



Ассоциация организаций, осуществляющих содействие деятельности специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием
«СОЮЗ МЕДИЦИНСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ»

ВЕСТИ

СОЮЗА МЕДИЦИНСКИХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

СМПО ОБЪЕДИНЯЕТ около 30 региональных профессиональных ассоциаций из самых разных регионов России: Алтая, Башкортостана, Бурятии, Забайкальского края, Новосибирска, Самары, Санкт-Петербурга, Свердловской области, Татарстана, Челябинска, Чувашии и др.

ОПЫТ И ИННОВАЦИИ В ПРОТИВОДЕЙСТВИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

15 декабря в Самаре в онлайн-формате прошла региональная научно-практическая конференция «Мобилизуя ресурсы: опыт, инновации в противодействии ВИЧ-инфекции».

Организатором конференции выступила Самарская региональная общественная организация медицинских сестер совместно с Министерством здравоохранения Самарской области.

Конференция была организована для специалистов учреждений здравоохранения Самарской области со средним медицинским образованием и высшим медицинским образованием по специальности «Управление сестринской деятельностью» и преподавателей медицинских колледжей Самарской области.

Модератором конференции была главная медицинская сестра Самарского областного клинического центра профилактики и борьбы со СПИД Викторина Панасенко.

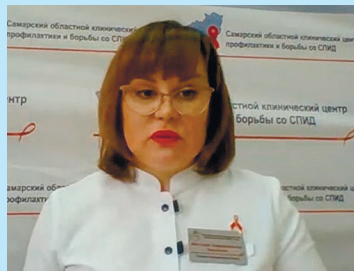
С приветственным словом к участникам конференции обратились президент Самарской региональной общественной организации медицинских сестер, член Самарской общественной палаты, а также правления Союза медицинских профессиональных организаций Нина Косарева и главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Самарской области по управлению сестринской деятельностью, директор Института сестринского образования Самарского государственного медицинского университета Лариса Карасева.

Рабочая часть конференции началась с доклада главного внештатного специалиста по вопросам ВИЧ-инфекции Министерства здравоохранения Самарской области, главного врача Самарского областного клинического центра про-

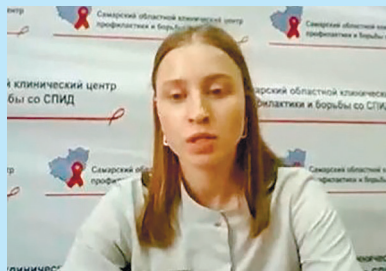
филактики и борьбы со СПИД Оксаны Черновой на тему «Современные тенденции эпидемиологии, профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Самарской области». В докладе отмечалось, что ВИЧ-инфекция в современных условиях является серьезной проблемой здравоохранения в силу эпидемиологической и социально-экономической значимости из-за широкого распространения, высокого уровня заболеваемости с выраженной тенденцией к росту полового пути передачи, вовлечения в эпидемиологический процесс женщин детородного возраста, высокой инвалидизации и смертности.

Докладчик представила тенденции и анализ эпидемиологической ситуации на территории Самарской области, дала оценку ключевых показателей, влияющих на распространение ВИЧ-инфекции в регионе.

Особенностям консультирования подростков с ВИЧ-инфекцией и роли психологической помощи в формировании приверженности лечению посвятила свой доклад медицинская сестра клинко-диагностического отделения Самарского областного клинического центра профилактики и борьбы со СПИД Ольга Силинская. Она рассмотрела психологические и социальные аспекты пандемии ВИЧ/СПИД, а также теоретические и прикладные основы превенции ВИЧ-инфекции, привела конкретные примеры различных превентивных вмешательств, направленных на снижение поведенческих



Модератор конференции главная медицинская сестра Самарского областного клинического центра профилактики и борьбы со СПИД Виктория Панасенко



Выступает фельдшер-лаборант Самарского областного клинического центра профилактики и борьбы со СПИД Ангелина Попова



Итоги конференции подводит президент Самарской региональной общественной организации медицинских сестер, член Самарской общественной палаты, член правления СМПО Нина Косарева

рисков у ВИЧ-инфицированных подростков.

Доклад «Туберкулез и ВИЧ-инфекция» представила медицинская сестра консультативно-диагностического отделения Самарского областного клинического центра профилактики и борьбы со СПИД Елена Терещенкова.

Примерно 12-14 млн населения нашей планеты инфицированы одновременно ВИЧ и микобактериями туберкулеза. Такое сочетание называют коинфекцией. Докладчик отметила, что недостаток защитных иммунных клеток у таких пациентов становится причиной активного размножения туберкулёзной палочки в организме человека, что и приводит к развитию этого тяжелого заболевания. За период 2019-2020 года туберкулез среди ВИЧ-инфицированных по г. Самаре выявлен у 1127 человек. Наиболее часто встречающейся формой является инфильтративный туберкулез в фазе распада. В этой форме бактериовыделение происходит в 80% случаев.

Е.Терещенкова подчеркнула, что данная категория граждан представляет эпидемиологическую опасность для населения. Вероятность заболеть туберкулезом у ВИЧ-инфицированного человека в 20-30 раз выше, чем у людей с ВИЧ-отрицательным статусом.

Различные формы инфекции, вызванной вирусом иммунодефицита человека, стали темой доклада главной медсестры Самарского областного клинического центра профилактики и борьбы со СПИД Виктории Панасенко.

Докладчик отметила, что ранние стадии ВИЧ-инфекции протекают на фоне высокой вирусной нагрузки и характеризуются значительным риском передачи вируса при половом контакте, однако дебют заболевания на ранней стадии установить бывает сложно, поскольку клинические симптомы неспецифичны.

В. Панасенко представила клинические варианты проявления дебюта ВИЧ-инфекции (симптомы, напоминающие грипп или инфекционный мононуклеоз; ревматологические, неврологические симптомы, асептический менингит, периферические нейропатии, преходящие психические и когнитивные нарушения и другие). Она подчеркнула, что именно поэтому крайне важно своевременно установить факт инфицирования с помощью лабораторной диагностики.

Доклад «Преаналитический этап в диагностике ВИЧ-инфекции» представила фельдшер-лаборант Самарского областного клинического центра профилактики и борьбы со СПИД Ангелина Попова. В настоящее время лабораторная диагностика предоставляет наибольший объем информации для врача-клинициста. Для того чтобы повысить качество лабораторных исследований, необходимо улучшить все этапы этого процесса.

Подчеркнув важность преаналитического этапа в диагностике ВИЧ-инфекции, А.Попова озвучила факторы, влияющие на качество исследования, требования к условиям и процедурам взятия образца биологического материала и рассказала об ошибках, возникающих на разных этапах преаналитического этапа, затронув также тему исследований, выполняемых в лаборатории медицинской организации для диагностики новой коронавирусной инфекции.

С докладом «Профилактика перинатальной передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку» выступила медицинская сестра амбулаторно-поликлинического отделения Самарского областного клинического центра профилактики и борьбы со СПИД Татьяна Яковлева.

Она рассказала об эпидемиологии ВИЧ-инфекции, диагностике, этапах профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку во время беременности, профилактике передачи ВИЧ-инфекции от матери к ребенку в родах и о профилактических мероприятиях в отношении ребёнка, а также о диспансерном наблюдении детей.

Вторичным заболеваниям при ВИЧ-инфекции у пациентов без антиретровирусной терапии (АРВТ) и их клиническим проявлениям был посвящен доклад медсестры амбулаторно-поликлинического отделения №4 СОКЦ профилактики и борьбы со СПИД Яны Усановой.

Докладчик рассказала о клинических проявлениях и путях передачи ВИЧ-инфекции, подробно остановилась на проблемах, возникающих у пациентов при отказе от приема АРВТ и о присоединении в таких случаях вторичных заболеваний, а также озвучила основные задачи сестринской помощи и практические рекомендации пациентам.

Завершил работу конференции доклад старшей медицинской сестры хирургического гнойного отделения Самарской городской клинической больницы №1 имени Н.И. Пирогова Елены Гурдуза на тему «Особенности работы с больными ВИЧ-инфекцией».

Доклад содержал информацию об особенностях работы медицинской сестры с ВИЧ-инфицированными пациентами; правилах безопасности при работе с ВИЧ-инфицированными пациентами в отделении; мерах профилактики инфицирования; участии медицинской сестры в системе непрерывного профессионального развития по опыту лечения и ухода за больными с ВИЧ-инфекцией.

Работа конференции завершилась ответами модератора на многочисленные вопросы слушателей.

А.В. АВЕРИН, менеджер Союза медицинских профессиональных организаций

Роль медицинской сестры-анестезиста в оказании качественной и безопасной медицинской помощи

В Чебоксарах в онлайн-формате прошла Республиканская научно-практическая конференция «Роль медицинской сестры-анестезиста в оказании качественной и безопасной медицинской помощи».

Данное мероприятие стало уже традиционным и проводится в республике ежегодно при непосредственном участии Минздрава Чувашии и Профессиональной ассоциации средних медицинских работников Чувашской Республики.

Конференцию открыла главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Минздрава Чувашии, главная медицинская сестра Новочебоксарского медицинского центра Наталья Неяскина.

С приветственным словом выступила президент Профессиональной ассоциации средних медицинских работников Чувашской Республики, главная медицинская сестра федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Минздрава России Светлана Архипова. Она отметила, что работа в анестезиологии и реанимации требует от медицинской сестры высокой мобильности, повышенной внимательности и негибаемой целеустремленности. Эти медсестры по праву считаются элитой сестринского дела.

Рабочую часть мероприятия с докладом «История развития анестезиологии и реанимации» продолжила внештатный специалист-эксперт Минздрава Чувашии по специальности «Анестезиология и реаниматология», главная медицинская сестра Президентского перинатального центра Минздрава Чувашии Наталия Иванова. Она рассказала об истории становления анестезиологической службы, познакомила слушателей с первым анестезиологическим оборудованием и препаратами для анестезии.

В докладе старшей медицинской сестры отделения анестезиологии-реанимации Республиканской клинической офтальмологической больницы Мин-

здрава Чувашии Светланы Артемьевой говорилось о роли медицинской сестры-анестезиста в обеспечении хирургической безопасности, была подробно описана процедура обеспечения хирургической безопасности на всех этапах оперативного вмешательства, принципы ее документирования в рамках контроля качества оказания услуг.

С опытом применения стандартной операционной процедуры «Катетеризация периферических вен. Уход, контроль и удаление катетера» участников конференции ознакомила старшая медицинская сестра отделения анестезиологии-реанимации Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования Минздрава России (г. Чебоксары) Анна Смыслова.

Докладчик подчеркнула необходимость разработки и внедрения в каждой медицинской организации СОП и документирования всех этапов работы с периферическим катетером.

Основные требования к обеззараживанию рук и использованию перчаток при работе в отделении анестезиологии и реанимации стали темой выступления помощника врача-эпидемиолога Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования Минздрава России (г. Чебоксары) Елены Осиповой.

Докладчик перечислила все показания для обработки рук как хирургическим, так и гигиеническим способами, напомнила положения стандарта обработки рук, а также подробно остановилась на требованиях к применению медицинских перчаток в медицинской организации.

Как обеспечить безопасность медицинской сестры в отделении анестезиологии и реанимации? Эта проблема была рассмотрена в докладе медицинской сестры-анестезиста бюджетного учреждения «Республиканская клини-

ческая больница» Минздрава Чувашии Ирины Кузнецовой. Она подчеркнула, что соблюдение безопасности медицинского персонала не менее важная задача, чем соблюдение безопасности пациентов.

Главный внештатный специалист по первой помощи Минздрава Чувашии, медицинский брат-анестезист бюджетного учреждения «Республиканский центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи» Минздрава Чувашии Алексей Смирнов остановился в своем выступлении на основных аспектах оказания сердечно-легочной реанимации согласно современным рекомендациям Национального совета по реанимации России.

Он рассказал об особенностях проведения сердечно-легочной реанимации в условиях инфекционного риска, связанного с COVID-19, ознакомил с новыми подходами к остановке кровотечений, основанными на научных исследованиях американских экспертов, а также напомнил о правильных вариантах положения тела пациентов, находящихся в бессознательном состоянии.

Завершило конференцию выступление Светланы Архиповой, она представила слушателям сообщение на тему «Как подготовиться к периодической аккредитации», в котором привела пошаговый алгоритм подготовки к периодической аккредитации с примерами и подробным описанием составления портфолио специалиста.

С.Н.АРХИПОВА, президент Профессиональной ассоциации средних медицинских работников Чувашской Республики, главная медицинская сестра Федерального центра травматологии, ортопедии и эндопротезирования Минздрава России

СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ: ВОЛОНТЕРЫ

Добровольческая деятельность в современном мире играет чрезвычайно важную роль. Особую вирусной инфекции. В Свердловской области создано и успешно развивается студенческое волонтерское работников Свердловской области и при поддержке Министерства здравоохранения области, Отдела социального служения Екатеринбургской епархии, Свердловского регионального отделения

Волонтеры пришли на помощь

С резким подъемом заболеваемости COVID-19 перед медицинскими учреждениями Свердловской области встала задача обеспечить стабильную работу call-центров, чтобы оперативно отвечать на вопросы жителей и поддерживать связь с контактными и больными пациентами. На помощь медикам пришли волонтеры Свердловского областного медицинского колледжа



Из-за резко возросшей нагрузки на единый телефон call-центра Серовской городской больницы возросла нагрузка на операторов, и как следствие, время ожидания обратной связи. Чтобы решить проблему, в поликлиниках были организованы дополнительные каналы связи, студенты-волонтеры отвечали на вопросы граждан, узнавали о состоянии здоровья больных и принимали вызовы для оказания неотложной помощи. В первый же день работы волонтеры – студенты Серовского медицинского колледжа, филиала СОМК – приняли более 350 звонков от жителей Серовского городского округа.

«Это большая помощь нам и населению. Работа, которую делают волонтеры, позволяет добиться высоких результатов и исключает ожидание ответов на насущные вопросы. Сегодня у нас есть «чек-лист» для облегчения работы волонтеров. Он помогает волонтерам не испытывать сложностей при

ответах. Нами оборудовано шесть дополнительных рабочих мест. Серовский медицинский колледж направил нам в помощь студентов. При необходимости мы выделим дополнительные места», – рассказал главный врач Серовской городской больницы И.Н. Болтасев.

Ежедневно 58 студентов выпускных курсов колледжа, обучающихся по специальностям «Сестринское» и «Лечебное дело», приступают к работе не только в дополнительном call-центре, но и в центре мониторинга пациентов с COVID-19, в центре приглашения на вакцинацию, а также на постах термометрии в поликлиниках Серова.

«Таким образом, продолжается масштабный проект помощи здравоохранению, который стартовал с начала пандемии», – прокомментировала ситуацию директор Серовского филиала СОМК В.П. Хвостанцева. Она также отметила, что студенты проходят отличную практику, обретают опыт

взаимодействия с пациентами.

Здесь практически осваиваются знания по психологии, стрессоустойчивости медицинских работников.

«Для меня работа здесь – это хорошая практика. Мы стараемся выдержать этот темп, понимаем, что звонят люди больные, эмоционально реагирующие на болезнь. Нужно уметь правильно ответить и успокоить человека и нас часто благодарят», – поделилась волонтер Ксения Кузнецова, одна из тех, кто принимает звонки от заболевших коронавирусом.

На протяжении всего периода борьбы с COVID-19 волонтеры СОМК оказывают неоценимую помощь медикам Свердловской области. На базе Серовского филиала СОМК создан телефон горячей линии движения #МыВМЕСТЕ для обращения граждан пожилого возраста по вопросам оказания помощи в доставке продуктов и лекарств.



Педагоги и студенты Асбестовского учебного корпуса Свердловского областного медицинского колледжа на базе поликлиники № 3 провели первую учёбу для родственников паллиативных пациентов.

Школу по уходу за

Преподаватели Школы рассказали и наглядно показали на слайдах, как правильно обустроить в квартире безопасное домашнее пространство, чтобы исключить риск возможного падения, какие имеются особенности энтерального и парентерального питания тяжелобольных пациентов.

Особое внимание волонтеры обратили на профилактику пролежней, ведь пролежни – одна из наиболее частых проблем, с которой им приходится сталкиваться при патронаже лежачих больных. Язвы у таких пациентов возникают на разных участках тела, на которые оказывается давление, при недостаточном или неправильном уходе. Поэтому необходимо использовать специальные средства защиты, делать

В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

актуальность она приобрела в период пандемии корона-движение под эгидой Ассоциации средних медицинских Свердловского областного медицинского колледжа, Российского Красного Креста.



В Свердловской области наградили добровольцев в сфере здравоохранения

Областной конкурс «Доброволец в сфере охраны здоровья населения в Свердловской области – 2021» был проведен в этом году впервые: он прошел в рамках Года медицинского работника. Цель конкурса – поддержка лучших добровольческих практик.

В 2021 году волонтерами было организовано и проведено более тысячи акций и мероприятий, благополучателями которых стали до 1,5 млн человек по всей Свердловской области.

Добровольческие инициативы, проекты, направленные на помощь людям, в особенности социальным группам, находящимся в трудных жизненных ситуациях, а также медицинским организациям, здравоохранению региона в целом – все эти достижения оценивались в ходе конкурса. Часто это были ситуации преодоления непростых ситуаций в условиях борьбы с короновирусной инфекцией, с которыми ребята справлялись по-настоящему самоотверженно. Большую долю волонтеров и добровольцев составили студенты Свердловского областного медицинского колледжа, который стал лидером по числу победителей конкурса.

Первый областной конкурс добровольцев в сфере охраны здоровья населения стал ярким и значимым завершением Года медицинских работников в Свердловской области. «Выражаю благодарность всем организаторам добровольческой деятельности и студентам-волонтерам, помогающим практическому здравоохранению региона в период распространения COVID-19. Желаю всем здоровья, бодрости духа, оптимизма, новых побед и надеюсь на дальнейшее продуктивное сотрудничество», – сказал на торжественной церемонии награждения победителей конкурса волонтеров заместитель министра здравоохранения Свердловской области Денис Демидов. Искреннюю благодарность губернатору Евгению Куйвашеву и Министерству здравоохранения Свердловской области за поддержку волонтерского движения и

поощрение студентов-добровольцев, что вдохновило ребят на новые достижения во имя добра, бескорыстного служения людям, на благо отечественного здравоохранения, родного региона выразила в своем выступлении на торжественной церемонии директор СОМК Ирина Лёвина.

Победители конкурса были отмечены в 11 номинациях, среди них «Волонтеры вакцинации», «Волонтеры колл-центров медицинских организаций», «Волонтеры паллиативной помощи», «Волонтеры первой помощи», «Волонтеры проектов «Добро в село» и другие. Вот лишь некоторые победители.

В номинации «Волонтеры вакцинации» победила студентка Каменск-Уральского филиала СОМК Татьяна Плесовских.

В номинации «Волонтеры колл-центров медицинских организаций» первенствовала студентка СОМК Владислава Потапова.

Первое место в номинации «Добровольческие объединения в сфере охраны здоровья» завоевал школьный отряд волонтеров-медиков школы № 49 Новоуральского городского округа Свердловской области.

Победу в номинации «Волонтеры паллиативной помощи» одержала студентка Асбестовско-Сухоложского филиала Свердловского областного медицинского колледжа Валерия Кайгородова.

Лучшей среди волонтеров первой помощи стала студентка Каменско-Уральского филиала СОМК Диана Хакимжанова, а среди волонтеров проектов «Добро в село» и «Добро в город» – студентка Красноуфимского филиала СОМК Анастасия Казакова.

тяжелобольными ведут студенты-волонтеры

массаж, переворачивать больного, чтобы он не находился в одном положении длительное время.

«Сегодня мы постарались дать максимальный объем полезного материала. Полученная информация должна облегчить задачу родственникам по уходу за тяжелобольными пациентами в домашних условиях. Надеемся, что такие встречи и лекции в дальнейшем будут проходить чаще, а тематика их расширится», – сказала руководитель проекта «Волонтеры паллиативной помощи» в Асбесте Евгения Мальцева.

В 2021 году в регионе было создано крупное волонтерское движение, в котором принимают участие 460 добровольцев, задействованных в 31 муниципалитете для сопровождения

людей с паллиативными заболеваниями. Проект реализуется Ассоциацией средних медицинских работников Свердловской области при поддержке Министерства здравоохранения области, Свердловского областного медицинского колледжа, Отдела социального служения Екатеринбургской епархии РПЦ, Свердловского регионального отделения Российского Красного Креста, волонтерских организаций области.

Целью волонтеров паллиативной помощи является оказание поддержки лежачим больным, способствующей улучшению психоэмоционального состояния подопечных, осуществление ухода за ними на дому и в условиях стационара, проведение обучающих школ по правильному уходу.

СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР В ОФТАЛЬМОЛОГИИ

Прошедшей осенью в Оренбургском филиале НМИЦ «Межотраслевой научно-технический комплекс (НМИЦ МНТК) «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Минздрава России прошла IX Всероссийская научно-практическая конференция «Современные аспекты деятельности медицинских сестер в офтальмологии».

В конференции в формате онлайн приняли участие 276 специалистов: главные медицинские сестры, старшие медицинские сестры поликлиник, медицинские сестры врачей-офтальмологов, медицинские сестры отделений общей врачебной (семейной) практики, фельдшера фельдшерско-акушерских пунктов, внештатные специалисты по сестринскому делу.

Организаторами конференции выступили Оренбургский филиал НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Минздрава России и Ассоциация средних медицинских работников Оренбургской области.

Программа конференции включала два пленарных заседания. Модератором первого пленарного заседания выступил главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Минздрава Оренбургской области, председатель правления Ассоциации средних медицинских работников Оренбургской области, и.о. заведующего кафедрой сестринского дела Оренбургского государственного медицинского университета Анатолий Володин. Его доклад «Внедрение профессиональных стандартов в практическую деятельность среднего медицинского персонала как механизм повышения качества медицинской помощи» открыл работу пленарного заседания.

В соответствии со статьей 195.1 Трудового кодекса РФ профессиональный стандарт — это характеристика квалификации, необходимой работнику для осуществления определенного вида профессиональной деятельности, отметил А.Володин. При использовании профессионального стандарта необходимо учитывать, что он описывает профессиональную деятельность, причем не стандартизирует должностные обязанности, а приводит возможные наименования должностей работников, выполняющих ту или иную обобщенную трудовую функцию. В профессиональном стандарте указаны требования к образованию и опыту работы, необходимые для выполнения обобщенной трудовой функции и трудовых функций, а не требования к конкретным должностям. Требования к конкретной должности определяются из перечня функций, выполнение которых предписывается специалисту, занимающему эту должность.

Гигиена рук медицинского персонала как основа больничной гигиены стала темой доклада главной медсестры Республиканской клинической офтальмологической больницы, внештатного специалиста-эксперта

Минздрава Чувашии по специальности «Сестринское дело» Антонины Петровой.

Докладчик подробно рассмотрела нормативную базу, регулирующую гигиену рук, в частности, постановление главного государственного санитарного врача России от 28 января 2021 г. №4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПин 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней (документ вступил в силу с 01 сентября 2021г.); методические указания МУ 3.5.1.3674-20 «Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи», а также рассказала о способах обработки рук, о классах кожных антисептиков, алгоритме гигиенической обработки рук кожным антисептиком.

О функциях профессиональных сообществ и их влиянии на развитие медицинских специальностей говорила в своем выступлении преподаватель Академии медицинского образования им. Иноземцева (г. Санкт-Петербург) Светлана Перцева.

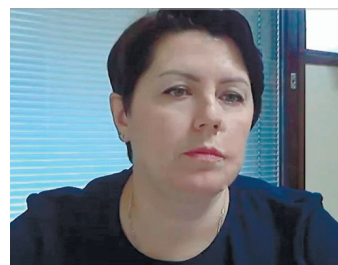
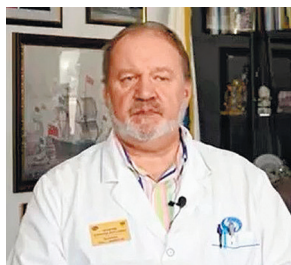
Она дала характеристику основным задачам профессиональных ассоциаций, среди которых разработка программ обучения, развитие потенциала медицинских сестер, обмен опытом, внедрение новых практик, международное взаимодействие.

Ассоциации оказывают информационную и методическую поддержку медицинским сестрам, в особенности недавним выпускникам медицинских колледжей; предоставляют специалистам скидки на оплату участия в образовательных мероприятиях, приобретение медицинской литературы.

Роль среднего медицинского персонала отделения лазерной хирургии в лечении внутриглазных новообразований стала темой выступления медсестры отделения лазерной хирургии Хабаровского филиала «МНТК «Микрохирургия глаза» им. академика С.Н. Федорова» Минздрава России Татьяны Демидовой.

Создание психологического комфорта, устранение напряженности и достижение психологического контакта с пациентом, его моральная поддержка, грамотное общение с ним — все это является залогом успешного лечения, создания оптимальных условий для адекватного выполнения лазерокоагуляции внутриглазных новообразований и важными обязанностями медсестры.

О технологиях социальной реабилитации, применяемых в офтальмологическом центре «Зрение» г. Санкт-Петербурга, рассказала главная медсестра



Участников конференции приветствует директор Оренбургского филиала НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Минздрава России А.А. Чупров

Главный внештатный специалист по управлению сестринской деятельностью Минздрава Оренбургской области, председатель правления Ассоциации средних медицинских работников Оренбургской области А.В. Володин

Старшая медицинская сестра отделения диагностики Оренбургского филиала НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Минздрава России Т.С. Доровских

Выступает медсестра диагностического отделения Екатеринбургского центра «МНТК «Микрохирургия глаза» Минздрава России Л.В. Комлева

центра Алина Маркова. В Центре применяются самые современные подходы к организации пространства, проводятся школы пациентов. Для сохранения качества жизни у пациентов со сниженным зрением в центре используются тифлофлешплееры — технические средства реабилитации, предназначенные для воспроизведения «говорящих» книг и другой аудиоинформации, предварительно записанной на USB флеш-накопителях, а также различные видеоувеличители и технологии синтезированной речи, позволяющие трансформировать текст в звуковой ряд.

Доклад «Особенности работы операционной медицинской сестры с современным офтальмологическим оборудованием» представила старшая операционная медицинская сестра Екатеринбургского центра «МНТК «Микрохирургия глаза» Минздрава России Людмила Главизнина.

Докладчик представила оборудование офтальмологической операционной, в перечень которого входит офтальмологическая лазерная система LenSx, микроскоп операционный LEICA M844, система офтальмологическая микрохирургическая Stellaris ELITE, офтальмологическая система Centurion Vision System, система офтальмологическая навигационная Verion, стол операционный 500 XLE с пультом управления, кресло для хирурга с ножным управлением. Для заполнения электронного протокола используется планшет LENOVO.

Знание медсестрой операционного оборудования и расходных материалов имеет огромное значение для успешного оказания офтальмологической помощи пациентам с хирургическими заболеваниями органов зрения.

О дополнительных мерах по снижению рисков распространения COVID-19, в частности по организации экспресс-тестирования сотрудников, рассказала заведующая клинико-диагностической лабораторией Тамбовского филиала «НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Ирина Федорова.

Она отметила, что проведение экспресс-тестов для проверки состояния здоровья выходящих на работу медиков и выявления сотрудников, инфицированных COVID-19, позволяет предотвратить вспышки коронавирусной инфекции в коллективах. Это позволяет оказывать офтальмологическую помощь в плановом порядке и вести научную работу. Ключевыми факторами

в сохраняющейся неблагоприятной эпидемической ситуации по недопущению распространения SARS-CoV-2 является комплексный контроль за всеми возможными путями передачи инфекции и ответственность каждого сотрудника ввиду угрозы COVID-19. Несмотря на возросшую нагрузку на лабораторное звено Тамбовского филиала, профилактическо-диагностическая работа по выявлению потенциально инфицированных сотрудников с COVID-19 велась успешно и своевременно.

Модератором второго пленарного заседания выступила старшая медицинская сестра отделения диагностики Оренбургского филиала НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» имени академика С.Н. Федорова» Минздрава России Татьяна Доровских.

Доклад «Преимущества инфекционной безопасности при приготовлении кондиционированной аутоплазмы шприцом Arthrex ACP» представила внештатный специалист-эксперт по специальности «Операционное дело» Минздрава Чувашии, старшая операционная медицинская сестра Республиканской клинической офтальмологической больницы Альбина Кузнецова.

Она рассказала о принципах приготовления кондиционированной аутоплазмы шприцом Arthrex ACP и ее преимуществах. Применение закрытой системы исключает риск инфекции, отсутствуют реакции отторжения, так как при лечении используется собственная кровь пациента, минимальное число лейкоцитов и повышенное число тромбоцитов обеспечивают регенерацию тканей, время процедуры составляет менее 10 минут.

Об опыте внедрения информационных технологий в сестринскую практику в Екатеринбургском филиале НМИЦ МНТК «Микрохирургия глаза» рассказала медсестра диагностического отделения центра Лада Комлева.

Весь процесс работы с информацией о пациенте — сбор, обработка, хранение и поиск — объединен в центре в единую систему. Внедрена медицинская карта амбулаторного/стационарного больного — документ, в который заносится все данные о пациенте, собираемые персоналом центра, и его состоянии, после чего они становятся доступны медицинским работникам: врачам и медицинским сестрам.

Своевременная и полная диагностика параметров роговицы очень важна для качественного проведения лечебных и корректирующих мероприятий. Об области

применения и принципах работы криптографа рассказала в своем докладе медицинский оптик-оптометрист отделения диагностики Оренбургского филиала «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России Елена Гончарова. Она отметила, что перед операций по лазерной коррекции LASIK чрезвычайно важно проведение точного исследования роговицы, выявление локальных участков ее выпячивания, что и позволяет сделать криптограф.

О принципах лечения офтальмологических заболеваний аппаратами «Офтальмаг» и «Поток 1» рассказала медицинская сестра по физиотерапии Оренбургского филиала «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России Татьяна Васильева.

Физиотерапевтические методы могут в два раза сократить время лечения заболевания, приостановить дальнейшее прогрессирование хронического заболевания. С физиотерапией восстановление организма происходит полноценнее, чем только при приеме лекарств. Воздействие направлено конкретно на очаг заболевания, стимулирует защитно-компенсаторные силы организма, естественные механизмы самооздоровления. Реабилитационно-профилактические мероприятия в шесть раз уменьшают число обострений хронических заболеваний, в 2,5 раза — потребность в госпитализации, в три раза меньше становятся расходы на лечение в поликлиниках и стационарах.

Роли операционной медицинской сестры в хирургическом лечении катаракты был посвящен доклад операционной медсестры первого операционного блока НМИЦ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России (г. Москва) Виктории Романовой.

Основная цель хирургического лечения катаракты — восстановление зрительной функции с помощью замены естественной линзы глаза, помутневшего хрусталика, на интраокулярную линзу — искусственный хрусталик, отметила докладчик. Во время операции через доступ всего в 1,8-2,0 мм удаляется помутневший хрусталик, а взамен него имплантируется интраокулярная линза. Проводится оперативное вмешательство под местной капельной анестезией, а длительность ее не превышает 10-15 минут. Проведение факэмульсификации требует участия операционных медицинских сестер, имеющих опыт работы в операционном блоке, высокую квалификацию, знание хода операции и владеющих техникой работы на компьютеризированной аппаратуре, которой сегодня оснащен операционный блок, что в совокупности оказывает немаловажное влияние на процесс проведения операции и конечный результат.

О специфике работы медсестер с пациентами после реконструктивно-пластических операций рассказала медицинская сестра отделения «Онкопластика» Санкт-Петербургского филиала «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России Светлана Маркус.

Любая реконструктивная операция — это многоэтапный сложный процесс, который под силу провести

только высококлассным хирургам. Работа медицинской сестры в онкоофтальмологическом отделении требует знаний онкологии и офтальмологии, а также индивидуального подхода к пациенту в послеоперационном периоде. Все это позволяет обеспечить адекватный функциональный и анатомический результат.

С докладом на тему «СуперЛазик и ФемтоЛазик. Отличие в условиях операционной» выступила операционная медицинская сестра Оренбургского филиала «МНТК «Микрохирургия глаза» им. академика С.Н. Федорова» Минздрава России Наталья Клейман.

Она отметила, что задача всех существующих методов коррекции лазером — добиться того, чтобы проходящие сквозь глаз лучи света имели возможность фокусироваться на поверхности сетчатой оболочки, а не до нее, как при миопии, и не за ней, как при гиперметропии.

Микрохирургия глаза в области лазерной коррекции зрения за последние годы шагнула далеко вперед. Были внедрены новые, безопасные и нетравматичные методы оперативных вмешательств. Усовершенствованное операционное и диагностическое высокотехнологичное оборудование для оказания специализированной медицинской помощи пациентам с аномалиями рефракции обеспечивает безопасность и комфорт всего хирургического процесса. В результате восстановление зрения у пациентов происходит в максимально короткие сроки, результат лечения предсказуем и стабилен.

Доклад «Комплексная подготовка и обеспечение общей анестезией при лазерной коагуляции у недоношенных с ретинопатией» представила медицинская сестра-анестезист отделения анестезиологии и реаниматологии Оренбургского филиала «МНТК «Микрохирургия глаза» им. академика С.Н. Федорова» Минздрава России Светлана Хафизова.

Проведение лазерной коагуляции аваскулярной зоны сетчатки глаза является доказанным и эффективным способом лечения активной стадии ретинопатии недоношенных, отметила докладчик. Она рассказала о принципах подготовки и проведения общей анестезии: ограничении приема жидкости — не менее 4 часов; достижении инстилляционного медикаментозного мидриаза; премедикации 10 мкг / кг атропина (внутримышечно за 30 мин. до индукции либо внутривенно непосредственно перед анестезией); обязательной эпидуральной анестезии; обеспечении венозного доступа.

Спикер подчеркнула, что проведение общей анестезии обоснованно, так как раннее выявление ретинопатии недоношенных и оперативное лечение этого заболевания предотвращает полную потерю зрения.

Доклады, представленные на конференции, были актуальны и интересны. Эта информация будет способствовать развитию офтальмологической помощи в регионах страны, обмену опытом между медсестрами, повышению уровня их знаний и умений.

А.В. АВЕРИН,
менеджер Союза медицинских профессиональных организаций