Организация работы медсестры процедурного кабинета

Процедурный кабинет

В процедурном кабинете производят различные диагностические и лечебные манипуляции: подкожные, внутримышечные и внутривенные инъекции, взятие крови для клинических и биохимических анализов, измерение венозного давления и скорости кровотока, желудочное и дуоденальное зондирование.

Медсестра процедурного кабинета

На должность медсестры процедурного кабинета принимаются специалисты, имеющие профильное среднее образование и опыт работы в отделении.

Медицинская сестра процедурного кабинета должна владеть методиками оказания доврачебной помощи пациенту, оперативно реагировать на все изменения неблагоприятного характера, возникающие в организме пациента в ходе выполнения назначенных процедур и манипуляций.

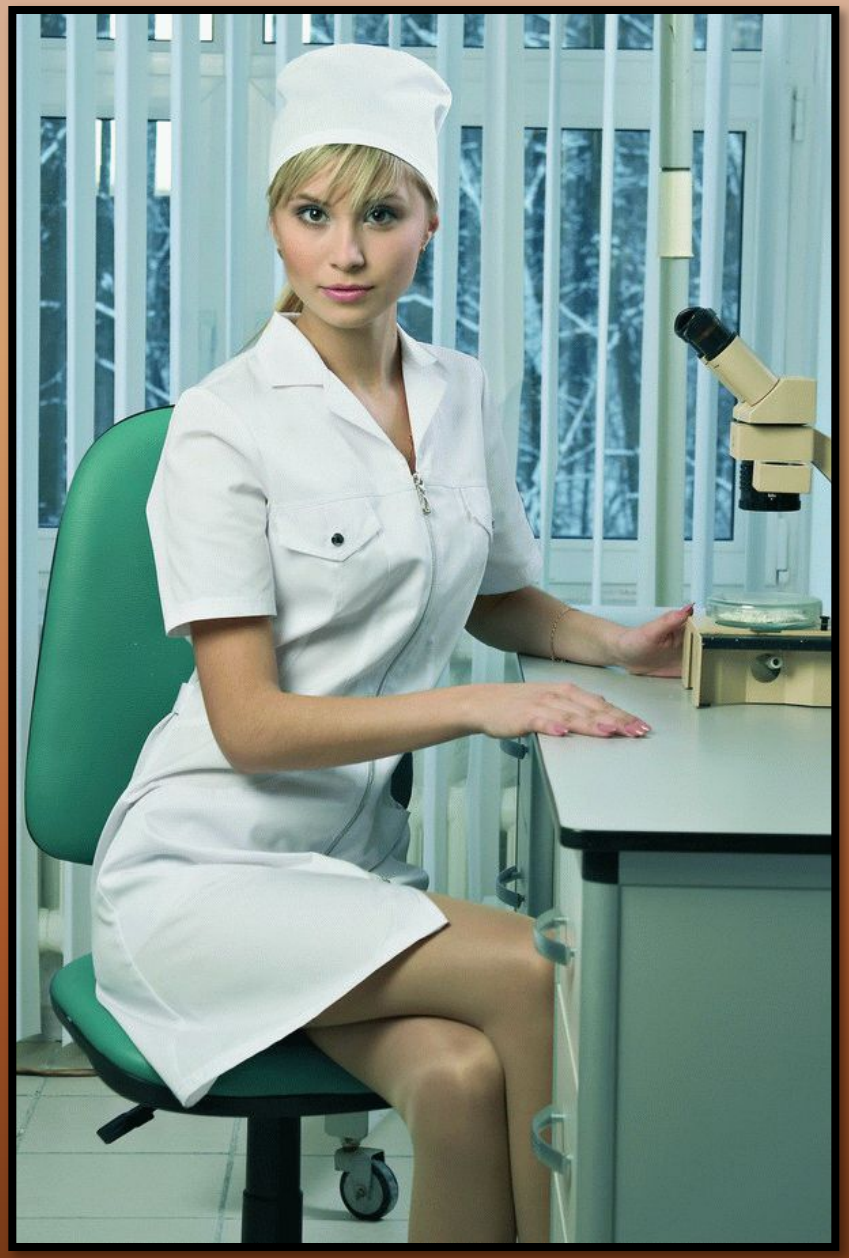
Гигиена процедурной медсестры и требования к ее внешнему виду

Процедурная медицинская сестра должна быть образцом чистоты и аккуратности. Она должна постоянно следить за чистотой тела, не реже одного раза в неделю, а при чрезмерной потливости — чаще принимать гигиеническую ванну, тщательно следить за руками и мыть их перед едой и после посещения туалета,

до и после каждой медицинской манипуляции Ногти должны быть коротко острижены и не окрашены. При наличии сухости кожи после мытья кожу рук смазывают кремом для рук или любым маслом. Можно приготовить смесь глицерина (3/4) с нашатырным спиртом (1/4). ***Аккуратная, подтянутая медицинская сестра вызывает доверие пациента и в ее присутствии он чувствует себя спокойнее и увереннее.***

Очень важна опрятность одежды с учетом установленной формы.

- *Придя на работу, она переодевается в чистый, выглаженный халат или брючный костюм, который должен соответствовать деловой обстановке.*
- *Уличную обувь меняет на туфли, не производящие шума при ходьбе и хорошо поддающиеся обеззараживанию.*
- *Перед входом в процедурный кабинет надевает накрахмаленную шапочку и маску.*
- *Волосы аккуратно собраны под шапочку. Макияж должен быть умеренным, украшения скромные.*
- *Кольца, браслеты перед началом работы снимаются.*
- *От медицинской сестры не должны исходить запахи духов, табака, лука, чеснока, рыбы (у некоторых пациентов наблюдаются аллергические реакции*



Для предупреждения внутрибольничной инфекции медицинская сестра обязана:

- ✔ ***раздельно хранить верхнюю одежду и спецодежду,***
- ✔ ***не выходить в спецодежде за пределы территории больницы,***
- ✔ ***не носить спецодежду в неслужебное время.***

Обязанности

1. Организация труда в соответствии с настоящей инструкцией, почасовым графиком работы.
2. Организация процедурного кабинета согласно стандарту.
3. Соблюдение требований, предъявляемых к маркировке предметов медицинского назначения.
4. Четкое и своевременное ведение медициской документации. Своевременная подача отчета о выполненных манипуляциях за месяц, полугодие, год.
5. Подготовка кабинета к работе.

6. **Владение в совершенстве методиками проведения профилактических, лечебных, диагностических, санитарногигиенических процедур, манипуляций и качественное, современное их выполнение.**

7. **Строгое соблюдение технологии взятия крови на все виды лабораторных исследований.**

8. **Своевременная и правильная транспортировка исследуемого материала в лабораторные отделения.**

9. **Своевременное сообщение лечащему врачу:**

 об осложнениях от проведения манипуляций;

 об отказе пациента о проведении манипуляции.

10. **Обеспечение наличия и укомплектованности аптечки для оказания неотложной помощи, оказание неотложной доврачебной помощи.**

11. Проведение контроля стерильности полученного материала и медицинского инструментария, соблюдения сроков хранения стерильных изделий.

12. Регулярное и своевременное прохождение мед. осмотра, обследование на RW, HbSAg , ВИЧ - инфекцию, носительство патогенного стафилококка.

13. Обеспечение надлежащего порядка и санитарного состояния процедурного кабинета.

14. Своевременная выписка и получение у старшей мед. сестры необходимых для работы медикаментов, инструментов, систем, перевязочного материала, спирта, мед. инструментария, предметов мед. назначения.

15. Обеспечение правильного учета, хранения и использования медикаментов, спирта, перевязочного материала, мед. инструментария, предметов мед. назначения.

16. Проведение сан. просвет работы по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганда здорового образа жизни.

17. Постоянное повышение профессионального уровня знаний, умений и навыков. Своевременное прохождение усовершенствования.

Все выполняющиеся манипуляции и процедуры, а также режимные моменты фиксируются в документации процедурного кабинета (журналах).

Документация процедурного кабинета представлена следующими журналами:

- *1. Тетрадь кварцевания кабинета.*
- *2. Тетрадь генеральной уборки*
- *3. Тетрадь учета азопирамовых и фенолфталеиновых проб.*
- *4. Журнал контроля стерилизации инструментов и мягкого инвентаря.*
- *5. Журнал назначений процедурного кабинета.*
- *6. Тетрадь учета внутривенного забора крови на биохимический анализ, HbSAg, группу крови резусфактор.*
- *7. Тетрадь учета внутривенного забора крови на RW.*
- *8. Тетрадь учета внутривенного забора крови на ВИЧ-инфекцию.*
- *9. Тетрадь контроля температуры в холодильнике.*
- *10. Журнал учета проф. прививок: АДСМ, АДС, АКД, корь, паротит, краснуха, полиомиелит.*
- *11. Журнал учета вакцинаций гепатита.*
- *12. Журнал учета реакций Манту.*
- *13. Журнал учета БЦЖ.*
- *14. Тетрадь учета гамма-глобулина против клещевого энцефалита.*
- *15. Тетрадь учета гамма-глобулина человеческого.*
- *16. Тетрадь учета вакцинаций против клещевого энцефалита.*
- *17. Тетрадь учета АС-анатоксина.*

В целях соблюдения санитарно-эпидемиологического режима был введен в действие приказ, который используется в учреждениях здравоохранения приказ содержит следующие положения:

- *Приказ Минздрава СССР от 10.06.1985 № 770 о введении в действие отраслевого стандарта ост 42-21-2-85 стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы (вместе с отраслевым стандартом, утв. Минздравом СССР 07.06.1985)*
- *- ГОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства, режимы».*
- *- Руководство Р.3.1.683-98 «Использование ультрафиолетового бактерицидного излучения для обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях);.*
- *-Приказ МЗ СССР № 408 от 12.06.89. «О мерах по снижению заболеваемости вирусным гепатитом в стране»*
- *- Приказ МЗ и МП РФ № 170 от 16.08.94 г. «О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ - инфекции в России».*
- *-СанПиН 2.1.3.1375-03 от 6.06.2003 г. «Гигиенические требования к размещению устройству, оборудованию и эксплуатации больниц, род. домов и других лечебных стационаров».*
- *- Приказ ФГУ ЦГСЭН РМЭ № 130/84 СЭ от 1.06.2001 г. «О совершенствовании мероприятий по профилактике ВБИ в ЛПУ республики».*
- *-СанПин 2.1.5.980-99 «Правила сбора, хранения и удаления отходов ЛПУ».*

- -СП 3.1.958-00. «Профилактика вирусных гепатитов. Общие требования к эпидемиологическому надзору за вирусными гепатитами».

- - Приказ МЗ и МП РФ № 170 от 16 августа 1994 года «О введении
- профилактических прививок против гепатита В».

- - Приказ МЗ РФ № 25 от января 1998 года «Об усилении мероприятий по профилактике гриппа и других ОРЗ».

- Нормативные документы, регламентирующие учет, хранение и выдачу медикаментов различных групп:

- Приказ МЗ СССР от 30.08.91. № 245 «О нормативах потребления этилового спирта для учреждений здравоохранения, образования и социального обеспечения».

- Приказ МЗ СССР от 2.06.87 №747 «Инструкция по учету медикаментов, перевязочных средств. медицинского инструментария»

- Приказ МЗ СССР № 720 от 31.07 1978 г. «Об улучшении медицинской помощи больным с гнойными - хирургическими заболеваниями и усилений мероприятий по борьбе с ВБИ»

- Приказ МЗ СССР от 30.0891 № 245 «О нормативах потребления этилового спирта для учреждений здравоохранения, образования и социального обеспечения»

- Приказ МЗ СССР от 2.06 198г. № 747 « Инструкция по учету медикаментов, перевязочных средств, медицинского инструментария»

Вывод.

Высокая квалификация, опыт медицинской сестры процедурного кабинета, ее умение организовать работу процедурной и труд подчиненных (младшего медицинского персонала) позволяют обеспечить высокое качество оказания медицинской помощи пациентам лечебно-профилактического учреждения.