

УДОСКОНАЛЕННЯ СЕСТРИНСЬКОЇ ДІЯЛЬНОСТІ У ВІДДІЛЕННІ ХІРУРГІЇ СУДИН ЧЕРНІВЕЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ КЛІНІЧНОЇ ЛІКАРНІ

Гайдуков В. А., Тофан С. М.

Буковинський державний медичний університет

У відділенні хірургії судин за 2009 рік проведено 838 операцій, при середній зайнятості ліжка 364 дні і летальності 0,5%. Середній ліжко-день до операції становив 0,6 та 10,0 – після операції, що свідчить про важку роботу не тільки лікарів, але й медичних сестер відділення.

Отримавши освіту медсестри-бакалавра та продовжуючи навчання в магістратурі, для мене стало зрозумілим, що надання сестринських послуг у нашому відділенні є недостатнім. Нами був складений перелік послуг і робіт, які виконують медичні сестри. Першим кроком у вивченні цих послуг стала технологія виконання стандартів сестринської діяльності. Ми зрозуміли, що стандарти в ЛПУ сприяють зміцненню трудової дисципліни, зростанню професійного рівня працівників, покращанню якості надання медичної допомоги, створенню умов для проведення експертизи та формування єдиних поглядів і підходів персоналу до сестринської діяльності.

Наступним кроком стане широке використання у медсестринській діяльності терміну – "сестринський діагноз". Він дасть можливість виявити дефіцит догляду за хворим, наглядно демонструє динаміку стану пацієнта, дає повну інформацію про роботу, яку виконує у відділенні медична сестра, забезпечує спадковість у медичному обслуговуванні.

Вважаємо за потрібне, обговорити з медичними сестрами відділення, про започаткування ведення ними медсестринського листка спостереження (сестринська історія), він не повинен перебільшувати розмір аркуша А4, де б фіксувалися, пов'язані з хворобою, проблеми пацієнта та способи їх вирішення. Для початку такий бланк буде заповнюватися для важко хворих і при виписуван-

ні зі стаціонару додаватися до лікарської історії хвороби. Сестринська історія багатогранна, це: протоколи подій, їхня хронологія, взаємодія учасників догляду, звітність про виконану роботу, матеріали для поточного контролю та подальших узагальнень. Листок спостережень документує медсестринський процес, дисциплінує, навчає медичних сестер. У майбутньому такі функції можна буде виконувати за участі комп'ютерних технологій.

Згідно концепції профілактики внутрішньолікарняних інфекцій, медичні сестри повинні використовувати сучасні засоби, кількість яких невинно зростає. Сюди відносять не тільки новітні дезінфікуючі засоби, але й широке використання одноразового безпечного медичного одягу, білизни, операційного покриття та інструментарію. На сучасному етапі ми повинні розуміти сучасні технології по застосуванню захисних матеріалів, які забезпечують зручність і безпечність при хірургічних процедурах. В зв'язку з цим нам потрібно розширювати свої знання, щодо використання цих засобів, на заняттях та конференціях. Глибокі знання з цих питань зроблять лікарняний простір більш безпечним.

Останнє, на чому хочемо наголосити, це професійне вигорання. Цей синдром індивідуальний і стосується, як медичних сестер, які пропрацювали з пацієнтами тривалий час, так і молодих фахівців. Синдром професійного вигорання суттєво змінює емоційну сферу людини, що може віддзеркалитись не тільки на психічній діяльності але й на здоров'ї. Тому діяльність медичних сестер у відділенні потрібно налагодити таким чином, щоб усунути можливість виникнення синдрому професійного вигорання.