

УДК 617.4(02)
ББК 54.5я73
Д53

Авторы:

Дмитриева Зинаида Владимировна — канд. мед. наук, старший научный сотрудник, преподаватель хирургии высшей квалификационной категории СПб ГБОУ СПО «Медицинский техникум № 9»;

Теплова Анна Ивановна — почетный работник СПО РФ, преподаватель хирургии высшей квалификационной категории СПб ГБОУ СПО «Медицинский техникум № 2»

Рецензенты:

Бахтина Ирина Сергеевна — директор ГОУ ДПО «Санкт-Петербургского центра последипломного образования работников со средним медицинским и фармацевтическим образованием» ФМБА России, главный специалист — эксперт по сестринскому делу ФМБА России, главный специалист по вопросам последипломного образования в системе здравоохранения Санкт-Петербурга, преподаватель и руководитель высшей квалификационной категории, заслуженный работник здравоохранения РФ;

Гуркина Лейда Арнольдовна — преподаватель хирургии высшей квалификационной категории СПб ГБОУ СПО «Акушерский колледж», почетный работник СПО РФ

Дмитриева З. В., Теплова А. И.

Д53 Сестринский уход в хирургии : учебник. — 2-е изд., испр. и доп. / З. В. Дмитриева, А. И. Теплова. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2016. — 407 с. : ил.
ISBN 978-5-299-00818-0

Учебник разработан в соответствии с требованиями нового Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования третьего поколения по специальности 060501 «Сестринское дело» и в соответствии с программой ПМ 02 МДК 02.01 раздела «Сестринский уход в хирургии» для базовой подготовки СПО СМУЗ. Приведены алгоритмы, схемы, рисунки, таблицы, вопросы и задания для контроля знаний студента. Представлен новый способ формирования и развития мыслительной деятельности студента.

Разработаны общие и профессиональные компетенции, по которым оцениваются знания и умения студента на каждом занятии профессионального модуля, а также предложен вариант оценочного листа учета их формирования.

Учебник предназначен для студентов медицинских техникумов, колледжей базовой подготовки, слушателей ГОУ ДПО центров последипломного образования средних медицинских работников, среднего медицинского персонала практического здравоохранения, преподавателей сестринского дела в СМУЗ.

УДК 617.4(02)
ББК 54.5я73

ОГЛАВЛЕНИЕ

Условные сокращения	5
Введение	7
Глава 1. Основы хирургической деятельности медсестры	10
1.1. Представление о хирургии, ее отличие от других клинических дисциплин	10
1.2. Методы обследования пациентов в хирургии	14
1.3. Профилактика хирургической инфекции	24
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	52
1.4. Сестринский уход при обезболивании	53
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	62
1.5. Сестринская помощь при кровотечении	62
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	73
1.6. Сестринская помощь в трансфузиологии	75
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	89
1.7. Деятельность медицинской сестры на разных этапах лечения хирургических пациентов	90
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	97
1.8. Деятельность медицинской сестры в периоперативном периоде	98
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	136
Глава 2. Десмургия	138
2.1. Мягкие повязки	138
2.2. Оценочные средства по модульно-компетентностному принципу	153
2.3. Твердые повязки	157
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	166
Глава 3. Особенности сестринского ухода в травматологии и ортопедии	168
3.1. Сестринский уход при механических травмах конечностей	168
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	191
3.2. Сестринский уход при травмах головы	193
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	204
3.3. Сестринский уход при повреждениях шеи	205
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	213
3.4. Сестринский уход при повреждениях грудной клетки	214
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	223
3.5. Сестринский уход при повреждениях позвоночника и костей таза	224
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	234
3.6. Сестринский уход в ортопедии	235
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	245
3.7. Сестринский уход в детской травматологии и ортопедии	246
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	258
3.8. Сестринский уход при термических и химических травмах	259
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	276

Глава 4. Особенности сестринского ухода при отдельных видах хирургической патологии	277
4.1. Сестринский уход при нарушении кровообращения	277
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	291
4.2. Сестринский уход при новообразованиях	292
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	309
4.3. Сестринский уход при хирургической инфекции	310
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	337
4.4. Сестринский уход при повреждениях и хирургических заболеваниях живота	339
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	361
4.5. Сестринский уход при повреждениях и хирургических заболеваниях прямой кишки	362
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	373
4.6. Сестринский уход при повреждениях и заболеваниях мочеполовых органов	374
<i>Контрольные вопросы и задания</i>	387
Приложения	
<i>Приложение 1. Психологические аспекты общения с пациентами.</i>	
Сестра и пациент	388
<i>Приложение 2. Рекомендации по приему лекарственных веществ</i>	389
<i>Приложение 3. Рекомендации по уходу за стомами</i>	390
<i>Приложение 4. Рекомендации по профилактике пролежней</i>	400
<i>Приложение 5. Новый способ формирования и развития мыслительной деятельности студента.</i>	402
Литература	406

УСЛОВНЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

АД	— артериальное давление
АДс	— систолическое артериальное давление
АКДС	— адсорбированная вакцина против коклюша, дифтерии и столбняка
АС	— анатоксин столбнячный
БАТ	— биологически активный тампон
ВБ	— варикозная болезнь
ВБИ	— внутрибольничная инфекция
ВДП	— верхние дыхательные пути
ВОЗ	— Всемирная организация здравоохранения
ВОП	— врач общей практики
ГБ	— гипертоническая болезнь
ГБО	— гипербарическая оксигенация
ДГПЖ	— доброкачественная гиперплазия предстательной железы
ДО	— дыхательный объем
ДТП	— дорожно-транспортное происшествие
ЖЕЛ	— жизненная емкость легких
ЖКТ	— желудочно-кишечный тракт
ИВЛ	— искусственная вентиляция легких
ИПП	— индивидуальный перевязочный пакет
ИТВС	— индикатор термовременной для воздушной стерилизации
ИТПС	— индикатор термовременной для паровой стерилизации
КСК	— коробка стерилизационная круглая
КСКФ	— коробка стерилизационная круглая с фильтром
КСПФ	— коробка стерилизационная прямоугольная с фильтром
КТ	— компьютерная томография
КЩР	— кислотно-щелочное равновесие
ЛВ	— лекарственные вещества
ЛМ	— лейкоцитарная масса
ЛПО	— лечебно-профилактическое объединение
ЛФК	— лечебная физкультура
МВС	— мочевыделительная система
МДК	— междисциплинарный курс
МЕ	— международные единицы
МКБ	— мочекаменная болезнь
МО	— минутный объем
МОД	— минутный объем дыхания
МР	— магнитно-ядерный резонанс
НИИ	— научно-исследовательский институт
НЛА	— нейролептаналгезия
ОАН	— острая артериальная недостаточность
ОВН	— острая венозная недостаточность
ОДА	— опорно-двигательный аппарат
ОДН	— острая дыхательная недостаточность
ОК	— общие компетенции
ОКН	— острая кишечная непроходимость
ОП	— операционное поле
ОРИТ	— отделение реанимации и интенсивной терапии
ОСТ	— отраслевой стандарт
ОХИ	— острая хирургическая инфекция
ОЦК	— объем циркулирующей крови

ПК	– профессиональные компетенции
ПКР	– показатель качества реакции
ПМ	– профессиональный модуль
ПМСП	– первичная медико-санитарная практика
ПСС	– противостолбнячная сыворотка
ПСЧИ	– противостолбнячный человеческий иммуноглобулин
ПХО	– первичная хирургическая обработка (раны)
Ровд	– резервный объем вдоха
Ровыд	– резервный объем выдоха
СанПиН	– санитарно-эпидемиологические правила и нормативы
СВР	– самостоятельная внеаудиторная работа
СДС	– синдром длительного сдавления
СМЖ	– спинномозговая жидкость
СМС	– синтетическое моющее средство
СОЭ	– скорость оседания эритроцитов
СПИД	– синдром приобретенного иммунодефицита
СПО	– среднее профессиональное образование
ССВР	– синдром системной воспалительной реакции
ССС	– сердечно-сосудистая система
СЭР	– санитарно-эпидемиологический режим
ТМ	– тромбоцитарная масса
УВЧ	– ультравысокая частота (тока)
УЗИ	– ультразвуковое исследование
УФО	– ультрафиолетовое облучение
ФГОС	– федеральный государственный образовательный стандарт
ФТ	– физиотерапия
ФТО	– физиотерапевтическое отделение
ФОС	– фонд оценочных средств
ХАН	– хроническая артериальная недостаточность
ЦАХ	– центр амбулаторной хирургии
ЦВД	– центральное венозное давление
ЦИТО	– Центральный институт травматологии и ортопедии
ЦНИИ	– Центральный научно-исследовательский институт
ЦНС	– центральная нервная система
ЦСО	– центральное стерилизационное отделение
ЦСХ	– центр сосудистой хирургии
ЧД	– частота дыхания
ЧДД	– частота дыхательных движений
ЧМТ	– черепно-мозговая травма
ШСС	– шкаф сушильный стерилизационный
ЭКГ	– электрокардиограмма
ЭМ	– эритроцитарная масса
ЭЭГ	– электроэнцефалография

ВВЕДЕНИЕ

Новый федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС) предусматривает модульную форму базовой подготовки медицинских работников в системе среднего профессионального образования (СПО). Согласно этому стандарту, изучаются не отдельные клинические дисциплины, а особенности сестринского ухода при нарушении деятельности отдельных органов и систем.

В ФГОС СПО третьего поколения разработаны общие (ОК) и профессиональные (ПК) компетенции, по которым знания и умения студента оцениваются на каждом занятии профессионального модуля. В связи выходом новых санитарно-эпидемиологических правил и нормативов (СанПиН) 2.1.3.2630-10 обновлен материал раздела «Профилактика хирургической инфекции». Для программно-методического обеспечения нового ФГОС дополнены и переработаны материалы ранее изданного учебника «Теоретические основы сестринского дела в хирургии».

Данный учебник соответствует программе ФГОС. В нем содержатся все аспекты раздела «Сестринский уход в хирургии» в составе профессионального модуля (ПМ) 02 «Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах» междисциплинарного курса (МДК) 02.01 «Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях». Программа модульного обучения предусматривает оценку компетентности студента по результатам освоения ОК и ПК.

В каждом образовательном учреждении должен быть создан фонд оценочных средств (ФОС) по модульно-компетентностному принципу. Предусматривается поэтапное освоение компетенций ПМ в учебном процессе. В данном учебнике на примере практического занятия показан вариант оценочного листа учета формирования ОК, ПК студента при изучении темы «Десмургия. Мягкие повязки».

В учебнике изложен сестринский уход по этапам сестринского процесса при отдельных видах хирургической патологии, приведены примеры логико-дидактических структур. Это дает возможность медсестре самостоятельно выявлять и решать проблемы пациента в пределах своей компетенции. Таким образом, молодой специалист сможет не только грамотно выполнять назначения врача, но и организовать свою деятельность для обеспечения лечебно-диагностического процесса, профилактики заболеваний на высоком уровне.

Материал учебника раскрывает роль медицинской сестры на всех этапах ее деятельности. Четкие алгоритмы действий при оказании

нии доврачебной помощи хирургическим больным изложены по этапам сестринского процесса. Сведения об анатомии человека, лабораторной диагностике, некоторых функциональных пробах помогут укрепить межпредметные связи, используемые в модульном обучении. Все это дает возможность студенту усвоить учебный материал на необходимом уровне.

После изучения раздела «Сестринский уход в хирургии» ПМ 02 междисциплинарного курса МДК 02.01 и освоения ОК, ПК выпускник медицинского техникума, колледжа **должен знать:**

— факторы риска и профилактику хирургических заболеваний и травм;

— проблемы пациента хирургического профиля на разных этапах его ведения;

— лечебно-диагностические мероприятия при оказании хирургической помощи;

уметь:

— осуществлять сестринский процесс;

— выполнять сестринские манипуляции;

— обеспечивать инфекционную безопасность пациента и персонала;

— применять современные сестринские технологии для профилактики внутрибольничной инфекции (ВБИ);

— давать рекомендации и обучать пациента, его родственников;

— оказывать первую доврачебную помощь.

Для активизации познавательной деятельности студентов рекомендуется использовать приведенные в учебнике контрольные вопросы и задания по каждой теме. Предложен новый способ формирования и развития мыслительной деятельности студента. Впервые применена математическая технология для конструирования заданий, формирующих и развивающих мыслительный процесс — «44 конструктора». Осуществление этой задачи показано на примере материала, изложенного в подразделе 4.2. Данная технология способствует развитию понимания изучаемого материала, умению применять его в практической деятельности, учит анализировать, синтезировать и оценивать изучаемый материал, так как задания сформулированы именно с этими целями.

В помощь студентам предлагается большое количество рисунков, таблиц, схем, интерпретация основных клинических лабораторных анализов и некоторых функциональных проб систем организма человека. Это поможет полнее выявлять проблемы пациента и решать их на разных этапах сестринского процесса.

В помощь преподавателям хирургии средних медицинских учебных заведений в каждой теме учебника изложены особенности сестринского процесса при хирургической патологии, материалы для контроля знаний и умений студентов. Методики выполнения алгоритма манипуляций изложены в учебном пособии по хирургическим манипуляциям.

Таким образом, учебник помогает студентам и преподавателям средних медицинских учебных заведений разнообразить формы обучения и усвоения раздела «Сестринский уход в хирургии» ПМ 02 МДК 01.

Авторы с благодарностью примут все замечания, пожелания преподавателей и студентов, присланные по адресу: mu9@zdray.spb.ru.

Глава 1

ОСНОВЫ ХИРУРГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДСЕСТРЫ

1.1. Представление о хирургии, ее отличие от других клинических дисциплин

Хирургия в переводе с греческого означает «рукодействие», но хирург, оценивая состояние пациента, должен знать и терапию, и лабораторную диагностику, и фармакологию, должен уметь читать рентгеновские снимки. Значит, хирург обладает знаниями и умениями, умеет проводить хирургическое вмешательство.

Хирургические болезни лечатся не только консервативными (терапевтическими) методами, но и оперативными (хирургическими).

Нельзя провести четкую грань между хирургическим и нехирургическим заболеванием. Язвенную болезнь желудка успешно лечат терапевтическим путем, но в случаях осложнения в виде кровотечения или прободения прибегают к экстренной операции. В случаях образования абсцесса пневмонии проводится хирургическое вмешательство. Это относится ко многим, казалось бы, терапевтическим заболеваниям.

Бывает, что и методы лечения находятся на грани хирургических и нехирургических, так тесно они переплетены. Существует одно важное отличие — наличие или отсутствие операционной раны.

Хирургический метод — операция: можно быстро удалить инородное тело из мягких тканей или дыхательных путей, остановить опасное для жизни кровотечение, удалить воспаленный аппендикс, камни из желчного или мочевого пузыря, опухоль, ушить грыжевые ворота. Эффект будет быстрый, человек избавится от болезни, которая беспокоила его годами. Но решиться на операцию мешает страх перед ней, возможной болью, нарушением целостности тканей и органов.

Хирургическая операция вызывает эмоциональное напряжение у пациента и врача. Сочувствующие и поддерживающие родственники остаются за пределами операционной, где пациент находится в руках хирурга и многое зависит от его профессиональных качеств. Врач готовится к операции, продумывает каждый шаг. При любом вмешательстве бывают неожиданные моменты, где необходимо быстрое и правильное решение и действие.

Помощь хирургическим больным оказывается в амбулаторных учреждениях: поликлиниках, травматологических пунктах, центрах амбулаторной хирургии (ЦАХ), а также в стационарах: больницах, научно-исследовательских институтах (НИИ), клиниках. Специализированная помощь предоставляется в специализированных учреждениях травматологического, урологического, онкологического, офтальмологического профиля и др. Существуют ожоговые центры, токсикологические, центры сосудистой и кардиохирургии. НИИ скорой помощи оказывает экстренную помощь. НИИ гематологии и переливания крови помогает в обследовании и лечении пациентов с заболеваниями крови.

Хирурги общей практики владеют всеми основными способами лечения заболеваний разных органов и систем. Рядом с хирургами разных специальностей работают медицинские сестры, как в поликлиниках, так и в стационарах. Отдельные специальности представляют собой детская хирургия, травматология, ортопедия.

Анестезисты и операционные сестры проходят специализацию по специальности после получения диплома о среднем специальном образовании, после чего всю жизнь повышают квалификацию. Для этого нужно совершенствовать и пополнять свои знания и умения постоянно, а не только раз в 5 лет.

Врач-хирург обязательно проходит курс общей хирургии, где изучается профилактика хирургической инфекции (асептика, антисептика), изучаются методы диагностики хирургических заболеваний, остановки кровотечений, определения групп крови.

В подготовке медицинских сестер с первого семестра изучения сестринского ухода за хирургическими больными тоже даются эти темы, но в соответствии с ОК и ПК медицинской сестры. Она должна не только знать асептику и антисептику, но и владеть необходимыми для этого манипуляциями, знать методы диагностики, уметь подготовить пациента к ним. Также обязательно владеть способами временной остановки кровотечения, уметь выбрать самый рациональный в конкретной обстановке.

Общие и профессиональные компетенции медицинской сестры

Медицинская сестра (брат), имеющая(ий) базовую подготовку, должна(ен) обладать ОК и ПК.

Компетенция — способность применять знания, умения и практический опыт.

Компетентность — наличие компетенции для осуществления трудовой деятельности.

Общие компетенции — это способность успешно действовать, то есть применять знания, умения и практический опыт при решении общих задач, **профессиональные компетенции** — при решении профессиональных задач.

ОК-1. «Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес». Необходимо сформировать целостное представление о своей специальности, объеме необходимых знаний и желание их приобрести, стремиться достичь поставленной цели.

ОК-2. «Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество». Необходимо уметь планировать свою деятельность, подготавливать рабочее место в соответствии с этапом работы, уметь выбрать рациональный из общего количества методов и способов выполнения задачи, уметь предвидеть риск и быть к нему готовым. Уметь оценивать эффективность работы и понимать, по каким критериям это делать.

ОК-3. «Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность». Это значит уметь решать профессиональные задачи, исходя из конкретных условий и обстоятельств. Рационально распределять время и ресурсы для решения проблем. Понимать последствия (для себя и окружающих) правильно и неправильно принятых решений.

ОК-4. «Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития». Нужно уметь быстро находить и использовать разнообразные источники достоверной информации.

ОК-5. «Использовать информационно-коммуникативные технологии в профессиональной деятельности». Полученную информацию нужно уметь использовать в своей практической деятельности.

ОК-6. «Работать в коллективе и команде; эффективно общаться с коллегами, руководством». Специалист должен осознавать свое значение в коллективе, свою ответственность за результат коллективной деятельности, получать опыт от общения с коллегами, делиться своим, быть профессионально надежным членом коллектива.

ОК-7. «Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения задания». Следует воспитывать в себе чувство ответственности за работу своих подчиненных, за итог работы всего коллектива.

ОК-8. «Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно

планировать и осуществлять повышение квалификации». Нужно ставить перед собой реальные цели и задачи профессионального и личностного развития, постоянно совершенствоваться, планировать повышение квалификации в конкретные сроки и с использованием определенных способов.

ОК-9. «Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности». Смена технологий происходит постоянно, нужно развивать в себе способность решать профессиональные задачи в изменившихся условиях, инициативность и способность к обучению. Следует внедрять новое с целью повысить эффективность работы.

ОК-10. «Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия». Поскольку общаться приходится с разными людьми, следует понимать и принимать их культуру и традиции.

ОК-11. «Быть готовым брать на себя нравственные обязательства к природе, обществу, человеку». Речь идет об обязательствах, которые человек берет на себя добровольно, в силу своего воспитания и представления о нравственности и так же добровольно исполняет вне зависимости от того, контролирует кто-то их исполнение или нет.

ОК-12. «Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности».

ОК-13. «Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей». Пропагандируя здоровый образ жизни, следует самому быть наглядным примером.

ОК-14. «Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей)». Учитывая, что все выпускники медицинских колледжей и техникумов являются военнообязанными, нести воинскую обязанность могут не только юноши.

Профессиональные компетенции

ПК 1. Проведение профилактических мероприятий.

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПК 2. Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать со взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.5. Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

ПК 3. Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных ситуациях.

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

1.2. Методы обследования пациентов в хирургии

Инструментальные методы

Согласно ст. 30 «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан» (1993 г.) **необходимо получить информированное согласие пациента на любое вмешательство**, в том числе на осмотр.

Пациент всегда должен быть проинформирован о предстоящем исследовании и ходе его выполнения. В компетенцию медицинской сестры входит предоставление информации о подготовке кожи, желудка, кишечника, об исследованиях, проводимых натощак, для подготовки пациента к исследованию и его готовности к определенным ощущениям при его проведении.

Обычное исследование пациента включает в себя осмотр, перкуссию, пальпацию и аускультацию. В хирургии эти методы тоже применяются.

Осмотр — формирование первого впечатления о заболевании. Например, выявляется деформация конечности или ее вынужденное положение при травме, наличие раны, гематомы, грыжи. Оценивается внешний вид пациента, его положение — естественное или вынужденное. Определяется цвет кожи и слизистых, наличие на них ожогов или отморожений.

Перкуссия — простукивание, метод помогает по перкуторному звуку определить наличие жидкости или воздуха в полости, уточняет размер органа.

Пальпация — прощупывание, с помощью которого можно определить локализацию процесса, размер органа, крепитацию или патологическую подвижность кости при переломе.

Аускультация — выслушивание, с помощью которого можно оценить дыхание, работу сердца, усиление или, наоборот, отсутствие обычных звуков.

Перечисленными приемами может владеть не только врач, но и медицинская сестра. Никакие знания и умения не бывают лишними, когда речь идет о здоровье и жизни человека.

В хирургии часто патологический процесс располагается глубоко в органах и тканях, тогда обычных методов диагностики оказывается недостаточно и применяются специальные. Возможность поставить диагноз, не прибегая к диагностической операции, — оптимальный вариант для пациента и врача.

Всегда соблюдается диагностический принцип: от простого к сложному, от неинвазивных методов к инвазивным. Инвазивные методы — вмешательства, при которых нарушается целостность покровной ткани, тогда возникает возможность таких осложнений, как кровотечение и инфицирование.

Лабораторная диагностика изучается как отдельная учебная дисциплина.

Медицинская сестра должна знать, какие методы применяются в амбулаторных условиях, а какие только в специализированных стационарах; уметь провести подготовку к различным исследованиям; знать, требует ли метод премедикации, и уметь провести ее перед исследованием. От качества подготовки больного к исследованию зависит полученный результат. Если диагноз будет неясен или не уточнен, то прибегают к диагностической операции.

Рентгенологические методы

Рентгеноскопия и рентгенография. При рентгеноскопии врач описывает то, что видит на экране рентгеновского аппарата, за которым находится пациент, при рентгенографии врач описывает снимок.

Учебное издание

Дмитриева Зинаида Владимировна,
Теплова Анна Ивановна

СЕСТРИНСКИЙ УХОД В ХИРУРГИИ

Учебник

2-е издание, исправленное и дополненное

Редактор *Капполь О. С.*

Корректор *Самойлова Л. А.*

Дизайн и компьютерная верстка *Илюхиной И. Ю.*

Подписано в печать 19.09.2016. Формат 60 × 88¹/₁₆.
Печ. л. 25,5 + 0,5 печ. л. цв. вкл. Тираж 1000 экз. Заказ №

ООО «Издательство „СпецЛит“».
190103, Санкт-Петербург, 10-я Красноармейская, 15,
тел./факс: (812) 495-36-09, 495-36-12,
<http://www.speclit.spb.ru>

Первая Академическая типография «Наука»
199034, Санкт-Петербург, 9-я линия, 12/28

ISBN 978-5-299-00818-0



9 785299 008180