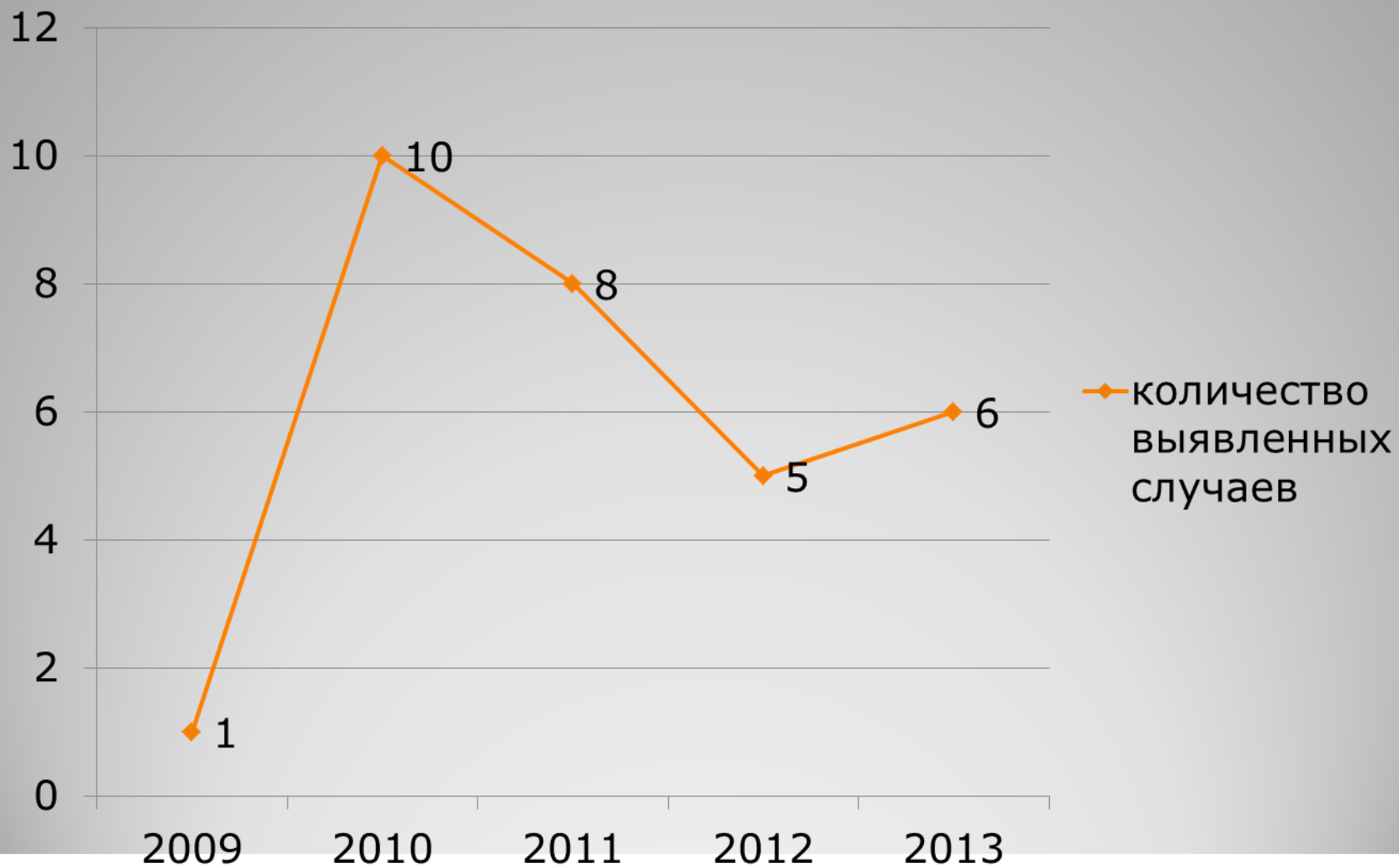


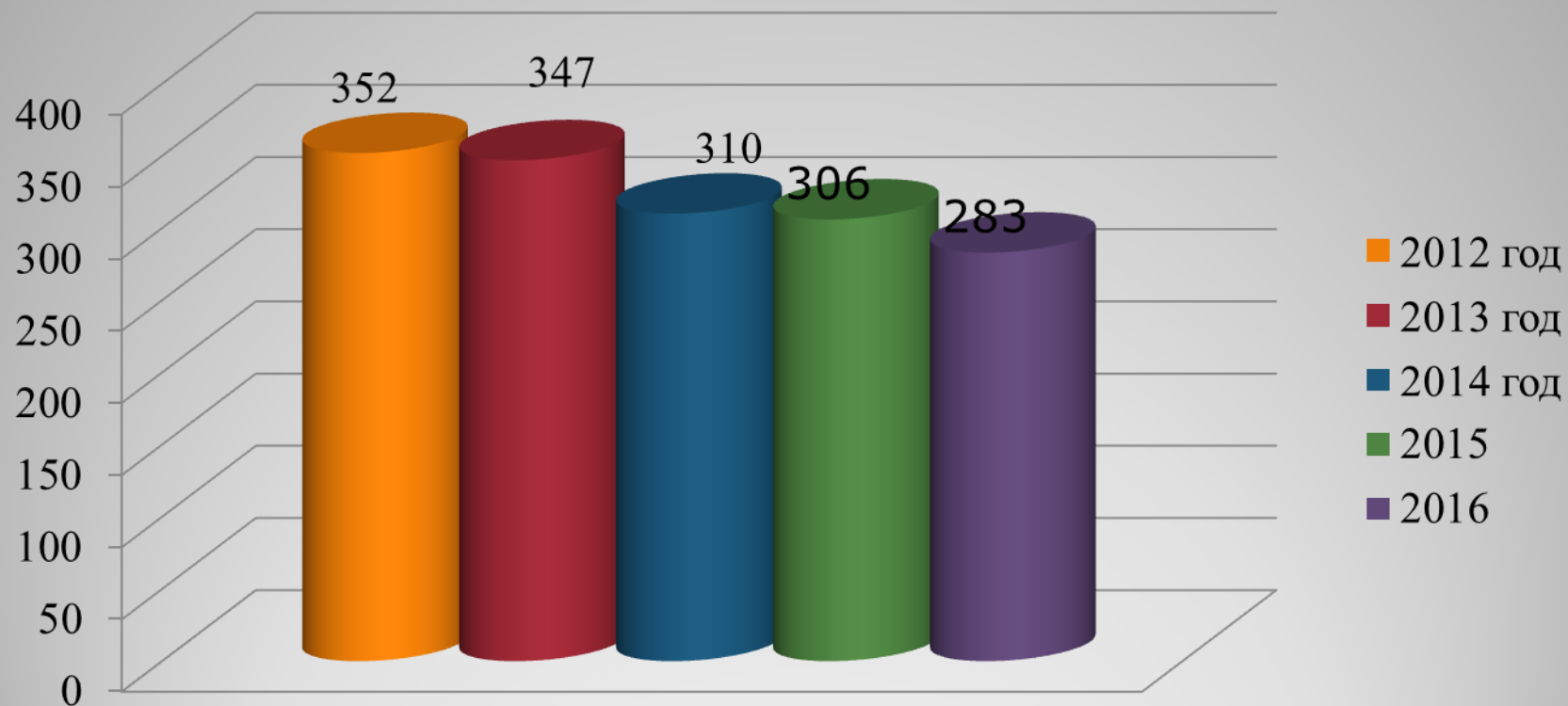
**Разработка методических рекомендаций для
медицинских сестер психиатрического
стационара на примере методических
рекомендаций по забору мокроты в ГБУЗ
АО «АКПБ»**

*Дроздова Евгения Сергеевна –
процедурная медсестра 8
психиатрического отделения ГБУЗ АО
«АКПБ»*

Выявляемость туберкулеза



Количественные показатели по забору мокроты в ГБУЗ АО «АКПБ»



*Наиболее
типичные
ошибки
медсестер*

```
graph TD; A([Наиболее типичные ошибки медсестер]) --> B[Правильность оформления направлений]; A --> C[Качество материала];
```

*Правильность
оформления
направлений*

*Качество
материала*

Результаты анкетирования вначале исследования

- **Количество респондентов: 154 м/с**
- **Забор мокроты осуществляют в среднем 1 раз в месяц – 31% м/с, очень редко – 68% м/с.**
- **Испытывают трудности при заполнении направлений - 23%**
- **Оценивают свои знания по правилам сбора мокроты как недостаточные - 34 %**
- **Возникают трудности при сборе мокроты у 40% респондентов.**

Методические рекомендации для медсестер

ГБУЗ АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
«АРХАНГЕЛЬСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА»

«УТВЕРЖДАЮ» Главный врач
ГБУЗ Архангельской области «АКПБ»

В.А.Амосов

«02» декабря 2014г.

ПРАВИЛА ЗАБОРА БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА
С ОБРАЗЦАМИ ЗАПОЛНЕНИЯ НАПРАВЛЕНИЙ НА
ИССЛЕДОВАНИЯ

Методические рекомендации

Архангельск, 2014

Алгоритм сбора мокроты на общий анализ

Алгоритм сбора мокроты на общий анализ

Перед сбором мокроты необходимо накануне вечером почистить зубы, собрать порцию мокроты утром, до утреннего туалета и приема пищи.

Итого выдает контейнер с белой крышкой—1 штука. Контейнер поступает в лабораторию ГБУЗ АО «АКШБ». На контейнере должно быть подписано направление.

Ф.И.О. пациента, номер отделения и дата забора мокроты



ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОКРОТЫ

Ф.И.О. пациента: Иванов Иван Иванович
Возраст: 41 лет (12.09.1954 г.)
Диагноз: Хронический бронхит, обострение
Центр исследования: г.профессиональный
Отделение: Ль. Б.отд.
Дата забора: 01.02.2015 г.

В направлении указывается Ф.И.О. пациента, возраст, отделение, дату забора, фамилия л/с, диагноз, центр исследования.

Заполненное направление и контейнер с образцами мокроты помещаются в термопакет для исследования (мокротой) уже дано от отделения.



Заполненный контейнер и направление в одну упаковку.



Транспортер из лаборатории ГБУЗ АО «АКШБ» и специального контейнера, при размещении для доставки мокроты в лабораторию Ль. отделения.

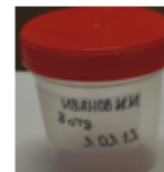


Алгоритм сбора мокроты на чувствительность к антибиотикам

Алгоритм сбора мокроты на чувствительность к антибиотикам

Перед сбором мокроты необходимо накануне вечером почистить зубы, собрать порцию мокроты утром, до утреннего туалета и приема пищи.

Используют стерильный контейнер с **красной** крышкой — 1 штука. Контейнер голубиает и забора по р/лс ГБУЗ АО «АКШБ».
На контейнере дожно быть г/дписано имя пациента, ФИО пациента, номер отделения и дата забора мокроты.



АНАЛИЗ МОКРОТЫ НА ФЛОРУ и ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ

ФИО пациента: Иванов Иван Иванович
Возраст: 45 лет (12.02.1954г.)
Диагноз: Хронический бронхит, обострение
Отделение: Лк В отп
Дата забора: 03.03.2015 г.
ФИО медсестры: Лис Сидорова

В выписке врач указывает ФИО пациента, возраст, диагноз, дату забора, фамилию л/с, диагноз. Подчеркн должно быть разборчиво.

Заполненное выписное из контейнера с собранной мокротой для исследования выноят (мокротой) раскладывают и отделяют г/дписки.



Заполненный контейнер и выписное в одну упаковку.



Транспортируют в лабораторию ГБУЗ АО «АКШБ» в стерильном контейнере, при этом обязательно до доставки мокроты в лабораторию Лк отделения.



Доставлять не позднее 2 часов с момента забора!

Алгоритм сбора мокроты на туберкулез

Алгоритм сбора мокроты на проведение бактериоскопических исследований на туберкулез

Перед сбором мокроты необходимо накануне вечером почистить зубы, собрать порцию мокроты утром, до утреннего туалета и приема пищи.

Используют контейнер с белой крышкой — 2 шт. Контейнер получают в лаборатории ГБУЗ АО «АКШБ».

На контейнере должно быть подписано: ФИО пациента, номер отделения, дата забора мокроты. Контейнеры пронумерованы №1 и №2!

Полученные результаты анализов и результаты на туберкулез

Пациент: ФИО: _____ Пол: _____

Дата рождения: _____ Дата забора мокроты: _____

Адрес: _____

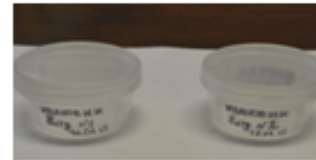
Почт. отделение: _____

№123, выданная рубль _____, выдана на сумму _____

№123, выданная рубль _____, выдана на сумму _____

№ п/п	№ контейнера	№1	№2				Примечание
			1-9	10	11-19	20-29	
1							
2							
3							

№123, выданная рубль _____, выдана на сумму _____



В контейнер вклеивается этикетка с: ФИО пациента, номер, № отделения, дата забора, фамилия врача, направление на исследование, фамилия ЛС, диагноз, адрес исследования. Поддержка должна быть разборчивой.



Заполненную этикетку вклеивают в таблицу собранной мокроты. Этикетка клеится для исследования (микробиоты) исследователя и отделения-получателя.



Заполненную этикетку вклеивают в таблицу собранной мокроты.

Контейнер вносят в лабораторию ГБУЗ АО «АКШБ» и отправляют в контейнере, пронумерованном: адрес доставки мокроты из лаборатории №1 и №2.



Семинар для медсестер

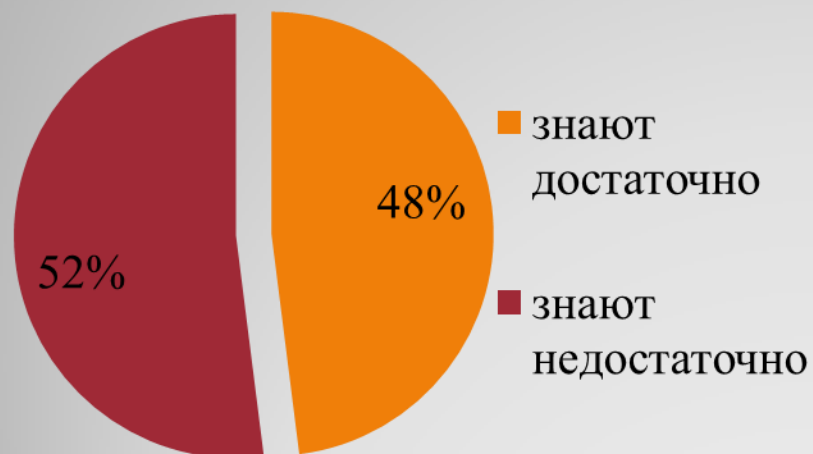


Семинар для медсестер



Результаты анкетирования

**оценка знаний до
семинара**



**оценка знаний после
семинара**



Вывод:

Внедрение в практическую деятельность медицинских сестер методических рекомендаций стандартизирующих работу позволяет обеспечивать высокое качество сестринской помощи и одновременно гарантировать юридическую защиту медицинской сестры

Спасибо за внимание!