

ГАУЗ СО ОДКБ

# Типичные ошибки в работе операционной медицинской сестры

Исполнитель: Лагунова Н.А  
операционная мед.сестра

2019 г.

# Операционный блок



- Опер блок - это хирургическое подразделение, состоящее из операционных залов и ряда вспомогательных помещений. Все операционные оснащены техникой и оборудованием, необходимым хирургическим инструментарием, расходным медицинским материалом.



# Цель исследования

- Изучить особенности медицинских ошибок в практике операционной медицинской сестры
- Описать возможности профилактики операционных ошибок

# Классификация ошибок

- Нарушение асептики;
- Оставление инородных тел;
- Ошибки при подаче инструментария и лекарственных препаратов;
- Неправильное положение пациента на операционном столе;
- Неправильная эксплуатация высокочастотной аппаратуры;
- Ожоги у пациента при использовании пассивного электрода



# Нарушение асептики

- Недостаточный контроль за стерильными укладками (срок годности, визуализация индикаторов на стерильность, целостность упаковки);
- Нарушение техники хирургической обработки рук, надевания стерильного халата и перчаток;
- Неправильное накрытие маточного или малого операционного стола.



# Оставление инородных тел

- Контроль за количеством перевязочного материала (салфеток, шариков, турунд), инструментария, игл от шовного материала. **До и во время операции, перед ушиванием!**
- Осмотр инструментария на целостность перед началом операции;
- Правильность изготовления перевязочного материала;



# Работа с инструментарием и лекарственными препаратами

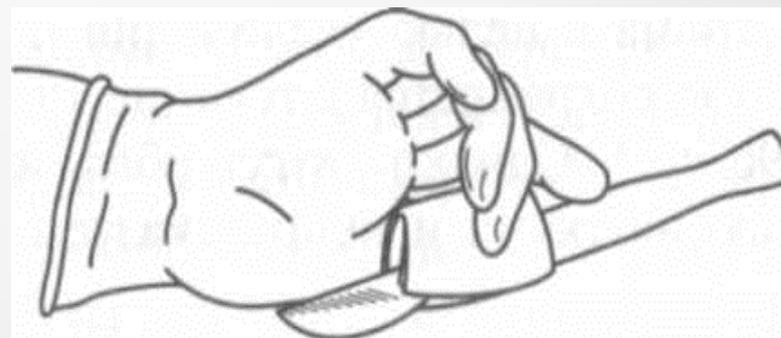
• Перед подачей скальпеля хирургу, его нужно вложить в марлевую салфетку, т. к. салфетка предохраняет руку операционной м/с от случайного пореза. Подавать скальпель хирургу рукояткой;

• Ножницы в закрытом виде, кольцами от себя;

• Зажимы (замки закрыть) кольцами от себя;

• Крючки по одному ручкой к хирургу;

• Иглодержатель с иглой правой рукой, держа его снизу кольцами к хирургу, иглой — кверху;



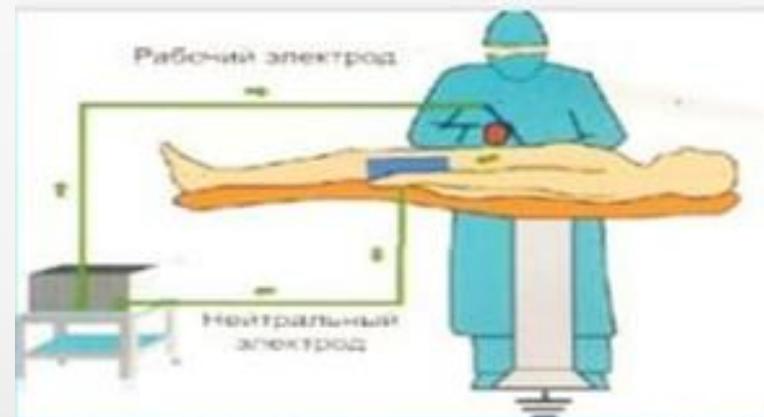
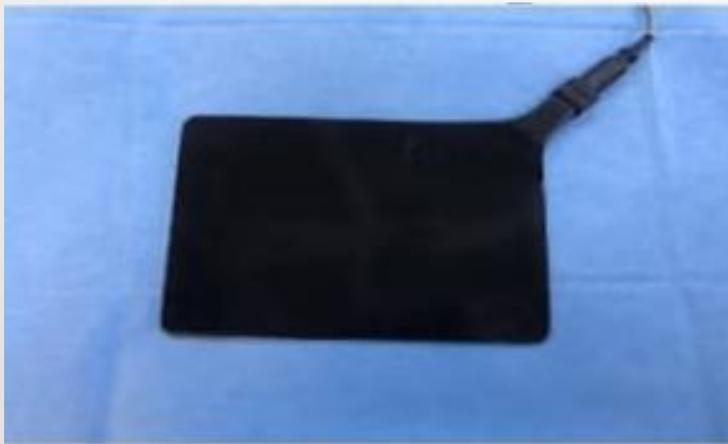
# Положение пациента на операционном столе

- При размещении пациента необходимо соблюдение чётких параметров, принципы которых основаны на знаниях анатомии и физиологии, применимых к любому пациенту.



# Ошибки при неправильной эксплуатации высокочастотной аппаратуры

- При уменьшении площади контакта пластины с телом пациента возникает ожог;
- Любая жидкость, затекая на пластину, сокращает площадь контакта (обильный пот больного и др. жидкости);
- Кабель пластины не должен лежать под пациентом;
- Место размещения пластин должно быть чистым, сухим, и свободным от волосяного покрова;
- Строго соблюдать рекомендации изготовителей пассивных электродов.



# Вывод

**1) Нарушение правил асептики приводит к ИСМП;**

**2) Оставление инородных тел приводят:**

- к образованию спаек; к абсцессам; к образованию пролежней органов; к кровотечению; к непроходимости кишечника; к перитониту;

**3) При нарушении правил подачи инструмента приводит к серьезным осложнениям во время операции, травматизму рук хирурга, ассистента;**

**4) Неправильное положение пациента на операционном столе может привести:**

- к воздушной эмболии; к ишемическому повреждению периферических нервов; к некрозу пальцев при длительном сдавливании; к пролежням;

**5) При использовании неисправного высокочастотного оборудования могут возникать возгорания, взрывы;**

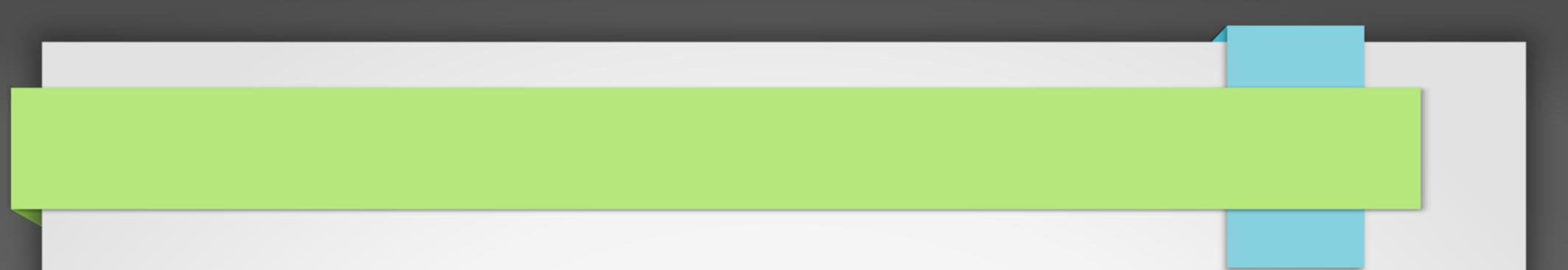
# Наши ценности

- **Безопасность:** Мы несём ответственность за каждого пациента;
- **Милосердие:** Мы заботимся о каждом пациенте;
- **Эффективность:** Мы стремимся достигнуть максимального результата с минимальными затратами;
- **Честность:** во всех поступках



Необходимо сделать всё возможное, чтобы такие ошибки не повторялись. Нужно изучать причины каждой допущенной ошибки и искать пути их устранения.





**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**