персонал при оказании помощи больным коронавирусом.

Предмет исследования: Средства защиты среднего медицинского персонала при оказании помощи больным коронавирусом.

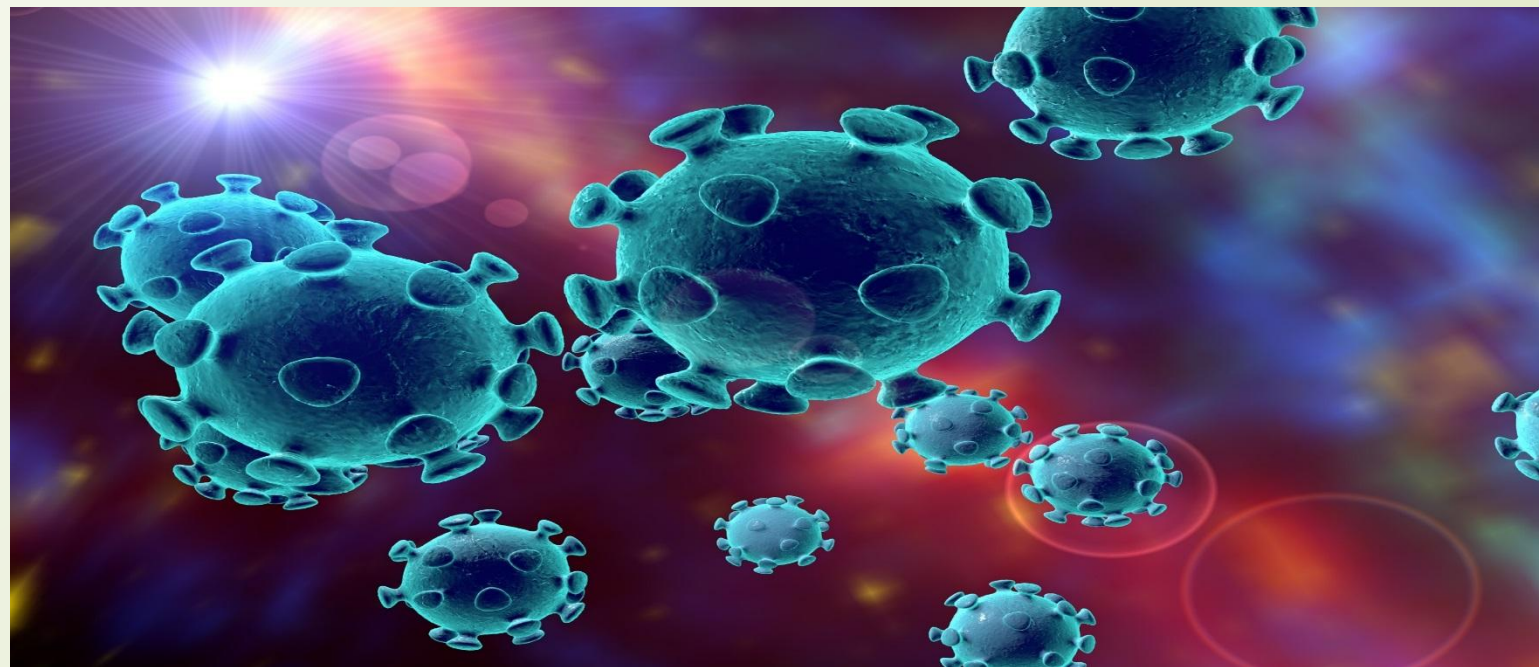
## Актуальность

Актуальность темы заключается в том, что заболеваемость среди медицинского персонала бьет все рекорды. Официально заболевших никто не считает, но по сообщениям СМИ инфекцией уже переболело большое количество медиков. Некоторым из них приходилось выходить на смены даже с положительным диагнозом на коронавирус



# Что такое коронавирус?

- Коронавирусная инфекция — это группа острых инфекционных заболеваний, вызываемых различными серотипами коронавирусов. Характеризуется синдромом общей инфекционной интоксикации и синдромом поражения респираторного тракта, в основном верхних и средних его отделов — носа, глотки, гортани, трахеи и бронхов. При некоторых вариантах вируса, таких как MERS-CoV, SARS-CoV, SARS-CoV-2, в 20 % случаев развивается тяжёлый острый респираторный синдром с высокой летальностью.

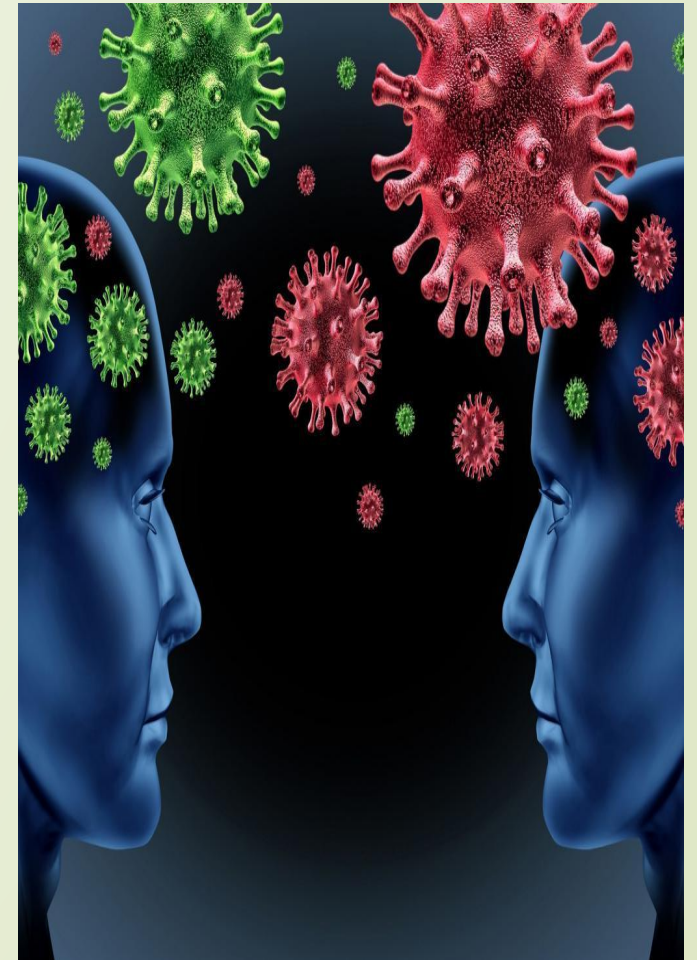


# Пути передачи инфекции:

- Воздушно-капельный (кашель, чихание, разговор на близком (менее 2 метров) расстоянии);

Воздушно-пылевой;

- Контактный (во время рукопожатий и других видах непосредственного контакта с инфицированным человеком, а также через пищевые продукты, поверхности и предметы, контаминированные вирусом);
- Фекально-оральный (РНК SARS-CoV-2 обнаруживалась при исследовании образцов стула больных).





# Профилактика коронавирусной инфекции у медицинских работников

- 1. Использовать средства индивидуальной защиты: халат, шапочка, перчатки и маску. Главное помнить, что маску надо менять каждые 2-3 часа, а перчатки - после каждого пациента.
- 2. Часто мыть руки. Медицинский работник должен мыть руки в течение не менее 20 секунд с последующим использованием антисептика до и после всех контактов с пациентами и потенциально инфекционными материалами, а также перед надеванием и после снятия средств индивидуальной защиты, включая перчатки.
- 3. Медицинский персонал не должен прикасаться к глазам, носу, рту, руками, в том числе в перчатках.
- 4. Тщательно следить за своим здоровьем: при повышении температуры тела или появлении кашля, насморка, боли в горле остаться дома и начать лечение.

# Индивидуальная защита медицинского персонала

- В медицинском учреждении должен быть разработан стандарт процедуры в отношении одевания и снятия средств индивидуальной защиты (шапочка, халат, маска)
- Для предотвращения заражения при надевании и снятии СИЗ, эта процедура проводится под контролем выделенного технического персонала
- Помещения для одевания и снятия СИЗ оборудуются зеркалом в полный рост и емкостью для последующего обеззараживания снятых СИЗ



# Требования к планировке медицинского учреждения

- Медицинские учреждения должны иметь отдельное приёмное отделение для пациентов с повышенной температурой, в том числе отдельный вход в больницу.
- Выделяются три зоны: заразная, потенциально заразная и чистая.
- Смотровая, лаборатория, палаты и реанимационное отделение должны находиться в отдельных помещениях.






# Элементы личной безопасности

Медицинский персонал не должен прикасаться к глазам, носу, рту, руками, в том числе в перчатках. Должна проводиться гигиеническая обработка рук с применением кожных спиртовых антисептиков до контакта с пациентом, перед проведением любой процедуры, после контакта с биоматериалами пациента и предметами в его окружении.

При попадании биологического материала, содержащего возбудитель SARS-CoV-2 на слизистые оболочки или кожные покровы:

- руки обрабатывают спиртосодержащим кожным антисептиком или спиртом, если лицо не было защищено, то его протирают тампоном, смоченным 70%-м этиловым спиртом;
- слизистые оболочки рта и горла прополаскивают 70%-м этиловым спиртом, в глаза и нос закапывают 2%-й раствор борной кислоты





## Определение способов, препятствующих заражению медицинского персонала при оказании помощи больным коронавирусом

- Для достижения цели исследования на базе КГБУЗ «Панкрушихинская ЦРБ» были проведены беседы со средним медицинским персоналом, по вопросам опасности коронавирусной инфекции и средств индивидуальной защиты при работе с пациентами с коронавирусом. Количество испытуемых всего 40 медицинских работников, 30 женщин и 10 мужчин. Средний возраст испытуемых 30-50 лет. Исследование проводилось в хирургическом, реанимационном, терапевтическом, инфекционном отделениях. Большинство испытуемых уже переболели коронавирусом.

## Заключение

- Мы узнали: что такое COVID-19, его происхождение, меры профилактики медицинского персонала, получили данные соцопроса, а также увидели карту распространения COVID-19. Подводя итоги исследования по моей работе безопасность медицинского персонала при оказании помощи больным с коронавирусом, я могу сделать следующие выводы:
- Мы узнали, что Коронавирус очень опасен для людей, особенно для медицинских работников.
- Коронавирусная инфекция у медицинских работников является внутрибольничной инфекцией, если возникла при выполнении медицинским персоналом их профессиональных обязанностей. В настоящее время она стала острой проблемой здравоохранения в связи с высоким уровнем заболеваемости и летальности, а также причиняемым ими значительным социально-экономическим ущербом.
- Мы можем защитить себя и медицинских работников, соблюдая обычные правила безопасности.

# Список используемой литературы

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 №1984 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»
2. Временные методические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 апреля 2020 года, версия 2 «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»
3. Учебно-методическое пособие «Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика». – М.: 2020
4. Постановление от 28 ноября 2013 года N 64 Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 1.3.3118-13 "Безопасность работы с микроорганизмами II групп патогенности (опасности)"
5. Письмо Роспотребнадзора от 23.01.2020 № 02/770-2020-32 «Об инструкции по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых коронавирусами»
6. Санитарно-эпидемиологические правила «Санитарная охрана территории Российской Федерации СП 3.4.2318-08, МУ 3.4.2552-09. Санитарная охрана территории. Организация и проведение первичных противоэпидемических мероприятий в случаях выявления больного (трупа), подозрительного на заболевания инфекционными болезнями, вызывающими чрезвычайные ситуации в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Методические указания (утв. Главным государственным санитарным врачом Российской Федерации 17.09.2009)
7. Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации «Внебольничная пневмония», 2018 год 1.
8. Временные методические рекомендации Минздрава России «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», г. Москва, 2020 г.
9. Временные рекомендации по профилактике, диагностике и лечению коронавирусной инфекции, вызванной SARS-CoV-2 Департамента здравоохранения г. Москвы, 2020 г.
10. Федеральные клинические рекомендации «Грипп у взрослых», 2017г.



Спасибо за внимание !