**СЛАЙД 1**

**РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ОКАЗАНИИ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ НЕЙРОХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ**

**Е. Н. Усачева,**

**медицинская сестра палатная НХО,**

**БУЗОО «ГДКБ № 3»**

**СЛАЙД 2**

Здоровье граждан – важный аспект развития государства. В большинстве случаев при возникновении проблем со здоровьем можно обойтись походом к врачу и несложными медицинскими вмешательствами, но бывают ситуации, когда без серьезной операции излечиться практически не возможно.

**СЛАЙД 3**

Прогресс медицины в России в последние годы обусловлен в значительной мере внедрением высокотехнологичных методик оказания медицинской помощи. В соответствии с Федеральными законами № 326 «Об обязательном медицинском страховании» и № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», с 2015 года предусмотрено включение основных видов высокотехнологичной медицинской помощи в систему обязательного медицинского страхования.

**СЛАЙД 4**

Высокотехнологичная медицинская помощь подразумевает использование сложных и уникальных медицинских технологий, основанных на современных достижениях науки и техники.

**СЛАЙД 5**

Условиями оказания высокотехнологичной медицинской помощи являются: наличие материальной базы, соответствующей требованиям медицинских технологий, современного медицинского оборудования и высококвалифицированных медицинских кадров.

**СЛАЙД 6**

Нейрохирургическое отделение бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Городская детская клиническая

больница №3» создано в 1993 году, для оказания специализированной, круглосуточной медицинской помощи, как плановой, так и неотложной, детям города Омска и Омской области.

При оказании хирургической помощи пациентам делается акцент на индивидуальный подход к каждому ребенку.

**СЛАЙД 7**

Медицинская помощь с применением высоких технологий оказывается пациентам с 2012 года по таким нозологическим формам заболеваний как: черепно-мозговые травмы, гидроцефалия, опухоли центральной нервной системы, краниостенозы.

Получить лечение в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи имеют право все дети нашего региона при наличии показаний.

**СЛАЙД 8**

С 2014 года в нейрохирургическом отделении с применением высоких технологий было прооперировано 187 детей. По структуре нозологических форм у пролеченных детей наибольший удельный вес составили пациенты с гидроцефалией - 105 операций, из которых 82 операции сделано детям до года.

**СЛАЙД 9**

Гидроцефалия является одним из распространенных заболеваний центральной нервной системы у детей, которое характеризуется избыточным накоплением ликвора в краниальной полости в результате расстройств ликворообращения и сопровождается значительным увеличением желудочков мозга.

**СЛАЙД 10**

Для проведения хирургических вмешательств используются подобранные в индивидуальном порядке по результатам тщательного обследования схемы лечения. При этом по возможности предпочтение отдаётся современным малотравматичным методикам, позволяющим свести к минимуму интраоперационное повреждение тканей и облегчить процесс реабилитации. Для лечения гидроцефалии и внутричерепных кист успешно задействуются передовые эндоскопические технологии и имплантируются новейшие шунтирующие системы.

Методом выбора при лечении гидроцефалии до последнего времени являлось вентрикуло-перитонеальное шунтирование (ВПШ).

**СЛАЙД 11**

В нашем отделении, в рамках высокотехнологичной медицинской помощи, внедрена эндоскопическая тривентрикулостомия. Операция уникальная для нашего региона, так как подобные операции ранее выполнялись только в Федеральных Центрах. Преимуществом данного метода является, то, что ребёнку нет необходимости установки вентрикуло-перитонеального шунта, следовательно, это позволяет избежать шунт-зависимости, не требует многочисленных ревизий шунтирующей системы, оперируются дети более раннего возраста, недоношенные с сочетанными заболеваниями (с экстремально низкой массой тела, бронхо-легочной дисплазией, с врожденными инфекциями).

**СЛАЙД 12**

Так же в отделении оказывается высокотехнологичная медицинская помощь пациентам с врожденными и приобретенными дефектами черепа сложной формы, с использованием различных имплантов.

Эндоскопические методы лечения малотравматичны, с более быстрым заживлением раны, минимальным риском развития неврологического дефицита у оперированного пациента и сокращением восстановительного периода лечения.

Проведение высокотехнологичных операций позволило сократить пребывание пациентов в отделении с 21 дня до 10, снизить риск послеоперационных осложнений.

**СЛАЙД 13**

Общение с матерями и маленькими пациентами является неотъемлемой частью работы сестринского персонала. Большая роль принадлежит медицинской сестре в психологической поддержке ребенка, его родственников. Главная цель этих бесед - снижение стрессового напряжения у матери, формирование отношения доверия к персоналу отделения, создание необходимого для выздоровления психологического настроя.

Участие медицинской сестры в лечении пациента нейрохирургического отделения не менее важно, чем участие хирурга, так как конечный результат операции зависит от тщательной подготовки ребёнка к операции, пунктуального выполнения назначений врача и грамотного ухода за пациентом в послеоперационный период и в период реабилитации.

**СЛАЙД 14**

Маленьким пациентом, находящимся на лечении в нейрохирургическом отделении занимается не один врач, а целая команда специалистов.

Слаженная командная работа всех подразделений и служб больницы: сестринского персонала, фельдшеров-лаборантов, рентгенолаборантов один из важных моментов при оказании медицинской помощи детям и подготовке к проведению операций.

**СЛАЙД 15**

Выполнение высокотехнологичных операций диктует необходимость высококвалифицированных действий бригады, в которой операционная сестра играет важную роль.

Операционной медицинской сестре требуются глубокие профессиональные знания и понимание своей ответственности в процессе оперативного лечения. Она участвует в подготовке к операции,  в её материально – техническом обеспечении,  несет ответственность за соблюдение правил асептики и антисептики всеми участниками операции, правильную эксплуатацию и последующую обработку современного медицинского оборудования и инструментария.

**СЛАЙД 16**

Операционная, в которой проводятся нейрохирургические операции, оснащена всем необходимым для работы оборудованием, укомплектована общим и специализированным медицинским инструментарием для оказания помощи пациентам от 1 месяца жизни и старше. Для оперативных вмешательств, применяют современные расходные материалы, операционное белье, шовный материал, гемостатические средства нового поколения.

Гармоничное сочетание современного оснащения операционной и профессионализм персонала позволяют выполнять самые сложные нейрохирургические операции с хорошими результатами и минимальными затратами.

**СЛАЙД17**

После операции пациент переводится в отделение реанимации. Медицинские сестры отделения владеют специальными манипуляциями и методами ухода за пациентами в послеоперационном периоде. Работа сестринского персонала включает в себя все элементы общего и специального ухода. Уход за пациентами, находящимися в отделении  реанимации, представляет сложный комплекс мероприятий, от которого во многом зависит исход заболевания.

Слагаемыми рационального ухода за пациентами являются тщательный уход за кожей, ротовой полостью, санация трахеобронхиального дерева с  соблюдением правил асептики, зондовое кормление, постоянное перемещение пациента в пределах кровати, мониторинг состояния и мероприятия по поддержанию водно-электролитного баланса.

**СЛАЙД 18**

После стабилизации состояния пациент переводится в нейрохирургическое отделение для дальнейшего лечения. Медицинские сестры выполняют врачебные назначения и осуществляют уход за ним до выписки из стационара.

**СЛАЙД 19**

Для профилактики пролежней используются современные профессиональные средства по уходу за кожей, специализированные гелевые матрацы, валики, подушки. Все это в комплексе с качественным сестринским уходом приводит к отсутствию дистрофических поражений кожи у пациентов. Для обеспечения инфекционной безопасности при уходе за послеоперационной раной применяются современные стерильные повязки, которые не только являются индивидуальными перевязочными средствами, надежно фиксируются, не деформируются, но и позволяют визуально контролировать состояние кожи головы, что является профилактикой пролежней и гнойно- воспалительных осложнений**.**

**СЛАЙД 20**

Для оказания качественной медицинской помощи и сестринского ухода в отделении разработаны и внедрены в практику: стандартный лист сестринского ухода за пациентом с наружным вентрикулярным дренажом; карты сестринского ухода до и после операции; алгоритмы действий медицинской сестры для профилактики синдрома гипердренирования, памятка с сестринскими рекомендациями для родителей при выписке из отделения ребенка с окклюзионной гидроцефалией.

**СЛАЙД 21**

Работа медицинской сестры нейрохирургического отделения требует серьезной подготовки, совершенствования практических навыков, постоянного улучшения теоретических знаний. Требования к профессиональной подготовке медицинских сестёр постоянно возрастают, это связано с тем, что появились новые медицинские технологии, усовершенствуются и усложняются способы медицинских вмешательств.

В рамках системы непрерывного профессионального образования все специалисты участвуют:

* в обучающих занятиях внутри отделения;
* в общебольничных мероприятиях (конференциях, семинарах, мастер-классах);
* посещают занятия и сдают зачеты в учебно-методическом кабинете больницы;

**СЛАЙД 22**

* обучаются по программам дополнительного профессионального образования и посещают семинары на базе бюджетного учреждения дополнительного профессионального образования Омской области «Центр повышения квалификации работников здравоохранения».

Сегодня мы все признаем, что обучение – это длящийся всю жизнь процесс, заключающийся в том, чтобы идти в ногу с переменами.

**СЛАЙД 23**

Сестринский персонал имеет возможность совершенствовать свои знания и навыки, перенимать передовой опыт, благодаря стратегическому направлению Омской региональной общественной организации «Омская профессиональная сестринская ассоциация» по повышению квалификации, принимая участие в семинарах, тренингах, научно-практических конференциях.

**СЛАЙД 24**

Таким образом, сестринскому персоналу отводится немаловажная роль в оказании высокотехнологичной медицинской помощи пациентам нейрохирургического отделения.

**СЛАЙД 25**

Организация лечения по высоким технологиям на базе бюджетного учреждения здравоохранения Омской области «Городская детская клиническая больница №3», взаимодействие и эффективная работа врачей, медицинских сестер, способствует сокращению сроков пребывания детей в стационаре, снижению инвалидизации, экономии финансовых ресурсов, снижению риска осложнений,

**СЛАЙД 26**

обеспечивает улучшение качества жизни наших маленьких пациентов, позволяя им вести в дальнейшем полноценный образ жизни– посещать детский сад и обучаться в школе.

**СЛАЙД 27**

**Тот, кто осушил слезы на лице ребенка и вызвал улыбку на его устах, достойнее зодчего, построившего самый величественный храм (**индийская народная мудрость)

**СЛАЙД 28**

Благодарю за внимание!