

[Мед.Курсовик](#) - быстро, дешево, надежно!

Наименование цикла:

Время проведения:

«Организация работы постовой медицинской сестры хирургического
отделения, критерии эффективности сестринской работы»
(дипломная работа)

Выполнила: _____

Проверил: _____

20__ г.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ.....	5
1.1. Понятие о хирургии и хирургических болезнях.....	5
1.2. Организация работы хирургического отделения.....	7
ГЛАВА 2. ИССЛЕДОВАНИЕ РОЛИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ.....	10
2.1. Деятельность медицинской сестры хирургического отделения.....	10
2.2. Исследование деятельности медицинской сестры хирургического отделения.....	15
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	24
ВЫВОДЫ.....	25
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	26

ВВЕДЕНИЕ

Хирургия является обширным и важным разделом современной медицины, изучающая повреждения и заболевания, а также лечебную тактику, которая предусматривает методы механического воздействия на ткани, их рассечение и ликвидацию патологического очага. Хирургия как раздел медицины зародилась ещё в глубокой древности, что подтверждают проведенные археологические раскопки, где были обнаружены черепа людей каменного века с отверстиями для трепанации. Современный уровень развитие хирургии сочетается с технологическим периодом, так как в последнее время прогресс в хирургии определяется все более современные технические средства и фармакологической поддержкой.

Внедрение и развитие медицинских технологий значительно изменили структуру и характер деятельности оказания хирургической помощи. Потребность в увеличении расходов и дефицит финансовых средств обуславливает жесткие требования к эффективности и рациональному использованию всех медицинских кадров, в частности, медицинских сестёр, так как их функции довольно разнообразны, а сестринская деятельность касается диагностического и лечебного процесса, ухода за хирургическими больными, а также их дальнейшей реабилитации.

Качество оказания сестринской помощи в хирургическом отделении является одним из важнейшим аспектов качества оказания медицинской помощи. Модель, которая была предложенная одной из основательниц сестринского дела – Вирджинией Хендерсон, акцентировала внимание сестринского персонала на физиологических, психологических, и социальных потребностях пациента, которые могут быть удовлетворены при помощи сестринского ухода.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

1.1. Понятие о хирургии и хирургических болезнях

Хирургия – это область клинической медицины, изучающая болезни и травмы, для лечения которых применяются оперативные методы, разрабатывающая эти методы и регламентирующая условия их эффективного и безопасного применения [3].

С каждым годом расширяется диапазон оперативных вмешательств, применяются новые инструменты и приборы, облегчающие их выполнение. Внедрение современных технологий позволило выполнять уникальные хирургические операции: пересадку органов и тканей, эндоскопические и эндоваскулярные вмешательства, сложнейшие пластические и микрохирургические операции. В то же время хирургия довольно консервативная наука. Любое новшество в практической работе внедряется только после тщательной проверки и длительной апробации. Такая консервативность имеет простое объяснение – все знания хирургии были добыты ценой жизнью огромного числа больных и врачей.

В настоящее время появилась возможность преодолеть главный недостаток хирургии – ее агрессивность. Современные эндоскопические хирургические технологии воплотили один из важнейших принципов – бережного обращения с тканями. Именно это обеспечило ей быстрое повсеместное признание и дало прекрасные результаты. Технические новшества вносят коррективы и в хирургическую тактику, организацию хирургической помощи, систему обучения и повышают требования к качеству лечения. Мировые стандарты качества хирургической помощи за последние годы значительно возросли. Достичь этого уровня без использования новых медицинских технологий было бы невозможно. В частности, около 90% холецистэктомий (операций удаления желчного пузыря) в развитых странах проводится лапароскопически через три-четыре небольших разреза в передней брюшной стенке.

ГЛАВА 2. ИССЛЕДОВАНИЕ РОЛИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ

2.1. Деятельность медицинской сестры хирургического отделения

Медицинская сестра хирургического отделения находится в непосредственном подчинении у заведующего отделением и старшей медицинской сестры отделения. Работает под руководством ординатора отделения и старшей медицинской сестры, а в период их отсутствия - дежурного врача. В непосредственном подчинении у палатной медсестры находятся санитарки – уборщицы обслуживаемых ею палат [5].

На должность медицинской сестры хирургического отделения принимаются лица, имеющие законченное медицинское образование и допущенные к медицинской деятельности в данной должности в установленном законом порядке. Принимаются и увольняются они главным врачом больницы по представлению главной медсестры. Перед поступлением на работу медсестра проходит обязательное медицинское обследование.

Медицинская сестра должна быть образцом дисциплинированности, чистоты и опрятности, заботливо и чутко относиться к больным, поддерживая и укрепляя их моральное состояние; точно и четко выполнять все указания врачей и порученные ей медицинские манипуляции (разрешенные для выполнения среднему медицинскому работнику); постоянно совершенствовать свои медицинские знания путем чтения специальной литературы, посещения и участия в производственной учебе на отделении и в больнице, обучаясь не реже 1 раза в 5 лет на курсах усовершенствования для средних медицинских работников по профилю выполняемой работы, владеть всеми смежными специальностями отделения для обеспечения полной взаимозаменяемости медицинских сестер; строго руководствоваться в работе принципами медицинской деонтологии, этики, сохранять медицинскую тайну.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Сегодня сестринское дело является неотъемлемой и составной частью системы здравоохранения. Сестринское дело является многогранной медико-санитарной дисциплиной, которая имеет медико-социальное значение, так как призвано поддерживать и охранять здоровье среди населения.

Медицинским сестрам отводится одна из ведущих ролей в решении задач медико-социальной помощи населению и повышении качества и эффективности медицинских услуг сестринского персонала в ЛПУ. Функции медицинской сестры разнообразны и ее деятельность касается не только диагностического и лечебного процесса, но и ухода за пациентами с целью профилактики осложнений и полной реабилитации.

Медицинской сестре приходится работать с разными категориями пациентов и для пациента необходимо создать атмосферу уважительного отношения к его настоящему и прошлому, к жизненным ценностям, обычаям и убеждениям пациента. Медицинская сестра принимает все необходимые меры безопасности для пациента, если его здоровью или жизни угрожает какая-либо опасность.

Медицинская сестра хирургического отделения – это не просто помощник врача, Профессионализм, организация и осуществление сестринских обязанностей по оказанию сестринской помощи пациентам, согласно требованиям сестринского процесса проявляются в высококвалифицированной медицинской помощи пациентам хирургического отделения. Участие медицинской сестры в диагностике и лечении пациентов хирургического профиля не менее важно, чем участие врача-хирурга, так как конечный результат зависит от тщательной подготовки больного к операции, выполнения назначений врача и грамотного ухода в послеоперационный период и в период реабилитации.

Все цели и задачи данной дипломной работы были достигнуты, актуальность темы была раскрыта в полном объеме.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бражников А.Ю., Камынина Н.Н. Сестринский процесс и высшее сестринское образование // Медицинская сестра. 2019. – 382 с.
2. Барыкина Н.В. Сестринское дело в хирургии: учеб. пособие / Н. В. Барыкина, В. Г. Зарянская – Изд. 13-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2017. – 289 с.
3. Васильева И.А. Профилактика и лечение послеоперационных инфекционных осложнений // Медицинская сестра, 2018. – 206 с.
4. Греков И.Г., Борщева В.Я., Малаханова Г.Н. Сестринский уход за дренажами брюшной полости // Сестринское дело, 2016. – 225 с.
5. Греков И.Г. Сестринский процесс в послеоперационном периоде // Медицинская помощь, 2017. – 192 с.
6. Кузнецова В.М. Сестринское дело в хирургии. Ростов н/Д: Феникс, 2018. – 403 с.
7. Кондрашкина Л.А. Роль старшей медсестры в управлении операционным блоком // Медицинская сестра, 2019. – 196 с.
8. Кузьмина Е.Я. Организация послеоперационного периода у пациентов пожилого возраста // Сестринское дело, 2016. – 165 с.
9. Лаптева Е.С., Подопригора Г.М. Высшее сестринское образование и современный сестринский процесс // Медицинская сестра, 2017. – 252 с.
10. Мухина С.А., Тарновская И.И. Теоретические основы сестринского дела: Учебник. -2-е изд., исправ. и доп. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 350 с.
11. Одарченко С.С., Лудын Т.Н., Одарченко Д.И. Сестринский процесс как основное понятие современной модели сестринского дела // Сибирский вестник психиатрии и наркологии, 2016. – 287 с.
12. Островская И.В. Сестринский процесс: 10 лет в России // Медицинская сестра, 2018. – 81 с.
13. Перфильева Г.М., Камынина Н.Н., Островская И.В., Пьяных А.В. Теория сестринского дела: Учебник. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 425 с.
14. Рязанцева В.Н. Особенности сестринского процесса при неотложных состояниях // Медицинская сестра, 2016. – 258 с.