

Справочник медицинской сестры

Составители Храмова Е. Ю.,
Плисов В. А.



РИПОЛ
КЛАССИК

Москва, 2011

УДК 616
ББК 53.5
С74

Составители: Е. Ю. Храмова, В. А. Плисов

С74 **Справочник медицинской сестры** / [сост.:
Е. Ю. Храмова, В. А. Плисов]. — М. : РИПОЛ клас-
сик, 2011. — 608 с. : ил.

ISBN 978-5-386-02655-4

Книга «Справочник медицинской сестры» включает основную информацию по вопросам сестринского дела. Авторы рассказывают историю становления сестринского дела как науки, о морально-этических качествах медицинской сестры, ее профессиональной ответственности, правах пациента с учетом современного подхода к сестринской деятельности (читатели смогут узнать, что такое сестринский процесс).

Отдельные разделы посвящены описанию, лечению, диагностике наиболее распространенных патологий и уходу за пациентом, помощи при неотложных состояниях. Кроме того, в книге приводятся описания основных медицинских манипуляций, выполняемых медсестрой.

Издание может быть использовано в качестве учебного пособия для средних медицинских учебных заведений и как руководство по уходу за больными в домашних условиях.

**УДК 616
ББК 53.5**

ISBN 978-5-386-02655-4

© ООО Группа Компаний
«РИПОЛ классик», 2011

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время в России насчитывается почти 1,5 млн медицинских работников среднего звена. Медицинская сестра — очень распространенная и востребованная профессия, предполагающая наличие определенных нравственных и психологических качеств у человека, ее избравшего, а также необходимой профессиональной подготовки.

В последние десятилетия подход к профессии медицинской сестры изменился во всем мире. В России первые изменения начались уже в конце 1980-х гг. Однако на практике медсестра еще долго оставалась «лицом со средним медицинским образованием, работающим под руководством врача или фельдшера».

В начале 1990-х гг. во многих европейских странах было внедрено высшее сестринское образование. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и Международный совет медсестер способствовали развитию сестринского дела как науки в России.

Уже с 1966 г. в Серии докладов ВОЗ № 347 говорилось о том, что медицинские сестры долж-

ны быть менее зависимыми в своих действиях, иметь более высокую квалификационную подготовку, кроме того, им необходимо развивать профессиональное мышление, которое позволило бы принимать самостоятельные решения на основе научных знаний.

В настоящее время постоянно расширяется спектр медицинских услуг, появляются лечебно-профилактические учреждения различных форм собственности, дневные стационары, развивается паллиативная медицина. К последней относятся хосписы, в которых оказывается медицинская помощь и осуществляется уход за пациентами с тяжелыми неизлечимыми заболеваниями и умирающими. Оказывать помощь таким больным может медицинская сестра, обладающая аналитическим мышлением, способная составить и выполнить план обследования, сестринского ухода, проведения необходимых медицинских манипуляций в соответствии с технологиями их выполнения и при этом обосновывать свои действия научно.

С 1994 г. в России существует многоуровневая система подготовки медицинских сестер в соответствии с Государственным образовательным стандартом. В настоящее время в связи с

развитием медицинского страхования возникли новые предпосылки для продолжения реформ в сестринском деле.

Многоуровневая система подготовки среднего медицинского персонала позволяет повысить качество медицинского обслуживания населения, снизить экономические затраты на подготовку медицинского персонала и др. Реформирование сестринского дела позволило изменить кадровую политику, использовать сестринские кадры более рационально. В результате в больницах вновь появились младшие медицинские сестры, осуществляющие основной уход за больными, а также новые виды медицинской помощи, например паллиативная медицина.

Реформа сестринского дела в России осуществляется на основании программы развития сестринского дела. Для подготовки специалистов новой формации создана многоуровневая система подготовки медперсонала со средним медицинским образованием, открываются институты высшего сестринского образования, в настоящее время во многих высших медицинских учебных заведениях нашей страны осуществляется последипломная подготовка специалистов высшего сестринского образования

(интернатура, аспирантура и др.). Такая подготовка позволяет развивать сестринское дело как науку, выполнять новые научные разработки в области сестринского дела.

Для развития сестринского дела регулярно проводятся международные семинары, конференции. Специалисты сестринского дела входят в состав многих международных и российских общественных и профессиональных медицинских организаций.

Особое значение в последнее время приобрел вопрос статуса медицинской сестры. Сейчас уделяется большое внимание повышению престижности данной профессии, ее социальной значимости. Большое значение в этом имеет собственное самосознание медицинских сестер, поэтому в науке «Сестринское дело» выделяется понятие «философия сестринского дела». Именно формирование особого философского подхода помогает вывести мышление обучающихся по специальности «Сестринское дело» на более высокий уровень.

Современным медицинским сестрам нужно иметь научные знания, уметь анализировать, предвидеть последствия, планировать свою деятельность и принимать самостоятельные решения. Большое значение имеет умение налаживать

профессиональные контакты с коллегами, пациентами и их родственниками, руководством.

С развитием таких отраслей медицины, как трансплантология, паллиативная медицина, появлением экстракорпорального оплодотворения и иного стали актуальными многие этические вопросы. Сформировалась даже отдельная наука — биомедицинская этика. Медсестра, как известно, наиболее близкий для больного человек из всего состава медицинских работников, поэтому для оказания помощи пациентам необходима определенная психологическая подготовка медсестер. На факультетах высшего сестринского образования изучают различные направления психологии, которые помогут будущим специалистам найти психологический подход к пациентам и их родственникам, разобраться в сложной для пациента психологической ситуации.

Для качественного выполнения обязанностей медсестра должна постоянно стремиться к повышению своей квалификации. В современной медицине внедряется все больше передовых технологий (новые хирургические операции и виды исследования), используется сложная медицинская лечебная и диагностическая техника, появляются новые лекарственные препараты и др. Все это требует постоянного обновления

знаний. Одновременно это помогает медсестрам осознавать себя представителями современной профессии, специалистами своего дела.

Трудно переоценить роль медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе. Именно она больше всего взаимодействует с пациентом, поэтому наука «сестринское дело» выделяет такое понятие, как «сестринский процесс». Потребность в этом возникла в связи с тем, что для качественного медицинского обслуживания пациента необходимо систематизировать деятельность медсестры. Итак, сестринский процесс включает пять этапов:

- 1) постановка сестринского диагноза;
- 2) определение потребностей пациента;
- 3) составление плана сестринского вмешательства;
- 4) выполнение намеченных мероприятий;
- 5) оценка результата.

Конечно, при решении проблем пациента медсестра ограничена существующими юридическими и медицинскими правилами и нормами, однако в рамках своих профессиональных возможностей она должна сделать все от нее зависящее для улучшения здоровья и поддержания жизни пациента.

Часть I

**ТЕОРИЯ
СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА**

