**Слайд №1**

**Роль медицинской сестры-анестезиста в профилактике осложнений, связанных с использованием наркозно-дыхательной аппаратуры при обеспечении анестезиологического пособия пациентам**

**Курочкина И.М.,**

**медицинская сестра-анестезист отделения**

**анестезиологии и реанимации № 1 БУЗОО «ОКБ»**

**Добрый день, уважаемые коллеги.**

**Слайд №2**

Областная клиническая больница – это крупнейшее многофункциональное учреждение здравоохранения региона, оказывающие высококвалифицированную специализированную медицинскую помощь, в том числе и высокотехнологическую помощь, как в плановом, так и в неотложном порядке. Приоритетным направлением деятельности являются развитие и обеспечение доступной и качественной медицинской помощи.

**Слайд №3**

Отделение анестезиологии - реанимации №1 обеспечивает хирургические вмешательства самого широкого профиля в 17 специализированных операционных. Используются современные методики общей и регионарной анестезии. Операционные оборудованы современной контрольно-диагностической и наркозно-дыхательной аппаратурой.

**Слайд №4**

В комплексе мероприятий по обеспечению безопасного оказания медицинской помощи пациентам при проведении анестезиологического пособия первостепенное значение имеет организация работы по очистке, дезинфекции и стерилизации наркозно-дыхательной и контрольно-диагностической аппаратуры. Это направление является одним из основных в системе инфекционного контроля, в соответствии с требованиями которого, строится работа по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, как пациентов, так и медицинских работников отделения анестезиологии и реанимации.

**Слайд №5**

Если рассмотреть предстерилизационную очистку и дезинфекцию съемных частей наркозно-дыхательной аппаратуры и изделий медицинского назначения, проводимых ручным способом, то этот метод все больше становится малоэффективным и небезопасным по следующим причинам:

- человеческий фактор (несоблюдение времени экспозиции, неточная дозировка дезинфектанта и т.д.)

- трудоемкий способ, отнимающий много времени

- применение дезинфектантов широкого спектра действия, которые отрицательно влияют на здоровье медицинского персонала, проводящего дезинфекцию

Все это сказывается на качестве предстерилизационной подготовки и стерилизации изделий медицинского назначения. Поэтому в практической части здравоохранения широко начали использовать более современные методы дезинфекции и стерилизации.

**Слайд №6**

За 2016 год в отделении было проведено более 6 тысяч анестезиологических пособий пациентам, как в плановом, так и в неотложном порядке.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  п\п | Наименование  Анестезиологического пособия | количество | |
| 2015г | 2016г |
| 1. | ТВВА с ИВЛ и миорелаксантами | 496 | 460 |
| 2. | Комбинированная анестезия в условиях ИВЛ с миорелаксантами | 2962 | 2944 |
| 3. | Спинальная анестезия | 1439 | 1409 |
| 4. | Сочетанная анестезия | 286 | 274 |
| 5. | Прочие виды анестезии | 1116 | 1054 |
| 6. | Осложнения | - | - |

Основной удельный вес приходится на анестезии с применением ИВЛ.

Наркозно-дыхательная аппаратура в процессе эксплуатации подвергается значительному микробному загрязнению. Длительное применение искусственной вентиляции легких является одним из основных факторов развития осложнений у пациентов со стороны органов дыхания.

**Слайд №7**

Основная задача медицинской сестры-анестезиста заключается в профилактических мероприятиях направленных на снижение осложнений у пациентов связанных использованием наркозхно-дыхательной и контрольно-диагностической аппаратуры при обеспечении анестезиологических пособий.

**Слайд №8**

С этой целью медицинская сестра-анестезист в обязательном порядке использует в своей работе одноразовые дыхательные контуры, бактериальные фильтры, которые размещает на клапан вдоха и выдоха, на которых указывает время и дату установки. Фильтры являются физическим барьером для условно-патогенных микроорганизмов, содержащихся в воздушной смеси, циркулирующей в дыхательном контуре, и защищают наркозно-дыхательную аппаратуру от перекрестного заражения, а также немаловажным является своевременная замена натронной извести в адсорбере аппарата с указанием даты замены.

Неотъемлемой частью обеспечения инфекционной безопасности при проведении искусственной вентиляции легких, с использованием прямой ларингоскопии, помимо превентивных мер (гигиена рук, наличие защитной одежды), является деконтаминация ларингоскопа. Клинки ларингоскопа в процессе использования контактируют со слизистой, а в случаях ее повреждения могут быть загрязнены кровью, что относит их к категории высокого риска. К инфекциям, связанных с оказанием медицинской помощи при ларингоскопии, относятся не только заболевания дыхательных путей (ларингит, трахеит, фарингит), но и парентеральные вирусные гепатиты и ВИЧ-инфекции.

**Слайд №9**

Медицинская сестра-анестезист проводит централизованную дезинфекцию и предстерилизационную очистку соединительных частей наркозно-дыхательной аппаратуры, клинков ларингоскопов, масок. В специально оборудованном помещении, где установлена микропроцессорная моечно-дезинфекционная машина «ДЕКО-260».

Применения такого вида обработки в повседневной работе медицинской сестры-анестезиста позволяет ей сэкономить свое рабочее время. Отсутствие прямого контакта с дезинфектантом, снижает риск возникновения профессиональных заболеваний, дает медицинской сестре-анестезисту возможность контролировать весь процесс дезинфекции и предстерилизационной очистки. Экономит расход дезинфектантов, не подвергает изделие медицинского назначения поверхностным повреждениям (известковый налет, ржавчина).

После проведенной дезинфекции и предстерилизационной очистки съемных частей наркозно-дыхательной аппаратуры машинным способом, были взяты анализы бактериальных посевов, за последний период работы положительных результатов не было.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Способ обработки |  |  | Результаты посевов | |  |  |  |
|  | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 |
| Машинный способ обработки | - | - | - | - | - | - | - |
| Годы | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 |
| Ручной способ обработки | 3 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

**Слайд №10**

Для стерилизации изделий медицинского назначения многоразового использования в работе используется низкотемпературный стерилизатор общего назначения «STERRAD-200». Этот способ стерилизации является более оптимальным для съемных частей НДА, клинков ларингоскопов, стилетов и небулайзеров, потому что они являются чувствительными к высоким температурам, а низкая температура в стерилизационной камере и сухая среда, способствуют сохранению оборудования. Преимуществом такого вида стерилизации является отсутствие аэрации, т.е. мгновенное использование после стерилизации. Медицинская сестра-анестезист формирует укладки с использованием современных покрытий для плазменной стерилизации изделий медицинского назначения. Кассета, содержащая перекись водорода, герметически упакована, что исключает контакт персонала с дезинфицирующим средством. Система обеспечивает уровень стерильности по всем мировым стандартам для клинического применения.

Это было подтверждено проведенными исследованиями посевов на стерильность бактериологической лабораторией нашей клиники.

**Слайд №11**

Роль медицинской сестры-анестезиста - в том, что она должна обеспечивать инфекционную безопасность не только на этапе подготовки наркозно-дыхательной и контрольно-диагностической аппаратуры к анестезии, но и во время и после проведения анестезиологического пособия.

Правильная организация труда, четкое выполнение всех мероприятий направленных на профилактику и снижение распространения инфекций связанных с оказанием медицинской помощи, позволяет оказывать специализированную качественную медицинскую помощь пациентам.

**Слайд №12**

Спасибо за внимание.