

Роль операционной медицинской сестры в профилактике инфекций

Почему инфекционная безопасность в операционном блоке – это **критически важно**?

Операционный блок – это зона повышенного риска инфицирования. Хирургическое вмешательство, даже самое малотравматичное, связано с нарушением целостности кожных покровов и слизистых оболочек, что создает «входные ворота» для инфекции. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП), могут привести к серьезным осложнениям, увеличению сроков госпитализации, повышению стоимости лечения и даже к летальному исходу.

Операционная медицинская сестра – это не просто ассистент хирурга, это специалист, который несет ответственность за соблюдение строгих правил асептики и антисептики на всех этапах хирургического процесса. От ее знаний, навыков и внимательности во многом зависит безопасность пациента и всего операционного персонала.

Основные аспекты обеспечения инфекционной безопасности, в которых операционная медицинская сестра играет ключевую роль:

1. Подготовка операционной

- Дезинфекция и уборка. Тщательная дезинфекция всех поверхностей операционной перед началом каждой операции и генеральная уборка в соответствии с установленным графиком.
- Обеспечение стерильности. Контроль за стерильностью инструментов, материалов и оборудования.
- Организация зон. Четкое разделение операционной на стерильную, условно чистую и грязную зоны.

2. Соблюдение правил асептики и антисептики

- Обработка рук. Тщательная обработка рук хирургов и операционной медицинской сестры антисептическими средствами перед операцией и при необходимости во время операции.
- Ношение стерильной одежды. Соблюдение правил ношения стерильных халатов, перчаток и масок.
- Обработка операционного поля. Правильная обработка операционного поля антисептическими средствами.

3. Работа со стерильным инструментарием и материалами

- Контроль стерильности. Визуальный контроль целостности упаковки стерильных инструментов и материалов, проверка срока годности.
- Правильная передача инструментов. Соблюдение правил передачи стерильных инструментов хирургу, чтобы не нарушить стерильность.
- Учет использованных материалов. Тщательный учет использованных материалов (марлевые салфетки, тампоны и т.д.) для предотвращения их случайного оставления в ране.

4. Профилактика внутрибольничной инфекции

- Соблюдение правил утилизации медицинских отходов. Правильная утилизация использованных инструментов, материалов и биологических отходов в соответствии с установленными требованиями.
- Контроль за работой стерилизационного оборудования. Мониторинг работы автоклавов и других стерилизационных установок.
- Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима. Выполнение всех требований санитарно-эпидемиологического режима в операционном блоке.

5. Обеспечение безопасности персонала

- Использование средств индивидуальной защиты. Ношение масок, перчаток, защитных очков или экранов для защиты от контакта с кровью и другими биологическими жидкостями.
- Профилактика травм. Соблюдение правил техники безопасности при работе с острыми инструментами.
- Проведение экстренной профилактики. При возникновении аварийных ситуаций (например, при попадании крови на слизистые оболочки или кожу) – проведение экстренной профилактики инфекций.

И.о. начальника Новомосковского
территориального отдела
Управления Роспотребнадзора
по Тульской области

Л.В. Носова