МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ

Харьковский национальный медицинский университет

«Утверждено»

на методическом совещании

кафедры пропедевтики педиатрии №2

Зав. кафедрой

Доцент \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.А. Клименко

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2013 г.

Составители Клименко Виктория Анатольевна

Кандыба Василий Петрович

Плахотная Ольга Николаевна

Ащеулов Александр Михайлович

Карпушенко Юлия Валентиновна

Ответственный за выпуск Клименко В.А.

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**для самостоятельной внеаудиторной работы студентов**

|  |  |
| --- | --- |
| Учебная дисциплина | Уход за больными (практика) |
| Модуль 1. | Уход за больными, его роль в лечебном процессе и организация в условиях профильного стационара. |
| Содержательный  модуль 3. | Уход за детьми, его роль в лечебном процессе и организация в условиях педиатрического стационара. |
| Тема занятия № 18 (2) | Приемное отделение детской больницы. Госпитализация, санитарная обработка и транспортировка больных детей. Организация санитарно - гигиенического и противоэпидемического режима. Личная гигиена медперсонала. |
| Курс | 2 |
| Факультет | Медицинский |

Харьков 2013

**Актуальность**

Приемное отделение является той структурой, с которой начинается госпитализация пациентов*.* В нем происходит формирование потоков пациентов и медицинская сортировка, обследование, уточнение диагноза и предоставление неотложной помощи пациентам, оформление и ведение учетной медицинской документации, проведения санитарно-гигиенических мероприятий пациентам, сбор информации о движении пациентов в отделениях стационара, взаимодействие со службой экстренной помощи, с органами милиции, другими лечебно-профилактическими учреждениями города и области. От оперативности и слаженности работы коллектива отделения зависит не только нормальное функционирование больницы, но прежде всего, здоровье и жизнь пациента.

**Конкретные цели:**

1. Объяснять особенности приема детей в педиатрический стационар
2. Демонстрировать проведение санитарно-гигиенической обработки больного ребенка и правила его транспортировки
3. Демонстрировать владение навыками соблюдения лечебно охранительного, санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима в педиатрическом стационаре
4. Демонстрировать навыки соблюдения личной гигиены медперсонала

**Учебные цели**

**Знать:**

1. Работу приемного отделения детской больницы.

2. Правила госпитализации, санитарной обработки и транспортировки больных детей.

3. Организацию санитарно - гигиенического и противоэпидемического режима детской больницы.

4. Вопросы личной гигиены медперсонала.

**Уметь:**

1. Заполнить документацию в приемном отделении больницы.

2. Провести расспрос больного ребенка и заполнить титульную страницу истории болезни.

3. Провести обзор на педикулез и чесотку.

4. Провести санитарную обработку больных детей.

5.Транспортировать больных детей в педиатрическом стационаре

**Базовые знания, умения, навыки, необходимые для изучения темы (междисциплинарная интеграция).**

|  |  |
| --- | --- |
| Названия предыдущих дисциплин | Полученные навыки |
| 1. Медицинская биология, микробиология  2. Химия  3. Латинский язык  4. Нормальная анатомия  5. Нормальная физиология | Знать особенности жизнедеятельности патогенных, условно патогенных бактерий, вирусов, простейших  Знать особенности химических соединений дезинфецирующих растворов  Знать медицинскую терминологию.  Знать строение органов и систем детского организма. Выяснять значение некоторых анатомических особенностей детского организма при организации ухода за детьми.  Знать особенности функционирования органов и систем детского организма в зависимости от возраста ребёнка |

**Контрольные вопросы к занятию:**

1.Какие сопроводительные документы необходимо представлять для госпитализации ребенка?

2.Какая документация заполняется приемном отделении детской больницы?

3.Какую информацию можно получить о больном ребенке через справочную приемного отделения?

4.Как осуществляется транспортировки тяжелобольного в отделение?

5.Что такое индивидуальный (Мельцеровский) бокс?

6.Назовите основные элементы противоэпидемического режима.

7.Как обработать волосистую часть головы при педикулёзе?

8.Какие факторы способствуют заражению педикулёзом?

9.Какие клинические проявления чесотки?

10.Как проводится санитарная обработка больного ребенка?

11.Какие существуют основные средства дезинфекции?

12.Какой инвентарь необходимо иметь для проведения влажной уборки помещения?

13.Как проводится текущая и заключительная дезинфекция?

14.Какие дезинфецирующие растворы используются чаще всего в детских учреждениях?

15. Какие продукты позволяется передавать больному ребенку, где их можно хранить?

16.В чем заключается личная гигиена персонала детских учреждений?

**Графологические структуры отдельных вопросов темы.**

1. Дополнение 1. - Схема и взаимосвязь помещений приемного отделения.

2. Дополнение 2. - Транспортировка больного в больнице.

3. Дополнение 3. - Определение санитарно-гигиенических условий помещения.

**Перечень учебной литературы:**

**Основная:**

1. Догляд за хворими: підручник Ю.П. Гніденко, О.М. Ковальова, В.М. Лісовий, О.В. Охапкина та ін.; за ред.. О.М. Ковальової, В.М. Лісового, С.І. Шевченка, Т.В. Фролової. – К. : ВСВ «Медицина», 2010. – 488 с.
2. Майданник В.Г. Ваша дитина (догляд та виховання) / В.Г. Майданник, В.Г. Бурлай. – Київ, 2004. - 298 с.

**Дополнительная:**

1. Мазурин А.В. Загальний догляд за дітьми / А.В. Мазурин, А.М.Запрудный. – Москва : «Медицина», 1998. - 292 с.
2. Вусів І.Н. Практичні навички педіатра / І.Н. Вусів, М.В. Чичко. – Мінськ : Вища школа., 1990. - 398 с.
3. Загальний догляд за дітьми: навч. посібник / Л.С.Калиновська, В.Й.Гроховський, А.Х.Жагліна та ін. - К.: Вища школа, 1993. - 117 с.
4. Щуліпенко І.М. Загальний і спеціальний медичний догляд за хворими з основами валеології / Навчально-методичний посібник для студентів медичних вузів і учнів медичних ліцеїв // МОЗ України, ЦМК з ВМО, Національний медичний університет ім.. О.О. Богомольця, Український медичний ліцей. – Київ, 1998. - 384с.

**Тесты для самоконтроля:**

1. К основным функциям приемного отделения не относится:

1. прием больных детей и госпитализация их в соответствующее отделение;
2. оказание экстренной помощи при необходимости;
3. оказание специализированной медицинской помощи;
4. измерение температуры тела и антропометрия;
5. санитарная обработка больного.

2.Что учитывают при санитарно-гигиенической обработке больных в приемном отделении?

1. рост;
2. возраст;
3. вес
4. тяжесть состояния;
5. пол

3.Как передается педикулез?

1. воздушно-капельным путем;
2. при непосредственном контакте с больным при использовании его белья и одежды
3. с выделениями больного;
4. с выделениями больного при использовании посуды больного;
5. при контакте с животными.

4.При выявлении педикулеза проводят:

1. санитарную обработку больного;
2. гигиеническую ванну;
3. дезинфекцию посуды и предметов пользования больного
4. уничтожение одежды больного;
5. кварцевание помещения.

5.В возникновении педикулеза не имеет значения:

1. нарушение санитарно-гигиенических правил;
2. большое скопление людей;
3. частое общение с животными;
4. плохая организация санитарно-просветительской работы;
5. непосредственный контакт с больным.

6.При выявлении педикулеза:

1. Проводят 1-кратную сан. обработку при поступлении;
2. Проводят 2х кратную сан. обработку при поступлении и через 7-10 дней;
3. Проводят 3х-кратную сан. обработку с интервалом 3 дня;
4. Проводят гигиеническую ванну и 1- кратную сан. обработку;
5. Проводят гигиеническую ванну и 2х-кратную сан.обработку.

7.При заражении одежды педикулезом:

1. прожаривают в специальных камерах в индивидуальных мешках;
2. выбрасывают ее;
3. стирают с использованием порошка;
4. отдают вместе с другой одеждой для прожарки в специальных камерах
5. стирают с использованием специальных средств.

8.Наиболее частые места локализации чесотки это:

1. предплечья, околопупочная обл., за ушами;
2. кисти рук, стопы, верхняя часть живота;
3. кисти рук, нижняя часть живота, внутренняя поверхность бедер;
4. шея, боковые поверхности туловища, внутренняя поверхность бедер
5. предплечья, верхняя часть живота, наружная поверхность бедер.

9. При выявлении педикулеза или чесотки больных госпитализируют в:

1. инфекционное отделение;
2. боксы;
3. отделение по профилю;
4. кожно-венерологический диспансер;
5. кабинет инфекционных заболеваний.

10.К медицинской документации приемного отделения не относится;

1. Журнал приема и отказа от госпитализации;
2. Карта стационарного больного;
3. Статистический талон
4. Карта профилактических прививок;
5. Журнал санитарной обработки больных.

11.Что такое дезинфекция?

1. комплекс мероприятий, направленный на соблюдение чистоты;
2. комплекс мероприятий, направленный на уничтожение грызунов;
3. комплекс мероприятий, направленный на уничтожение насекомых;
4. комплекс мероприятий, направленный на уничтожение возбудителей болезней;
5. комплекс мероприятий, направленный на уничтожение спор микроорганизмов.

12.Дезинфекция бывает, кроме:

1. промежуточной;
2. профилактической;
3. текущей;
4. заключительной;
5. физической.

13.Профилактическая дезинфекция проводится всеми способами, кроме:

1. проветривание;
2. кварцевание;
3. распыление в воздухе специальных аэрозолей;
4. влажная уборка;
5. обработка поверхностей дез. растворами.

14.Как часто нужно менять марлевую маску?

1. каждый час;
2. каждые 3 часа;
3. каждые 4 часа;
4. каждые 6 часов;
5. каждые 2 часа.

15.К правилам личной гигиены медицинского персонала не относится:

1. отсутствие косметики на лице;
2. аккуратный внешний вид;
3. медицинский халат;
4. специальная больничная обувь;
5. наличие марлевой маски.

16.Виды дезинфекции, кроме:

1. механическая;
2. комбинированная;
3. физическая;
4. химическая;
5. профилактическая.

17.В приемное отделение больные не поступают:

1. по записи;
2. самообращение;
3. по направлению педиатра;
4. доставляют на скорой помощи;
5. в плановом порядке.

18.Санитарная обработка больного не включает:

1. определение гигиенического состояния больного;
2. обрезание длинных ногтей;
3. проведение диагностической клизмы;
4. обработки при выявлении чесотки;
5. обработки при выявлении педикулеза.

19.Виды транспортировки больных, кроме:

1. на носилках;
2. в сопровождении мед. работника;
3. на руках
4. самостоятельно;
5. на каталке.

20.Кто проводит антропометрические измерения?

1. Врач;
2. санитарка;
3. медсестра;
4. родители
5. не имеет значения.

**Задание для индивидуальной работы студента:**

Подготовить беседу с больными детьми при необходимость соблюдения личной гигиены

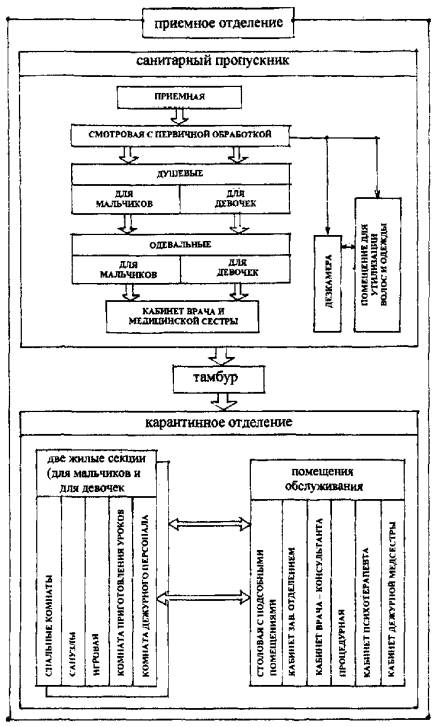
**Эталоны ответов на тестовые задания:**

1-C; 2- D; 3-B; 4-A; 5-C; 6- B; 7-A; 8-C; 9- C; 10- D; 11- D; 12- A; 13-C; 14- C; 15-A; 16- B; 17- A; 18- C; 19- D; 20-C.

Приложение 1.

Графологическая структура

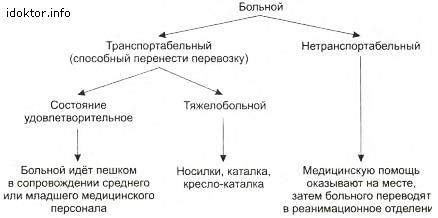
**Схема и взаимосвязи помещений приемного отделения больницы**



Приложение 2.

Графологическая структура

**Виды транспортировки больного в приемном отделении больницы.**



Приложение 3.

Графологическая структура темы

**Определение санитарно-гигиенических условий помещения**

(проф.. Л.И. Буряк, к.мед.н., преп. С.А. Щудро)

*Изучение санитарно-гигиенических русловий помещения*

*Архитектурно-плановое решение*

*Освещение*

*Микроклимат*

*Состав воздуха*

Природное

Температура

Содержание СО

Относительная влажность

Планирование

Искусственное

Площадь

Содержание СО2

Скорость движения воздуха

Размеры

Цветной интерьер

Температура поверхности

Микробное загрязнение

Вентиляция

*Мебель*

Состояние

Размещение

Соответствие росту