

Обеспечение **безопасной** среды медицинской организации -1 час

План лекции

1. Понятие **безопасной больничной** среды
2. Мероприятия по созданию **безопасной больничной** среды:

1.Безопасная больничная среда –среда, которая в наиболее полной мере обеспечивает пациенту и медицинскому работнику условия комфорта и безопасности, позволяющие эффективно удовлетворить все свои жизненно важные потребности.Безопасная больничная среда – самая актуальная и самая сложная проблема для медицинских работников, т.к. она гарантирует врачам и медицинским сестрам снижение или **отсутствие** профессиональных заболеваний, т.е. сохранение здоровья.

2.Мероприятия по созданию **безопасной больничной** среды включают в себя:

- ❖ Лечебно – охранительный режим
- ❖ Санитарно – гигиенический, противозидемический режим (защита от инфекций)
- ❖ Правильное размещение
- ❖ Надежные условия транспортировки
- ❖ Особые режимы двигательной активности
- ❖ Психологическая защита **пациентов** и персонала

В медицинских организациях разрабатываются рекомендации или документально оформленные инструкции по выполнению рабочих процедур (или формализованный алгоритм выполнения действий, исполнение требований стандартов оказания медицинской помощи) такие как:

- ❖ «Профилактика падений **пациентов**»
- ❖ «Организация ухода за ослабленными **пациентами**. Профилактика пролежней»
- ❖ «Противозидемические мероприятия при выявлении **пациента** с пневмонией»
- ❖ «Регламент о **безопасной больничной** среде»
- ❖ «Гигиена рук и использование перчаток в медицинской организации»
- ❖ «Проведение текущей и генеральной уборки» и другие

Рассмотрим некоторые из них

«Профилактика падений» (Обеспечение мер безопасности)

- Отсутствие** порогов, проводов, предметов под ногами
- Адекватное освещение на всем пути перемещения **пациента**
- Содержание в чистоте окружающей среды (сухой пол, **отсутствие** разлитых жидкостей)
- Обувь **пациента** удобная, не растоптанная, с нескользящей подошвой, с задником
- Обучение **пациентов** (ослабленных, с нарушением координации)пользоваться перилами, поручнями, опорными ручками, ходунками Обеспечение мер безопасности
- Регулярная проверка прочности закрепления перил, поручней
- Периодическая проверка качества очков, состояния стекол, их соответствие степени нарушения зрения, у **пациентов**
- Своевременная консультация окулиста и подбор очков для **пациентов** с нарушением зрения
- Наличие** вспомогательного оборудования в ванной комнате и туалете
- Обязательное сопровождение **пациента** с риском падения в ванной комнате и туалете
- Использование кровати с боковыми бортиками или Использование матраца рядом с кроватью при отсутствии кровати с боковыми бортиками
- Исправные тормоза на средствах передвижения **пациента**
- Фиксированные тормоза на средствах передвижения при пересаживании, перекладывании **пациента**

Фиксированные тормоза на средствах передвижения **пациента** при необходимости оставить **пациента** без наблюдения

Отсутствие коек в коридоре отделения

Отсутствие электронагревательных приборов в палате

Наличие знака «Мокрый пол» при проведении уборки

«Профилактика пролежней»

Наличие специальных кроватей (функциональных) для размещения **пациента**

Наличие вспомогательных материалов (валики, круги, матрацы для профилактики пролежней)

Наличие средств для ухода за кожей (лосьоны, крема, салфетки)

Наличие впитывающих материалов (простыни, пеленки, подгузники) и постоянный контроль за состоянием постельного и нательного белья

В условиях стационара возможны травмы и **отравления**, как у **пациентов**, так и у медицинских работников в результате:

– падений

– ожогов

– поражений электрическим током во время выполнения процедур

Избежать ожогов и других травм в связи с процедурой позволит выполнение любого сестринского вмешательства строго по алгоритму.

Методы снижения риска электротравм:

1) перед использованием прибора должна быть изучена инструкция по его эксплуатации;

2) применяйте только заземленное оборудование!

3) не пользуйтесь оборудованием, исправность которого вызывает сомнение;

4) используйте только исправные розетки;

5) не допускайте запутывания проводов, убедитесь в их целостности перед использованием;

6) никогда не выдергивайте штепсель, потянув за шнур;

7) не применяйте электроприборы во влажных помещениях, вблизи ванн, раковин, душей, унитазов;

8) не допускайте сетевой перегрузки, то есть не используйте большое количество приборов от одной розетки.

5. Правила техники безопасности при работе с ртутьсодержащим оборудованием

Ртуть — один из самых опасных загрязняющих окружающую среду металлов.

Практически во всех странах она входит в черные списки химических веществ, подлежащих особому экологическому и гигиеническому контролю. Это единственный металл, находящийся в жидкой субстанции при обычной температуре. Серебристо-белый легкоподвижный, он одновременно и самый тяжелый из всех известных соединений. В холодной и горячей воде ртуть не растворяется.

По степени токсичности ртутьсодержащие отходы, представляющие собой бомбу замедленного действия с химически опасным веществом, относят к I классу опасности. Особенность ртути — испарение при комнатной температуре. Пары «жидкого серебра» ядовиты. Они в 100 раз токсичнее паров хлора и в 2 тыс. раз — паров аммиака. Даже в концентрациях, равных 100–1 тыс. и более ПДК, пары металла не обладают ни цветом, ни запахом, ни вкусом, не оказывают немедленного раздражающего действия на органы дыхания, зрения, кожный покров и т. д. Именно поэтому люди, оказавшиеся в отравленных ртутью помещениях, даже не подозревают об интоксикации до тех пор, пока признаки **отравления** не станут явными.

Симптомы острого ртутного **отравления** проявляются через 8–24 ч и выражаются в общей слабости, головной боли, медно-красной окраске слизистых рта и глотки, металлическом привкусе во рту, болях при глотании. Несколько позже возникает болезненность десен, тошнота, рвота, боли в животе, желудочные расстройства, повышение температуры до 38–39 градусов, иногда судороги икроножных мышц.

При обнаружении признаков **отравления** необходимо:

- обеспечить больному приток чистого воздуха;
- промыть глаза, нос и рот двухпроцентным раствором соды;
- пить теплое молоко с боржоми.

Демеркуризация — удаление ртути и её соединений физико-химическими или механическими способами с целью исключения **отравления** людей и животных.

При разливе ртути необходимо:

1. Закрыть доступ в помещение и удалить всех из помещения.
2. Сообщить о случившемся в местные органы МЧС (единый телефон) и вызвать специалистов. Это необходимо даже при небольшом разливе ртути, например, при бое термометра или люминесцентной лампы, так как без соответствующего оборудования нельзя быть уверенным в удалении всего металла. Даже незначительная доза ртути в помещении отрицательно сказывается на организме.
3. Организовать интенсивное проветривание помещения.
4. Провести механический сбор ртути.

Самый простой способ сбора ртути при помощи обыкновенной спринцовки. Собранную ртуть необходимо поместить в ёмкость с водой, в эту же емкость аккуратно собрать остатки термометра. *Ни в коем случае не использовать для сбора ртути пылесос.*

Капельки ртути можно собирать при помощи бумажных салфеток, смоченных в обычном подсолнечном масле. Шарики ртути будут прилипать к маслянистому месту.

Также можно размочить в воде газету и образованную кашицу нанести на место разлива

7. ИСТОЧНИКИ ИЗЛУЧЕНИЯ В ЛПУ

Негерметичные источники (например, для сканирования и сцинтиграфии при раке щитовидной железы). Из всех источников излучения в лечебном учреждении 90 % составляют рентгеновские лучи. Даже небольшие дозы, воздействующие в течение продолжительного времени, оказывают серьезное влияние на здоровье сестры и повреждают плод, если сестра беременна. **Запомните!** Безопасного уровня облучения не существует! Расстояние, укрытие и скорость позволяют снизить воздействие излучения. Расстояние. Чем дальше находишься от источника излучения, тем меньше доза облучения. Об этом нужно помнить, если в палате используют передвижной рентгеновский аппарат, а также при уходе за **пациентами**, получающими лучевую терапию. Сестра (если не защищена), особенно беременная, не должна помогать при исследовании в рентгеновском кабинете. Важное значение для снижения дозы облучения имеют укрытия: свинцовый фартук или передвижной экран. Несмотря на тяжесть фартука, не следует пренебрегать этим средством защиты в рентгеновском кабинете. Скорость - очень важный фактор, о котором необходимо помнить при лечении и уходе за **пациентами**. Любые манипуляции нужно делать максимально быстро, насколько позволяют умения.

8. Профилактические меры, уменьшающие воздействие токсичных веществ

- 1) Химические вещества, обладающие дезинфицирующими свойствами можно заменить чистящими средствами и дезинфекцией с помощью высоких температур. Они имеют равную или даже большую эффективность и более дешевы.
- 2) Такая защитная одежда, как перчатки, халаты, фартуки, защитные щитки и очки, бахилы уменьшают контакт кожи с токсичными веществами, а маски и респираторы обеспечивают определенный уровень защиты от токсичной пыли и аэрозолей. Если резиновые перчатки у людей с повышенной чувствительностью провоцируют дерматит, можно надевать силиконовые или из полихлорвинила с подкладкой из хлопка. С порошками нужно работать только в хлопчатобумажных перчатках, но они плохо защищают кожу при работе с жидкими химическими веществами.
- 3) Приготовление растворов дезинфицирующих средств должно осуществляться в специально оборудованных помещениях с приточно-вытяжной вентиляцией.

- 4) Следует внимательно изучать методические рекомендации по использованию тех или иных средств защиты, при работе с токсичными веществами.
- 5) Нужно тщательно ухаживать за кожей рук, смазывать все раны и ссадины. Лучше пользоваться жидким мылом, хорошо вытирать руки после мытья. Защитные и увлажняющие кремы могут помочь восстановить природный жировой слой кожи, утрачиваемый при воздействии некоторых химических веществ.
- 6) Если в глаза попал химический препарат, нужно немедленно и тщательно промыть их большим количеством холодной воды. Если какое-либо химическое вещество попало в рот, нужно прополоскать рот водой, в некоторых случаях рекомендуется выпить большое количество воды. Химические препараты, попавшие на кожу, нужно сразу смыть, а на одежду или спецодежду - сменить ее.

