

«Применение закрытой  
аспирационной системы для  
санации трахеобронхиального  
дерева в условиях проведения  
искусственной вентиляции  
легких»

Лепехина Н. Г.  
Старшая медицинская сестра ОРИТ  
инфекционного госпиталя №1 для  
лечения COVID-19

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧЕРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ  
«ТОЛЬЯТТИНСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №5

**Структура больницы:**

- Хирургические отделения
- Терапевтические отделения
- Онкологические отделения
- Инфекционные отделения
- Детские отделения
- Гинекологические отделения
- Межрайонный перинатальный центр
- Служба анестезиологии - реаниматологии
- Патологоанатомическое отделение
- Аптека
- Клинико-диагностические отделения
- Эпидемиологический отдел





# Инфекционная служба



- **Детское инфекционное отделение №1**
- **Детское инфекционное отделение №2**
- **Инфекционное отделение №3**
- **Взрослое инфекционное отделение №4**
- **Взрослое инфекционное отделение №5**
- **Инфекционное отделение для лечения больных ВИЧ инфекцией**





# Инфекционный госпиталь №1 для лечения COVID-19

- Приемно - диагностическое отделение
- Отделение реанимации и интенсивной терапии
- Лечебное отделение №1
- Лечебное отделение №2
- Лечебное отделение №3
- Лечебное отделение №4



# Инфекционный госпиталь №1 для лечения COVID-19

- Приемно -  
диагностическое  
отделение
- Отделение реанимации и  
интенсивной терапии –  
20 коек
- Лечебное отделение №9 -  
68 коек



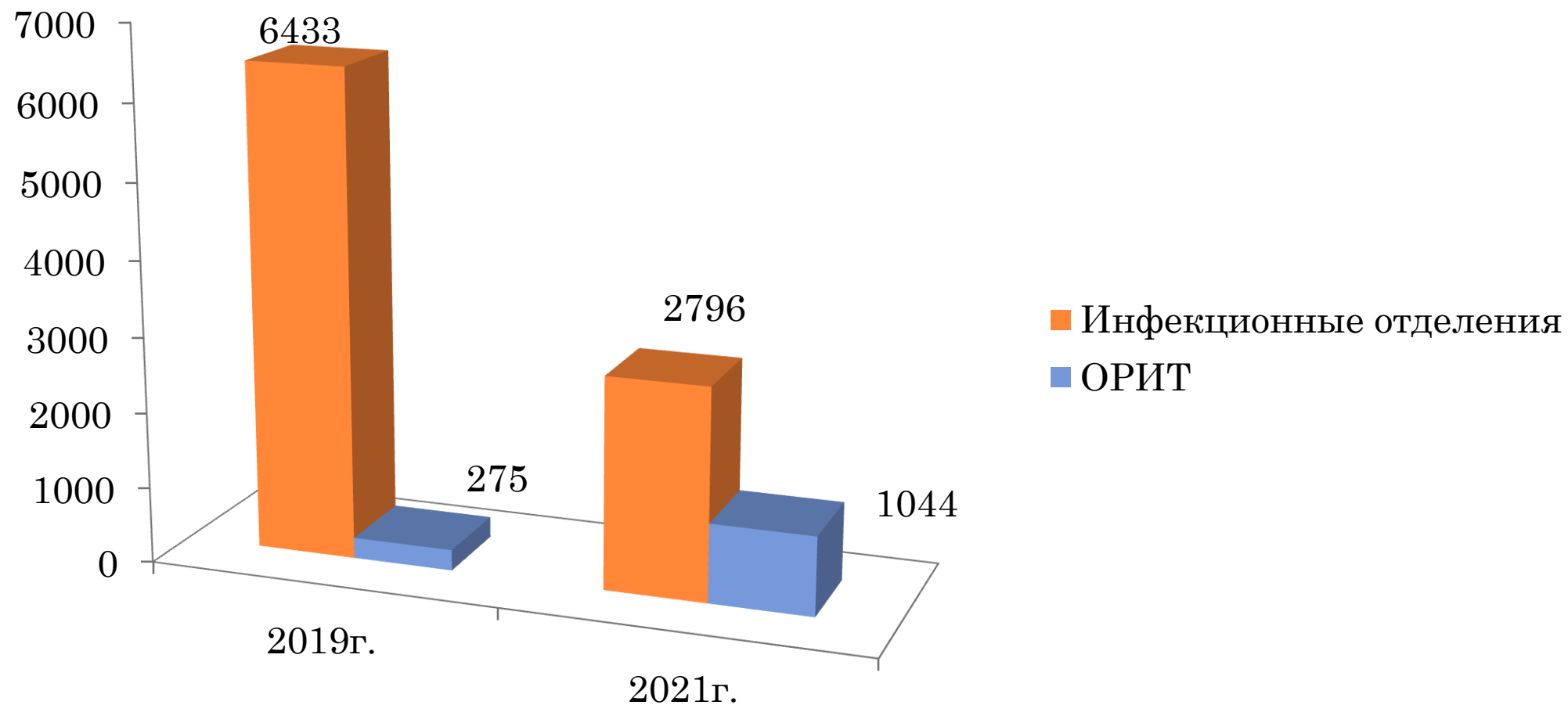


# Отделение Реанимации и Интенсивной Терапии

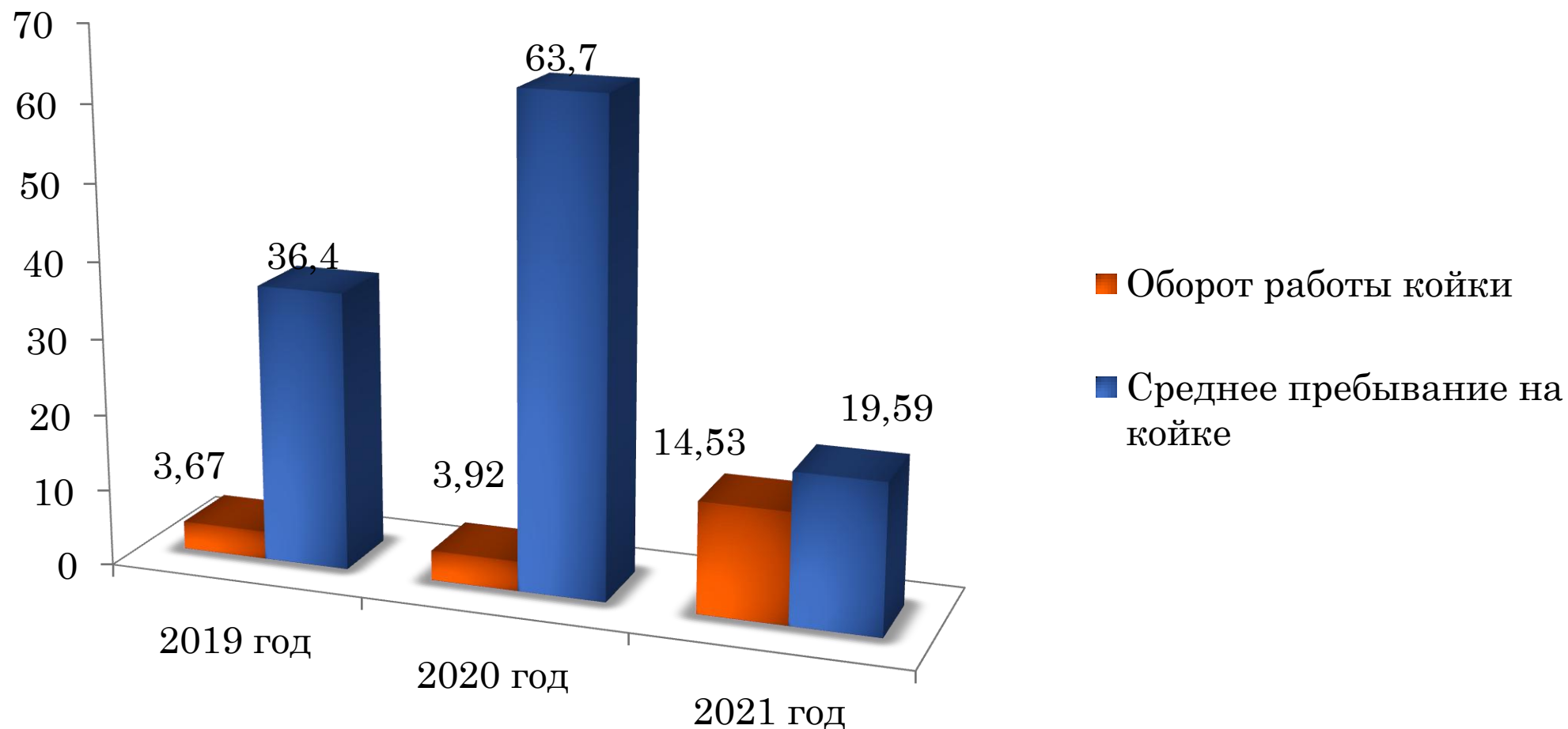
- **ОРИТ рассчитано на 30 коек.**
- **В состав отделения входит:**
- **бокс - 11**
- **палат - 6**
- **процедурный кабинет - 2**
- **реанимационный зал – 2**
- **наркотический пост - 1**



# Госпитализация пациентов в инфекционные отделения и ОРИТ за 2019г., 2021г.

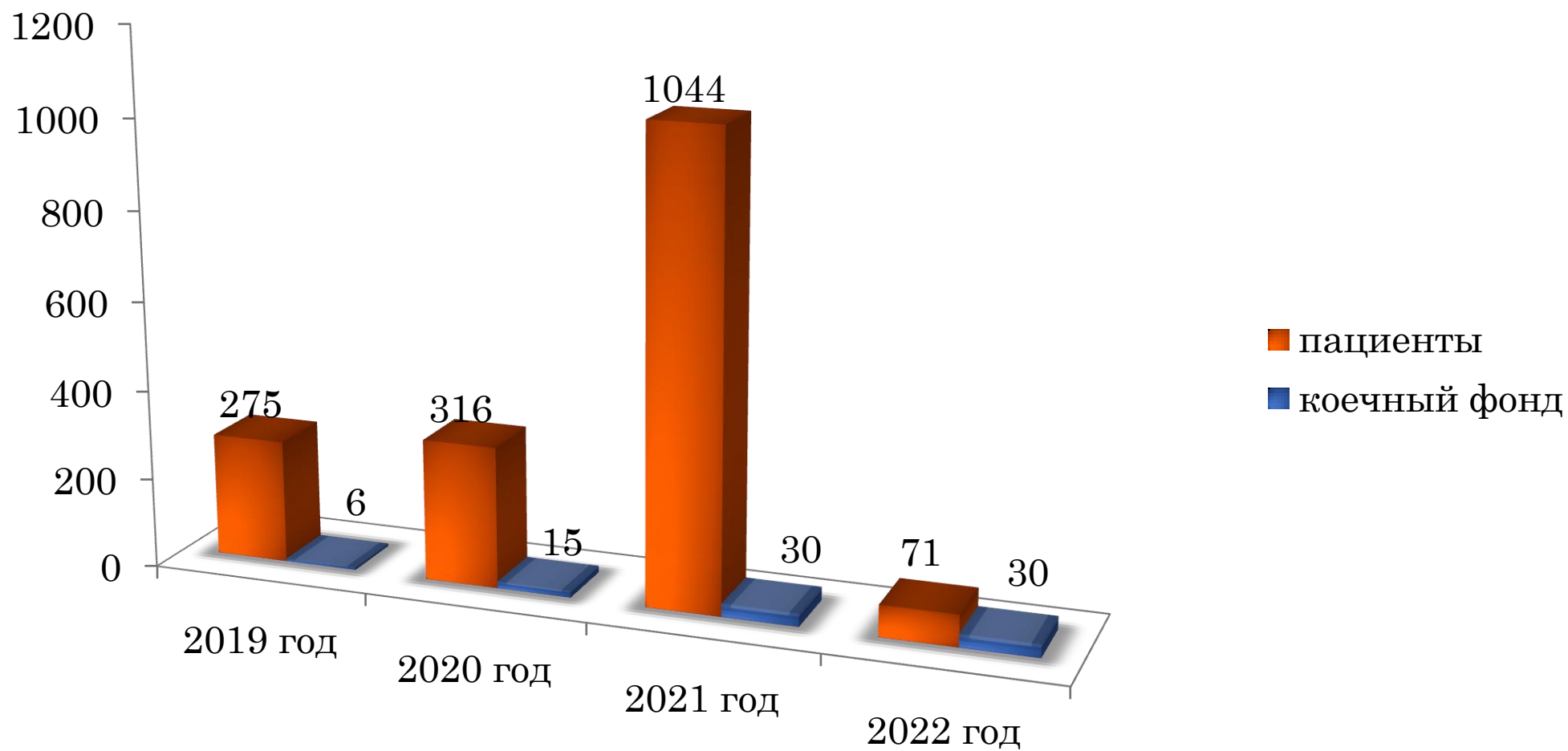


# Работа койки в ОРИТ за 2019г. – 2021г.

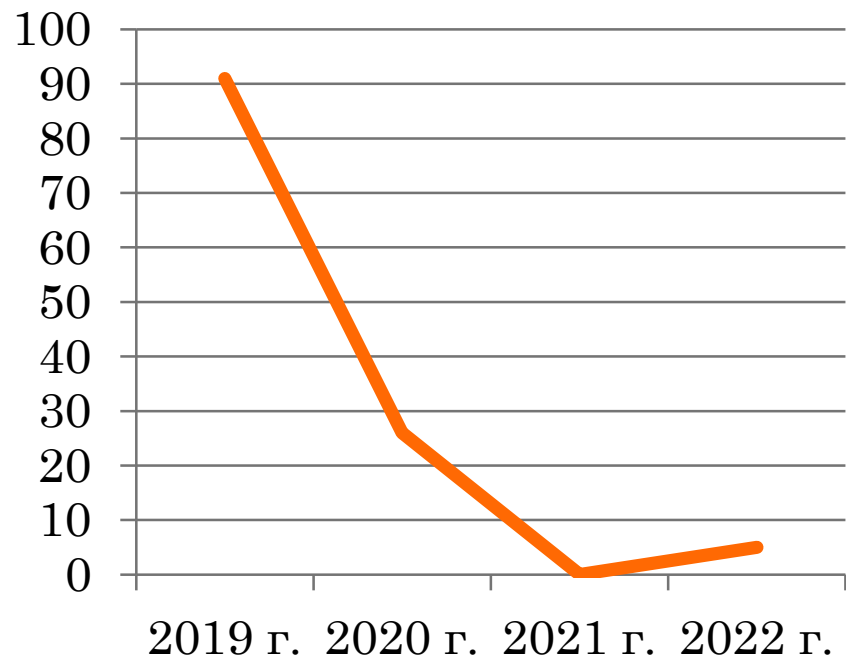




# Госпитализация пациентов в ОРИТ за 2019 – 2022 гг.



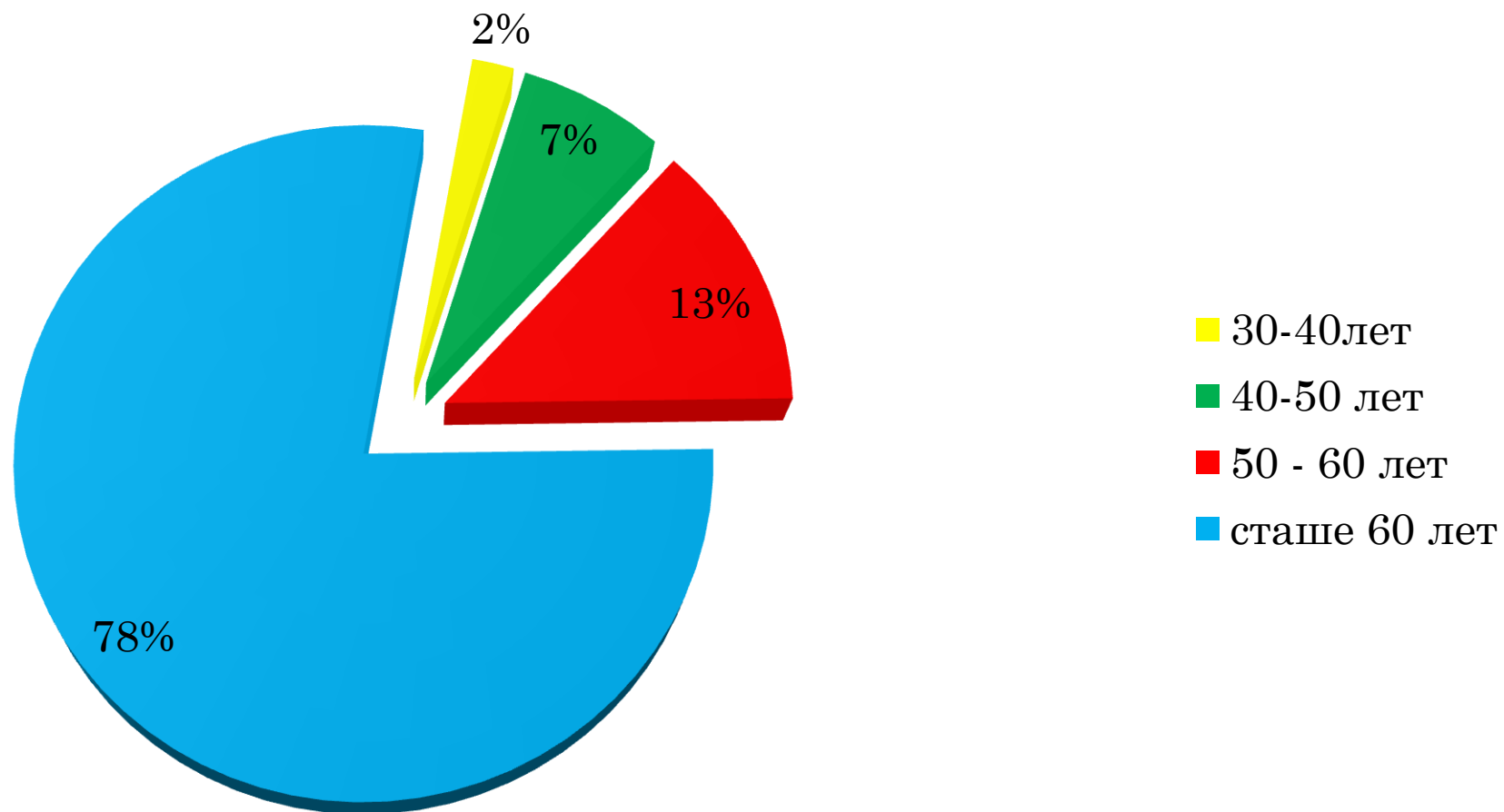
# ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ ДЕТЕЙ В ОРИТ ЗА 2019 – 2022 ГГ.



— Дети в ОРИТ

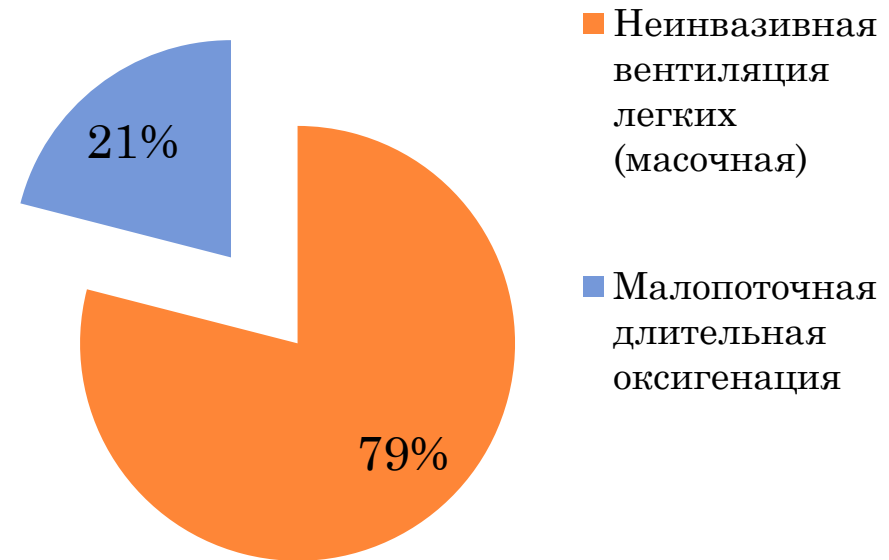
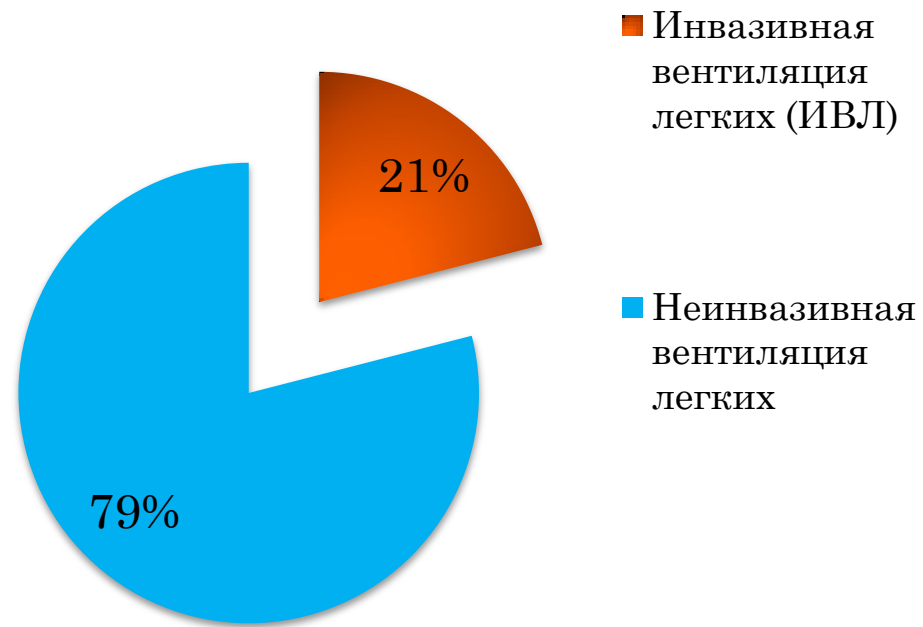


# РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ОРИТ ПО ВОЗРАСТУ ЗА 2021 ГГ.





# ПАЦИЕНТЫ НУЖДАЮЩИЕСЯ В КИСЛОРОДНОЙ ПОДДЕРЖКЕ



# СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ НА ИВЛ

- Строгое соблюдение асептики и антисептики
- Мониторинг пациента
- Питание
- Эмоциональный контакт с пациентом
- Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
- Профилактика ателектазов легких
- Обработка кожных покровов



# ВОЗБУДИТЕЛИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ

- *Enterococcus faecium* (VRE)
- *Staphylococcus aureus* (MRSA)
- *Klebsiella* spp.
- *Escherichia coli*
- *Acinetobacter baumannii*;
- *Pseudomonas aeruginosa*;
- *Enterobacter* spp.





# УХОД ЗА БОЛЬНЫМИ ОРИТ С ЗАКРЫТОЙ АСПИРАЦИОННОЙ СИСТЕМОЙ

- Соблюдение правил при проведении санации трахеобронхиального дерева.
- Введение новых технологий, методик.
- Разработка новейших видов катетеров и систем. Одним из примеров является закрытая аспирационная система.



# ВОЗМОЖНОСТИ ЗАКРЫТОЙ АСПИРАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ

- Аспирация содержимого трахеобронхиального дерева
- Отбор проб мокроты
- Лаваж трахеобронхиального дерева
- Санация трахеобронхиального дерева без прерывания ИВЛ
- Профилактика вентилятор – ассоциированной пневмонии
- Предупреждает распространение ИССМП и заражение медицинского персонала



# ПРЕИМУЩЕСТВА ЗАКРЫТОЙ АСПИРАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ

Для профилактики:

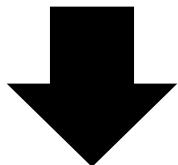
- острой гипоксии
- повышения внутричерепного давления
- аритмии
- бронхоспазма
- легочного кровотечения
- нозокомиальной инфекции



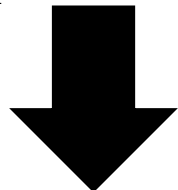


# ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ЗАКРЫТОЙ АСПИРАЦИОННОЙ СИСТЕМОЙ

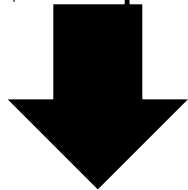
Для медицинского работника:



Снижается воздействие вредных  
бактерий и вирусов

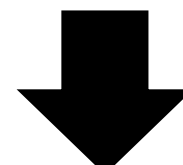


Стандартизация процедуры

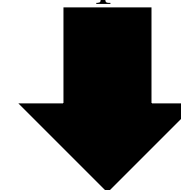


Экономия времени по  
сравнению с открытой санацией

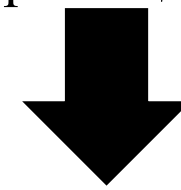
Для пациента:



Снижение риска перекрестной  
инфекции



Снижение риска десатурации



Сокращение сроков пребывания  
пациента в ОРИТ



# БЕЗОПАСНАЯ БОЛЬНИЧНАЯ СРЕДА

- Правильно сформированная среда, не причиняющая вреда всем участникам лечебного процесса.
- Безопасность пациента и медицинского работника.
- Отсутствие профессиональных заболеваний и сохранение здоровья.



# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Закрытая аспирационная система:

- Безопасность пациента и медицинского персонала.
- Уменьшает риск распространения инфекции.
- Минимизирует затраты времени на выполнение аспирации.
- Проста в использовании.



*Спасибо за внимание!  
Будьте здоровы!*

