

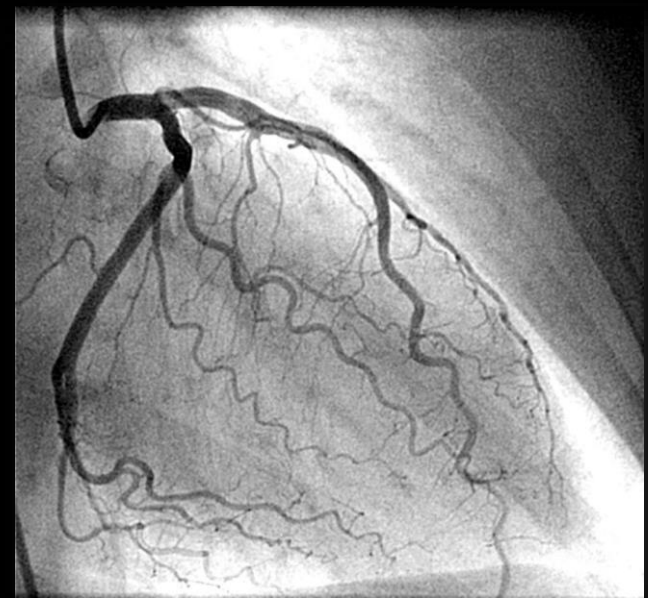
**ГБУЗ СО «ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ
БОЛЬНИЦА №2 ИМ.В.В.БАНЫКИНА»**

**ОПЕРАЦИОННАЯ МЕДСЕСТРА
РЕНТГЕНХИРУРГИЧЕСКОЙ
ОПЕРАЦИОННОЙ. ПЛЮСЫ И
МИНУСЫ. ОСОБЕННОСТИ
РАБОТЫ В ПЕРИОД КАРАНТИНА.**

Подготовили: операционные
медсестры Н.В.Рекун
О.А.Гайдук

ЭНДОВАСКУЛЯРНАЯ ХИРУРГИЯ- ЭТО

Хирургические вмешательства, проводимые на кровеносных сосудах чрезкожным доступом под контролем методов лучевой визуализации, с использованием рентгеноконтрастных препаратов и специальных инструментов



ОСОБЕННОСТИ ЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ ХИРУРГИИ

- Все вмешательства проводят в специальной рентгеноперационной без разрезов, через пункцию, небольшие проколы на коже
- Выполняют врачи эндоваскулярные хирурги-специалисты, обладающие квалификацией хирургов и рентгенологов одновременно
- В большинстве случаев не требует наркоза
- Операционный риск, болевой синдром, время восстановления по сравнению с традиционной хирургией, заметно снижены



**рентген-
операционная**



В 2009 г. открыт центр сердечно сосудистой хирургии на базе городской больницы №2 имени В.В.Банькина

С 2009 г. в центре организована рентгенхирургическая помощь больным с поражением коронарных артерий и другой сердечно-сосудистой патологией.

СТРУКТУРА ОПЕРАЦИОННЫХ

Рентгенооперационная

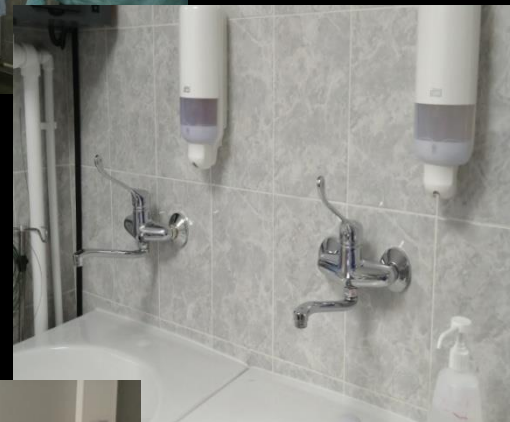
Предоперационная

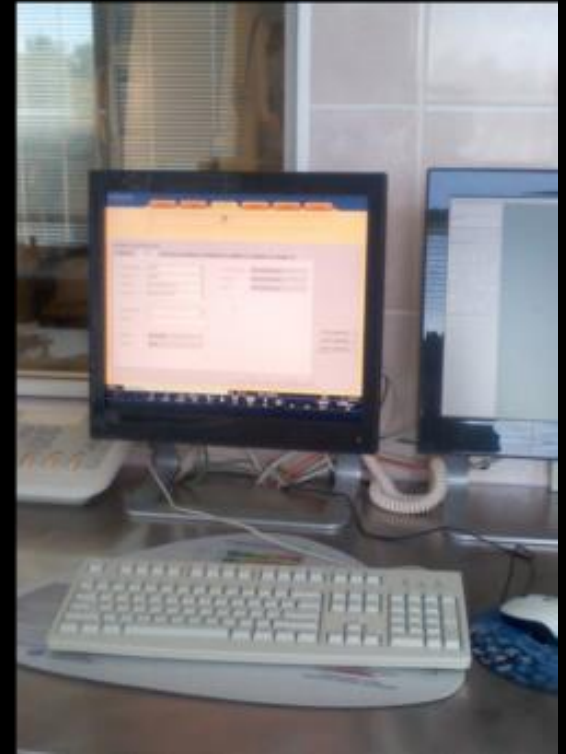
Пультовая

Санитарная комната

Кабинет врача

Различные материальные
помещения








операционный стол

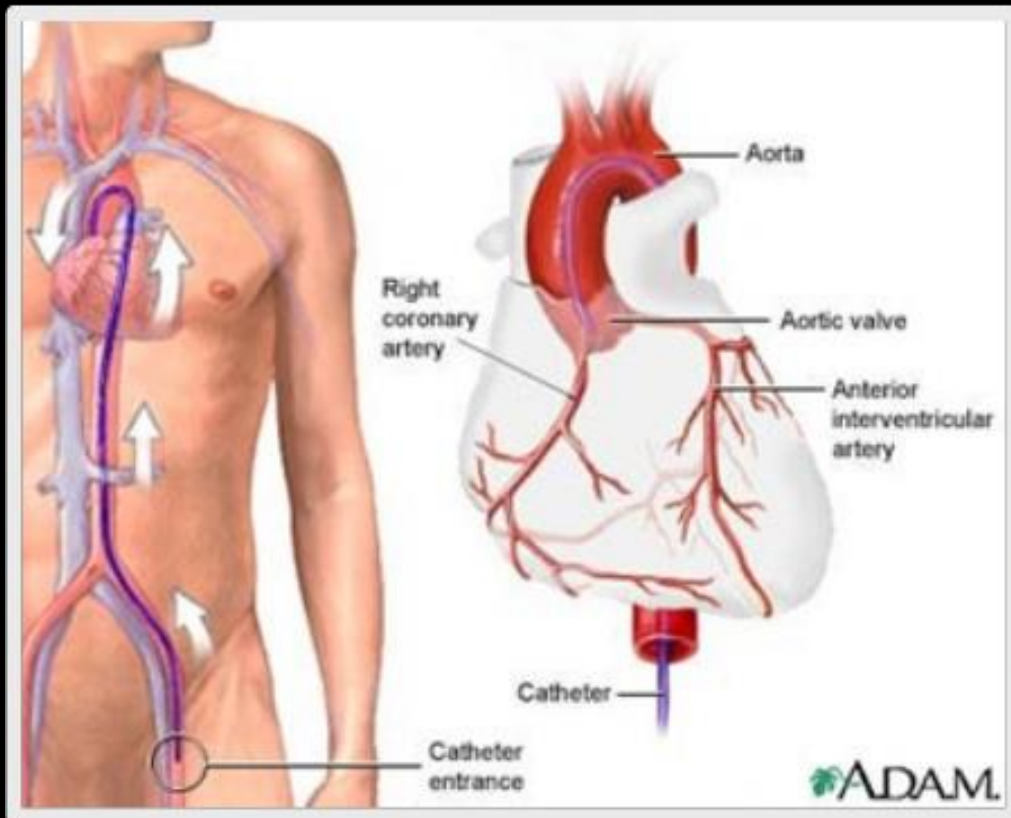


рентгеновская труба



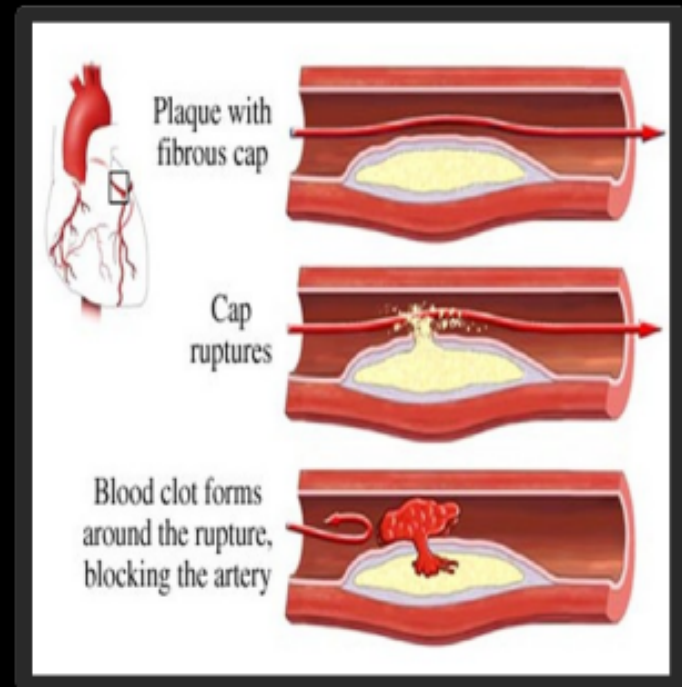
**Рентгенэндоваскулярные
вмешательства
при сердечно-сосудистых
заболеваниях.**

коронарография



Дает информацию о наличии и характера тяжести стенозирующих изменений коронарных артерий.

схема транслюминальной баллонной ангиопластики со стентированием коронарной артерии



- Баллон с прикрепленным к нему стентом подводится к стенозированному участку артерии.

- Баллон раздувают в просвете артерии, устраняя стеноз (ангиопластика).

- Баллон удаляется. Стент оставлен для поддержания просвета артерии.

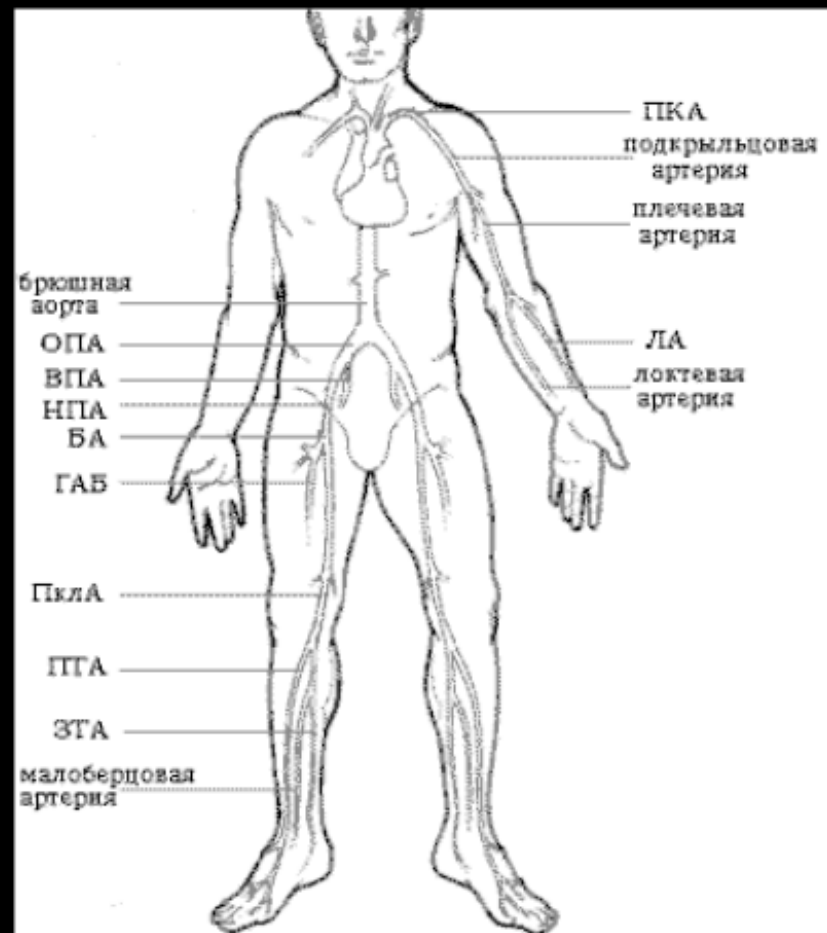


ангиопластика



аортоартериография.

Дает информацию о наличии и характера тяжести стенозирующих изменений аорты и периферических артерий артерий.



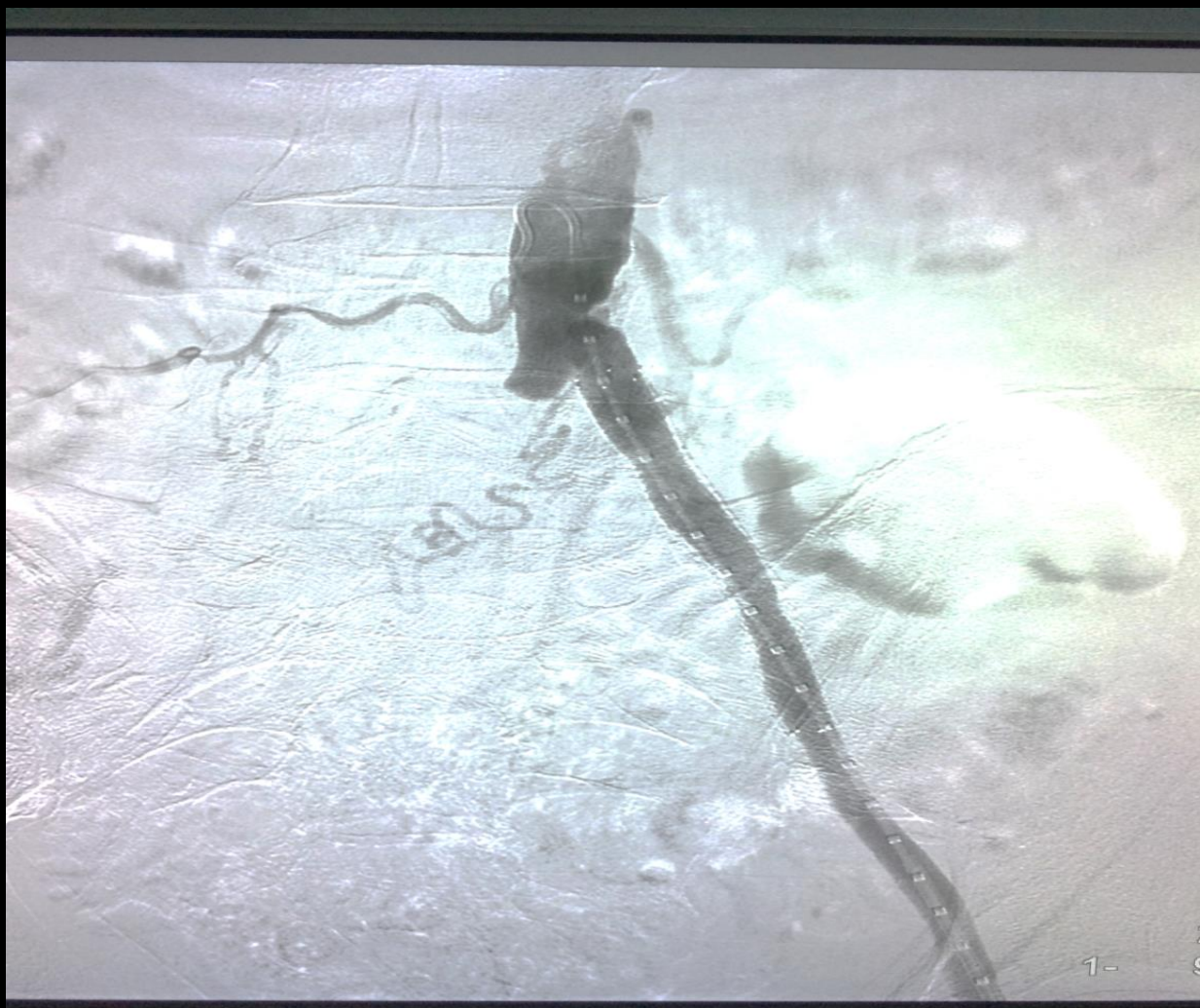
АНГИОПЛАСТИКА СО СТЕНТИРОВАНИЕМ ПОДВЗДОШНОЙ АРТЕРИИ.



**Внутри пораженной артерии
проводится специальный
баллонный катетер, который
раздувается в зоне стеноза и
расширяет суженный участок.**

**Дилатация периферической
артерии может сочетаться с
имплантацией эндоваскулярного
стента.**

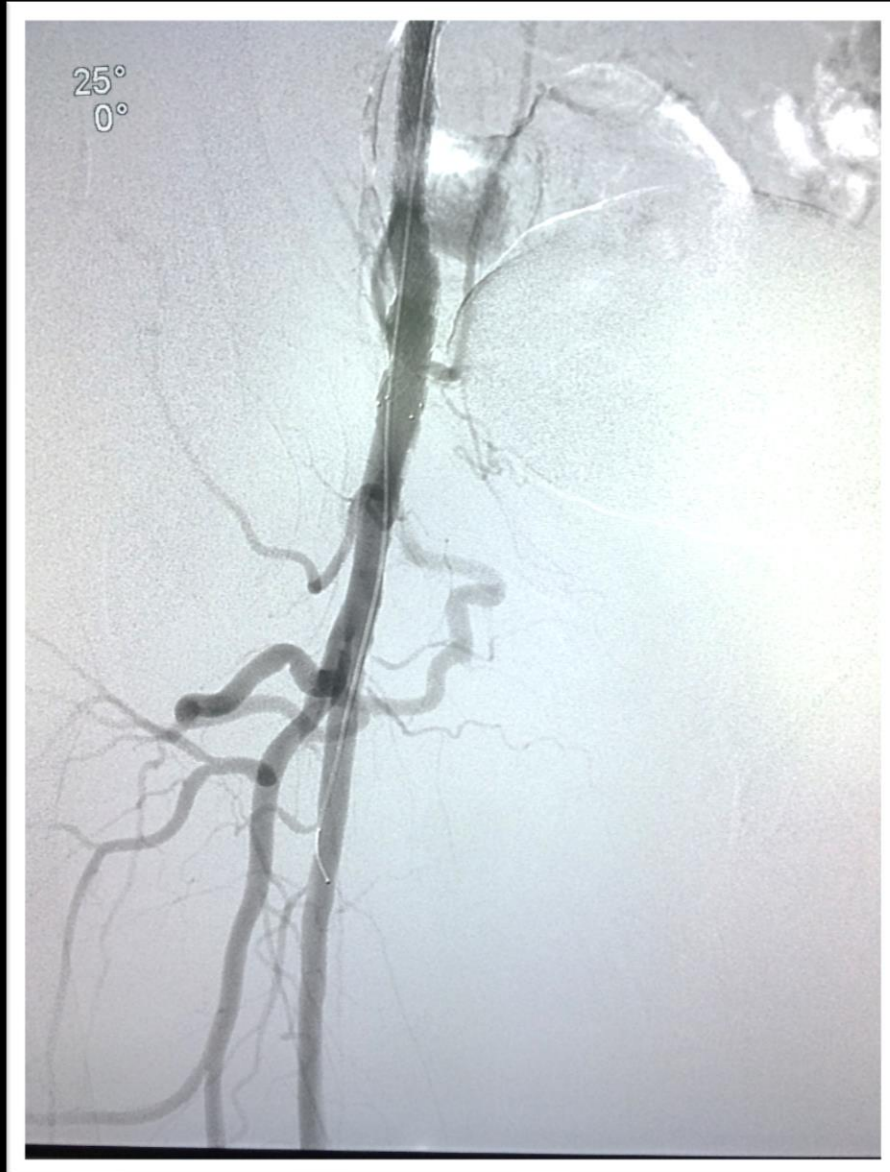
ангиография подвздошной артерии. стеноз правой подвздошной артерии.



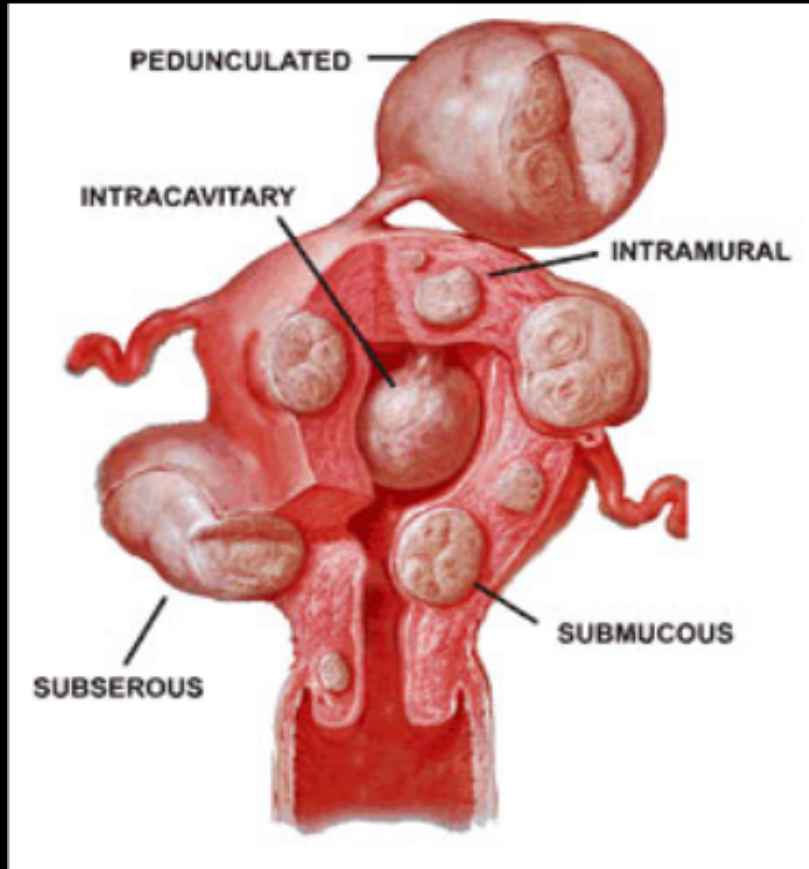


Ангиопластика

**ангиопластика
стентирование
правой
подвздошной
артерии**



Показания для ЭМА



Миома тела матки :

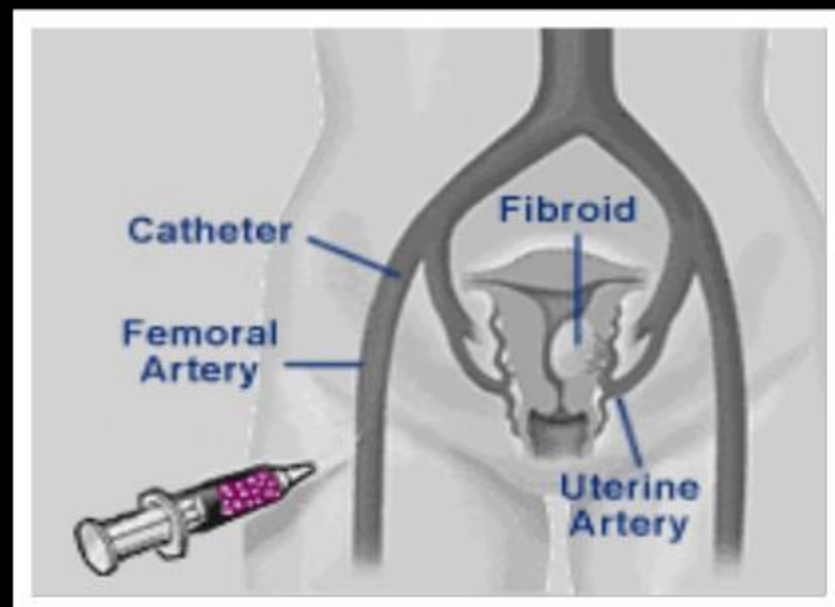
- Единичный узел до 8-10 см любой локализации (за исключением субсерозного узла на ножке).

- При множественных миомах матки суммарный объем матки не должен превышать 14 недель включительно, с размером ведущего узла до 8-10 см.

Маточные кровотечения возникающие после родов и операций на матке.

Предоперационная подготовка перед миомэктомией.

Техника ЭМА.



	2018	2019	2020
количество операций в рентгеноперационной	2066	2103	2291







Лист учета медикаментов и расходного материала

Дата отправления				
Ф.И.О. пациента				
№ истории болезни				
Исходное состояние				
Основная операция				
№	наименование	название	размерный ряд	количество
1	интубационный			
2	проводниковый			
3	каждый функциональный	Реглама		
4	спирты, этеронарный	Малл	10 ml	
5	анестезия	Малл	12 ml	
6	система	Малл		
7	маллотрава	Малл	91 см	
8	устройство дифференциальное	Protony Pack	122 см	
9	иголки	Малл		
10	проводниковый этеронарный			
11	этеронарный баллон			
12	проводниковый каждый	Launcher		
13	этеронарный каждый	EXPORT DR		
14	этеронарный стент	medtronk		

Операционный кабинет _____ Сидячий кабинет _____





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

