



Особенности работы военной медицинской сестры-анестезиста

**Старшая медицинская сестра-анестезист отделения
реанимации и интенсивной терапии**

Т. В. Брюханова

**Старшая медицинская сестра-анестезист отделения
анестезиологии**

Э.Г. Малыш

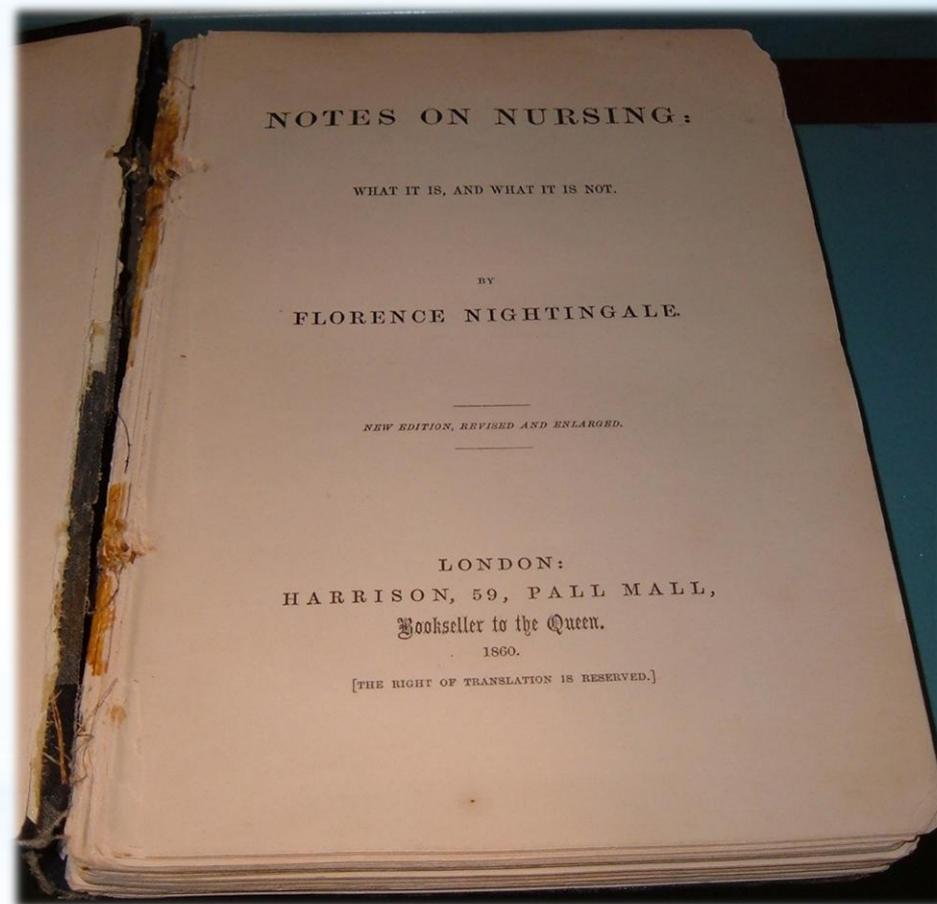
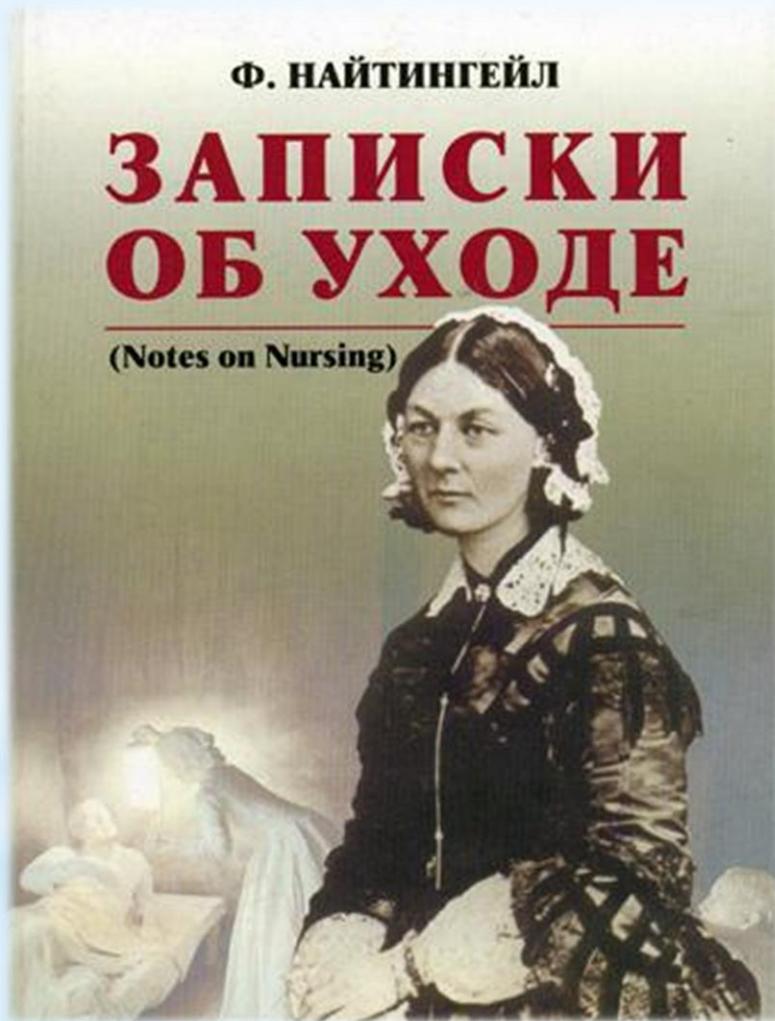
2017г.



**«Есть немного специальностей в
медицине, требующих столько
чуткости, деликатности и
ответственности, как
анестезиология и реанимация...»**

А.П. Зильбер







Дарья Лаврентьевна Севастопольская (1822-1892 гг.)

Сестра милосердия, героиня обороны Севастополя в Крымскую войну. Она не только оказывала медицинскую помощь, но и, переодевшись в мужскую одежду, участвовала в боях и ходила в разведку. За особые заслуги она была единственной из низшего сословия награждена золотой медалью на Владимирской ленте «За усердие».

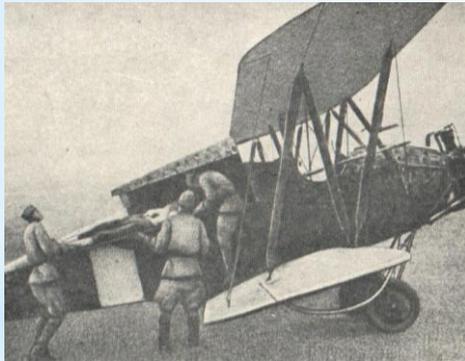




Сестрички Великой Отечественной войны



PPt4WEB.ru





Организация

ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323

"Об основах ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН в Российской Федерации»

Статья 35 Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь

Статья 37 «Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи»



Военно-медицинская организация, г.Голицыно





Этапы медицинской эвакуации



Оснащение бригады



Подготовка пациента к эвакуации на месте



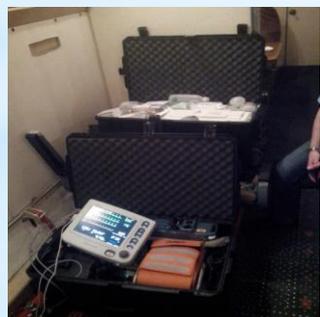
Эвакуация



Оснащение бригады



Подготовка оборудования



- Комплектация
- Проверка комплектации и исправности оборудования
- Прогнозирование нестандартных ситуаций
- Укладка, размещение



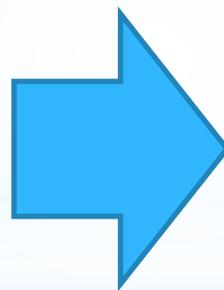


Военно-медицинская организация, г.Голицыно



Оснащение групп медицинского усиления

Раньше



Сейчас





Подготовка пациента к эвакуации на месте



Подготовка пациента к эвакуации

- Венозный доступ
- Подключение к аппарату ИВЛ
- Показания монитора витальных функций
- Контроль дренажей, желудочного зонда, мочевого катетера ...



Венозный доступ





Показания монитора витальных функций





Военно-медицинская организация, г.Голицыно



Подключение к аппарату ИВЛ





ЭВАКУАЦИЯ





Главная цель во время медицинской эвакуации –
поддержание и контроль физиологической
стабильности пациента посредством мероприятий
интенсивной
терапии и непрерывного мониторинга.





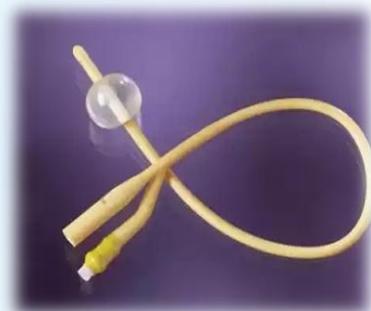
Укладка пациента





Военно-медицинская организация, г.Голицыно

Контроль дренажей, желудочного зонда, мочевого катетера ...

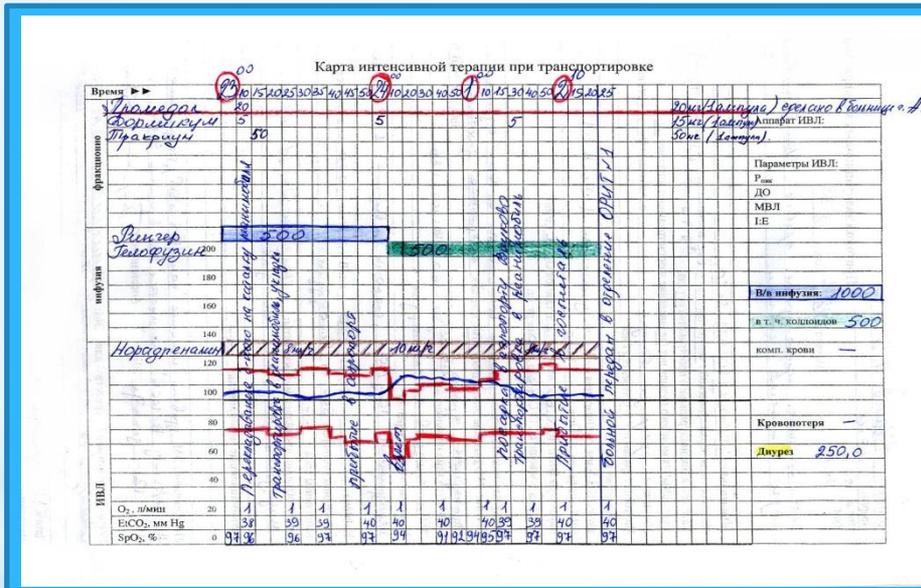




Мониторинг при эвакуации



Оформление документации



Ф. И. О. Иванов А. П.
 Возраст 40 лет
 Откуда г. А.
 Куда г. Б.

Протокол эвакуационных мероприятий
 Начало 22:00 Конец 23:00

Диагноз Закрытая черепно-мозговая травма. ЧМТ 5 поведенческой степени тяжести.

Мониторинг: ЭКГ, SpO₂, АД, ЧСС, ЧДД, EtCO₂
 Категоризация периферической / центральной вены (успешно введена, функционирует)
 Категоризация эпидурального пространства нет / да
 Категоризация мочевого пузыря нет / да; введение назогастрального зонда нет / да
 Миоплегия трахеи 50 мг, оксигенация O₂ - 10 л/мин
 Интубация трахеи нет / да; через рот / нос
 Трахеостомия нет / да
 трубка Ø 8.5 мм, герметизация манжетой / демонстрирована (15 см H₂O)
 ИВЛ аппаратом Dräger 2000
 Параметры ИВЛ: ДО 0.6 л; МОВ 7.2 л; газток O₂ 1 л/мин.
 Род 1.6 см вод. ст. Et CO₂ 36-38 мм рт. ст.

Аускультативный контроль дыхание везикулярное во всех сегментах.
 Течение ЭМ: Дыхание спонтанное / ИВЛ, в легких аллергическое дыхание, хрипы в хрипы
 Показатели гемодинамики: АД 125-100/80-60 ЧСС 100-118 б/мин
 ЭКГ - синусовая тахикардия.

Медикаментозная терапия
Наркозисин 16 мг / 50 мл, скорость вл в/в 8-10 мл / час.

Кровопотери — мл; Диурез 230 мл; В/в инфузия: 1000 мл, в том числе:
 коллоидных растворов 500 мл Гемодурин
 компоненты крови —

Дополнительно вводились медикаменты: Тракарлин-50 мг (1 амп)
Мидокалм 15 мг / 3 мл 816 дровало

Резаниционные мероприятия: —

По окончании ЭМ состояние кома (GCS по ШКК), гемодинамика: АД 120/75-80; ЧСС 100 б/мин; Прогноз 48 ч в рамках SIMV.
 Дата « 12 » декабря 2014 г. Анастезиолог Иванов А. П. Петров П. П.

Всего использовано средств для ЭМ: Наркозисин 16 мг - 1 амп - 50 мл - 1 амп
Левител - 1 амп - 500 Мидокалм - 1 амп - 500 Тракарлин - 50 мг - 1 амп

Дата « 12 » декабря 2014 г.
 Анастезиолог: Иванов А. П. МС-анестезиолог: Андреева А. В.





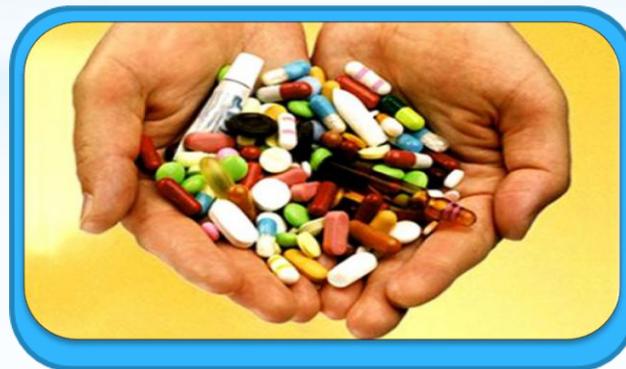
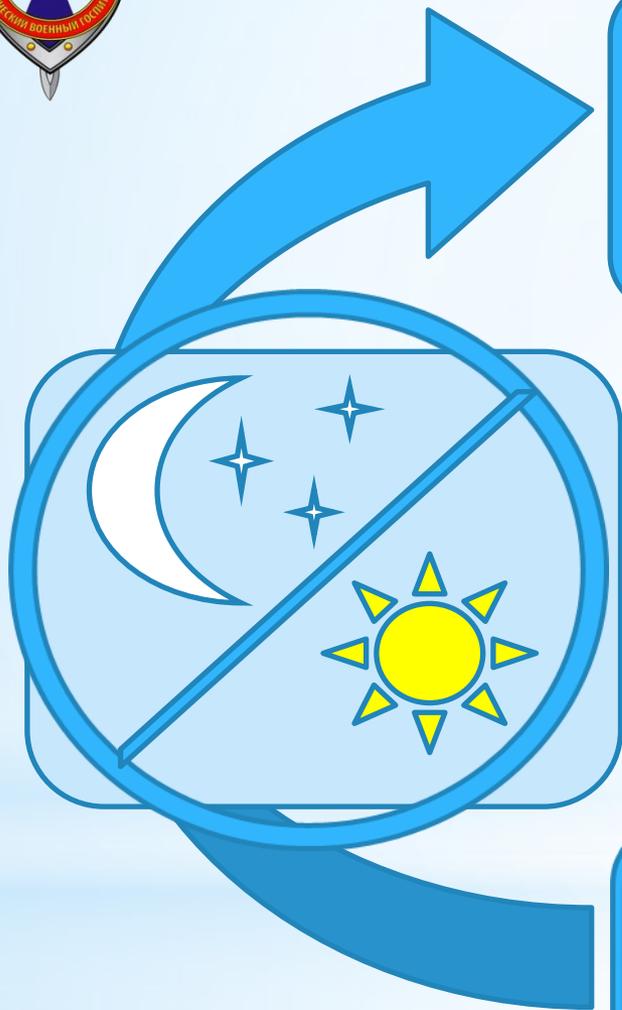


Военно-медицинская организация, г.Голицыно



Медицинская сестра - анестезист







Стрессоустойчивость



Коммуникабельность



Умение работать в
неприспособленных
условиях



около 70% молодых специалистов со средним медицинским образованием, увольняется с работы в течении первого года

Основные причины ухода молодых специалистов



несовпадение действительности с ожиданиями



сложности, связанные с интеграцией в коллективе



**Работа в команде - это
топливо, позволяющее
обыкновенным людям
достигать необыкновенных
результатов**

*Спасибо
за внимание*

