

Едукација во “Сплошна болница”

Ново Место Словенија

од 28.05. до 18.06.2015

Павлова Леонора

– мед.сестра во ОАРИЛ

Пристигнување во болницата и запознавање со менаџерскиот тим, нивни излагања и презентации за работењето на болницата, капацитетот и РЕ (оддели), како и хигиената на ниво на болницата, употребата на дез.средства и справувањето со инфекциите.

Потоа следеше разгледување на управната зграда, стерилизација, перална и одделот за интензивна терапија каде што бев распоредена за наредниот период.

Оддел за интензивна терапија

Запознавањето и разгледувањето на одд.за интензивна терапија беше со Др.Ненад Миоч анестезиолог-интензивист, а понатамошната организација и распоред за работата од одделенската сестра Симона.

Во одд. за интензивна терапија се вработени:

- *доктори анестезиолози - интензивисти*
- *дипломирани медицински сестри*
- *медицински сестри*
- *физиотерапевти*
- *хигиеничарки.*

Во секоја од просториите работи по еден анестезиолог, една дипломирана медицинска сестра и една медицинска сестра.

Одделението за интензивна терапија се состои од :

- просторија за облекување во униформи и дезинфекција на раце,
- просторија 1 и 2 за потешки болни и болни кои имаат потреба од респиратор. Во овие соби има по 3 кревета .
- просторија 3 е изолација во која се сместени пациенти со инфекции. Во оваа просторија има 1 кревет. Се користи задолжително маска, ракавици и заштитен мантил за изолација (за еднократна употреба), како и редовна дезинфекција на рацете .
 - просторија 4 се полесни и витално стабилни болни кои остануваат пократок период. Тука има 4 кревети .
 - септична сала за обработка и преврска на инфицирани рани.
 - просторија за персонал
 - просторија за лекови, мед.материјал, раствори
 - просторија за хигиена на гуски ,лопатки и др.,каде што миење и стерилизација се врши машински.
 - Wc за персонал
 - Wc за пациенти
 - просторија за темелно чистење (миење) на кревети /кога пациентот ќе се однесе на друг оддел креветот се остава во таа просторија/.

Пациентите во интензивна се приклучени на респиратор (на самиот сет за респиратор има аспирационен катетер кој е во заштитна стерилна фолија – за затворен систем на аспирација), монитор – за следење на параметрите, имаат CVK за давање на раствори и лекови кои се поставени на инфузиони пумпи и перфузори, артериски катетер за следење на инвазивен притисок, назогастрична сонда преку која се хранат пациентите, уринарен катетер за забележување на часовна диуреза.

За болните во интензивна се води реанимациски лист во кој се забележуваат виталните параметри на 1h. (RR,TT,P,SO₂), внес на течности (раствори, лекови, храна на сонда), изнес на течности (диуреза), VAS-скала за одредување јачина на болка од 0-10. Се забележуваат и резултати од лабораториски анализи кои се добиваат на компјутер, и терапија што ја назначува лекарот на визита. Има дел на кој лекарот назначува испитувања за наредниот ден кои треба да се направат, дел за медицинските сестри за забележување на промени кај болниот, како и евидентирање од страна на физиотерапевтите за вежбите со контактибилните болни или параметри од респираторот за болните на машина. На самиот оддел има ЕНО апарат и во зависност од потребите анестезиолог го гледа болниот.

Работните задачи на мед.сестра во интензивен оддел околу болниот се:

- мерење и забележување на виталните параметри на секој час ;
- поставување на инфузии (проверка на лепенката со датум на поставување на системот кој има важност 7 дена од денот на мesteње) ;
- праќање на крв за биохемиски анализа (се вади од артерискиот катетер);
- делење на терапија ;
- хранење на болен со назогастрична сонда ;
- преврска на рана ,вадење конци, дрен (тоа го прави дип.сесетра) ;
- аспирација ;
- уклучување на крв и крвни деривати (кога ќе се добие крвта од трансфузија се прави повторна контрола на крвната група од сестра и по контрола и одобрување од анестезиолог се уклучува крвта) ;
- давање на терапија на епидурален катетер ;
- тоалета на цело тело со дез.средство и масажа на стопала со маслиновомасло

Други обврски се:

- забележување на резултатите од лабораторија кои се добиваат по компјутер ;
- проверка на исправноста на мобилните апаратчиња за шук на одделот и евидентирање во посебна листа ;

- требовање од аптека, трансфузија, земање на брис за микробиологија ;
- носење на стабилен болен на КТМ (се носи со кревет на кој има мала боца со O₂, покретен пулсоксиметар и амбу), а RTG графите се прават на одделот за потешките болни .
- дезинфекција на инвентарот околу болниот и во просторијата. Се пребришува секојдневно со дез.средство, а кога болниот ќе се однесе на друг оддел, креветот и просторот ги чисти хигиеничарка .

На одделот располагаат со голем број на помошен материјал за работа почнувајќи од разни видови на системи, раствори со разни милилитражи, сетови за преврска, стерилни гази, средства за дезинфекција течни или во марамчиња, памперси, непропустливи подлоги при преврски, мантили од најлон за една употреба кој се става како престилка при работа со болниот, средство и стапчиња со сунгер за тоалета на уста, веш, чаршави, покривки (кебиња, фротирки), фластери и др. лепливи траки.

Пред секоја соба има покретна количка со веш и помошен материјал, како и количка со потребен материјал за преврски. Материјалот е пакуван и стерилизиран во сетови - инструмент, тупфери и гази. После операција првата преврска ја прави хирургот а потоа дип.сестра.

Одделот располага и со апарат за топлење на раствори и постелнини , машина за миеење и стерилизација на гуски, лопатки и др. помагала за физиолошки потреби, машина за миеење на инструменти , покретен апарат за дијализа.

Храната се носи во затворена количка на која се наредени на послужавник чинија со храна и поклопец и името на болниот.

Требовањето за аптека, трансфузија, материјал за лабораторија или микробиологија го врши особа која е задолжена во болницата неколку пати во денот да поминува по одделите и да ја врши потребната доставата .

Исто така два пати во неделата на одделот доаѓа вработен во болницата кој се грижи за изгледот на болните (бербер - кој ги бричи и шиша).

Сето ова овозможува да се олесни и подобри работата на мед.сестра и да се посвети на негата и активирање на болните во зависност од

состојбата. Оперираниите болни кои немаат потреба од респиратор се активираат од наредниот ден по операција.

Ова е само дел од работата, опремата и инвентарот во одделот за интензивна терапија кое е изложено во моја презентација.

Во периодот кој го поминав во Одделот за интензивна терапија бев добро прифатена и вклопена во нивната работа со нивна помош од првиот ден. Нивната професионалност и смиреност кон болните, како и меѓучовечките односи помеѓу вработените, даваше позитивност и релаксираност на самиот оддел. Несебична помош и разбирање имав од целиот персонал а посебно од с. Дарија, с. Петра и с. Ања кои што редовно ме вклучуваа во нивните активности.

Благодарност до целиот тим.

Учеството во едукација за мене преставува задоволство и голема чест да се биде дел од групата учесници за да се видат и научат нови работи или олеснувања во работата (техники).

Впечатоците од болницата се големи и позитивни, целокупната организација при едукацијата беше на високо ниво и овие впечатоци ги пренесов на вработените во ОАРИЛ.

Благодарност до министерството за здравство за проектот за едукација на медицинскиот персонал надвор од државата со желба за негово успешно продолжување.

Благодарност и до раководниот тим на ЈЗУ Општа болница Велес за пружената можност да и јас бидам вклучена во овој проект.

Велес, 04.08.2015 г.