

Актуальные вопросы профилактики, выявления, диагностики и лечения туберкулеза, 25.03.2025г.

**РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ
СЕСТРЫ В
ФУНКЦИОНИРОВАНИИ
ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА
ГБУЗ «СОКПТД
ИМ. Н.В. ПОСТНИКОВА»**



**Автор: Старшая медицинская сестра
диспансерного отделения №4
ГБУЗ «СОКПТД» им. Н.В. Постникова
Садовниченко Надежда Николаевна**

«МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ДОЛЖНА ИМЕТЬ КВАЛИФИКАЦИЮ ТРОЯКОГО РОДА: НАУЧНУЮ - ДЛЯ ПОНИМАНИЯ БОЛЕЗНИ, СЕРДЕЧНУЮ – ДЛЯ ПОНИМАНИЯ БОЛЬНОГО, ТЕХНИЧЕСКУЮ ДЛЯ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМ»

ФЛОРЕНС НАЙТИНГЕЛ

Медицинская сестра – специалист со средним или высшим медицинским образованием. Медицинскую сестру относят к среднему медицинскому персоналу, она выступает помощником врача в лечебных учреждениях, выполняет врачебные назначения и осуществляет сестринский процесс.



Дневные стационары могут быть организованы как в составе амбулаторно - поликлинических, так и при стационарных учреждениях здравоохранения, они занимают промежуточное место между стационарными и амбулаторными учреждениями, обладают преимуществами больницы: регулярное (ежедневное) наблюдение больного медицинским персоналом, активное лечение и обследование в объеме, близком к осуществляемому в больнице.

С другой стороны, дневные стационары сохраняют положительные черты амбулаторного лечения, главной из которых является то, что больной находится в привычной для него среде.

Следует отметить, что дневные стационары на базе стационарных и амбулаторно-поликлинических учреждений имеют общие цели, задачи и функции.

В ФУНКЦИИ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ВХОДИТ:

- ✓ **Проведение комплексного лечения, включающего курс интенсивной терапии (внутривенные инъекции и капельные инфузии лекарственных препаратов), а также лечебно-диагностических манипуляций;**
- ✓ **Проведение сложных и комплексных диагностических исследований и лечебных процедур, связанных с необходимостью специальной подготовки больных и краткосрочного медицинского наблюдения после проведения указанных лечебных и диагностических мероприятий;**
- ✓ **Послеоперационное медицинское наблюдение за больными, оперированными в условиях стационара;**

- ✓ **Подбор адекватной терапии больным с впервые установленным диагнозом заболевания или с хроническими заболеваниями при изменении степени тяжести болезни;**
- ✓ **Проведение реабилитационного и оздоровительного комплексного курсового лечения больных**
- ✓ **Проведение экспертизы состояния здоровья, степени утраты трудоспособности и решения вопроса о направлении на медико-социальную экспертизу;**
- ✓ **Долечивание больных, выписанных их стационара в более ранние сроки, для завершения лечения.**



ЗАДАЧИ ОРГАНИЗАЦИИ И РАБОТЫ ДНЕВНЫХ СТАЦИОНАРОВ

- ✓ **Проведение в амбулаторных условиях лечебных и реабилитационных мероприятий, направленных на ускорение выздоровления или улучшения состояния здоровья пациентов.**
- ✓ **Проведение комплексного активного лечения пациентов в объемах, оказываемых в стационарных условиях тем больным, которые по каким-то причинам не могут быть госпитализированы в больницы.**
- ✓ **Рациональное использование коечного фонда стационарных отделений больницы для лечения, прежде всего тяжелобольных пациентов.**

- ✓ **Долечивание и адаптация отдельных контингентов пациентов после лечения в стационаре.**
- ✓ **Проведение в амбулаторных условиях отдельных сложных диагностических и плановое профилактическое оздоровление пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении.**
- ✓ **Обследований, требующих или специальной подготовки или последующего наблюдения, осуществляемых медицинским персоналом.**
- ✓ **Сокращение сроков временной нетрудоспособности пациентов.**
- ✓ **Плановое профилактическое оздоровление пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении.**

РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СТАЦИОНАРНОЗАМЕЩАЮЩЕЙ ПОМОЩИ

Медсестра принимает непосредственное участие в лечебно-диагностическом процессе и реализации программы лечения пациентов.

Она полноценный участник междисциплинарной бригады.

Роль медсестры особенно важна, так как зачастую именно сестринский персонал проводит максимум времени с пациентами.



ОСНОВНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

- ✓ **Создание благоприятного микроклимата для пациентов в лечебном учреждении. Первый контакт медицинской сестры с пациентом определяет их дальнейшее взаимоотношение.**
- ✓ **Необходимо создать атмосферу доверия, внутренний настрой медицинской сестры должны вызывать у пациента чувства расположения.**
- ✓ **Дневной стационар находится на базе противотуберкулёзного учреждения. Наша задача улучшить состояние пациента. Мы должны научить пациентов жить со своим заболеванием, и помогать себе в экстренных ситуациях. Пациент должен знать свои лекарственные препараты и уметь их правильно применять.**

ЗАДАЧА МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ – ПОДДЕРЖАНИЕ СТАБИЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО

Средний медперсонал строго выполняет все рекомендации врача и следит в динамике за жизненными показателями пациента. Также медицинские сестры:

- ✓ Выявляют все тревожащие пациента проблемы медицинского, бытового, психологического, социального характера, участвуют в их решении самостоятельно или доводит до сведения лечащего врача;
- ✓ Определяют и оценивают факторы риска для пациента и его семьи, связанные с различными последствиями основного или сопутствующих заболеваний, предлагает пути решения или предупреждения возможных проблем;
- ✓ Проветривают палаты, поддерживают оптимальный температурный режим;
- ✓ Готовят пациента к процедурам, участвуют в проведении медицинских манипуляций, физиотерапии, эндоскопии.

РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В КОНТРОЛЕ ЗА ПРИЕМОМ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

В обязанности медицинской сестры входит строгое выполнение назначений врача.

Все лекарства больной должен принимать в установленные часы (до еды, после еды) и только в присутствии медицинской сестры, которая лично несёт ответственность за прием лекарства больными.



РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ

- ✓ **Пропаганда здорового образа жизни;**
- ✓ **Оказание пациентам моральной поддержки;**
- ✓ **Контроль посещаемости занятий и убеждения пациентов в пользе посещения;**
- ✓ **Организация лекций, подготовка наглядного пособия в пределах своей компетенции;**
- ✓ **Анкетирование пациентов в начале обучения и по окончании цикла занятий;**
- ✓ **Подготовка документации о работе школы (годовой отчётности, количестве проведенных занятий, журналов посещаемости).**

Спокойная обстановка в сочетании с профессионализмом, пребывание в стационаре только днем, максимально уменьшают неудобства и дискомфорт, связанные с госпитализацией.

Мы стремимся сделать пребывание больных в дневном стационаре комфортным и высококачественным. Делаем все, чтобы курс лечения был полным, и поэтому сочетаем подбор лекарственной терапии с физиотерапевтическими процедурами и сеансами психотерапии.



Дневной стационар ГБУЗ «СОКПТД» оснащен современной аппаратурой, и контактирование с другими структурными подразделениями позволяет провести полное обследование пациентов и в краткие сроки установить точный диагноз и качественно провести курс лечения.

Пациент может проходить необходимые процедуры лечебного и диагностического характера, консультации специалистов, а по завершению уходить домой. На обследования не приходится затрачивать лишнее время и усилия, ведь все кабинеты расположены в пределах одного лечебного учреждения.

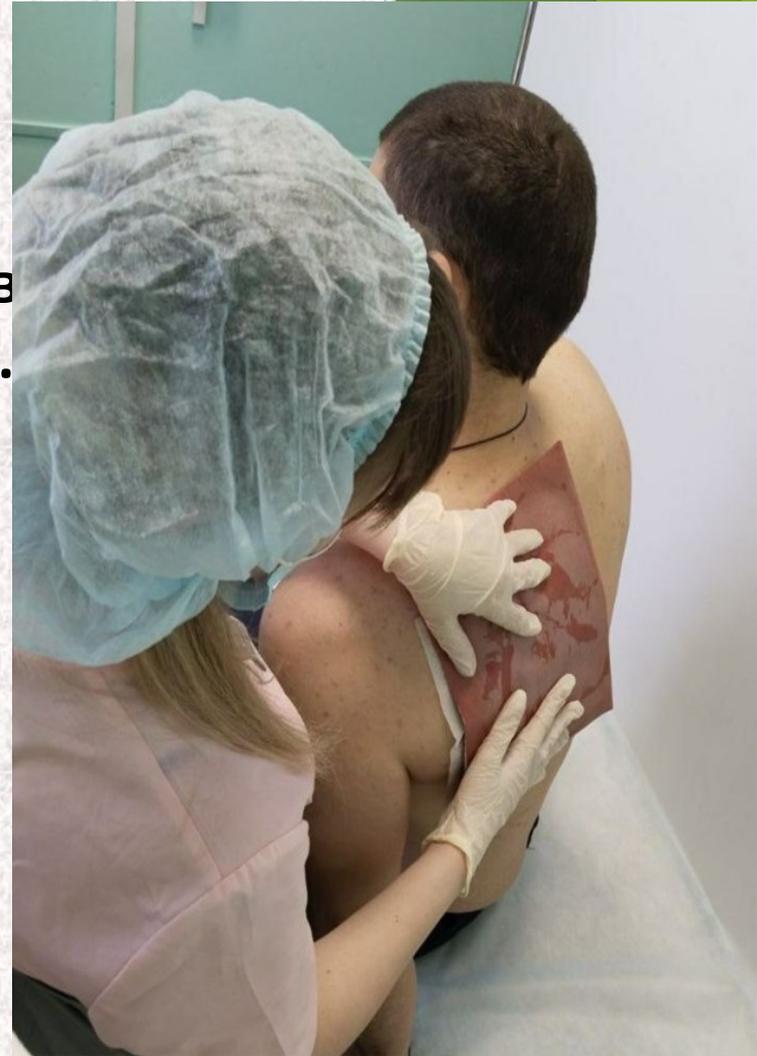
В структуру дневного стационара ГБУЗ «СОКПТД» входят: Противотуберкулезные отделения № 1, 2; физиотерапевтический кабинет; кабинет функциональной диагностики; кабинет эндоскопии; кабинет ультразвуковой диагностики; рентгенологический кабинет; кабинет врача-оториноларинголога.

БРОНХОСКОПИЯ

- ✓ **Бронхоскопия при туберкулёзе лёгких – один из основных методов обследования при появлении подозрений о развивающемся заболевании.**
- ✓ **Эндоскопическое исследование бронхиального дерева позволяет диагностировать не только специфическую патологию, но и злокачественные новообразования.**
- ✓ **За 2024 год было в дневном стационаре ГБУЗ «СОКПТД» выполнено 284 процедуры. Направлений с неясным диагнозом было 96.**
- ✓ **Из них впервые выявлено туберкулез лёгких у 59 пациентов.**
- ✓ **Онкология и туберкулез легких у 1 пациента.**
- ✓ **Онкология у 2 –х пациентов.**

ФИЗИОТЕРАПИЯ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ

- ✓ **Повышает эффективность химиотерапии, улучшает проникновение противотуберкулёзных препаратов в зону туберкулёзного воспаления.**
- ✓ **Улучшает переносимость химиотерапии.**
- ✓ **Корректирует сопутствующие изменения (бронхорасширяющее действие, нормализация кислородного обмена, улучшение микроциркуляции).**



РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

Рентгенологическое обследование грудной клетки является фундаментальным и широко доступным методом в диагностике туберкулеза.

Несмотря на некоторые ограничения рентген грудной клетки остается ценным инструментом в диагностике туберкулеза.

В дневном стационаре ГБУЗ «СОКПТД» за 2024 год было сделано **1891** исследование.



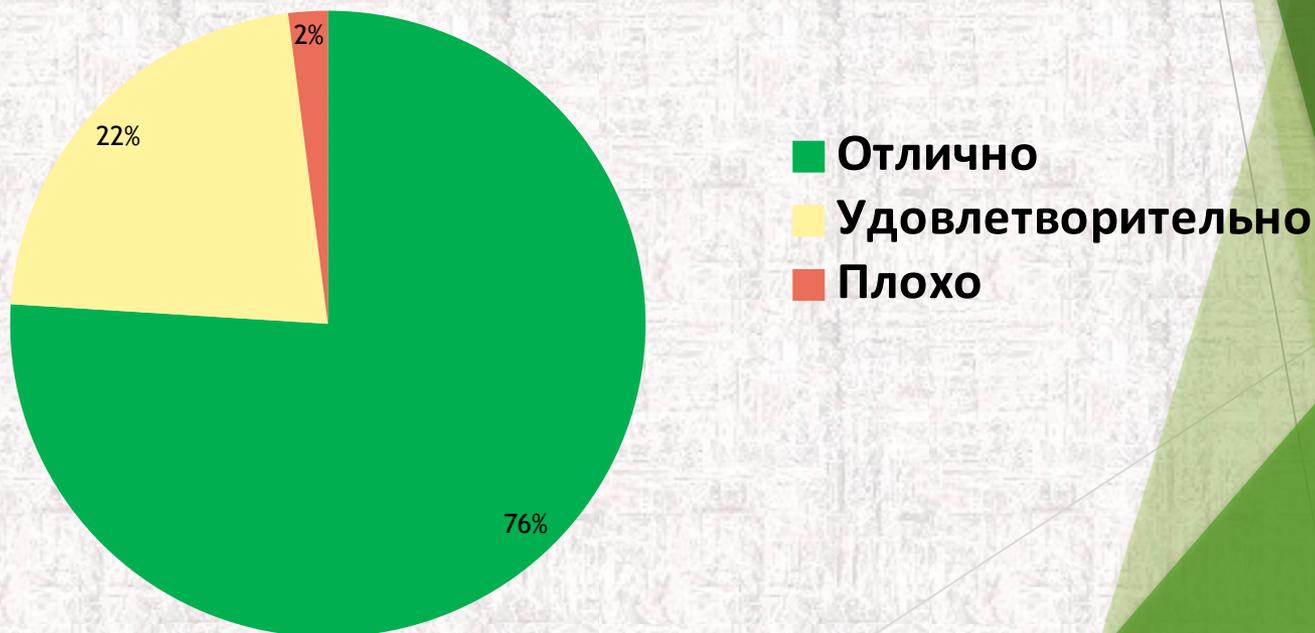
ЭФФЕКТИВНОСТЬ РАБОТЫ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА ДОСТИГНУТЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ЛЕЧЕБНОГО ПРОЦЕССА

- ✓ **Исход лечения выписанных больных (выздоровление, улучшение, без изменений);**
- ✓ **Сокращение сроков лечения;**
- ✓ **Проведение лабораторных или инструментальных исследований, для которых пациента следовало госпитализировать в круглосуточный стационар - интенсивное лечение основного и сопутствующих заболеваний; снижение частоты обострения заболевания;**
- ✓ **Увеличения числа оздоровленных диспансерных больных.**

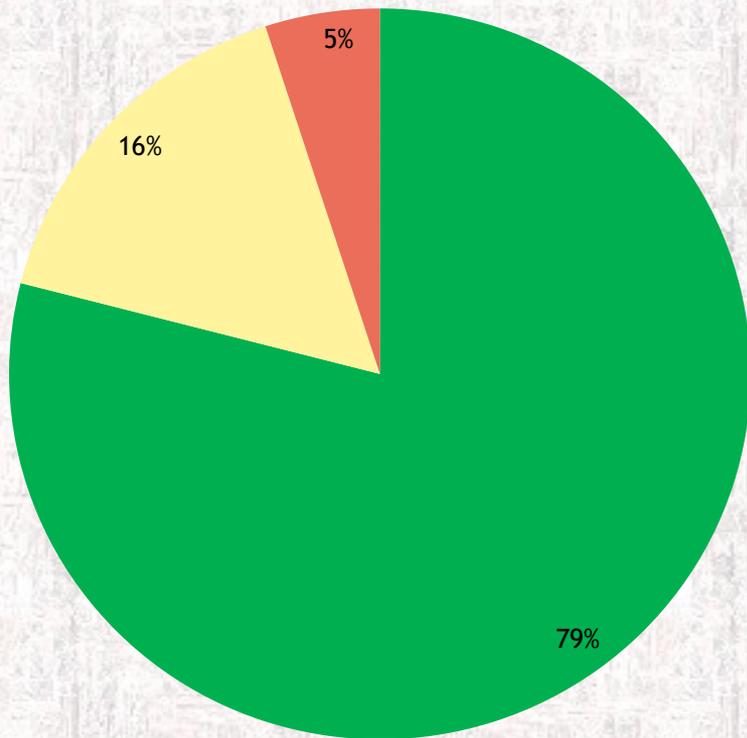
АНАЛИЗ МНЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ОБ УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ РАБОТОЙ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА И КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В добровольном анкетировании из 221 пациента прошедших лечение в дневном стационаре ГБУЗ «СОКПТД им. Н.В. Постникова» в 2024г , 98 пациентов принимали участие:

Оценка работы дневного стационара

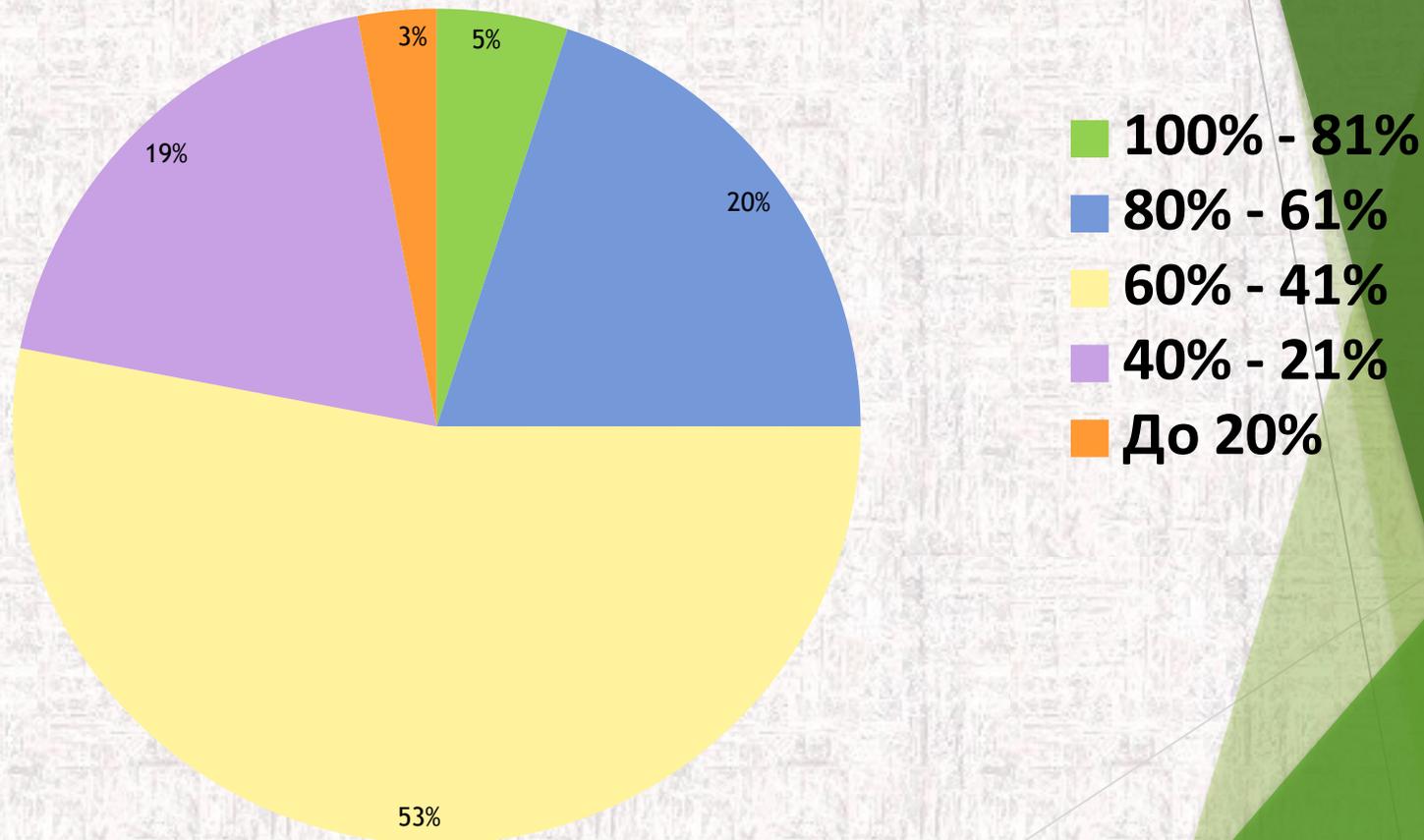


САМОЧУВСТВИЕ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ



Большинство пациентов **79%** после прохождения лечения в дневном стационаре почувствовали себя лучше, **16%** почувствовали незначительное улучшение и всего **5%** не почувствовали улучшения самочувствия.

ЧАСТОТА ОТВЕТОВ ПАЦИЕНТОВ НА ВОПРОС: «СКОЛЬКО ПРОЦЕНТОВ ВРЕМЕНИ ОНИ ПРОВОДЯТ СО СРЕДНИМ МЕДПЕРСОНАЛОМ ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ?»



ВЫВОДЫ

Медицинская сестра является творчески мыслящим, активным членом общества, её задача формировать у пациентов чувство ответственности за своё здоровье перед собой и родственниками.

В последнее время подчёркивается возрастающая роль сестринского персонала в сфере просвещения населения, создания и поддержания позитивных изменений в их образе жизни.

Каждый гражданин должен быть информированным об основных достижениях отечественного здравоохранения. Таким проводником знаний, необходимых для здоровья нации, является самая многочисленная группа работников здравоохранения — средние медицинские работники.



**Спасибо
за внимание!**

