

Доклад на тему:

«Оптимизация выполнения трансбронхиальной биопсии легкого рентгено-хирургической»

*Выполнила: ст.медсестра отделения
эндоскопии Лиходиевская Т.Г.*

Руководитель: гл.медсестра Федоришина С.В.

*Санкт-Петербург
2017*

ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский
институт фтизиопульмонологии» Минздрава России



АКТУАЛЬНОСТЬ

Актуальность исследования заключается в поиске возможностей оптимизации проведения обследования пациента, а именно быстрота и качество обследования, экономичность исследований.



Цель работы:

**- объединить первичную
бронхоскопию и
трансбронхиальную
биопсию легкого рентгено-
хирургической для
повышения
производительности труда.**



Задачи работы:

1. Сократить время на проведение исследования, уменьшить износ оборудования, затраты на местную анестезию, расходные материалы, обработку оборудования.
2. Сделать более комфортным исследование для пациента и сократить время пребывания в стационаре.



РАСЧЕТНЫЕ НОРМЫ ВРЕМЕНИ НА ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

При разработке расчетных норм времени был создан универсальный перечень, в котором отражается следующее :

Согласно расчетным нормам времени, на диагностическую бронхоскопию отводится 60 минут, на трансбронхиальную биопсию легкого рентген-хирургическую – 90. Кроме того, при освоении новых технологий и методов время на одно исследование должно быть увеличено на 25%.



РАСЧЕТНЫЕ НОРМЫ ВРЕМЕНИ НА ЭНДОСКОПИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

При разработке расчетных норм времени был создан универсальный перечень, в котором отражается следующее :

1. Беседа с больным
2. Изучение медицинской документации
3. Подготовка к исследованию
4. Консультация с лечащим врачом
5. Проведение исследования
6. Советы, рекомендации больному
7. Консультация с зав. отделением
8. Обработка аппарата и инструментов
9. Оформление медицинской документации
10. Оформление биопсийного и цитологического материала
11. Запись в регистрационный журнал



ОБЯЗАННОСТИ ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

Фактически же, процедурная сестра эндоскопического отделения/кабинета является ассистентом врача, чем создает максимально комфортные условия для сотрудников и пациента.

В результате повышается производительность труда за счет разделения функций, что делает возможным освоение новых технологий, оборудования и методов.



ОБЯЗАННОСТИ ПРОЦЕДУРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ

- **вызов пациентов на обследование;**
- **регистрация пациента и исследования в учетной документации по установленной форме;**
- **регулирование потока пациентов и очередности исследований;**
- **общая подготовительная работа по обеспечению функционирования диагностической и вспомогательной аппаратуры;**
- **своевременная регистрация неисправностей;**
- **контроль за сохранностью, расходом необходимых материалов (медикаментов, инструментария и т.д.) и своевременное их пополнение;**
- **повседневные мероприятия по поддержанию надлежащего санитарного состояния помещений отделения, а также по соблюдению требований гигиены и санитарно-противоэпидемического режима;**
- **качественное ведение медицинской документации.**



МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

За **2012-2016** гг. выполнено **1 187** трансбронхиальных биопсий легкого рентгено-хирургических для морфологической верификации следующих диагнозов:

- интерстициальное заболевание легких
- периферическое образование легкого



МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Бронхоскопия,

помимо знакомства с пациентом и его медицинской картой, включает:



- *местную анестезию,*
- *осмотр с фото и/или видеозаписью,*
- *выполнение смывов из бронхов для микробиологического и цитологического исследования.*



ТРАНСБРОНХИАЛЬНАЯ БИОПСИЯ ЛЕГКОГО РЕНТГЕНО-ХИРУРГИЧЕСКАЯ

- Под рентгенотелевизионным контролем щипцы проводятся в периферические отделы бронхиального дерева, захватывая кусочек ткани легкого, который сразу же фиксируется в 10 % растворе формалина.
- Во время одного исследования производится взятие 3-5 кусочков ткани, из которых изготавливаются гистологические препараты.



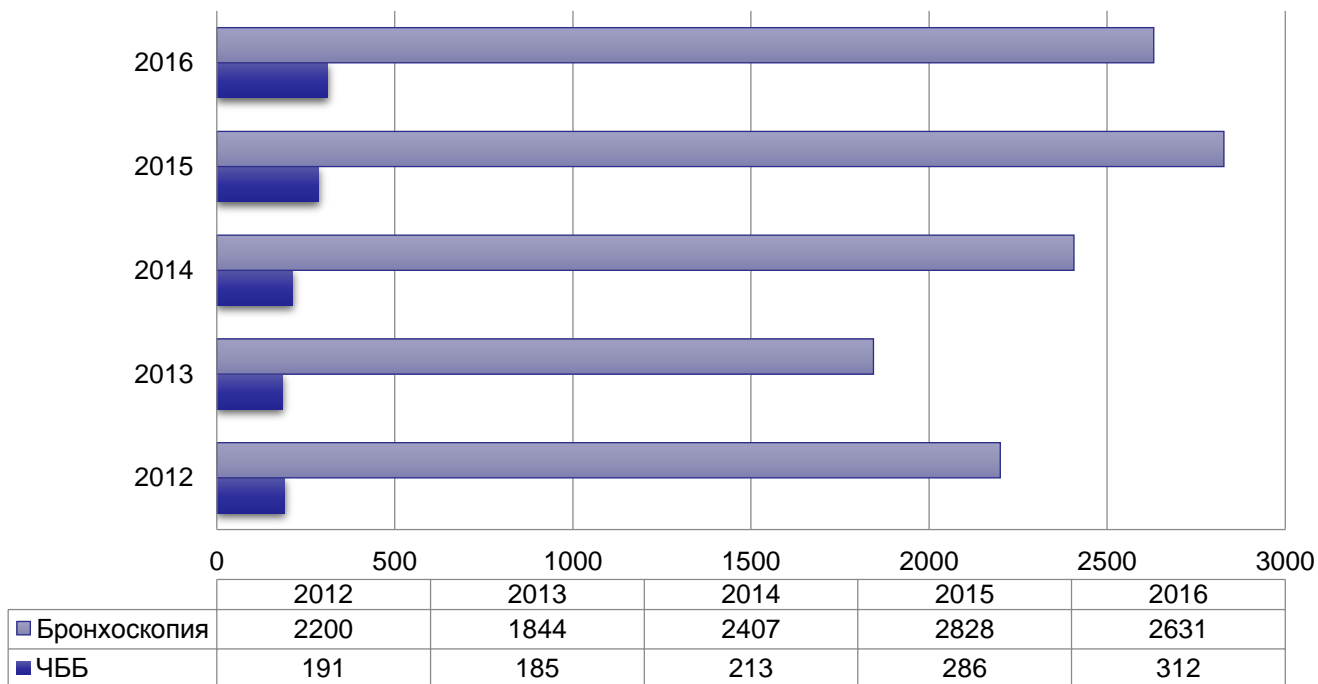
ТРАНСБРОНХИАЛЬНАЯ БИОПСИЯ ЛЕГКОГО РЕНТГЕНО-ХИРУРГИЧЕСКАЯ

- Это исследование, позволяет с помощью вводимых чрезбронхиально щипцов получить для гистологического исследования ткань периферических образований
- Чрезбронхиальная биопсия легких выполняется при бронхоскопии под местной анестезией в условиях рентген кабинета.



ДИНАМИКА ПОКАЗАТЕЛЕЙ РАБОТЫ ОТДЕЛЕНИЯ

Количество исследований

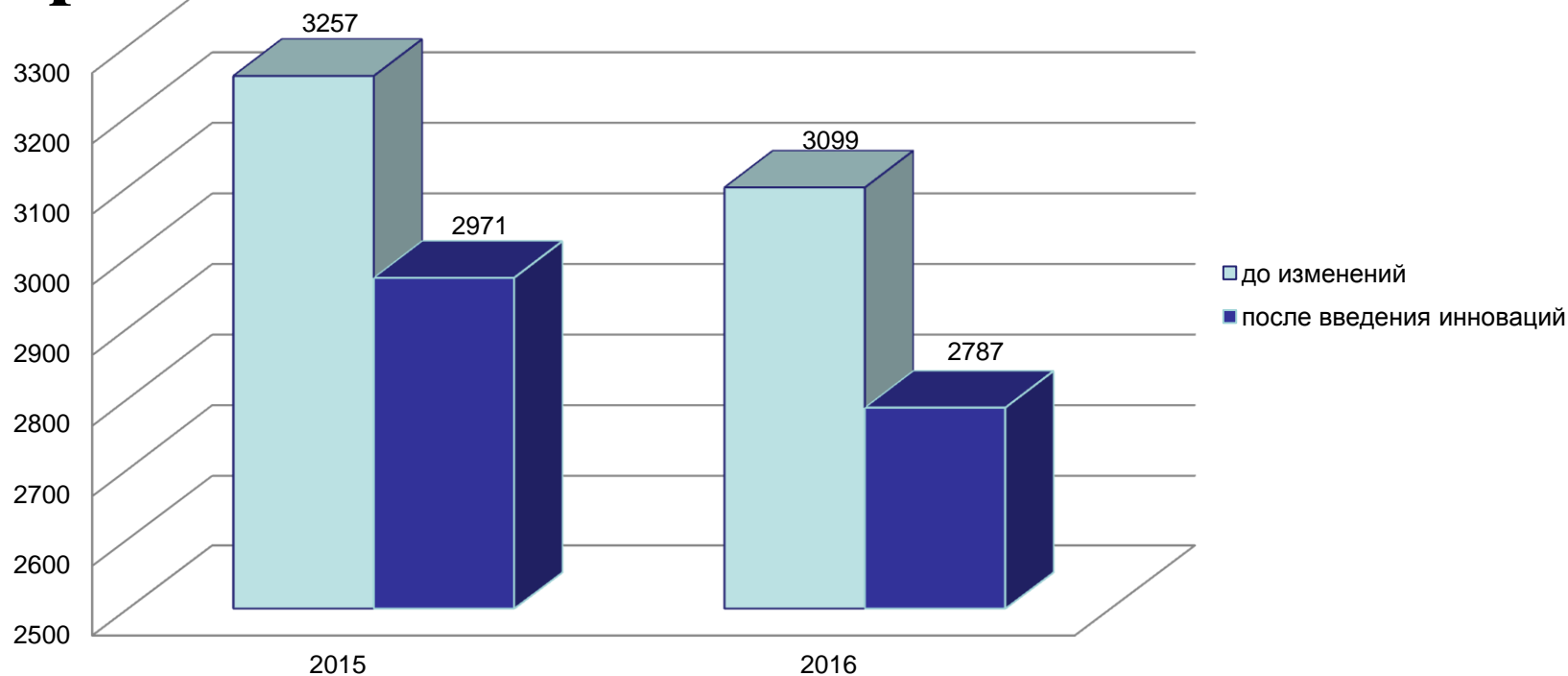


МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

В связи с ростом запросов на проведение трансбронхиальной биопсии легкого рентгено-хирургической, принято решение совместить бронхоскопию и трансбронхиальную биопсию легкого в одно исследование.



Сравнительный график затрат времени на проведение исследований



После введения инноваций экономия времени на проведение процедур составила
в 2015 году - 158 рабочих часов или 4,85 %,
в 2016 году - 312 рабочих часов или 10,06%.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

объединение первичной бронхоскопии и трансбронхиальной биопсии легкого рентгено-хирургической в одном исследовании позволяет оптимизировать работу отделения, а именно :

- уменьшать затраты на получение данных за счет сокращения количества исследований,
- уменьшать износ оборудования,
- уменьшать затраты на местную анестезию, расходные материалы, обработку оборудования,
- а так же сделать обследование более комфортным для пациента и минимизировать время пребывания в стационаре.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ



ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии» Минздрава России

