Муниципальное учреждение здравоохранения

городская клиническая больница №4

Аттестационная работа

палатной медицинской сестры

психосоматического отделения МУЗ ГКБ №4

по специальности «сестринское дело в терапии»

г. Челябинск

Муниципальная городская клиническая больница №4 находится на Северо-западе г. Челябинска по улице Островского 81 в 5-ти этажном здании. До больницы можно добраться всеми видами транспорта. Больница рассчитана на 250 койко-мест.

В приемном покое проводится прием больных как в плановом, так и в экстренном порядке, с последующей санитарной обработкой.

Из приемного покоя больные поступают в специализированные отделения:

2-этаж – 1. неврологическое отделение

3-этаж – 1. психосоматическое отделение

4-этаж – 1 гастроэнтерологическое отделение

5-этаж – 1 кардиологическое отделение

В каждом отделении больные получают высококвалифицированную помощь и комплексное лечение. Отделение ИВОв открылось в ГКБ №4 в марте 1988 г. отделение развернуто на 60 коек. Поступление больных осуществляется со всех районов города Челябинска.

Здесь проходят курс лечения как инвалиды Великой Отечественной Войны, так и участники Вов, воины-интернационалисты, инвалиды Советской армии.

# Основные качественные показатели работы отделения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатели | 2006 г. | 2007 г. |
| 1. Развернуто коек 2. Поступило больных 3. Выписано больных 4. Умерло 5. Проведено больными койко-дней | 54  1109  708  57  19775 | 54  647  768  10  18690 |

Уменьшение количества поступивших больных в 2007 году связано с тем, что ПИТ выведен из состава отделения.

# Структура госпитализации больных

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| I. Болезни органов дыхания  1. ХИЗЛ  2. Бронхиальная астма  3. О. пневмония  4. Туберкулез  5. ОРЗ  II. болезни сердечно-сосудистой системы  1. ИБС  2. ОИМ  3. Ревматизм  4. Гипертоническая б-нь  5. Цереброваскулярная б-нь  6. Прочие  III. Болезни желудочно-кишечного тракта  1. Хр. гастрит  2. Язвенная б-нь  3. Хр. колит  4. Прочие | количество случаев | |
| 2006 г. | 2007 г. |
| 101  64  9  24  -  1  486  306  21  2  48  96  60  55  17  13  5  16 | 105  57  13  22  -  -  496  327  24  3  40  80  63  54  29  10  4  3 |

Структура госпитализаций больных в психосоматическое отделение по социальному положению

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Госпитализируемые | Количество случаев | |
| 2006 г. | 2007 г. |
| 1. Инвалиды ИВОв 2. Участники ВОв 3. Войны-интернационалисты 4. Прочие | 240  462  5  402 | 189  171  5  282 |

Для полного обследования и лечения больных работают вспомогательные кабинеты, которые находятся на первом этаже: химическая и клиническая лаборатории, рентгеновский кабинет, кабинет лечебной физкультуры, два физиокабинета, зубной кабинет, а также отделение функциональной диагностики, где проводятся ЭКГ, ЭХО, КС, РВГ в/к и н/к, ФВД.

В эндоскопическом отделении проводится фиброгастроскопия, дуодинальное зондирование, ректороманоскопия, фиброколокоскопия, УЗИ.

# Количество больных, назначенных на обследование

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название процедуры | 2006 г. | 2007 г. |
| 1. ирригоскопия 2. колоноскопия 3. ректороманоскопия 4. в/в урография 5. ФГС 6. УЗИ 7. рентлиография поясничного отдела 8. R – графия грудной клетки 9. R – графия суставов | 43  48  32  9  134  369  18  216  29 | 52  61  40  12  160  373  34  225  36 |

Работает кабинет нетрадиционной медицины, кабинет АПИ-терапии, в 2007 г. открыт центр медицины катастроф.

Работаю с 1994 г. дневной палатной мед сестрой. Непосредственно подчиняюсь заведующей отделением, врачам и старшей мед сестре.

Свой рабочий день начинаю с приема дежурства. Принимаю под роспись наркотические и сильнодействующие лекарственные средства, препараты предметно-количественного учета.

Прием-передачу тяжелобольных произвожу из постели больного. Принимаю по смене мед. инструментарий и мед. имущество.

В отделении работаю 2 процедурных кабинета, 2 сестринских поста.

На посту имеется шкаф, в котором хранятся мед. препараты. Шкаф закрывается на ключ. В нем имеются емкости для дезинфицирующих растворов; емкость для обработки мензурок (1% р-р хлорамина 1 час), емкость для обработки термометров (1% р-р хлорамина 15 мин.), емкость для 2-х кратной обработки поверхностей на посту (1% р-р хлорамина).

Способ приготовления р-ров.

1% р-р хлорамина: 10г хлорамина на 1 литр воды.

3% р-р хлорамина: 30г хлорамина на 1 литр воды.

Все емкости промаркированы, прикреплены ярлыки, где отмечают дату приготовления растворов. Растворы ежедневно готовлю, меняю.

Для чистых предметов имеются отдельные емкости.

Имеется стол, где хранится вся документация, необходимая для работы:

1. Журнал регистрации поступивших больных. В нем записываю фамилию, имя, отчество, возраст, № истории, диагноз при поступлении, адрес, место работы, кем направлен и есть ли амбулаторная карта.

2. Журнал движения больных. Записываю Ф.И.О., номер истории и палаты, поступивших и выбывших больных.

3. Журнал передачи дежурства. Записываю необходимые сведения, на что нужно обратить внимание дежурным мед. сестрам.

4. Журнал-список больных. Составляю списки больных по палатам, а также указываю стол диета. Диета назначается врачом.

5. Журнал узких специалистов.

Регистрирую консультации к специалистам по отдельности: невропатолог, окулист, уролог, хирург, лор, эндокринолог, психотерапевт.

6. Журнал регистрации ЭКГ.

Веду запись больных в отделение функциональной диагностики: ЭКГ, ЭХО КС, РВГ в/к и н/к, ФВД. Указываю дату назначения и выполнения.

7. Журнал регистрации рентгеновских обследований.

8. Журнал лабораторных исследований. Разделен отдельно для каждого анализа: ОА крови, мочи, мокроты, кровь на сахар, кал на копрограмму, к/глист. В нем записываю Ф.И.О., дату назначения и исполнения.

9. Журнал осмотра на педикулез. Осмотр больных на педикулез провожу 1 раз в 10 дней, после чего регистрирую количество осмотренных больных в журнале на основании приказа №342 от 26.11.98 г.

# Осмотренные больные на педикулез

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Количество больных осмотренных на педикулезВыявленных | 2006 г. | 2007 г. |
| 2563  0 | 2728  0 |

Количество выполненных мной манипуляций

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название манипуляции | 2006 г. | 2007 г. |
| 1. Очистительные клизмы 2. Посев мочи 3. Общий анализ мочи 4. Моча по Зимницкому 5. Моча по Ничепоренко 6. Посев мокроты на ВК 7. Любые перевязки 8. Прошиваниецистосин | 102  43  426  32  423  43  32  15 | 96  31  397  36  385  35  46  15 |

Приказ №342 от 2004 г. мероприятия при выявлении педикулеза. Отчет об осмотре больных на педикулез подается ежемесячно 1 числа каждого месяца старшей мед сестре в инфекционный кабинет. Для дезинфекций в отделении имеется раствор ниттофора и валитона.

10. Журнал получения медикаментов.

После выборки из историй болезни записываю те препараты, которые назначались врачом и которые закончились на посту. По журналу я получаю медикаменты у старшей мед сестры на сутки.

11. Журнал учета препаратов. Подлежащих предметно-количественному учету.

Регистрирую получение препарата от старшей мед сестры. При выдаче препарата в журнал отмечаю; палату с историей болезни, Ф.И.О. больного, дату, наименование, количество и вывожу остаток.

Все эти данные журнала пронумерованы, пронумерованы и скреплены печатью.

По этим журналам я работаю.

Просматриваю их и направляю больных на исследования или на консультации. Тяжелобольных отвожу на коляске. Затем приступаю к кормлению больных, тяжелых больных кормлю в палате. После завтрака выдаю таблетки: из упаковки непосредственно прямо в руки больному и смотрю, чтобы больной их выпил. Таблетки выдаются по листам назначения, истории находятся в папках.

Непосредственный уход за больными осуществляет палатно-постовая медсестра, т.е. я.

Мои манипуляции при уходе за больным:

Кормление, проведение утреннего туалета тяжелобольных, смена постельного и нательного белья, проведение туалета – правильная подача судна и мочеприемника, подшивание больного, профилактика пролежней, измерение температуры тела и запись в температурном листе, измерение АД, пульса, частоты дыхательных движений, уметь угодить больному кислород, постановка банок, согревающих компрессов, очистительных клизм, закапать в нос, глаза, уши, объяснить больному как пользоваться карманным ингалятором, правильно подготовить больного к различным методам исследования: УЗИ, ФГС и т.д. Объяснить больному как правильно производить забор анализа и если необходимо, то и помочь. Проведение латеритизаций и т.д.

Обладаю смежной профессией – процедурной сестры. Так же, как и на посту, в процедурном кабинете имеется своя документация.

1. Журнал регистрации генеральных уборок: ставится дата, подпись и мероприятия по проведению ген. обработки.

2. Журнал кварцевания процедурного кабинета: кварцуется 2 раза в день по одному часу: с 8:00 до 9:00, с 16:00 до 17:00 так же дата и подпись.

3. Температурный журнал холодильника: в нем делается отметка о температуре холодильника: 2 раза в день – утром и вечером (+4 – +6 градусов по Цельсию).

4. Журнал учета инъекций: отмечается за сутки количество выполненных инъекций.

5. Журнал предметно-количественного учета дорогостоящих препаратов, отмечается, что получено от старшей мед сестры, дата, номер истории болезни, Ф.И.О., количество израсходованных ампул, остаток, роспись медсестры.

6. Журнал регистрации наркотических и сильнодействующих веществ: отмечается в получении от старшей мед сестры дата, номер историй, Ф.И.О., количество использованных ампул, роспись мед сестры.

7. Журнал регистрации кровозаменителей.

Регистрируется дата, номер историй, Ф.И.О. больного, серийный номер флаконов, роспись мед сестры.

8. Журнал учета шприцов.

9. Журнал азопирамовых проб (учет качеств предстерилизационной обработки).

10. Журнал ЧП (учета чрезвычайных ситуаций)

11. Журнал учета и забора биохимических анализов

12. Журнал забора крови на RW

13. Журнал забора на ВИЧ

Журнал качества стерилизаций (обращаем внимание на индикаторные полоски вложенные в биксы и их учет).

По этим журналам я работаю.

Приняв процедурный кабинет у дежурной мед сестры, мою руки, готовлю 3% раствор хлорамина, дезрастворы в промаркированные емкости для обработки шприцов, поверхностей, систем и кровяных игл, перчаток, использованных ватных шариков. Дезрастворами работаем одни сутки. Кроме хлорамина используются другие дезсредства: пероксимид. Затем мою руки 2-х кратным намыливанием, надеваю стерильные перчатки, маску и накрываю стерильный столик и лоток, стерильным пинцетом раскладываю из бикса ватные шарики, салфетки, пинцеты. Одним пинцетом работаю 1 час. На клеенчатых ярлычках подписываю дату, время накрытия стола и лотка, ставлю роспись. С этим лотком хожу по палатам, выполняя инъекции тяжелобольным. Лотком работаю 1 час; каждый час салфетки меняются.

Еще до завтрака произвожу забор крови у больного на биохимические анализы. Кроме перчаток при этом использую защитный щиток и клеенчатый фартук: Приказ №170 МЗ РСФСР от 16.04.94 г. «меры профилактики ВИЧ-инфекции в мед. учреждениях».

* Ежедневный контроль целостности аварийной аптечки
* Обработка кожи когтевого фаланга йодом перед надеванием перчаток
* При попадании крови на кожу обрабатываю ее 70% спиртом, обмачиваю водой с мылом и повторно обрабатываю раствором спирта
* При попадании на слизистую: немедленно обрабатываю 0,05% раствором марганца; рот и горло полоскать 70% раствором спирта или 0,05% раствором марганцовки, в глаза закапывается 0,01% раствор пермант. к.

После завтрака провожу постановку в/в, в/ш и капельных инъекций строго по листам назначений, которые находятся в папках, подписанных номером палаты, указанием Ф.И.О. больного и номера истории болезни.

# Количество выполненных процедур

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Процедуры | 2006 г. | 2007 г. |
| в/м и в/в инъекций  в/в капельно  взятие крови | 13980  2520  1270 | 13650  3350  1780 |

В процедурном кабинете готовлю для стерилизации материал (салфетки, шарики). Обработанные шприцы и иглы сдаются старшей мед сестре. Дезинфекция проводится замачиванием на 1 час в 3% растворе хлорамина, с последующим проливанием под проточной водой.

Два раза в день проводится влажная уборка и кварцевание 1 час.

Один раз в неделю генеральная уборка процедурного кабинета. Опрыскивание 3% раствором хлорамина из расчета 150–200 мл на 1 кв. м., через час все моется моющим раствором: 5 г порошка «Астра», 160 мл 3% перекиси водорода до 1 литра воды. Затем все промывается чистой водой и кварцуется в течение 2-х часов.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование | 2006 г. | Результат | 2007 г. | Результат |
| Посев воздуха Смывы на обсеменение | 8  40 | отр  отр | 8  60 | отр  отр |

В процедурном кабинете имеются укладки для оказания неотложной помощи:

* при гемотрансфузионном шоке
* при инфаркте миокарда
* при анафилактическом шоке
* по СПИДу (йод, перчатки, марганец 0,5 мл гр, спирт, пипетка, напальчник, бак. пластырь).

Все эти аптеки ежедневно утром проверяются и пополняются.

# Гигиеническое обучение и воспитание пациентов

Непосредственно провожу беседы и гигиеническое обучение и воспитание пациентов. Правильность проведения утреннего туалета, соблюдение чистоты палат, тумбочек, постельного и нательного белья… О необходимости проветривать палаты не менее 3‑х раз в сутки, желательно утром и вечером перед сном (смена постельного белья происходит через 10 дней и по мере загрязнения). В нашем отделении имеется душ и сан. Комната, где больной может принять душ, произвести туалет ног и наружных половых органов. Провожу беседы на темы: гриповое заболевание, борьба с вредными привычками, опасность наркомании, аллергия, личная гигиена больного, осторожно СПИД.

1. Оказываю первую медицинскую помощь в соответствии со своей ролью.

В работе руководствуюсь приказом №288,720, 342, 408, 330, 328. обладаю смежной профессией процедурной мед сестры.

Работала мед сестрой в психосоматическом отделении, постоянно повышаю свой профессиональный уровень, используя медицинскую литературу и посещая общесестринские конференции. Это беседы о гиподинамии, о правильном питании и о многом другом, так как работа проходит в контакте с пожилыми людьми, поэтому требует большого внимания и терпения.

В октябре 2008 г. подкрепила свои знания, курс специализации и повышения квалификации на базе повышения квалификации г. Челябинска, «цикл и медицинская сестра в травматическом отделении».

# Перспективный план

1. Освоить технику снятия ЭКГ
2. Выпустить сан бюллетень на тему «Ревматизм – суставная форма заболевания»
3. Освоить технику проведения ингаляций на портативном аппарате (небулайзер).