

Улогата и задачите на медицинската сестра кај пациентите со ортопедски болести

Министерство за здравство на Република Македонија

ЈЗУ Универзитетска клиника за трауматологија, ортопедија, анестезиологија со интензивно лекување и ургентен центар - Скопје

Gayrettepe Florence Nightingale Hastanesi

(02.11.2014 - 21.11.2014)

Мариче Ацковска

Gayrettepe Florence Nightingale Hastanesi

Група на Флоренс Најтингејл болница започна со работа во 1997 година како јавна Gayrettepe Флоренс Најтингејл болница, составена од експертски тим, технолошки капацитети и за кратко време успеа да стане центар на атракција не само во Истанбул, туку и во околината.

Се простира на 11.000 м² површина и вкупно 16 ката, 87 болнички кревети, 10 кревети на интензивна нега за возрасни, 5 кревети за интензивна нега за новороденчоња и 6 операциони сали, Одделение за онкологија, одделението за радијациона онкологија, GAMMAKNIFE единица, ендоскопија и бронхоскопија, одделението за нуклеарна медицина, радиологија, центар за генетичка дијагноза, патологија, имунолошки и ткивна типизација, биохемиска и микробиолошка лабораторија.





Врвниот тим од лекари, медицински сестри и останатиот персонал, како и современата медицинска опрема со која располага болницата, овозможува истата да нуди брзи и ефиказни здравствени услуги.



- ▶ Првиот ден следеше запознавање со персоналот и просториите на Ортопедското одделение

Во тек на едукацијата присуствував на прием на болен од операциона сала со следниве дијагнози:

- Laesio interna genu - Op.ARS
- Osteoid- osteoma - Op.Block-Resectio
- Ruptura tendoahilis - Achilotenoplastica
- Coxartrosis sin - Op.TPK
- Gonarthrosis bill - Op.TPG - billateralis

При прием на болен, за предоперативна подготовка, сестрата е задолжена за следните работни задачи:

- изработка на сестринска анамнеза,
- вадење крв за лабораториски иследувања,
- ЕКГ,
- мерење на витални знаци,
- облекување на пациентот во адекватна облека за еднократна употреба.
- отстранување на забни протези, накит,
- давање на премедикација
- одредување на крвна група и trebuвање крв.



Нешто ново и корисно, што кај нас го нема е Пнеуматски цевен систем. Истиот се користи за транспорт на крв за испитување до лабораторија како и транспорт на лекови од болничката аптека до одделите каде треба терапијата да се аплицира со што се заштедува на време, а сестрата целосно се фокусира на својата работа.



Учество на сестрата во постоперативната нега кај пациенти со ортопедски болести:

- по оперативниот третман пациентот неколку часа престојува во соба за будење, а потоа се транспортира на оддел.
- мониторингот на пациентот се одвива во соба и притоа се мониторира:
 - телесната температура на пациентот,
 - пулсот на пациентот
 - артеријална тензија, при што се запишува на секој час во температурна листа
 - празнење на дренот.

Пациентот прима континуирано Морфиум преку инфузомат и по потреба се покачува дозата за да се купираат болките.

Во комплетната историја на пациентот постои и листа за постоперативна терапија за болниот која се состои од антибиотик, антикоагулантна терапија и симптоматска терапија за болка која продолжува во домашни услови и до две недели.

Крвни деривати се администрираат во оперативната сала и на оддел не се прави трансфузија.

Првиот ден по оперативниот третман се врши преврска од страна на ортопед, (на фотографијата е претставена количката за преврска со сите потребни материјали и инструменти), вежби за дишење и вежби за движење на прстите од долните екстремитети.



Вториот ден по оперативниот третман пациентот се става во седечка положба со помош на сестра за потоа со помош на вокер да се вертикализира во присуство на доктор физијатар



Времето на хоспитализација на пациентите по оперативниот третман на ортопедските болести трае 4 до 5 дена и притоа на крај од третманот :


- Имаат рез од оперативна рана кој е соодветно третиран.
- Се оспособени од страна на лекар физијатар да се движат со помош на вокер без потреба од помош од друго лице односно се вертикализирани.
- Адекватно се обезболени.



Заклучоци

За да се подобри здравствената услуга и квалитетот на истата потребно е максимална соработка на мултидисциплинарен тим (медицинска сестра, хирург ортопед, анестезиолог, физијатар, фармацевт) во кој секој ги исполнува совесно своите обврски.

Со максимална посветеност за побрзо закрепнување на болниот се заштедуваат средства за престојот во болницата, а пациентот побрзо се враќа во својата средина рехабилитиран и во добра општа состојба.



Посетата во овој болнички центар позитивно влијаеше на нашата доедукација, овозможувајќи ни со своите современи и најнови техники и опрема да апсолвираме многу корисни совети за улогата, работата и значењето на медицинска сестра во предоперативниот и постоперативниот тек на ортопедските пациенти кои подлежат на хируршка интервенција.