Отчет о работе за 2012 год

медицинской сестры ФТО

Стаценко Ольга Михайловна

Владивосток 2013

Содержание

Введение

. Характеристика учреждения

. Характеристика ФТК поликлиники

. Оборудование на рабочем месте

. Мероприятия по соблюдению мер личной безопасности

. Объем выполненной работы

. Качественный анализ показателей

. Описание некоторых новых методик

. Перечень нормативных документов

. Помощь при неотложных состояниях

. Работа по гигиеническому воспитанию и обучению населения

Заключение

Литература

Характеристика-представление

Мои планы на будущее

Введение

Я, Стаценко Ольга Михайловна - медицинская сестра физиотерапевтического кабинета поликлиники НУЗ Отделенческой клинической больницы на станции Владивосток ОАО "РЖД". Работаю с 2008 года. Поликлиника расположена в городе Владивостоке, трехэтажное здание по улице 2-я Круговая, 10.

1. Характеристика учреждения

НУЗ Отделенческая клиническая больница на ст. Владивосток ОАО "РЖД" - крупная многопрофильная лечебно-диагностическая учреждение на 120 коек, оснащенное современным оборудованием, в котором имеются хирургическое, урологическое, терапевтическое, неврологическое отделение и кардиологическое. Кроме того больница располагает поликлиникой на 600 посещений в смену.

Больница обслуживает 2932 железнодорожников, членов их семей, пенсионеров ведомства и жителей прилегающих территорий.

Поликлиника НУЗ "Отделенческой клинической больницы на станции Владивосток ОАО "РЖД" расположена в трехэтажных типовых корпусах соединенных переходами. В 2009 - 2010 годах проведен капитальный ремонт поликлиники, сейчас это красивое, функциональное лечебное учреждение, оборудованное современной медицинской техникой. В поликлинике имеются терапевтическое, рентгенологическое, стоматологическое, лабораторное, хирургическое, гинекологическое отделения и отделение профилактических осмотров. Хирургическое и гинекологическое отделения имеют в своем составе малую операционную.

В поликлинике ведут прием следующие специалисты:

невролог;

офтальмолог;

гинеколог;

дерматовенеролог;

отоларинголок;

УЗ-исследования;

функциональная диагностика;

онколог;

уролог;

психиатр;

нарколог;

эндокринолог;

гастроэнтеролог;

хирург;

травматолог;

В 2010 году после ремонта поликлиники открылось отделение водолечебницы. Красивое оснащенное современной медицинской техникой, где проводятся следующие виды лечения:

водолечение;

теплолечение;

спелеотерапия;

пелоидоерапия;

криотерапия.

. Характеристика ФТК поликлиники

Физиоотделение поликлиники расположено на первом этаже трехэтажного здания и состоит из пяти смежных кабинетов:

электролечение;

светолечение и лазеротерапия;

высокочастотной терапии;

магнитотерапии;

гальванической кухни.

Общая площадь составляет 76,1 квм. Каждый кабинет соответствует требованиям правил по устроиству и эксплуатации, правилам техники безопасности, санитарно-гигиеническим нормам.

Организация, объемы содержания работы ФТК определены приказами (№1440 от 21.12.84 МЗ СССР, №817 от 08.06.97). Все оборудование кабинетов ФТК и размещение в них аппаратурой произведено в соответствии с требованиями ОСТ 42-21-16-86 МЗ СССР от 1983 года (система стандартов безопасности труда отделения. Кабинеты физиотерапевтические. Общие требования безопасности). Работа кабинета лазерной терапии, кроме того регламентируется "санитарными нормами, правилами устройства и эксплуатации лазеров", утвержденными главным санитарным врачом СССР (приказ №5804 от 31.07.91). В каждом кабинете на видном месте находится инструкция по технике безопасности, утвержденная главным врачом. Кабинеты укомплектованы аптечками скорой помощи "анафилактический шок", "электротравма", аптечка "анти - СПИД". Режим работы ФТК двухсменная: с 815 до 1330, с 1400 до 1900. Руководит ФТК врач физиотерапевт Воробьева Н.В. Кабинет имеет естественную и искусственную вентиляцию, освещение, отопление, горячую и холодную воду, слив. Кабинет врача находится на втором этаже поликлиники.

Таблица 1

Штаты ФТО поликлиники

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Должность | Штат | Фактически | % укомплектованости |
| Врач физиотерапевт | 1 | 1 | 100 |
| м/с ФТ | 2 | 2 | 100 |
| Санитарка | 1 | 1 | 100 |
| Всего | 4 | 4 | 100 |

. Оборудование на рабочем месте

Физиотерапевтический кабинет имеет

1. Кабинет электролечения. Состоит из трех кабинок с кушетками для отпуска процедур и тумбочек под аппаратуру. Оснащен аппаратами "Полюс-2", "МАГ-30", "АЛМАГ", "БМК 4".

2. Кабинет светолечения и лазерной терапии. Имеет кушетку, тумбочки под аппараты, деревянные стулья для пациентов, матовое покрытие стен и потолка. Хорошее освещение, нет светоотражающих предметов. Аппаратура: "Мустанг-2000" с излучателями головки, ЛО2, КЛО3, МЛО-1К, "Матрикс - КВЧ" - двухканальный, "Матрикс - ВМ" - вакуумный массаж, "Милта", УГН-1.

. Кабинет низкочастотной терапии. Разделен на две кабинки. В каждой кабинке находится кушетка и тумбочка под аппарат. Кабинет оснащен аппаратами "Поток", "Амплипульс - 8", "Стимул - 1". Кабинет низкочастотной терапии имеет "кухню" где расположена плита для стерилизации гидрофильных прокладок, шкафы для хранения медицинского инвентаря, холодильник для лекарственных препаратов, стеллаж для сушки.

. Кабинет высокочастотной терапии. В составе с ОСТом 42-21-16-86 ССБТ в кабинете все трубы, радиаторы изолированы фанерными щитами. В кабинете имеются две кабинки с кушетками, а также тумбочки под аппараты, деревянные стулья для пациентов.

Применяемые методы лечения:

УВЧ: УВЧ - 60 МЕД ТЕКО;

ДМВ: "Солнышко";

Дарсонваль: Искра - 1;

УЗТ: УЗТ 1.01 Ф, УЗТ 3.03 Л.

Список аппаратуры ФТК:

. "Искра - 1" - 1 шт;

2. "Полюс - 2" - 2 шт;

. "Солнышко ДМВ-01" - 1 шт;

. "Паток - 1" - 4 шт;

. "Стимул - 1" - 1 шт;

. УЗТ - 101-Ф - 1 шт;

. УЗТ - 303-Л - 1 шт;

. Ультратон - 1 шт;

. БСП - 4 - 1 шт;

. УВЧ - 60 - МЕД ТЕКО - 1 шт;

. МАГ - 30 - 4 шт;

. "Мустанг - 2000" - 1 шт;

. "Матрикс - КВЧ" - 1 шт;

. "Матрикс В.М" - 1 шт;

. Алмаг - 2 шт;

. "Мавит" - 1 шт;

. "УГН - 1" - 1 шт.

Документации отделения

В ФТК имеется:

журнал учета первичных больных и повторных больных;

журнал учета физиотерапевтических процедур, процедурных единиц;

процедурная карта больного, лечащего в ФТО (форма 044-у)

журнал профилактического осмотра и ремонта аппаратуры;

журнал инструктажа по техники безопасности;

список сотрудников и их квалификация;

журнал проверки контрольно-измерительных приборов;

акты контроля заземления;

список аппаратуры с заводским и инвектор номером;

паспорт каждого аппарата;

журнал учета расходования спирта;

журнал генеральных уборок + журналы по ОТ;

Выполняю процедуры на всех аппаратах, имеющихся в физиотерапевтических кабинетах кроме электростимуляции.

. Мероприятия по соблюдению мер личной безопасности

Организация, объемы содержания работы ФТК определены приказами (№1440 от 21.12.84 МЗ СССР, №817 от 08.06.97). Все оборудование кабинетов ФТК и размещение в них аппаратурой произведено в соответствии с требованиями ОСТ 42-21-16-86 МЗ СССР от 1983 года (система стандартов безопасности труда отделения. Кабинеты физиотерапевтические. Общие требования безопасности). Работа кабинета лазерной терапии, кроме того регламентируется "Санитарными нормами, правилами устройства и эксплуатации лазеров", утвержденными главным санитарным врачом СССР (приказ №5804 от 31.07.91). Ежеквартально проводится инструктаж по техники безопасности. Контрольно-технический журнал, журнал трехступенчатого контроля ведутся согласно форме. Ежегодно проводится метрологический контроль аппаратуры с выдачей сертификатов на каждый аппарат. Проверка заземлений осуществляется один раз в год. В процессе работы строго соблюдаются правила техники безопасности. При работе с УВЧ - аппаратами для уменьшения рассеивания электромагнитного излучения вовне тщательно настраивается терапевтический контур в резонанс с генератором. При работе с ультразвуковыми аппаратами исключаем непосредственный контакт рук медсестры со средой, в которой возбуждены ультразвуковые колебания. При выполнении процедуры медсестра надевает хлопчатобумажные перчатки, а при подводных процедурах еще и резиновые. В светолечебном кабинете при пользовании ртутно-кварцевыми излучателями больной и медсестра надевают защитные очки типа 3Н11-72-В-2. А в кабинете лазеротерапии используют специальные очки типа 3Н22-72-С3С-22. кабинеты оснащены огнетушителями. Персонал четко знает о своих действиях в случае пожара: а) немедленно сообщать о пожаре в пожарную часть, проинформировать дежурного врача; б) немедленно эвакуировать людей, в первую очередь детей младшего возраста из помещения, где возник пожар и направить в безопасное место; в) попытаться потушить пожар имеющимися средствами пожаротушения и / или эвакуироваться.

. Объем выполненной работы

Я, Стаценко Ольга Михайловна, работаю в должности медсестра по физиотерапии ФТК поликлиники НУЗ Отделенческая клиническая больница на ст. Владивосток ОАО "РЖД" с 2008 года.

Мой рабочий день начинается с подготовки аппаратуры и подготовки рабочего места к работе. Проверяю целостность токонесущих проводов, заземлений. В кабинете ультразвуковой терапии проверяю исправность ультразвукового излучателя (капля воды). При выявлении неисправности довожу до сведения врача физиотерапевта, делаю запись в журнале.

Принимаю больного после осмотра его врачом-физиотерапевтом.

Подготавливаю больного к процедуре: кратко знакомлюсь с ее сутью и сообщаю о возможных ощущениях в процессе лечения, инструктирую о правилах поведения во время процедуры. Во время проведения процедуры веду постоянное наблюдение за стоянием больного, осведомляясь о самочувствии, а в случае его ухудшения прекращаю воздействие и вызываю врача-физиотерапевта. В течение всей процедуры слежу за работой аппарата, показаниями измерительных приборов. Отмечаю проведение процедуры с указанием даты, времени и дозировки в учетной карточке пациента (форма №0-44 У). Веду учет выполненной работы и контролирую получение больными всего назначенного курса лечения.

При работе в кабинете электрофореза соблюдаю своевременность и правила обработки гидрофильных прокладок, а в кабинете светолечения - тубусов и масок. Во время рабочего дня в кабинете создан лечебно-охранительный режим для пациентов: четкая организация работы, исключения ситуации, вызывающих эмоциональных возбуждений: тишина, деловая рабочая атмосфера, вежливость, чуткость и внимание к пациентам. По окончании рабочего дня выключаю всю аппаратуру: осветительные и нагревательные приборы, общий рубильник кабинета, проверяю закрыты ли краны водоснабжения. Систематически повышаю свою профессиональную квалификацию.

Таблица 2

Выполненная нагрузка ФТК за 2012 год

|  |  |
| --- | --- |
| Количество процедур | Количество процедурных единиц |
| 37482 | 57842 |

Таблица 3

Количество процедурных единиц по видам лечения выполненные мною за 2012 год.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Методы лечения | Количество человек | Количество процедур, % | Количество процедурных единиц, % | Количество процедур на 1го больного |
| 1 | Гальванизация, электрофорез | 92 | 925(5%) | 1456(5%) | 10 |
| 2 | СМТ- терапия | 266 | 1862,5(10%) | 3725(12,9%) | 7 |
| 3 | УЗТ-терапия | 183 | 1275,5(6,8%) | 2551 (8,8%) | 7 |
| 4 | Дарсонвализация | 30 | 302,5 (1,6%) | 605 (2,1%) | 10 |
| 5 | Магнитотерапия | 524 | 5240,5 (28%) | 5240,5 (18,4%) | 10 |
| 6 | КВЧ-терапия | 27 | 276 (1,3%) | 552(2%) | 10 |
| 7 | Эл. УВЧ | 160 | 799,5 (4,2%) | 799,5 (2,7%) | 5 |
| 8 | ДМВ-терапия | 194 | 1363,5 (7,2%) | 1363,5 (4,7%) | 7 |
| 9 | БМК-терапия | 113 | 226 (1,2%) | 452 (1,5%) | 20 |
| 10 | Вакуумный массаж | 10 | 98,5 (0,5%) | 197 (0,7%) | 10 |
| 11 | УФО-тубус | 155 | 773 (4,1%) | 773 (2,6%) | 5 |
| 12 | Лазеротерапия | 560 | 5598,5 (29,9%) | 11197 (38,7%) | 10 |
|  | Всего | 2314 | 18741 | 28912 |  |

Из данных таблицы №3 видно, что нагрузка на одну медсестру ФТК в 2012 году составляет 28912 процедурных единиц, что примерно на 92% превышает стандартные нормы, при норме (15000 пр. ед.). Это обусловлено недоукомплектованностью штата (фактически две медсестры) и большой востребованностью физиотерапевтического лечения.

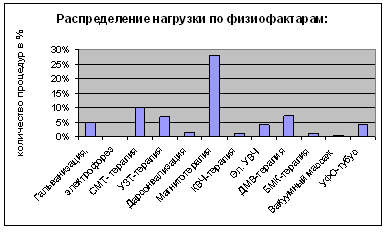


График №1

Из диаграммы наглядно видно, что в процентном соотношении наибольшая нагрузка приходится на процедуры лазеротерапии и магнитотерапии. Ввиду широкого назначения возрастным больным с большинством противопоказаний к физиолечению и пациентам имеющих противопоказания к другим вида лечения. Очень востребованы ДМВ-терапия, УЗТ-терапия и УВЧ-терапия, так как большой % пациентов травматологического и хирургического профиля.

Таблица №4

Поквартальное распределение нагрузки по процедурам, выполненных мной за 2012 год.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 кв. январь-март | 2 кв. апрель-июнь | 3 кв. июль- сентябрь | 4 кв. октябрь- декабрь |
| Всего процедур | 4014 | 4890 | 4808 | 5029 |
| Процедурных единиц | 6169 | 7518 | 7418 | 7807 |

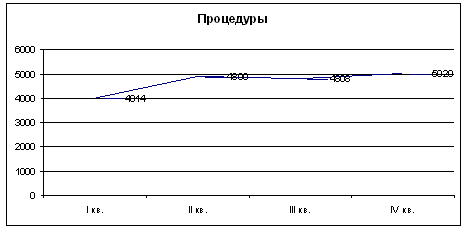


График №2

Наиболее высокая нагрузка отмечается во 2 и 4 кварталах, то есть весна и осень, периоды когда обостряются хронические заболевания, чаще развивается острая патология.

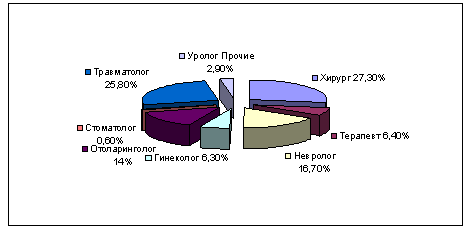
. Качественный анализ показателей

Таблица 5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | 2012 год | стандарт |
| 1 | Число больных, направленных на физиолечение | 3656 |  |
| 2 | Число больных закончивших физиолечение | 2955 |  |
| 3 | Всего отпущенных процедур. Процедурных единиц | 37482 57824 |  |
| 4 | Среднее число процедур на одного больного, закончившего лечение | 13 | 10-12 |
| 5 | Число процедурных единиц на 1 медсестру | 28912 |  |
| 6 | Число процедурных единиц за год выполнено мною | 28912 На 93% | 15000 |

По данным таблицы видно, что нагрузка выполненная мною превышает на 93% среднее число процедурных единиц на одну медицинскую сестру по физиотерапии 28912, при стандарте - 15000 процедурных единиц.

Учитывая востребованность физиотерапевтической помощи в амбулаторных условиях, а также качественное и профессиональное проведение процедур, ФТК нуждается в расширении штатов среднего медицинского персонала на 1 единицу в кабинете электролечения.



Процент охвата физиолечения по структурным подразделениям ФТК в 2012 году:

Диаграмма №1

Таблица №6

Распределение больных, пролеченных в ФТК по направлениям врачей специалистов.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Врач специалист | Количество процедур | % охвата |
| 1 | Хирург | 10232 | 27,3 |
| 2 | Терапевт | 2394 | 6,4 |
| 3 | Невролог | 6257 | 16,7 |
| 4 | Гинеколог | 2369 | 6,3 |
| 5 | Отоларинголог | 5262 | 14 |
| 6 | Стоматолог | 218 | 0,6 |
| 7 | Травматолог | 9663 | 25,8 |
| 8 | Уролог Прочие | 1084 | 2,9 |
|  | Всего | 37482 | 100 |

Исходя из данных диаграммы №1, таблицы №6 видно, что на первом месте по обращаемости в ф/т кабинет - хирургические больные, затем - травматологические, неврологические и лор-больные.

Это больные, которые в первых дней заболевания нуждаются в лечении с целью снятия явлений воспаления, болевого синдрома, отека и нуждающихся в повышении иммунитета.

Таблица №7

Эффективность лечения физическими методами за 2012 год.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | % | Человек |
| 1 | Выздоровление | 32,5 | 1190 |
| 2 | Улучшение | 66 | 2412 |
| 3 | Без изменений | 1,3 | 47 |
| 4 | Ухудшение | \_\_ | \_\_ |

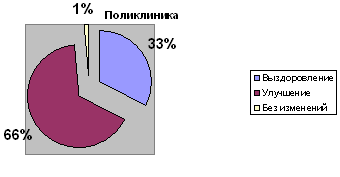


Диаграмма №2

Применение физиотерапевтических процедур не приводит к ухудшению состояния больных. Не отмечают улучшения (без перемен всего 1,2%-1,3%) пациенты с тяжелым течением основного или сопутствующего диапазонов. Процент "выздоровления" ниже, чем "улучшения", так как выздоровление отмечается только у больных с острыми заболеваниями, а основная масса больных имеют хроническую патологию.

. Описание некоторых новых методик

В 2012 году под руководством врача физиотерапевта мною основаны и внедрены следующие методики:

1. Ультрафонофорез финалгеля в лечении больных остеартрозом;

2. Эндозальный электрофорез с танаканом при сосудистых заболеваниях головного мозга;

3. Фонофорез с Долгит кремом при отсутствие выпотного синовита в суставе;

. Электрофорез карипазима при некоторых формах неврита лицевого нерва.

Фонофорез финалгеля в лечении больных остеоартрозом

Описания метода

На поверхность поврежденного сустава наносят тонкий слой геля "Финалгель" (1-2 мм), а затем воздействуют ультразвуком контактно, лабильно, режим импульсов - непрерывный.

Интенсивность излучения от 0,4 до 0,7 Вт/см2.

Время воздействия - по 5 минут на один сустав, общая продолжительность процедуры - 10 минут. Процедуры проводятся ежедневно, 10 процедур на курс лечения.

Показания

Остеартроз коленных суставов I, II, III, стадии без явлений реактивного синовита или слабо выраженным реактивным синовитом (без явлений экссудаций).

Противопоказания

1. ОА с умеренно и резко выраженным синовитом;

2. Аллергические реакции на финолгель;

. Остеопороз (выраженные формы).

Метод лечения - эндозальный электрофорез с танканом.

Эндозальный электрофорез проводиться на аппарате для гальванизации "Поток - 1".

Для проведения электрофореза применяется 1мл сиропа танкана, разведенного перед употреблением в 10 мл дистиллированной воды комнатной температуры.

В обе ноздри пациента при помощи пинцета рыхло вводиться (как можно глубже) марлевые турунды, обильно пропитанные раствором танкана, свободные концы которых укладывают поверх небольшой клеенки на верхней губе и помещают на них токопроводящую пластинку размером 1.5 x 3см, соединенную с клеммой аппарата нижний край клеенки загибают на токопроводящую пластинку. Чтобы не допустить ее соприкосновения с кожей и все это фиксируется несколькими оборотами бинта. Второй электрод площадью 80-100см располагают на задней поверхности или в области верхних шейных позвонков.

Танкан вводится методом эндоназального электрофореза, ежедневно, с продолжительностью курса 10-15 дней. Первые шесть дней препарат вводится с анода, следующие шесть дней с катода. Чередование помосов достигается транспортом в мозговую ткань разно зарядных составляющих препарата.

Фонофорез с Долгит кремом.

Назначается при отсутствие выпотного синовита в суставе. Осуществляется лечение ультрофонофорезом Долгит крема мощностью 0,2 - 0,4 Вт/см2 по 3-5 минут воздействия на больной сустав. Дети 3-5лет получают процедуры меньшей длительности и меньшей мощности воздействия. При выраженном болевом синдроме режим должен быть щадящим, импульсным (4-10 секунд). Процедура проводится - один раз в день в течении 10-12 дней. Долгит крем на протяжении этого времени применяется изолированно еще 2-3 раза в день.

Электрофорез карипазима при неврите лицевого нерва

Метод применения: 1 флакон карипазима разводится 5-10 мл физиологического раствора непосредственно перед процедурой. В раствор добавляют 2-3 капли Демексида. Раствор наносится на фильтровальную бумагу белого цвета, размещенную на прокладках электрода. Карипазим на лицо в виде полумаски Берганье (+), эуфиллин (2,4%) на межлопаточную область или на противоположном плече (-). Сила тока от 1 до 5 мА. Лечение курсовое - 3 курса (1 курс от 20 до 30 процедур), повторные курсы через 30 - 60 дней.

8. Перечень нормативных документов

Организация, структура и содержание работы физиотерапевтических кабинетов определены приказами и нормативными актами:

Приказ МЗ СССР от 21 декабря 1984 г. №1440 "Об утверждении условных единиц по выполнению терапевтических процедур, норм времени по массажу, положений о физиотерапевтических подразделениях и их персонале".

Государственный стандарт МЗ СССР от 1987 г. "ОСТ -42-21-16-86" - ССБТ. Отделения, кабинеты физиотерапии, общие требования безопасности.

Типовая инструкция по охране труда для медперсонала отделения (кабинетов физиотерапии) - 92-5-07/3 от 5.02.88 года.

Сан Пин 2.1.3 2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" от 30.08.2010г.

ОСТ 42-21-2-85 "Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы. Средства. Режимы".

Приказ МЗ РФ от 20 марта 1992 года №93 "О медицинском страховании граждан в РФ".

ГОСТ Р-50723-94 "Лазерная безопасность. Общие требования безопасности при разработке и эксплуатации лазерных изделий".

Приказ МЗ РФ от 29 марта 1996 №109 "О правилах предоставления платных медицинских услуг населению".

Приказ №302-н МЗи социального развития от 12.04.2011 г. "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования) и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда".

Приказ Комитета здравоохранения от 12 октября 2001 года №454 "О метрологическом обслуживании физиотерапевтической аппаратуры".

Приказ МЗ РФ от 28 марта 2003 года №126 "Об утверждении Перечня вредных производственных факторов, при воздействии которых в профилактических целях рекомендуется употребление молока или других равноценных пищевых продуктов".

Приказ МЗ РФ от 1 июля 2003 года №296 "Об организации деятельности Центра восстановительной медицины и реабилитации"

12.Приказ МЗ РФ от 23 сентября 2003 года №455 "По медицинской профилактике".

"Положение о работе Ор и В Л, в том числе физиотерапевтических кабинетов".

Должностная инструкция медицинской сестры по физиотерапии ОР и В Л.

. Помощь при неотложных состояниях

. Основными причинами поражения электрическим током являются:

неисправное устройство и неправильная установка электрических приборов и оборудования; отсутствие заземления;

применение оголенных проводов;

пренебрежение индивидуальными средствами защиты;

отсутствие инструктажа об опасностях поражения электрическим током.

. Во избежание поражения электрическим током необходимо знать и выполнять следующие требования:

все электрические установки и провода должны соответствовать техническим требованиям безопасности;

все опасные электроустановки должны быть заземлены;

ЗАПРЕЩЕН доступ посторонних лиц к медицинскому оборудованию;

в кабинетах электролечения должны быть диэлектрические коврики, резиновые перчатки, деревянные палки;

ремонт оборудования проводит только СПЕЦИАЛИСТ.

Первая помощь при электротравме

ВЫКЛЮЧИТЬ общий рубильник.

ОБЕЗАПАСИТЬ себя: надеть резиновые перчатки, резиновые сапоги или встать на резиновый коврик.

ПРЕКРАТИТЬ действие тока на пострадавшего: отодвинуть токонесущие провода от пациента любым сухим предметом - деревянной палкой, журналом, халатом или оттянуть пострадавшего от провода за край одежды, если она сухая.

НЕЛЬЗЯ касаться обнаженной части тела пострадавшего.

ВЫЗВАТЬ врача.

СООБЩИТЬ дежурному администратору.

ПРИ повреждениях 2,3,4 степени - "ЭЙ - БИ - СИ".

ПОСЛЕ восстановления дыхания, работы сердца - госпитализация в кардиологическое отделение или реанимацию.

. Первая помощь при анафилактическом шоке.

) Проводится на месте возникновения шока.

) Прекратить введение лекарства вызвавшего анафилактический шок, вызвать врача.

3) Уложить больного, повернуть его голову в сторону и выдвинуть нижнюю челюсть для предупреждения западания языка и асфиксии. Если есть зубные протезы, их необходимо удалить.

4) Ввести адреналин в дозе 1 мл 0,1% р-ра. Если АД не повышается , через 10-15 минут адреналин вводят повторно 0,5 мл.

) Вводят преднизалон из расчета 1-2 мг на кг массы тела больного. Можно ввести 4-20 мг дексаметазона или 100-300 мг гидрокортизона.

10. Работа по гигиеническому воспитанию и обучению населения здорового образа жизни

Таблица 9

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Квартал вид | 1 кв. | | 2 кв. | | 3 кв. | | 4 кв. | | Итого | |
|  | Кол-во | час | Кол-во | час | Кол-во | час | Кол-во | час | Кол-во | час |
| Беседы | 24 | 12 | 24 | 12 | 8 | 4 | 24 | 12 | 80 | 40 |
| Бюллетени |  |  |  |  |  |  | 1 | 4 | 1 | 4 |
| Итого |  | 12 |  | 12 |  | 8 |  | 12 | 12 | 44 |

Темы проведенных мною бесед:

· Профилактика клещевого энцефалита

· Профилактика дизентерии

· Профилактика ВИЧ - инфекции

· Профилактика гриппа

· Профилактика хронического бронхита

· Профилактика обострений бронхиальной астмы

· Профилактика сезонного поллиноза

· О вреде курения

· Рациональное питание

· Закаливание ослабленных детей

· Правила поведения больных во время физиолечения

· Парафинолечение в домашних условиях

· Профилактика гепатита

· Фитотерапия

В 2012 году мной также был выпущен санбюллетень из серии " Как сохранить здоровье" на тему: " Позвоночник. Профилактика и лечение заболеваний".

Заключение

Исходя из данных, представленных в моей работе видно, что служба физиотерапии имеет хорошие условия для работы.

1. Материально-техническая база кабинетов соответствует стандартам.

2. Ставки медицинских сестер укомплектованы физическими лицами на 67%.

. Основные показатели, в целом, соответствуют требованиям стандарта:

- среднее число процедур на одного больного - 13 (стандарт 10-12 процедур)

число процедурных единиц в год на одну медицинскую сестру по физиотерапии 28912 тыс.ед. (при стандарте 15000),что на 92% превышает стандартные нормы.

Учитывая востребованность физиотерапевтической помощи в амбулаторных условиях, а также качественное и профессиональное проведение процедур, физиотерапевтический кабинет нуждается в расширении штата среднего медицинского персонала.

4. В структуре больных в поликлинике на первом месте больные хирургического, в том числе пациенты с травмами, неврологического и терапевтического профилей, среди больных с острой патологией - ЛОР больные.

5. В структуре физиопроцедур на первом месте лазеро и магнитотерапия, так как эти методы лечения имеют меньше всего противопоказаний.

. В связи с открытием нового подразделения ФТО многие пациенты получали комплексные лечения, то есть сочетания физиопроцедур с другими методами восстановительной терапии: бальнеолечение, пелондотерапия.

. Востребованность в аппаратах импульсной терапии, ДДТ или СМТ. В связи с тем, что большая проходимость пациентов по ЛОР заболеваниям, нам необходим аппарат СМВ с ЛОР- излучателями.

. В 2012 году мною под руководством врача-физиотерапевта освоено и внедрено 4 новых методики лечения больных.

. Соблюдаю и выполняю требования ТБ и санэпидрежима.

. Отчеты о проделанной работе составляю грамотно и в срок.

. Провожу работу по гигиеническому обучению и воспитанию населения.

. Посещаю занятия и конференции на медицинские темы, проводимые в нашеи поликлинике.

. Каждые 5 лет повышаю свою квалификацию, имею первую квалификационную категорию.

поликлиника медсестра физиотерапия неотложный

Литература

1. "Справочник по физиотерапии" В.Г. Ясногородский;

2. "Техники и методики физиотерапевтических процедур" В.М. Боголюбов;

. "Руководство по практической физиотерапии" А.А. Ушаков;

. "Общая физиотерапия" В.С. Улащик;

. "Физиотерапия национальное руководство" Г.И. Понамаренко г. Москва "ГЭОТАР - Медиа" 2009 г.

Характеристика-представление

На имя председателя

Аттестационной комиссии

Департамента здравоохранения

Приморского края

Курченко Г.Л.

Характеристика-представление

На Стаценко Ольгу Михайловну,

медицинскую сестру по физиотерапии

НУЗ "Отделенческой клинической больницы

на ст. Владивосток ОАО "РЖД" поликлинике

Стаценко Ольга Михайловна окончила Назаровское медицинское училище в 1974 году, по специальности "Медицинская сестра детских лечебно-профилактических учреждений". После распределения с 1974 г. работала медсестрой терапевтических кабинетов в ЦРБ с. Емельяново Красноярского края. С 1978 г. по 1981 г. работала медсестрой - анестезисткой в отделении реанимации ГКБ №1.

В 1981 г. прошла рабочее прикомандирование в физиотерапевтическом отделении ГКБ №1 и проработала там медсестрой по физиотерапии до 1983 г. С 1999 г. по 2001 г. работала медсестрой по физиотерапии в поликлинике №8 Первореченского района г. Владивостока, с 2002 г. по 2004 г. - в Краевом клиническом центре охраны материнства и детства в отделении восстановительного лечения. С 2004 г. по 07.07.2006 г. работала в поликлинике №8 Первореченского района г. Владивостока, с 2006 г. по 15.04. 2008 г. работала в ФГ ЛПУ "Санаторий-профилакторий "Золотой берег" ФНС России" медсестрой по физиотерапии, после чего перешла работать в НУЗ Отделенческой клинической больницы на ст. Владивосток ОАО "РЖД", медицинской сестрой по физиотерапии, где и работает по настоящее время.

Повышает свои специальные знания. Прошла первичную специализацию по специальности "медицинская сестра по физиотерапии" на базе ВБМУ в 2002 году. Сертификационный цикл на базе Владивостокского Медицинского Колледжа в феврале 2007 г., получила сертификат специалиста: медицинская сестра по физиотерапии. Постоянно занимается повышением своей квалификации путем чтения специальной литературы, проведением занятий с медицинскими сестрами.

В июле 2002 г. присвоена вторая квалификационная категория по специальности "медицинская сестра по физиотерапии", 05.05.2008 г. присвоена первая квалификационная категория по специальности "медицинская сестра по физиотерапии". В 2012 году прошла курсы повышения квалификации.

За прошедшие пять лет работы в поликлинике НУЗ Отделенческой клинической больницы на ст. Владивосток ОАО "РЖД" Стаценко О.М. показала себя высококвалифицированным, грамотным, дисциплинированным серьезным работником, болеющим за свое дело. Она принципиальна, требовательна к себе и товарищам по работе. Активно участвует в освоении новых современных методов и методик физиотерапии (сухие углекислые ванны, общая магнитотерапия, ММВ-терапия, БИОПТРОН и др.), имеет навыки выполнения всех физиопроцедур, применяемых в физиотерапии.

. Электротерапия постоянными токами: гальванизация и электрофорез;

. Электротерапия импульсными токами низкой частоты:

А) лечение импульсными однонаправленными токами низкой частоты: электросон, электростимуляция, диадинамотерапия;

Б) лечение переменными токами низкой частоты: амплипульстерапия;

. Высокочастотная электротерапия: дарсонвализация, ультратонтерапия, индуктотерапия, УВЧ-терапия, СВЧ-терапия, КВЧ-терапия;

. Магнитотерапия;

. Аэротерапия, франклизация местная и общая;

. Ультразвуковая терапия;

. Светолечение: инфракрасными излучениями, выдимым излучением, ультрафиолетовым излучением;

. Аэрозольтерапия;

. Теплолечение: парафинолечение, озокеритолечение;

. Водолечение: различные души (Шарко, каскадный, циркулярный, ВИШИ, подводный душ - массаж).

Стаценко О.М. помогает поддерживать ритмичную и слаженную работу кабинетов физиотерапии, соблюдение лечебно-охранительного режима. Пользуется авторитетом среди персонала и пациентов. Каждые 5 лет повышает свою квалификацию.

Главный врач

НУЗ Отделенческая клиническая больница

на ст. Владивосток ОАО "РЖД" Нидзельский П.Д.

Мои планы на будущее

Хотелось бы освоить новые методы лечения на новых, современных физиотерапевтических аппаратах. Планирую продолжить работу по медицинской профилактике. Оформить санбюллетень и уголок здоровья.

Продолжать повышать свой профессиональный уровень на курсах усовершенствования, на занятиях медицинских сестер в отделении и поликлинике.

В окончании своей аттестационной работы хочу пожелать физиотерапевтическому кабинету и всей НУЗ Отделенческой клинической больнице на ст. Владивосток ОАО "РЖД" в целом дальнейшего процветания, высокой материально-технической базы, приобретения новой современной аппаратуры, внедрения новых методов и методик лечения на благо здоровья людей.

Главная мед. сестра Сергеева А.А.

Главный врач

НУЗ "Отделенческая клиническая больница на ст. Владивосток ОАО "РЖД" Нидзельский П.Д.