

# 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:

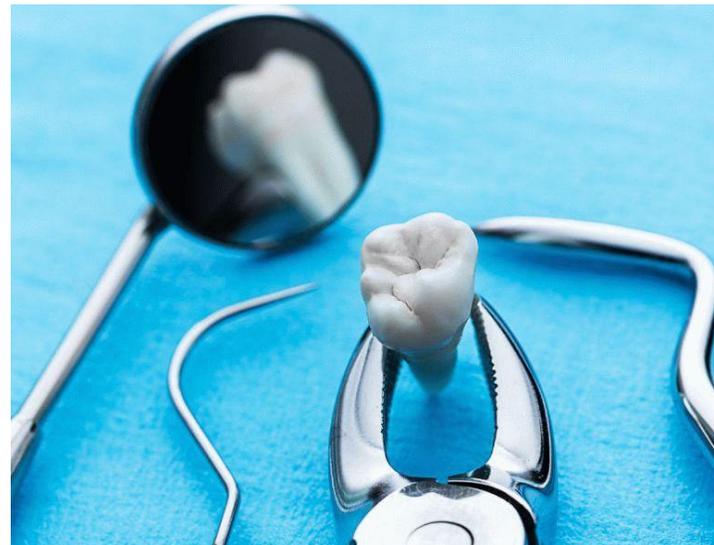
Обеспечение безопасности  
пациентов и исключение  
медицинских ошибок при  
проведении лечебно-  
диагностических процедур.



# 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.



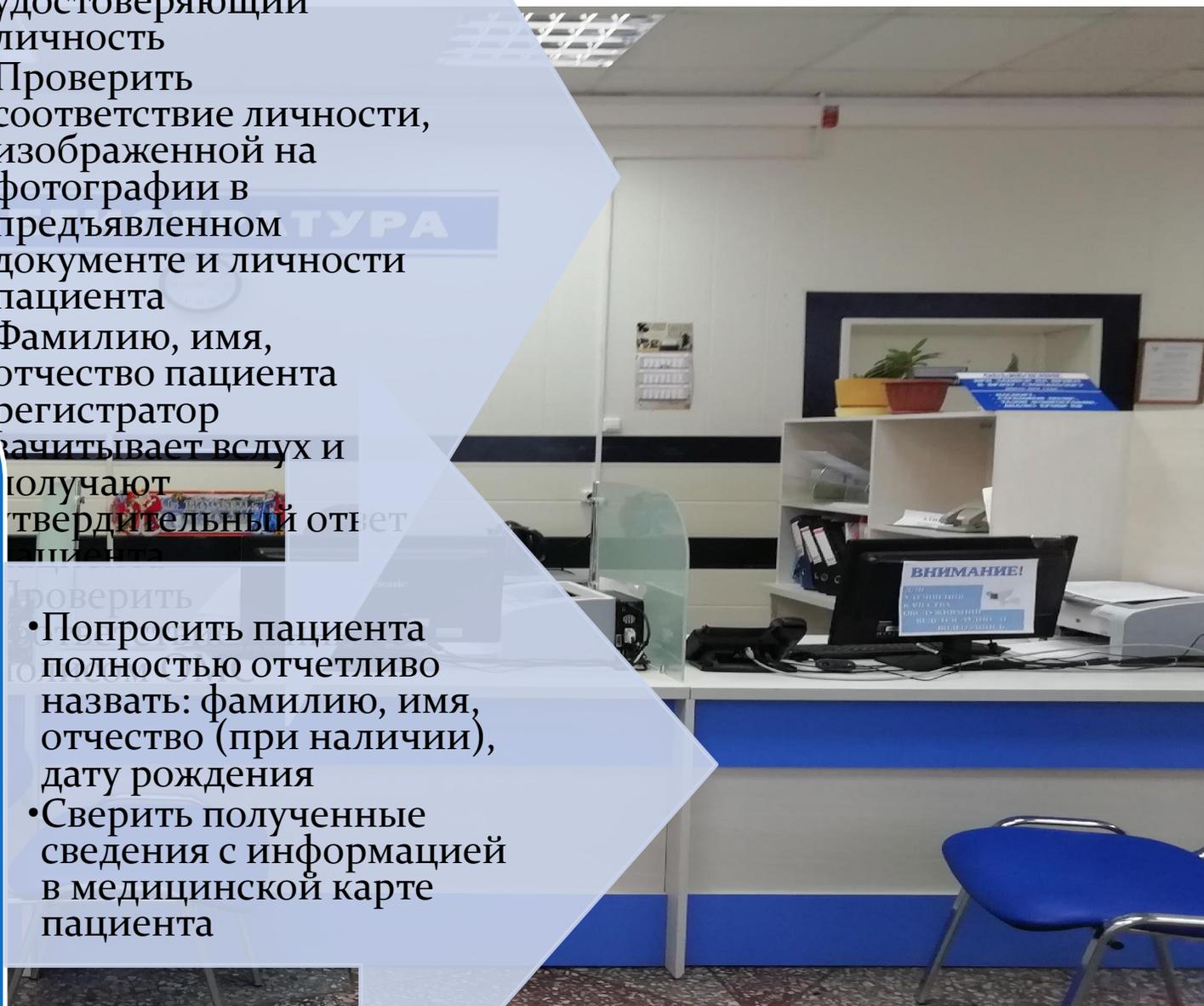
Алгоритм идентификации личности пациента регистратором:

- 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 подтверждающий 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?»**



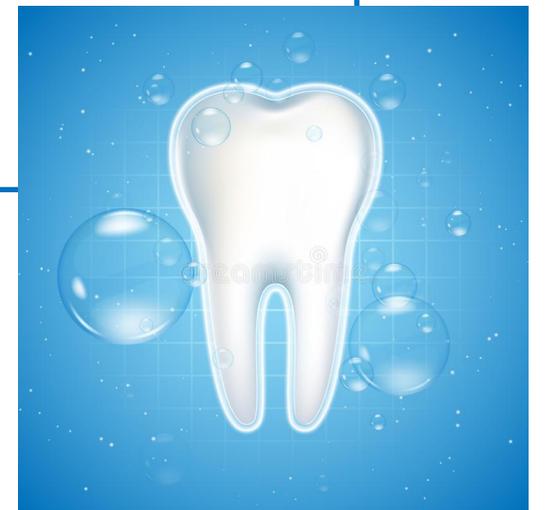
● **«Назовите свое полное имя»**



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

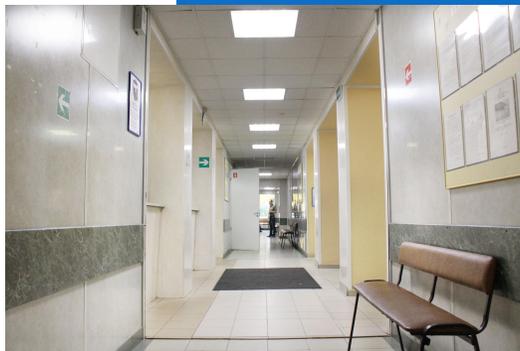
Падение пациентов во время нахождения их в медицинской организации является серьезной проблемой для любой медицинской организации.

*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;

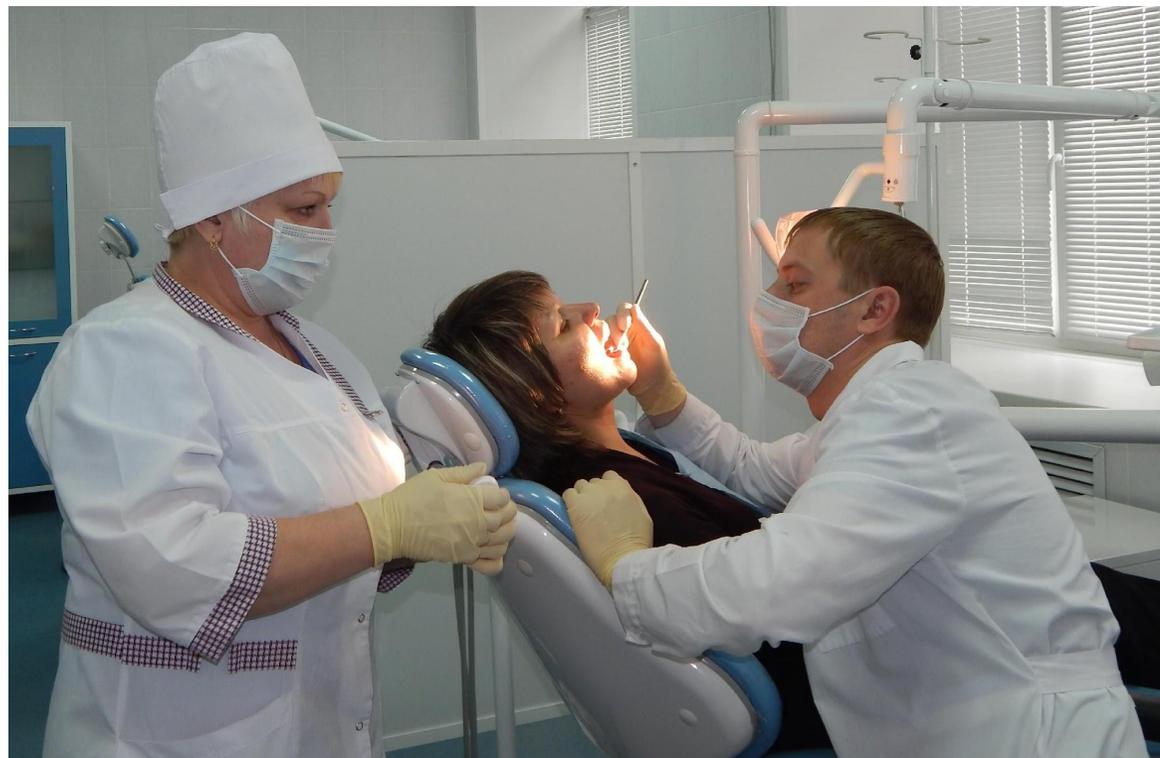
НШТ  
ЛЮ  
ВМО



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;





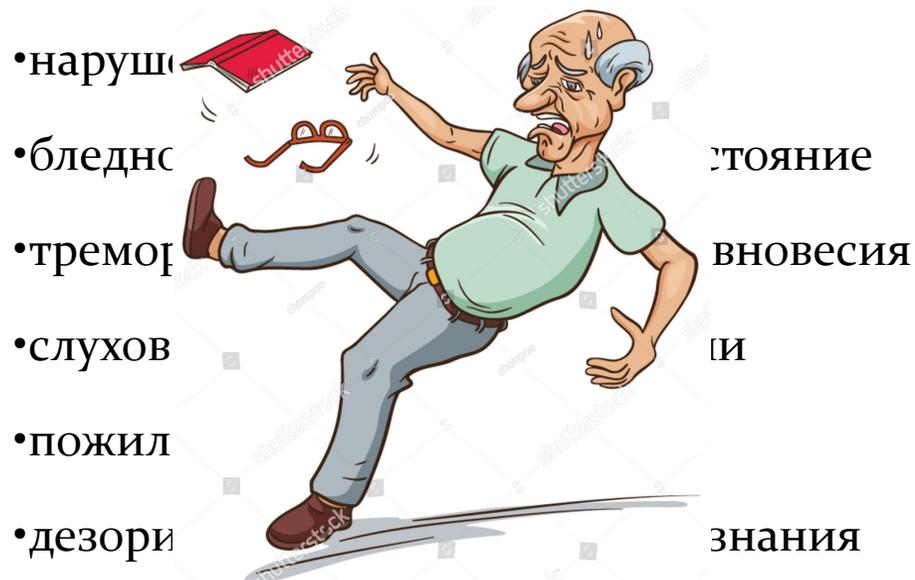
**НЕ СПЕШИТЕ**  
DO NOT RUSH

**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!*