

## **Об изучении сестринского процесса в хирургии в медицинском колледже**

*Каспрук Л.И., кандидат медицинских наук,*

*ГОУ ВПО «Оренбургская медицинская академия», ГОУ ДПО «Оренбургский областной центр повышения квалификации работников со средним медицинским и фармацевтическим образованием», «Оренбургский медицинский колледж» - филиал ГОУ ВПО «Самарский университет путей сообщения», Оренбург.*

Медицинские сестры, многочисленный отряд медицинских работников, работают в настоящее время в различных сферах здравоохранения: в поликлиниках, больницах, в системе общей практики, в учебных и научно-исследовательских учреждениях, выполняя при этом самые разнообразные функциональные обязанности. В условиях реформирования здравоохранения нуждается в медицинских сестрах, подготовленных квалифицированно.

В настоящее время в Оренбургской области работает 24581 медицинский работник. Среди них - медицинских сестер 15714 человек, что составляет 63,93 % от общего количества всех средних медицинских работников.

Одно из основных понятий моделей сестринского дела – сестринский процесс. Данная концепция ориентирована на человека как на уникальную личность. Под сестринским процессом понимается системный подход к оказанию сестринской помощи, ориентированной на потребности пациента. Целью его является предупреждение, уменьшение или сведение к минимуму возникающих у пациента проблем и трудностей. Несомненно, сестринский процесс предусматривает новое понимание роли медицинской сестры в оказании помощи пациенту и его родственникам. Поэтому от медицинской сестры требуется не только хорошая техническая подготовка, но также творческий подход к работе, умение видеть в пациенте личность, уметь разрешить или оказать помощь в разрешении его проблем.

Основной задачей подготовки медицинских сестер по организации сестринского дела в хирургии считаем обучение технологии организации помощи при хирургических заболеваниях в лечебно-профилактических учреждениях различного уровня и профиля. Медицинская сестра, на наш взгляд, должна четко представлять особенности работы всех клинических и параклинических подразделений и служб: поликлиники, больницы и др. Она должна знать современные методы клинической и инструментальной диагностики, современное лечение хирургических больных.

Медицинская сестра должна знать особенности организации и структуру хирургической службы, организацию санитарно-гигиенического режима, операционный блок, методы диагностики в хирургии, современные методы лечения хирургических больных, особенности периоперативного процесса, основные принципы синдромальной диагностики и лечения, особенности диспансеризации в хирургии.

Безусловно, медицинская сестра должна знать организацию сестринского процесса у больных с хирургическими заболеваниями. Сестринский процесс необходим для осуществления системного подхода к оказанию сестринской помощи, ориентированной на потребности пациента.

Главная задача медицинской сестры – решение проблем пациента с хирургической патологией. Типичными проблемами пациентов с хирургической патологией являются: боль, стресс, диспептические нарушения, расстройства функции кишечника, дефицит самоухода, дефицит общения и др. В хирургии медицинская сестра – основное звено между пациентом и внешним миром. Она должна облегчить боль и страдание, помочь в выздоровлении, восстановлении нормальной жизнедеятельности. Сестринский процесс позволяет медицинской сестре решить проблемы пациента, связанные с его здоровьем.

Сестринский процесс необходим в лечении пациентов с хирургическими заболеваниями, так как помогает понять значимость деятельности медицинской сестры в процессе лечения пациента. Необходима такая организация сестринского процесса в данном случае, чтобы в результате выигрывал пациент. Сестринский процесс помогает точнее

выявлять проблемы пациента, и, как следствие, - облегчает взаимоотношения пациента и медицинской сестры. А от этого зависит исход заболевания. Непосредственная работа над составлением индивидуального плана ухода позволяет более четко подойти к решению проблем пациента. Медицинская сестра должна не только решать существующие проблемы, но и определяться с теми проблемами, которые могут возникнуть. В этом медсестре помогает этап составления плана мероприятий по уходу. Необходимость выполнения намеченного плана действий помогает дисциплинировать не только медицинскую сестру, но и пациента. Установить различные аспекты своей профессиональной деятельности медицинской сестре помогает этап оценки результатов сестринского вмешательства. Когда цели не достигаются, оценка позволяет определить факторы, которые препятствовали достижению намеченной цели.

Сестринский процесс – эффективный способ организации ухода. Однако не стоит переходить из одной крайности в другую. Успех лечения пациента и прогноз заболевания, несомненно, определяются качеством ухода. В послеоперационном периоде можно потерять больного из-за осложнений, возникших при недостаточном уходе (застойная пневмония, пролежни и др.). В настоящее время мы обучаем студентов определению возможных потребностей пациентов, применяя при этом сестринские модели, разрабатываем планы ухода. Учим медицинскую сестру работе с пациентом в рамках тех проблем, которые можно решить в пределах сестринской компетенции.

Таким образом, сестринский процесс в хирургии является разделом сестринской работы в качестве научной основы сестринского ухода, направленный на удовлетворение повседневных потребностей пациента. Однако ни в коем случае нельзя допустить искажения философии ухода.