

«ПОНЯТИЕ «ХИРУРГИЯ» И
«ХИРУРГИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ». ЭТАПЫ
РАЗВИТИЯ ХИРУРГИИ. ОРГАНИЗАЦИЯ
ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ.»



1. ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ХИРУРГИИ КАК НАУКИ И ОТРАСЛИ МЕДИЦИНЫ.

4 этапа развития хирургии:

- Первый этап - с древних времен до середины XIX в., когда в медицине преобладали основы эмпирической хирургии гнойно-воспалительных заболеваний и травматических повреждений. В Древней Греции были разработаны способы лечения ран, описан столбняк и сепсис. Ибн-Сина. (Авиценна), который создал трактат «Канон врачебной науки».
- Второй этап - со второй половины XIX до середины XX в., открытия наркоза и метода асептики. • Третий этап - первая половина XX в., произошло разделение хирургии на различные специализированные отрасли: онкологию, травматологию, урологию и др. В этот период открыты группы крови и внедрено переливание крови в клиническую практику. Разработаны методы искусственной гипотермии и искусственного кровообращения.
- Четвертый этап - вторая половина XX в., разработаны различные органосберегающие направления хирургии: трансплантология, эндоваскулярная и эндоскопическая хирургия и иные малоинвазивные направления, используемые при выполнении оперативных вмешательств.



2. ОКАЗАНИЕ ПОМОЩИ ХИРУРГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ.

В России существует поэтапная структура лечения хирургических пациентов, которая включает в себя:

1. Первую медицинскую помощь на месте происшествия;
2. Первую доврачебную помощь в здравпунктах;
3. Первую врачебную помощь (бригады «скорой помощи»);
4. Квалифицированную помощь (оказание помощи врачом хирургом);
5. Специализированную помощь (оказание специализированной помощи по профилю).



СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ ЛПУ В РАМКАХ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ХИРУРГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ.

Поликлиника

Консервативное лечение,
осуществление перевязок,
небольшие операции,
диспансерное наблюдение.

Хирургический кабинет

Травматологический кабинет

Стационар (больница)

Обследование пациентов,
оформление документации,
назначение на анализы,
мероприятия по соблюдению
СЭР, помогает врачу.



СТРУКТУРА ХИРУРГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ.

- приемное отделение.
- хирургическое отделение.
- перевязочный кабинет.
- процедурный кабинет.
- отделение реанимации.
- диагностические кабинеты (рентгенологический, эндоскопический кабинет).
- лаборатория



ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ М/С В РАМКАХ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ.

- оформление документов (истории болезни), ее паспортной части, осмотр пациента в санкомнате на предмет кожных заболеваний, измерение температуры, артериального давления, проведения лабораторных исследований и т. д.

Все пациенты с острыми хирургическими заболеваниями транспортируются в положении лежа или сидя. Способ транспортировки обязательно указывается в истории болезни.



ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ М/С В РАМКАХ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ.

▪ *Палатная м/с:*

Приступая утром к работе, м\с принимает у предыдущей смены пост, проверяет ведение документации, санитарное состояние палат, процедурного кабинета, подсобных помещений, контролирует наличие лекарственных средств, инструментов (термометры, шприцы и др.), обходит палаты, выясняя состояние больных, интересуясь их нуждами, осуществляет уход за больными.

▪ *М/с перевязочного кабинета:*

проводит перевязки, снимает швы, выполняет малые хирургические вмешательства, накрывает стерильный инструментально-материальный столик, на котором в определенном порядке раскладывает стерильные инструменты, иглы, шовный материал, дренажи и перевязочный материал.



ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ М/С В РАМКАХ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ.

- *М/с процедурного кабинета:*

Проведение назначений врача, участие в гемотрансфузиях.

- *М/с оперблока:*

Контроль за работой всего подразделения оперблока осуществляется старшей медсестрой. Операционная медсестра моет руки за 30 мин до операции, надевает стерильный халат и накрывает инструментальный стол. Из биксов извлекают необходимое количество стерильного материала (простыни, салфетки, шарики, дренажи и т.д.). Заранее подготавливают стерильный шовный материал.



3. ХИРУРГИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ И ЕЕ ОСНОВНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА.

Хирургическая патология или заболевание-это состояние организма, возникающие от ряда причин, обладающие характерной клинической картиной и поддающиеся оперативному или консервативно-оперативному лечению.



ВИДЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ:

- 1) воспалительные заболевания;
- 2) травмы ;
- 3) новообразования — доброкачественные и злокачественные;
- 4) омертвения (например, гангрена, пролежни);
- 5) пороки развития органов;
- 6) паразитарные заболевания;
- 7) заболевания, которые подлежат хирургическому лечению при неэффективности лечения у специалистов терапевтического профиля.



Домашнее задание: сделать презентацию о выдающемся хирурге нашего времени. Количество слайдов 12, первый слайд – титульный, последний – спасибо за внимание.