

28.04.

Обязанности санитар в больнице

Специфика работы и обязанности санитарки различаются в зависимости от того, где именно она работает.

Должностные обязанности санитарки, которая работает в палатах:

Наблюдение и уход за пациентами в течение всего времени нахождения его в больнице. Незамедлительное сообщение старшему медперсоналу об изменениях состояния пациента. При необходимости оказание помощи старшему медперсоналу при проведении медицинских действий.

Поддержание чистоты палат на своем участке, осуществление кварцевания и проветривания. Поддержание постельного белья в чистоте в соответствии с санитарными нормами, своевременная замена. Обеспечение подачи, уборки и дезинфекции суден и мочеприемников. Производство уборки столиков, тумбочек и холодильников в палатах больных. Оказание помощи пациентам во время гигиенических процедур. Помощь в передвижении пациентов к процедурным кабинетам. Получение пищи и доставка ее до больного, если у него нет возможности сделать это самому. Своевременный вынос мусора и других отходов. В случае поломки систем водоснабжения, канализации, а также электроприборов быстрое информирование об этом вышестоящих сотрудников.

К должностным обязанностям санитарки, которая работает в операционной, относятся: Содержание в чистоте своего участка.

Проведение влажных уборок перед, во время и после операции.

Еженедельные генеральные уборки. Приведение в порядок подсобных помещений. Поддержание белья в чистоте в соответствии с МУ 3.5.736-99.

Проведение небольшого ремонта текстильных изделий. Знание устройства и принципов работы операционного стола. Умение правильно уложить пациента на операционный стол в различных случаях. Соблюдение техники безопасности при работе с оборудованием в операционном блоке. Понимание и соблюдение норм антисептики и асептики. Соблюдение установленных норм в одежде для операционного блока. Санитарка в своих рабочих действиях должна руководствоваться приказами руководителя и должностной инструкцией.

Права Санитара, занимающего должность в больнице вправе:

Требовать от руководства надлежащих условий труда, выдачу необходимого оборудования, инвентаря и спецодежды. Вносить предложения, связанные с

1

улучшением организации и методов труда, вышестоящему персоналу. Ознакомится с должностной инструкцией и приказами относительно своих трудовых обязанностей. Опирается в работе на свои трудовые права, которые предусмотрены в ТК РФ. Повышать квалификацию. Права разрабатываются исходя из условий учреждения, в котором протекает трудовая деятельность. В больнице права и обязанности санитаря зависят в том числе и от устава заведения. Ответственность В разделе конкретнее описываются общие положения трудового законодательства, возможные нарушения и наказания. В соответствии с этим **санитар в больнице несет ответственность за:** Ненадлежащее исполнение или неисполнение должностных обязанностей, которые установлены трудовым законодательством и внутренними нормативными актами. Совершение правонарушений. Невыполнение обязанностей в соответствии с административным, гражданским и уголовным законодательством РФ. Материальный ущерб, причиненный организации. Несоблюдение рабочего графика и распорядка.

Вопрос. Перечислить обязанности санитаря.

Система гигиенических мероприятий по созданию охранительного режима и благоприятных условий пребывания больных ЛПУ

Лечебно-охранительный режим в лечебно-профилактических учреждениях предусматривает создание оптимальных условий для выздоровления пациента. В лечебно-охранительный режим входит определенная организация дня пациента – расписание выполнения лечебно-диагностических мероприятий, режим питания, сна, общения с посетителями и др. Кроме того, лечебно-охранительный режим включает создание у пациента определенного психологического настроя на выздоровление, улучшение состояния, преодоление проблем со здоровьем. Поэтому персоналу рекомендуется проявлять доброжелательность к пациентам, разговаривать спокойным негромким голосом, соблюдать по возможности установленный для них режим дня. Пациентов, страдающих тяжелыми заболеваниями или находящихся на строгом постельном или постельном режиме, рекомендуется помещать в отдельные палаты или отгораживать ширмой на время проведения гигиенических мероприятий и физиологических отправок. Это необходимо для комфортного самочувствия самого пациента и окружающих его людей.

Для соблюдения тишины персоналу медицинского учреждения рекомендуется носить бесшумную обувь. Не следует включать громкую музыку, кричать, выяснять отношения в присутствии пациента.

Комфортные и уютные палаты помогают адаптироваться пациентам к больничным условиям, создают благоприятный психологический фон. При отделке помещений в лечебно-профилактических учреждениях следует использовать экологичные материалы теплых цветов. Это также положительно влияет на психологическое состояние пациента.

В зависимости от состояния больного ему могут быть назначены различные виды режима – общий, полупостельный, постельный, строгий постельный.

1) *Строгий постельный режим* рекомендован для обеспечения пациенту максимального покоя. При нем больной постоянно находится либо в горизонтальном положении на спине, либо в полусидячем положении с приподнятым изголовьем кровати. Пациенту, которому назначен строгий постельный режим, не позволяется самостоятельно менять положение тела и осуществлять движения в крупных суставах. Такой пациент нуждается в полном уходе (все гигиенические процедуры, кормление, помощь при физиологических отправлениях осуществляет медсестра).

2) *Постельный режим* показан, когда состояние здоровья пациента позволяет немного активизировать его движения. Основную часть времени такой больной проводит в горизонтальном или сидячем положении с приподнятым изголовьем. При этом ему позволяется выполнять движения конечностями, поворачиваться в постели, а также самостоятельно умываться и есть. Тем не менее пациенту необходимо помогать во время приема пищи, подавать судно, менять постельное и нательное белье и многое другое.

3) *Палатный (полупостельный) режим* рекомендован при необходимости постепенного увеличения двигательной активности. Пациенту, находящемуся на палатном режиме, разрешается половину дневного времени находиться в сидячем положении, несколько раз в день можно прохаживаться по палате.

29.04 (1)

4) **Свободный (общий)** режим показан при необходимости увеличить физическую нагрузку. При данном режиме большую часть времени пациент проводит вне постели, выходит за пределы палаты, допускаются прогулки на свежем воздухе. Однако тихий час пациент проводит, непременно лежа в постели.

В ЛПУ санаторного типа существуют три разновидности общего режима:

- 1) **Щадящий** режим по уровню физических нагрузок соответствует общему режиму в стационаре. Пациентам разрешаются прогулки на территории санатория, но определенная часть дневного времени должна проводиться в сидячем положении и относительном покое;
- 2) **Щадяще-тренирующий** режим предполагает участие пациента в экскурсиях и массовых культурных мероприятиях, ему разрешаются более длительные прогулки в окрестностях санатория;
- 3) **Тренирующий** режим допускает значительно более длительные прогулки и активное участие в любых мероприятиях.

ТЕКУЩАЯ УБОРКА

- Текущая уборка помещений (обработка полов, мебели, оборудования, подоконников, дверей) должна осуществляться не менее двух раз в сутки с использованием моющих и дезинфицирующих средств. Текущую уборку помещений проводят утром и вечером.

ГЕНЕРАЛЬНАЯ УБОРКА

- Проводится 2-4 раза в месяц, в зависимости от профиля отделения.
- Перед началом уборки - палату освободить от пациентов, сдвинуть мебель в центр палаты.
- Вымыть потолок, плафоны, окна, стены, дверь, мебель.
- Закончить уборку мытьём полов.
- Сначала вымыть мыльно-содовым раствором, промыть водой, затем – одним из дезинфицирующих растворов, снова промыть водой.
- Уборку проводят промаркированным инвентарём (отдельным для стен, окон, мебели и т.д.)
- По окончании уборки палату проветрить, включить УФО-облучатель.

Уход за больным

При уходе за больным необходимо очень внимательно следить за чистотой его тела. Для этого ходячие больные один раз в неделю принимают гигиенический душ или ванну. Мытье производится мылом с мочалкой. Последние хранятся в дезинфицирующем растворе. При наличии противопоказаний к принятию душа больного систематически обтирают влажным полотенцем, смоченным в воде комнатной температуры, водном растворе спирта и в одеколоне. Как бы ни было тяжело состояние больного, необходимо ежедневно утром, а еще лучше и на ночь умывать его лицо или протирать влажным тампоном. Нужно следить за чистотой рук, периодически обрезать ногти, очищать уши от серы. Волосы больного следует ежедневно расчесывать. Стрижка волос обязательна при обнаружении вшивости.

9.04.12)

Ходячие больные должны утром и вечером мыть лицо, шею и руки; руки моют также перед каждым приемом пищи и после посещения туалета. После гигиенического душа (обработки) больным меняют нательное и постельное белье. Смена белья тяжелобольным производится таким образом, чтобы не причинить им боли и не вызвать физического напряжения. Для смены рубашки ее вначале завертывают на больном как можно выше, затем приподнимают верхнюю часть туловища больного, вытягивают рубашку из-под спины и снимают через затылок и голову и, наконец, с рук. С больной руки рукав снимают в последнюю очередь. При одевании действуют в обратном порядке.

САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ РЕЖИМ ПОМЕЩЕНИЙ

- Текущая уборка в помещениях ЛПУ проводится не реже 2 раза в день, а при необходимости и чаще.
- Протираются подоконники, кровати тумбочки 1% раствором хлорамина или 0,5% раствором хлорамина с моющим средством или мыльно содовым раствором промаркированной ветошью.
- В последнюю очередь протираются полы.
- Проветривание палат осуществляется не менее 4 раза в сутки по 15 - 20 минут.
- После выписки каждого пациента или умершего, а также по мере загрязнения, подушки, матрацы, одеяла должны заменяться и подвергаться камерной дезинфекции, а кровать обрабатывается 1% раствором хлорамина дважды с 15 минутным перерывом с последующим протиранием чистой водой.
- Генеральная уборка проводится 1 раз в месяц по графику с тщательным мытьем всех предметов и поверхностей (стены, окна, потолки, осветительные приборы...) моющим раствором, затем смывается водой, проветривание и кварцевание.
- Как правило, вся работа по соблюдению санитарного режима (кроме обработки инструментов) выполняется младшим медицинским персоналом, а контролируется старшими и постовыми (палатными) сестрами.

Письменно ответить на вопросы.

1. В каких условиях должен находиться больной?
2. Как часто проводится генеральная уборка в больничных палатах?
3. Чем текущая уборка отличается от генеральной?



Обязанности заготовщика продуктов, материалов, полуфабрикатов и изделий медицинского назначения

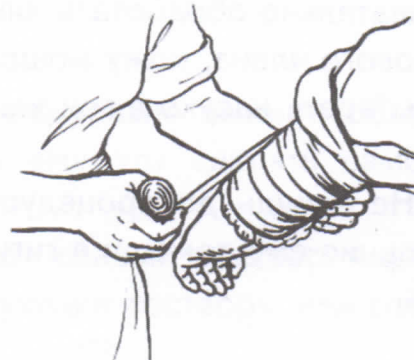
- Расшивляет кипы и освобождает вату или марлю от упаковки.
- Просматривает марлю на столе вдоль кромки.
- Выявляет дефектные места (пятна, клейма, разрывы и т.д.) и вырезает их ножницами.
- Устраняет косины концов полотна и подготавливает его для сшивания.
- Сортирует ткани для лейкопластыря по ширине, цвету, артикулу.
- Настилает (накалывает) марлю установленной длины на стол, отрывает полосы ваты по заданной ширине, укладывает на марлю ровным слоем расфасованную вату.
- Обёртывает вату марлей и складывает согласно техническим требованиям.
- Подбирает ткани в ленты соответствующей длины с выводением концов наружу и заправкой для сшивки.
- Наматывает ленты на валик с помощью намоточной машины с последующей сшивкой ткани в ленты на швейной машине.
- Пришивает холостые концы к ленте.
- Гипсует марлевый бинт путем втирания гипса в бинт ручным способом.
- Изготавливает различного размера ватно-марлевые пробки на пробкоделательном станке или вручную.

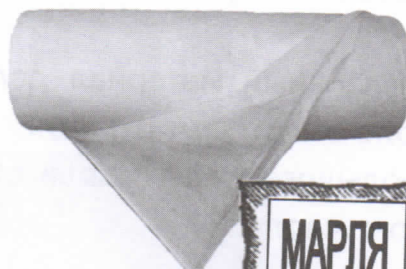
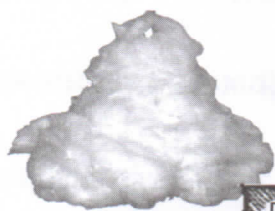


Бинты, салфетки, турунды, ватно-марлевые шарики - это **перевязочный материал**.



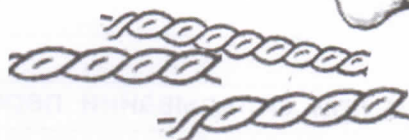
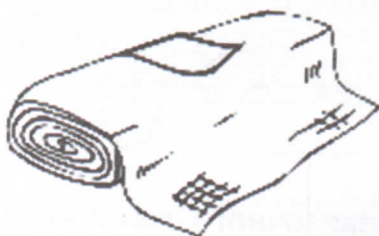
1. Расскажи, почему бинты, салфетки, ватно-марлевые шарики называют перевязочным материалом.





2. Из чего делают перевязочные материалы?

3. Соедини перевязочные материалы с их названием.



4. Для чего используют изделия из марли?

Вату используют вместе с марлей для изготовления ватно-марлевых тампонов.

К перевязочным материалам относятся также трикотажные трубчатые бинты, лейкопластырь.

5. Расскажи и покажи правила гигиенического мытья рук.

6. Запиши номер страниц в тетради для 8 класса, где эти правила написаны и показаны.



ОТВЕТИТЬ НА ВОПРОСЫ 2, 4.