

Идентификация пациента в стоматологии.



Семенова Ирина Сергеевна
член ТРОО ТОПСА специализированная
секция «Стоматология»,
старшая медицинская сестра
ГАУЗ ТО «Ишимская городская
стоматологическая поликлиника»

Идентификация личности

пациента обязательный элемент безопасности медицинской помощи.

Ежегодно в мире регистрируется большое количество ошибок, связанных с неправильной идентификацией личности.



Идентификация – это отождествление какого-либо объекта с его описанием или другой свойственной только ему информацией (установление личности пациента).

Чтобы оказать пациенту качественную медицинскую помощь, врачу необходима точная информация о состоянии его здоровья, поэтому медперсонал должен грамотно идентифицировать пациента.

На этот случай в каждой клинике обязательно наличие соответствующего алгоритма.



Цель внедрения методик идентификации пациента:

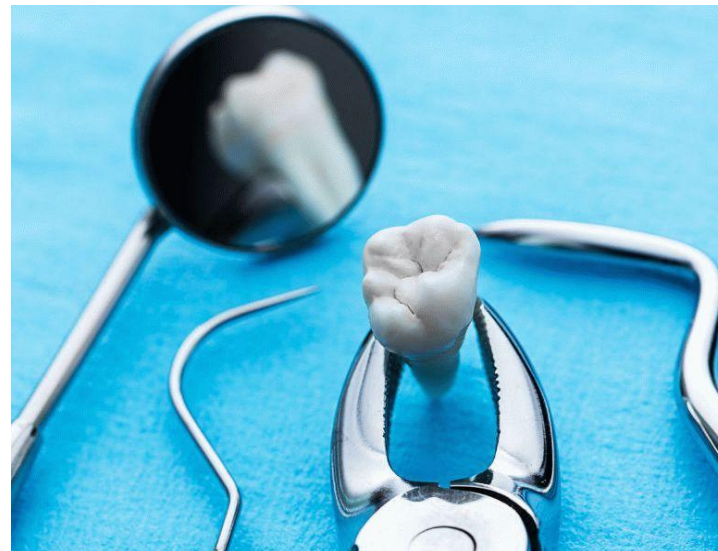
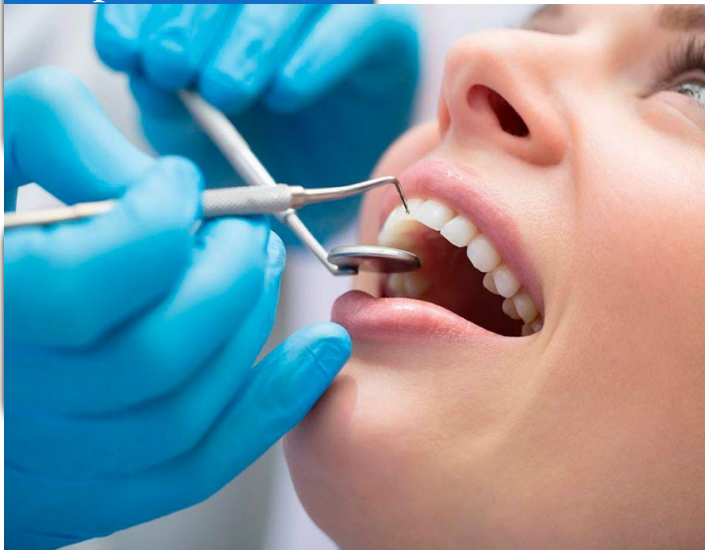
Обеспечение безопасности
пациентов и исключение
медицинских ошибок при
проведении лечебно-
диагностических процедур.



Проводить идентификацию обязательно нужно в следующих ситуациях:

Выполнение
любой
лечебной
процедуры

Проведение



Последствия ошибок при идентификации пациентов:

- неверное принятие решения о тактике лечения по записям карты стоматологического больного, которые относятся к другому пациенту;
- задержка начала лечения;
- повторное проведение рентгенологических исследований из-за ошибок идентификации;
- причинение вреда здоровью пациента;
- дополнительный стресс и затраты времени медицинского персонала.

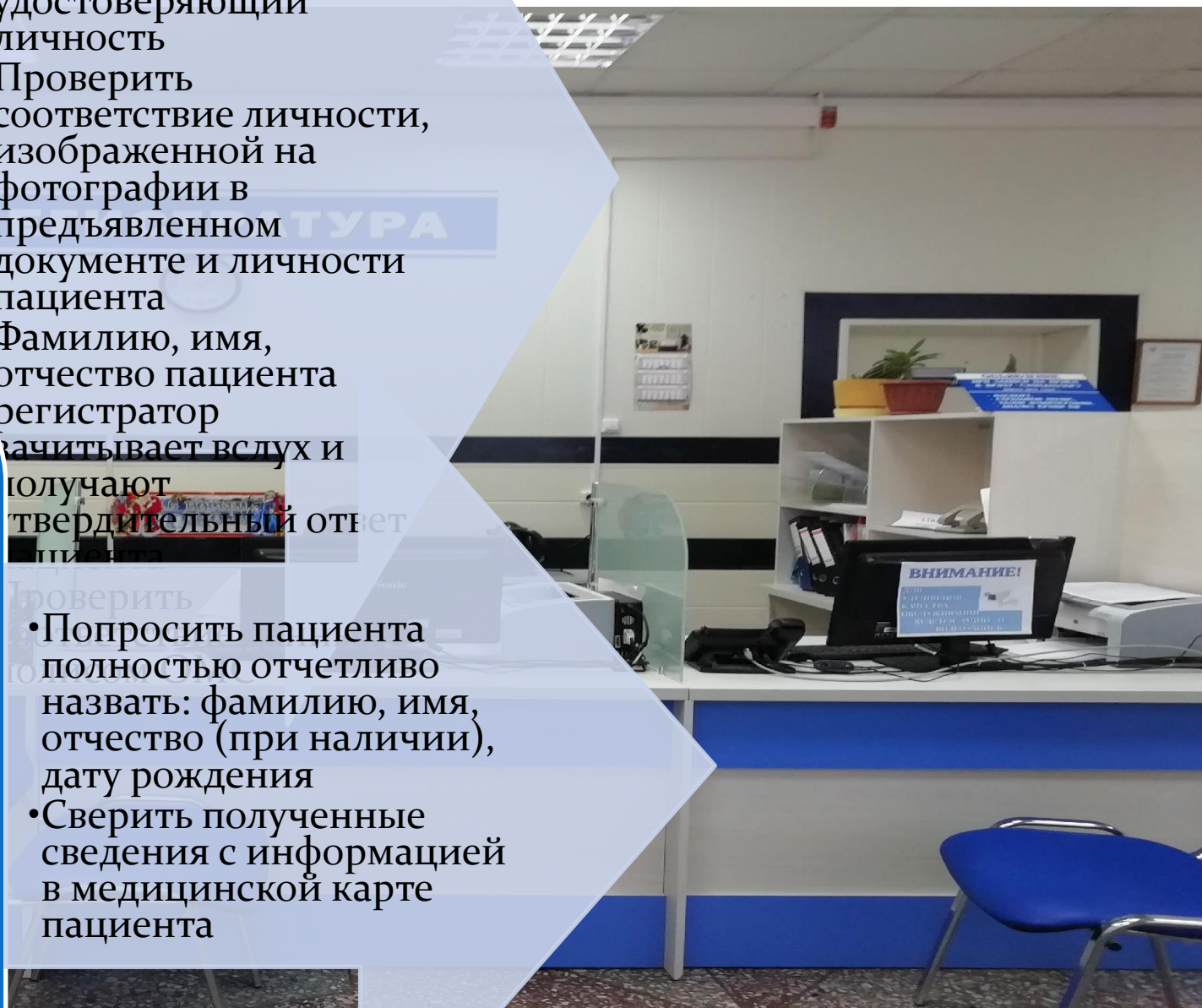


Алгоритм идентификации личности пациента регистратором:

- Получить от пациента полис ОМС и документ удостоверяющий личность
- Проверить соответствие личности, изображенной на фотографии в предъявленном документе и личности пациента
- Фамилию, имя, отчество пациента регистратор учитывает вслух и получают утвердительный ответ

Алгоритм идентификации личности пациента медицинской сестрой:

- Попросить пациента полностью отчетливо назвать: фамилию, имя, отчество (при наличии), дату рождения
- Сверить полученные сведения с информацией в медицинской карте пациента



● **«Вы Иванова Мария Васильевна?»**



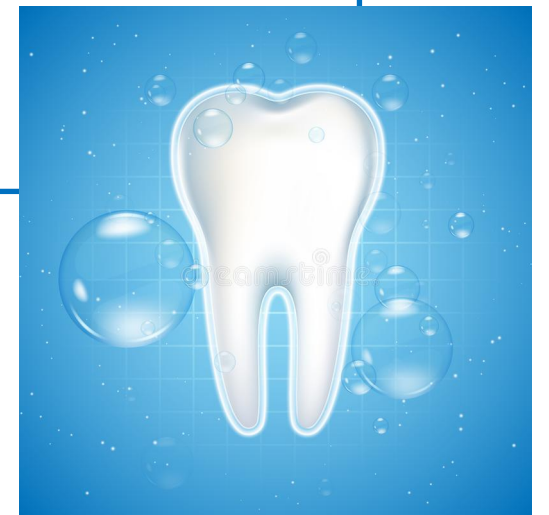
● **«Назовите свое полное имя»**



Если личность пациента не подтверждена в ходе опроса, нельзя проводить ему процедуры или осуществлять забор материала.

Обо всех расхождениях в информации необходимо незамедлительно сообщить лечащему врачу.

*Формирование
безопасной среды
для пациентов и персонала
в стоматологии.*



Безопасная больничная среда

-это среда, которая в наиболее полной мере обеспечивает условия комфорта и безопасности, позволяющие пациенту эффективно удовлетворять все свои жизненно-важные потребности, а медицинскому работнику выполнять профессиональные обязанности на должном уровне без вреда для своего здоровья.



- Факторы агрессии больничной среды
 - Инфекционный фактор
 - Токсический фактор
 - Физический фактор
 - Психологический фактор

Угроза заражения
инфекционными
заболеваниями
(ВБИ, ИСМП)

Отрицательное воздействие
различных химических
веществ (лекарственных
препаратов,
дезинфицирующих,
моющих средств).

Перегрузки, неудобные
позы во время лечения,
длительное нахождение
на ногах в течении
рабочего дня, опасность
травмирования.

Психоэмоциональное
напряжение.

Предупреждение электротравм достигается комплексом мероприятий:

- поддержание стоматологических установок и другой электрической аппаратуры в исправном состоянии;
- соблюдение правил эксплуатации электрооборудования;
- соблюдение правил безопасности при работе с электрооборудованием;
- своевременный контроль исправности стоматологических установок, аппаратов, приборов, проводов, а также наличие заземляющих устройств;
- при обнаружении дефектов следует немедленно сообщить об этом руководителю подразделения и сделать соответствующую запись в журнале технического обслуживания;
- при прекращении подачи электроэнергии, коротком замыкании, обрыве в системах электропитания или при появлении запаха гари медицинский персонал должен отключить электрооборудование и вызвать электромонтера;
- запрещено самостоятельно устранять неисправности в электрооборудовании.



Медицинский персонал обязан владеть практическими навыками оказания первой помощи пострадавшим от электрического тока.

Профилактика падений

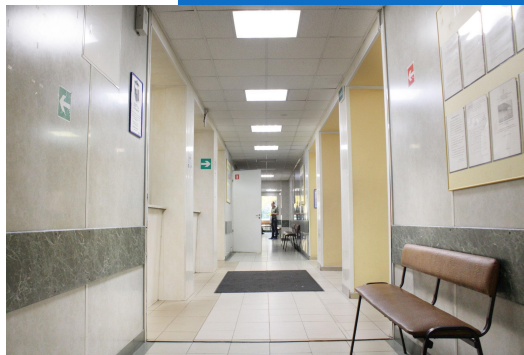
Падение пациентов во время нахождения их в медицинской организации является серьезной проблемой для любой медицинской организации.

Профилактика падения - создание безопасной среды и снижение факторов риска падения.

Риск падения - вероятность того, что пациент может упасть.



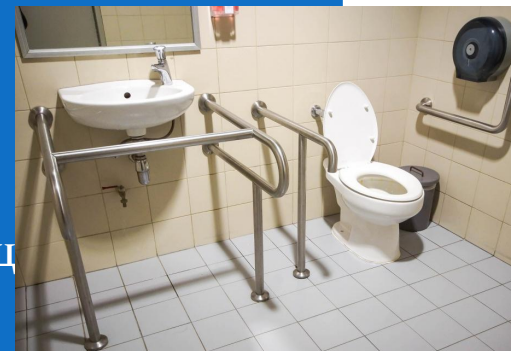
Меры по снижению риска падения в



организации кресла-лок) для перемещения
наличием признаков
падения;

иче

хорошее освещ



истый и сухой пол (наличие
Осторожно, мокрый пол")



наличие пандуса и кнопки вызова
при входе в клинику для людей с
ограниченными возможностями,
передвигающихся на креслах-
колясках;

НШТ
ЛЮ
ВМО



наблюдение за состоянием
пациента во время манипуляций и
по их окончании;

не только рекомендовать, но и
помогать пациенту медленно
вставать из кресла, с готовностью
его поддержать;

отсутствие преград на
пути пациента (провода,
предметы);



сопровождение пациентов с высоким риском падения не
только до выхода из кабинета, но и до места, на котором он
может отдохнуть и восстановиться для самостоятельного
передвижения;





НЕ СПЕШИТЕ
DO NOT RUSH

ДЕРЖИТЕСЬ ЗА ПЕРИЛА
HOLD THE HANDRAIL

ОДИН ШАГ – ОДНА СТУПЕНЬ
ONE STEP AT A TIME

НЕ РАЗГОВАРИВАЙТЕ ПО ТЕЛЕФОНУ
DON'T TALK ON THE PHONE

Признаки пациента с риском падения



Алгоритм действия медработника при обнаружении факта падения пациента, сотрудника, посетителя:

- Оценить состояние пострадавшего, позвать на помощь персонал, где произошел факт падения.
- При наличии травм, попросить персонал вызвать скорую медицинскую помощь .
- Узнать у пострадавшего причину падения (чувствовал ли он головокружение, терял ли сознание и т.п.)
- Оценить состояние пострадавшего (пульс, дыхание, АД)
- Оценить объем повреждений
- Спросить ощущает ли он боль где-либо
- Попросить поднять поочередно руки (появилась ли боль?)
- Визуально оценить длину ног (одинаковы ли?)
- Если конечность не в физиологическом положении и пострадавший жалуется на боль, не передвигать его самостоятельно (дождаться приезда бригады скорой помощи)
- Проверить, нет ли симптомов ЧМТ (дезориентация, растерянность, размер зрачков)
- Если пострадавший способен самостоятельно двигаться, помочь ему встать, посадить на ближайшую скамейку
 - Остаться с пострадавшим до прибытия бригады скорой медицинской помощи.
 - Сообщить о факте падения старшей медицинской сестре отделения





*СПАСИБО
ЗА ВНИМАНИЕ!*