Эффективная забота

о нейрореанимационном пациенте.

Автор: старшая сестра ОРИТ Егорова Н.М

Содержание .

- Введение
- Структура отделения.
- Зал пробуждения.
- Реанимационный зал для оказания экстренной помощи пациентам и расширенного мониторинга.
- Изолированный пациент.
- Антисептические средства и обработка рук.

Введение

Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП), поражают ежегодно сотни миллионов человек по всему миру. Приводя к серьезным заболеваниям, увеличивают время пребывания в больнице. Вызывают длительную нетрудоспособность пациента , а самое главное, могут иметь трагические последствия для человеческой жизни.

Структура отделения.

Говоря об уникальности отделения, необходимо подчеркнуть, что оно рассчитано на 39 койка место , оборудовано самой современной дыхательной аппаратурой ведущих европейских фирм , располагает централизованной подачей медицинских газов, сжатого воздуха и т.д. У каждой кровати имеется монитор для круглосуточного наблюдения за параметрами дыхания и кровообращения пациента . Так же мы имеем возможность осуществлять проведение инвазивного мониторинга . Отделение располагает современной аппаратурой для дозированного введения инфузионных растворов, других препаратов, питания. Помимо этого в отделении круглосуточно работает клиническая лаборатория, рентгенологическая служба, СКТ ,УЗИ, экстренная операционная, перевязочная, а так же существует возможность консультации ведущими специалистами клиники .

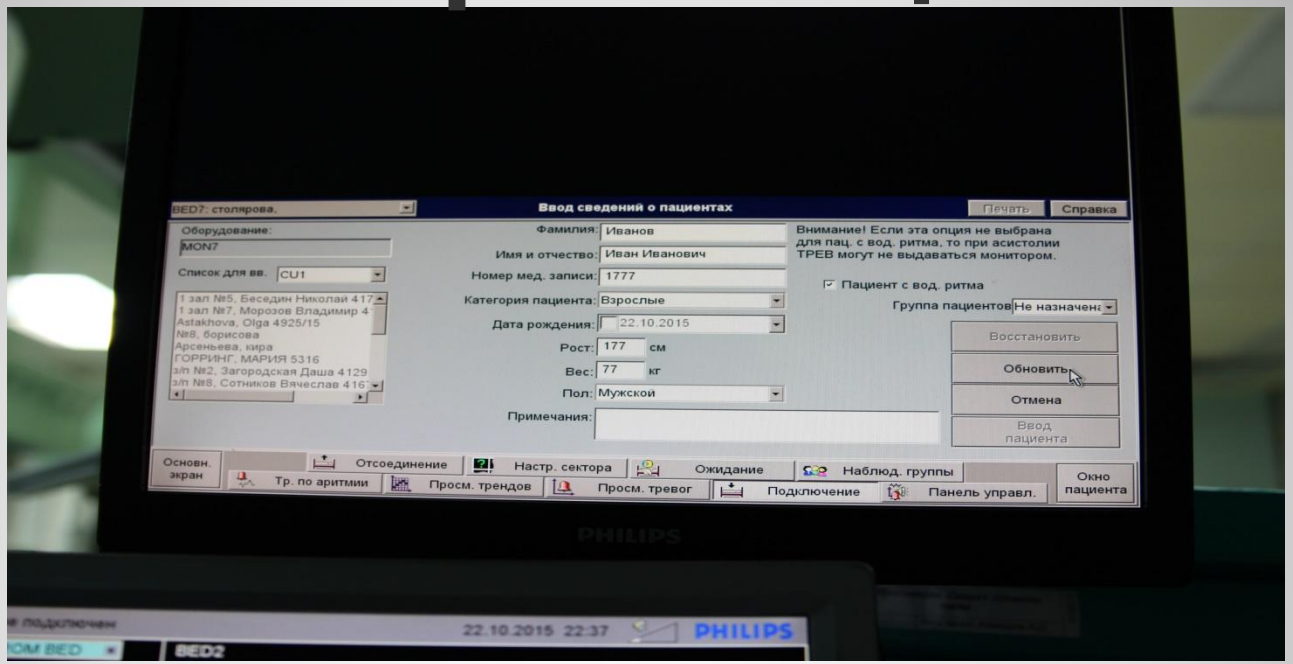
Улучшение работы с пациентом

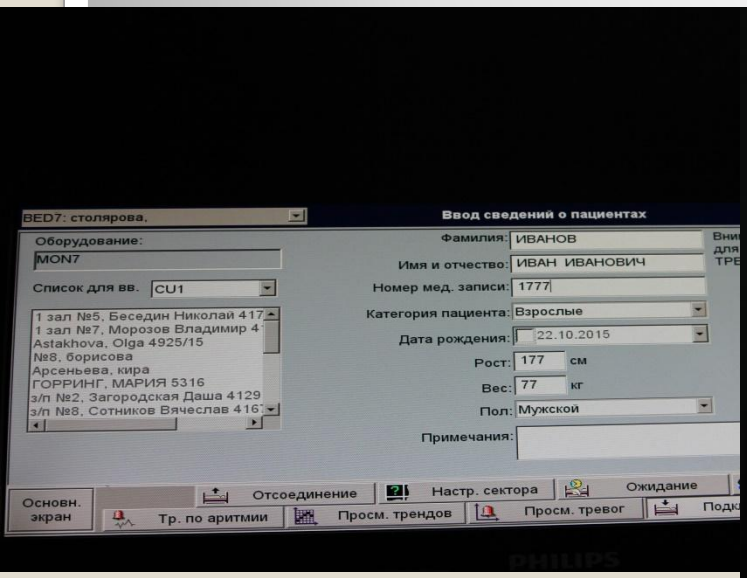
- ***Когортная изоляция пациентов по времени поступления ОРИТ.***
- ***Стандартные меры предосторожности.***
- ***Закрепление младшего и среднего персонала за залом.***
- ***Поточность движения пациентов: зал пробуждения- 1 зал – 2 зал -3 зал***
- ***Закрепление процедурных мед. сестер.***
- ***Выделенный персонал осуществляющий уход за дыхательной аппаратурой .***

Зал пробуждения.

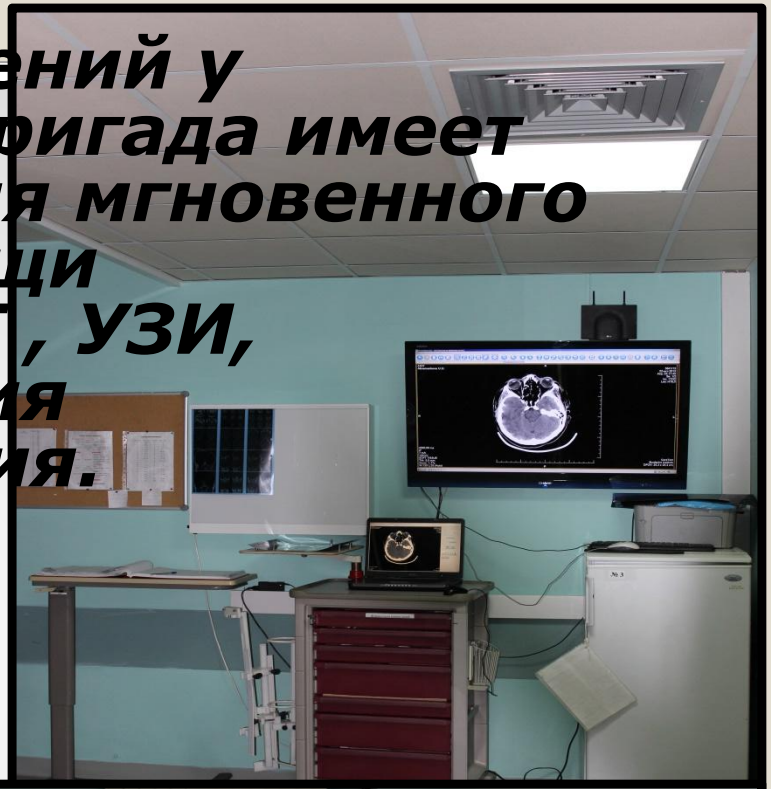
- ***Первым этапом пациент после хирургической операции поступает в зал пробуждения и с этого начинается эффективная забота о нём в нейрореанимации.***
- ***Попадая сюда больного вносят в базу данных института(электронная история болезни), в зале пациент находится первые сутки где за ним ведётся наблюдение специально выделенного мед.персонала.***

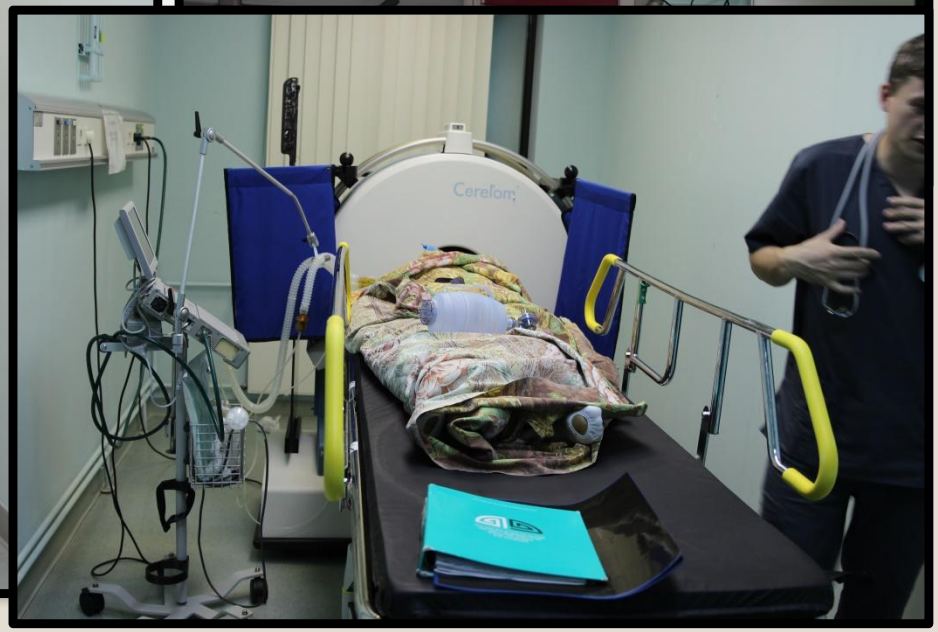
Видеомониторинг пациентов.





- **При выявлении осложнений у пациентов , дежурная бригада имеет возможность проведения мгновенного исследования при помощи спецоборудования : СКТ , УЗИ, рентгена ,для назначения дополнительного лечения.**





PHILIPS

MAVIG

1-й зал

- ***Первым залом – называют реанимационный зал для оказания экстренной помощи пациентам и расширенного мониторинга. Зал имеет 11 мест . Восемь из которых подключены к расширенному мониторингу и предназначены для тяжёлых больных требующих постоянного внимания.***

- ***В нашем отделении используется принцип работы изолированный пациент***.

- **Изолир-ый Пациент**.
- Мочевой катетер уномер
- ЦВК. Пластырь с хлор.гекс
- **Эндотрахеальная трубка**
- **Дизенфектант.**
- **Трахеостомическая трубка**
- Система для санации ТБД 72ч.
- Система отвода каловых масс.
- **Дозированное кормление. СП капельница.**

1-й зал.(оборудование)

Три дозатора с антисептиком (1-й при входе в отсек ,2-й прикроватный, 3-й возле мониторов и столиков для кормления, санации и ухода за пациентами)

PULL

2-Й и 3-й зал

- Поступают пациенты отягощённый инфекцией и пребывающие в реанимации долгое время. 8-7 койка место.

2

Рекомендации по использованию спиртосодержащего средства для антисептики рук.

- 1. Перед работой с медикаментами или приготовлением еды .
- 2) Если контакт с источником заражения потенциальным спорообразующим патогеном велик (предполагается или доказан).
- 5.) Выполняя контроль за пациентом и контролируя собственную гигиену рук.
- a) до и после контакта с пациентом ;
- b) прежде, чем дотронуться до инвазивного устройства контролирующего пациента, независимо от того, используете вы перчатки или нет .
- c) после контакта с биологическими жидкостями или выделениями, слизистыми оболочками, поврежденными участками кожи или раневыми повязками.

ИНФЕКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И ДОКАЗАТЕЛЬСТВА ВАЖНОСТИ ГИГИЕНЫ РУК

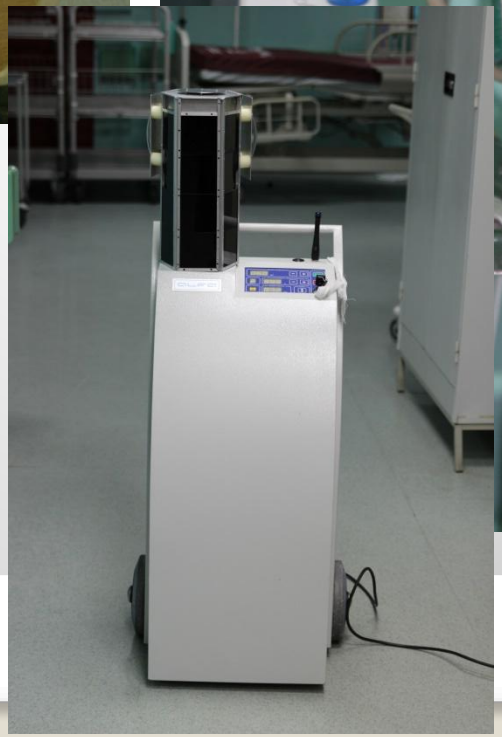
Следуя рекомендациям ВОЗ ,мы используем спиртосодержащее средства для гигиены рук. Считаем их предпочтительнее в нашем учреждении.

Спиртосодержащие средства для рук имеют ряд преимуществ :
- уничтожение большинства микробов (включая вирусы);
- быстрое время действия (от 20 до 30 секунд);
- доступность продукта в месте оказания медицинской помощи;
- лучшая переносимость кожей;
- нет необходимости в особой инфраструктуре (система водоснабжения, раковины, мыло, полотенца).

B.BRAUN
B.BRAUN
PATIENT

PHILIPS
PR.05
109
36.6
Софта-Ман Изо
Кожный антисептик

Стериллиум
СРЕДСТВО ДЛЯ
ДЕЗИНФЕКЦИИ
КОЖИ РУК
1000



Что приносит самые высокие результаты

1. Обработка рук спиртосодержащим антисептиком.
2. Использование одноразового расходного материала.
3. Шаговая доступность к средствам ухода за пациентами
4. Осознание, что за работой наблюдают--видиомониторинг.
5. Обучение и подбор компетентного мед.персонала.
6. Положительное отношение руководителя.
7. Желание стать образцом для подражания.

«Чистота — залог безопасной медицинской помощи» — это не выбор, а основное правило. Чистые руки защищают пациента от страданий и спасают жизни. Эффективная забота о пациенте наш выбор.

Благодарю за внимание!