



Вековые традиции и современные технологии в организации операционного дела на базе ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова

Автор: Пащенко Лейла Бахменовна

Место работы: ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова

Должность: Операционная медсестра

Отделение: 5-е - оперблок хирургических отделений

План презентации

- История больницы
- Наши учителя
- Операционный блок
- Наше отделение
- Послесловие

История

- 1828-1832г. Строительство больницы
- 1832г. Первая в России школа фельдшера
- 1833г. Больница приняла 1-го больного
- 1867г. Основан родильный приют
- 1876г. Первая амбулатория

*«Все бедные и неимущие обоего пола принимаемы и
лечены будут безденежно, кроме достаток имеющих»*



МОСКВА 1884

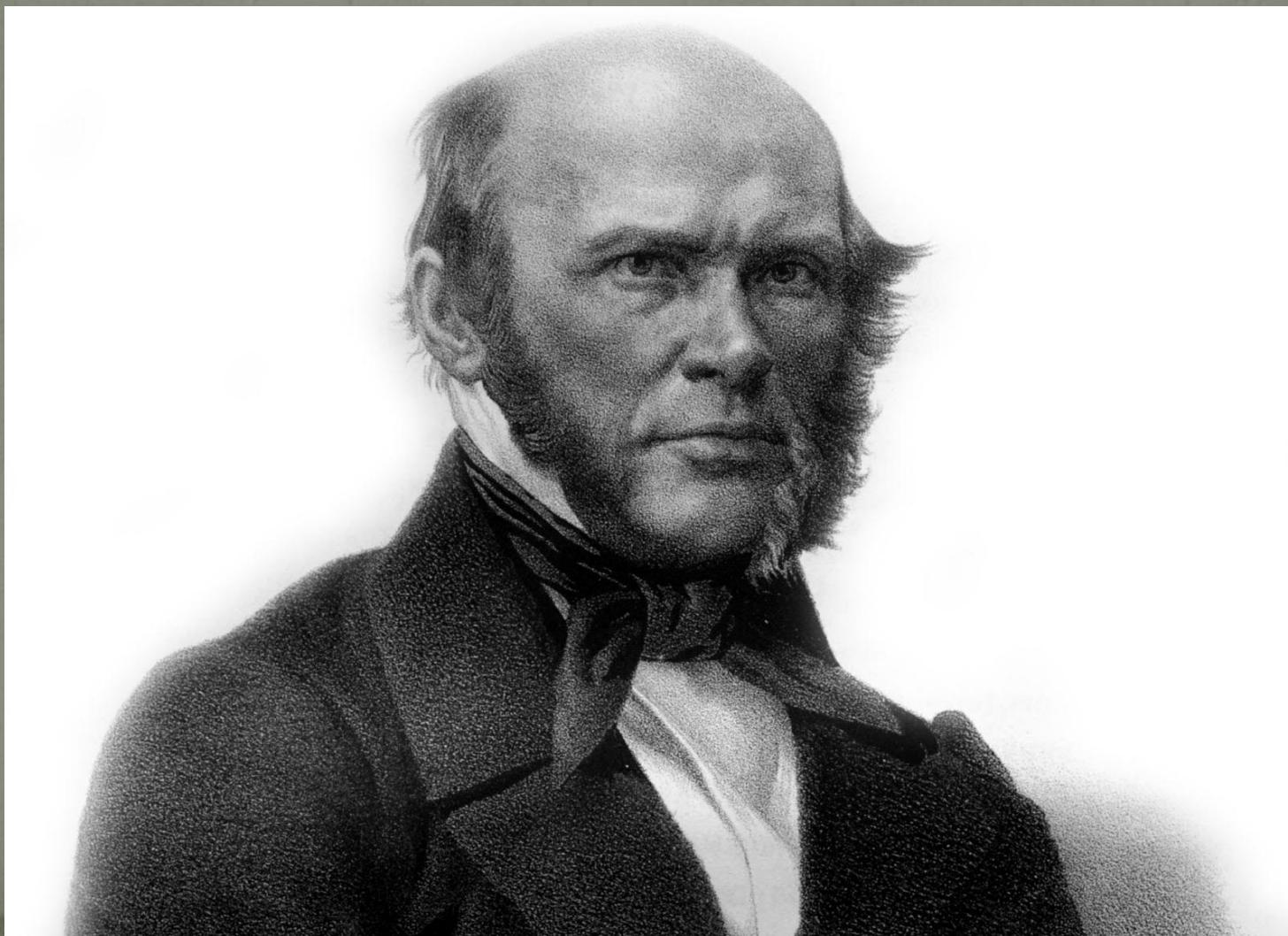
Фото из альбома М. Калашникова

1^о ГРАДСКАЯ БОЛЬНИЦА
на Калужской улице





Пирогов Н.И. (1810-1881)



Сергей Иванович Спасокукоцкий

1870-1943г



“Хороший результат и малое количество смертельных исходов, — резюмировал Сергей Иванович, — обуславливается строгим применением чистоты в ваннах, палатах, операционной строгой асептикой”.
С.И. Спасокукоцкий



АМБУЛАТОРІЯ

Виктор Сергеевич Савельев
1928-2013



Операционный блок

- Расположение, структура, оборудование, организация работы операционного блока должны создавать благоприятные условия для выполнения операций, обеспечивать возможность для проведения эффективной уборки и предупреждения инфицирования.
- Блок располагается изолированно от других подразделений больницы, в то же время важно его соседство с приёмным отделением, отделением анестезиологии и реанимации.

Основным принципом работы операционного блока является строгое соблюдение правил асептики и антисептики.



Наше отделение

- В структуре 05 операционного блока ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова – 13 операционных, предназначенных для широкого спектра хирургических вмешательств на органах грудной клетки, брюшной полости, забрюшинного пространства, магистральных сосудах. Корпус спроектирован в соответствии с современными требованиями к стерильным помещениям.

Согласно требованиям асептики операционный блок делится на 3 зоны с разными режимами работы:

- В первую зону – стерильную: входят операционные залы.



Вторая зона – зона строгого режима. Предоперационные, где осуществляется обработка рук хирургов и операционной сестры. Предоперационные оборудованы зеркалами, умывальниками с бесконтактными дозаторами , для жидкого мыла и кожного антисептика.



Выдвижной поддон



Удобно для
поддержания чистоты

Легкая установка бутылки



Бутылка с дезинфицирующим
средством легко вставляется
и вынимается из дозатора

Проверка уровня средства



Прозрачная бутылка позволяет
отслеживать количество
дезинфицирующего средства

Работа от батареек



4-х батареек D класса
хватает на 1 год
использования

Антивандальный замок



Поддон, бутылка и батарейки
защищены специальным замком
от несанкционированного снятия

Наркозная - в этом помещении обеспечивается наркоз больному, для чего здесь помещают наркозные аппараты. При отсутствии наркозной анестезию проводят в операционной.



- Так же к этой зоне относятся: моечные, санпроспускники, помещения для хранения аппаратуры, инструментария, стерильных расходных материалов и белья.



Моечные предназначены для дезинфекции инструментов



ЦСО



Собирают инструменты в наборы,



Упаковывают,



И стерилизуют





Вставлять кассету в прибор
только при появления на экране
INSERT NEW CASSETTE
NO CYCLE CAN BE RUN

STERRAD 100S

6mA START

CANCEL

CLOSE DOOR

OPEN DOOR

PAPER ADVANCE

Вставлять кассету в прибор
только при появления на экране
INSERT NEW CASSETTE
NO CYCLE CAN BE RUN

STERRAD 100S

6mA START

CANCEL

CLOSE DOOR

OPEN DOOR

PAPER ADVANCE







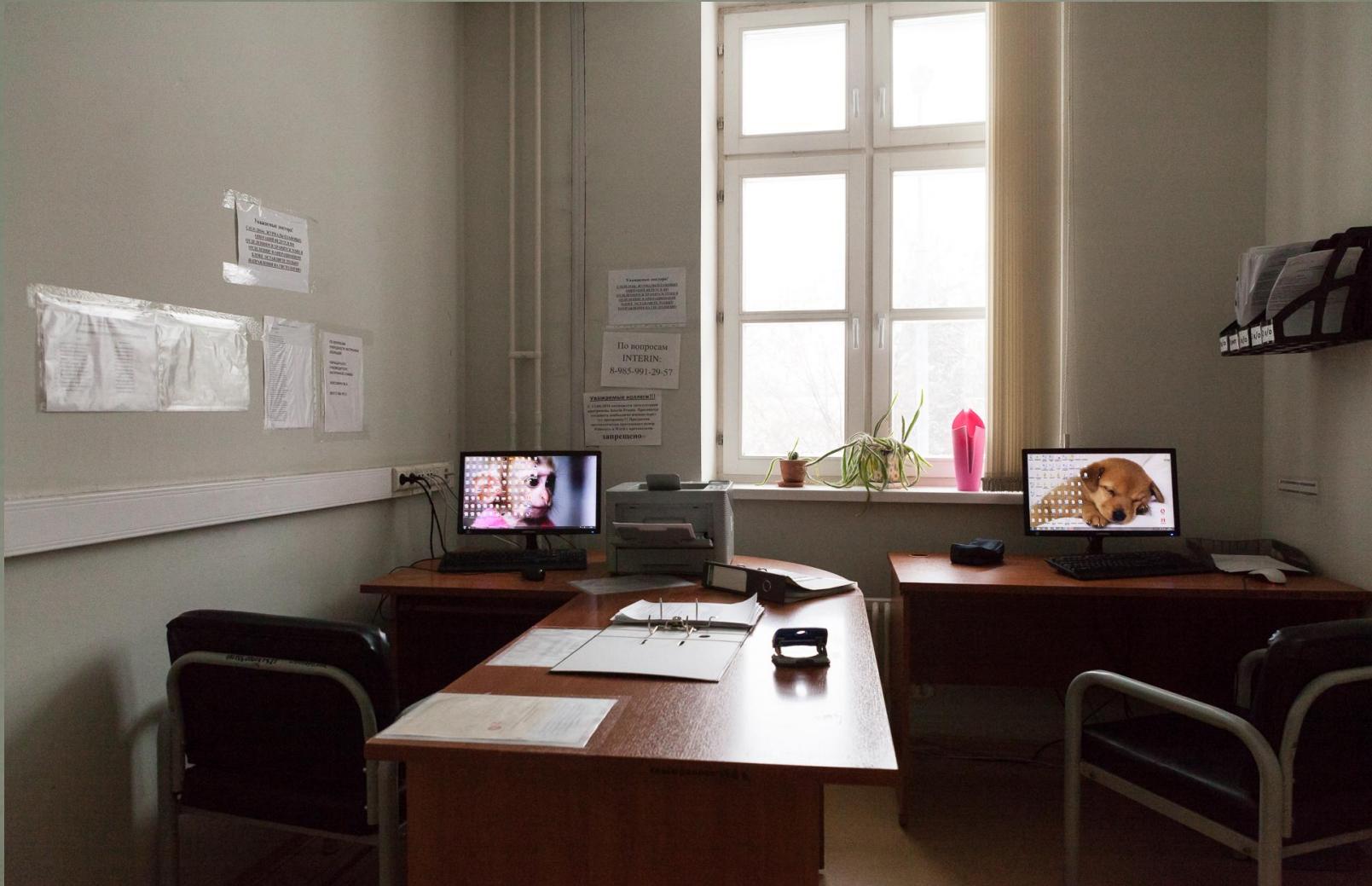
Третья зона – зона общебольничного режима. Сюда разрешен вход сотрудникам больницы, одетым в обычную больничную одежду.



Материальная комната, где хранится: перевязочный материал. Здесь же проводится раскрой марли, изготовление салфеток, шариков, тампонов, укладка бинсов.



Кабинет заведующего операционным блоком, старшей медсестры, протокольная, где производится запись протоколов операций и другие помещения.



Комнаты для пребывания дежурной службы.



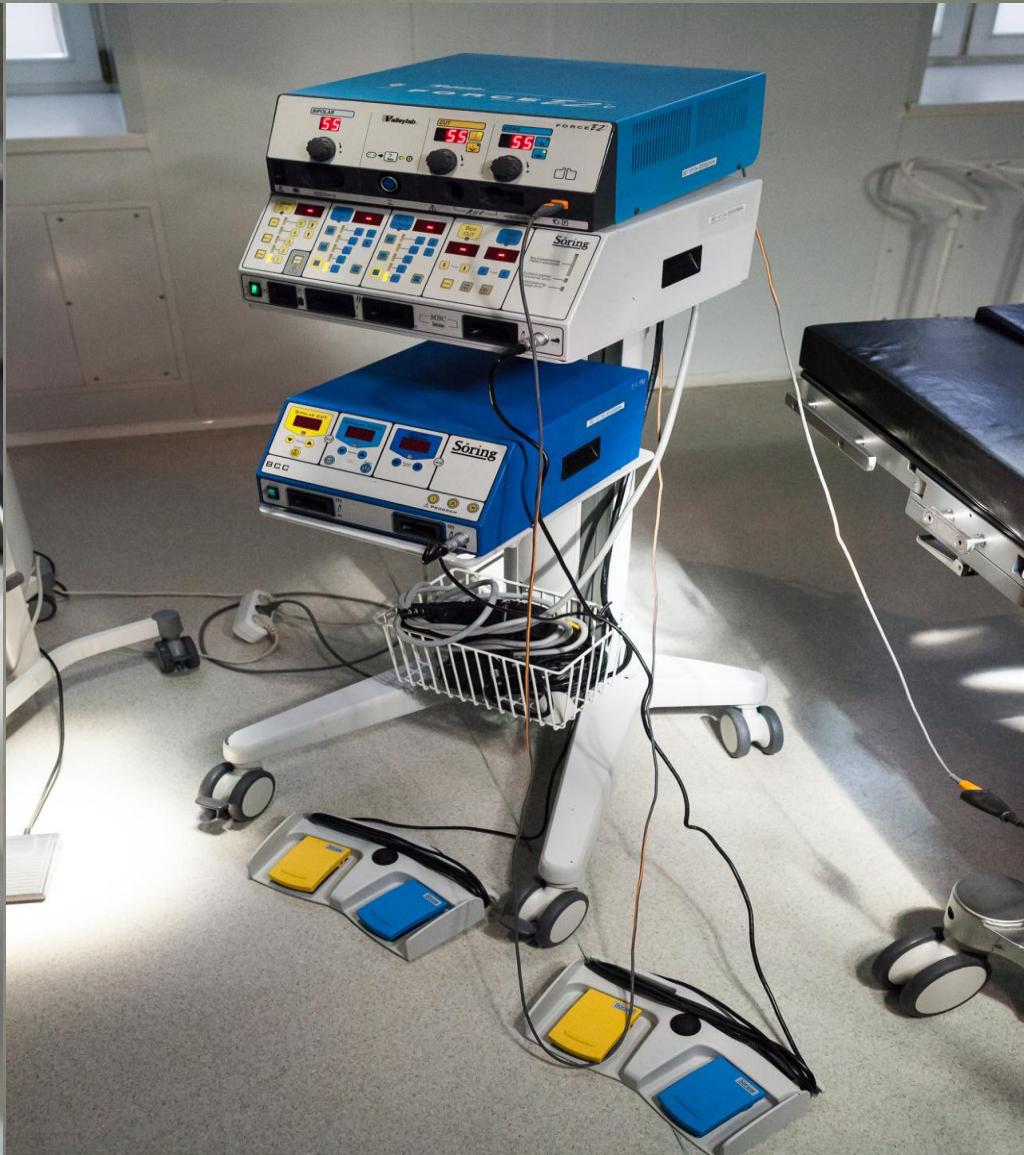
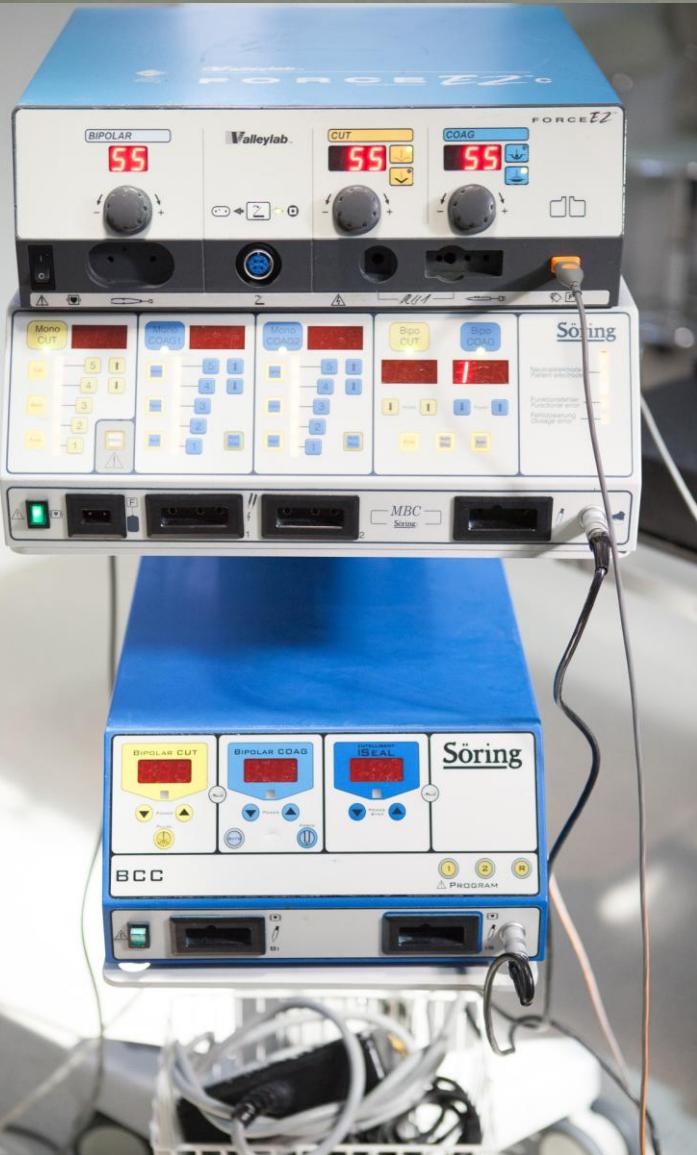
Главное звено в структуре операционного блока, его сердце – это операционный зал. Здесь медицинский персонал – хирурги, операционная медсестра облачаются в стерильную одежду и выполняются оперативные вмешательства.



05 операционный блок Первой градской больницы оснащен современным оборудованием для проведения малоинвазивных эндоскопических вмешательств (в т.ч. лапароскопических – оборудование фирмы STORZ:



Операционные блоки оснащены современным оборудованием:
электрохирургическими генераторами-коагуляторами различных
производителей







Современные операционные залы оборудованы сложной диагностической и анестезиологической аппаратурой, имеется централизованная подача кислорода, закиси азота, вакуум-линия.

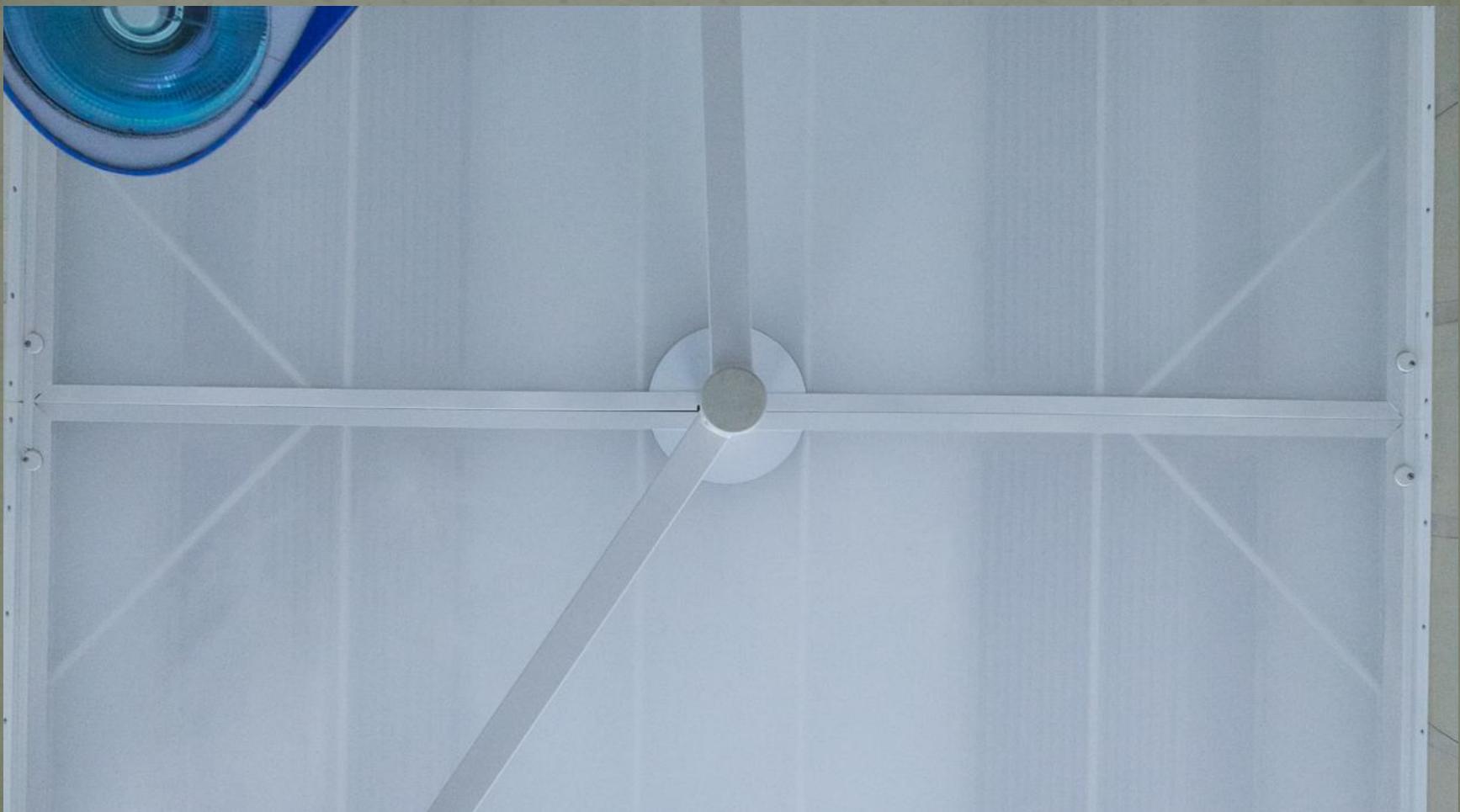


Современные операционные оборудованы бестеневыми лампами с фото- кино- и телеобъективами, что даёт возможность вести запись этапов операции.





Имеется 3-х ступенчатая степень очистки воздуха. Вертикальный низпадающий низкотурбулентный (ламинарный) поток функционирует во всех операционных.



Операционный блок ГКБ №1 им. Н.И. Пирогова в достаточной мере обеспечен расходными материалами (в т.ч. современным шовным материалом, синтетическими сетками для выполнения ненатяжных пластик при грыжах передней брюшной стенки), сшивающими аппаратами для наложения межкишечных анастомозов.



Послесловие

Операционная медицинская сестра сегодня - это важное связующее звено в команде. Для качественного обеспечения работы врачей, операционная медсестра должна быть универсальным и высокопрофессиональным специалистом в своем деле. Не секрет, что уровень квалификации этих специалистов во всём мире относится к высшей категории сестринского персонала. Профессия научила операционных медицинских сестер не просто быть выносливыми и терпеливыми, способными по несколько часов неотлучно стоять у операционного стола в стерильной одежде, при этом они должны быть очень внимательными, потому что зачастую именно от их внимательности зависит окончательный исход операции.

Операционная сестра должна знать и чувствовать не только ход операции, но и состояние хирурга. Мысленно работая на опережение, она должна предугадать, что может понадобиться ему в следующую минуту, чтобы в решающее мгновение вовремя подать нужный инструмент. Нельзя забывать, что в их профессии счет очень часто идет на секунды, и тогда от ее опыта и интуиции зависит жизнь пациента и успех оперативного вмешательства в целом. Ни один врач, даже самый профессиональный, не обойдется без надежного тыла — медсестры. Труд этих женщин, неприметный стороннему взгляду, на фоне врачебной помощи — на самом деле титанический, заслуживающий высших признаний и наград.









СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

