

ОЦЕНКА 61 БАЛЛОВ
КВ КОЖЕВНИКОВА



Научно-исследовательская работа на тему
«Предметы ухода за ребенком. Правила хранения
и обработки.»

Выполнила:
обучающаяся 1 курса 10 группы
По специальности 31.05.02 Педиатрия
Реденко Анастасия Андреевна

Волгоград 2018г.

Содержание

1. Введение.....	3
2. Цель научно-исследовательской работы.....	4
3. Задачи научно-исследовательской работы.....	5
4. Основные определения и понятия.....	6
5. Перечень предметов по уходу за детьми.....	7
6. Обработка и хранения предметов ухода.....	8
7. Роль медицинского персонала в обработке предметов для ухода.....	11
8. Собственное исследование.....	12
9. Вывод.....	14
10. Список литературы.....	15

Введение

Жизнь большинства из нас начинается и заканчивается в компании работников медицины. На протяжении всей жизни мы не раз обращаемся в медицинские учреждения когда болеют наши дети. Во время пребывания в стационаре именно медицинские работники обеспечивают теплую атмосферу и уход за больными. Велика их роль не только в моральной поддержке, но и в правильном подборе предметов ухода. Но помимо правильного подбора этих предметов необходимо проводить правильную их обработку.

Медицинский персонал применяет различный спектр видов дезинфекции предметов ухода. В дезинфекции применяются как химические так и физические и механические методы обработки вещей, с которыми мы и ознакомимся.

Цель научно-исследовательской работы:

- Изучить предметы ухода за детьми.
- Изучить правильное хранения и обработки.

Задачи научно-исследовательской работы:

- Освоить основные предметы ухода за детьми.
- Познакомиться с санитарно-эпидемиологическими правилами обработки предметов по уходу за детьми.
- Исследовать как производится обработка предметов по уходу в медицинских учреждениях.

Основные определения и понятия:

Предметы ухода за детьми— это товары, обеспечивающие надлежащее обслуживание детей, облегчающие уход за ними, а так же создающие оптимальные условия в процессе проведения различного рода манипуляций.

Дезинфекция — это комплекс мероприятий, направленный на уничтожение возбудителей инфекционных заболеваний и разрушение токсинов на объектах внешней среды.

Химическая дезинфекция — это процесс обеззараживания поверхностей с помощью воздействия на них специальными химическими препаратами, которые, вступая в химическую реакцию, полностью удаляют возможные источники заражения.

Физическая дезинфекция— это процесс обеззараживания поверхностей с помощью воздействия физических факторов на предметы (уфи, кипячение, тиндализация).

Тиндализация - дробная пастеризация в течение шести-семи дней при 60 °С, экспозиция — 1 час.

Перечень предметов по уходу за детьми.

- Пластмассовая или эмалированная ванночка для купания детей.
- Мисочка для умывания, контейнер для использованной ваты.
- Тазик для подмывания.
- Емкость с кружкой для кипяченой воды, мыльница, детское мыло.
- Три термометра (измерять температуру тела, воды в ванночке для купания и воздуха в комнате ребенка).
- Контейнеры с ватой, 2 пипетки – для носа и для глаз.
- Груши с мягкими резиновыми накопечниками для проведения клизм, газоотводные трубочки, содержащиеся в отдельной стеклянной баночке.
- Ножницы с закругленными концами для стрижки ногтей.
- Бутылочки емкостью 30-100 мл или кружки для воды.
- Соски для бутылочек, также прокипяченные (хранятся в отдельной посуде).
- Аптечка для детей, куда входят такие предметы ухода, как бинты, вата, зеленка, марганцовка, вазелин.

Обработки и хранения:

Методы дезинфекции:

Механический метод

Основу механического метода составляют: чистка предметов, влажная уборка, стирка, выколачивание, вытряхивание, обработка пылесосом, фильтрация, проветривание, вентиляция и др. Этими методами можно освободить объекты от пыли и грязи, а также от значительного количества микробов.

Достоинством механического метода дезинфекции является его простота и доступность, однако с его помощью можно лишь снизить микробную контаминацию объекта, но полного обеззараживания достичь невозможно.

Физический метод

При физическом методе дезинфекции уничтожение возбудителей на объектах происходит под влиянием различных физических факторов. Этот способ сводится к применению высокой температуры (огонь, горячий воздух – сухой и влажный, кипячение и водяной пар), а также воздействию на зараженные предметы ультрафиолетовых лучей солнечного спектра и других средств радиации.

Химический метод

Дезинфекцию с использованием химических средств проводят посредством погружения изделий в раствор, налитый в специальные емкости из стекла или пластмассы, снабженные герметичными крышками, с маркировкой (название дезинфицирующего раствора, его концентрация, экспозиция, наименование изделия медицинского назначения).

Наиболее удобно применение специальных контейнеров, в которых изделия размещают на специальных перфорированных решетках. Разъемные детали дезинфицируют в разобранном виде, каналы и полости изделий заполняют дезинфицирующим раствором.

Среди химических веществ очень многие вызывают гибель микроорганизмов, однако для дезинфекции применяются лишь те из них, которые соответствуют определенным требованиям.

Современное дезинфицирующее средство, как правило, представляет собой композицию на основе сбалансированной

формулы, включающей одно или несколько активно действующих

веществ. Соотношения этих веществ позволяют добиться максимального действия в отношении наиболее устойчивых микроорганизмов.

Обработка и хранение.

При поступлении ребенка в стационар разрешается использование индивидуальных предметов ухода за ребенком. В случае их отсутствия используют посуду и предметы, которые имеются в отделении. С целью предупреждения распространения инфекционных болезней медицинский персонал, осуществляющий уход за детьми первого года жизни должен строго выполнять правила обработки и стерилизации предметов ухода (термометров, горшков, игрушек, сосок, бутылок, пеленальных столов, и т. п.).

Для хранения и дезинфекции *термометров* в детском отделении может использоваться специальный контейнер, стакан или стеклянная банка, на дно которых кладут слой ваты и наливают рабочий раствор дезинфицирующего средства (дезоексон, максисан и т. п.). Время экспозиции зависит от выбранного дезинфицирующего средства. После обработки медицинская сестра должна вынуть термометр из сосуда с дезраствором, ополоснуть его в проточной воде и досуха вытереть. До использования они хранятся в специальной закрытой посуде. После следующего измерения температуры ребенку термометр опять погружается в дезраствор.

ВВ! Для обработки термометров следует использовать только специально предназначенные дезинфицирующие средства. Погружать в дезинфицирующий раствор можно только неповрежденный термометр.

Согласно санитарно-гигиеническим нормам *игрушки*, используемые в детском отделении должны быть безопасны для здоровья детей. По своей конструкции, весу, размерам должны отвечать морфофункциональным особенностям детей тех возрастных групп, для которых они предназначены. Детали игрушек (игр), к которым дети могут прикасаться губами, и погремушки должны быть изготовлены из материалов, которые не впитывают влагу и легко дезинфицируются. С целью дезинфекции игрушки небольших размеров полностью погружают в рабочий дезраствор. После завершения экспозиции их промывают проточной питьевой водой в течение 3-х минут, вытирают и хранят в закрытом ящике. Большие игрушки

протирают ветошью, смоченной раствором дезинфицирующего средства. Мягкие игрушки чистят щеткой, которую также смачивают рабочим дезраствором. После этого игрушки промывают под проточной водой и высушивают.

Посуда для кормления детей (бутылки, мензурки, чашки и т. п.), должны быть индивидуальными и тщательно обрабатываться после каждого применения. В случае, когда ребенок не имеет индивидуальной посуды, используют посуду отделения.

После кормления ребенка чистые бутылки замачивают в 2 % растворе пищевой соды, промывают изнутри специальной щеточкой, дважды ополаскивают горячей водой. Чистые бутылки ставят на металлические сетки отверстием книзу. Когда стечет остаток воды, их ставят в сухожаровый шкаф на 50-60 минут.

Бутылки можно стерилизовать и кипячением. Для этого после мытья бутылок их помещают в специальную емкость, заливают теплой водой и кипятят в течение 20-25 минут. Охлаждают. Перемещают щипцами на сухой поднос и ставят отверстием книзу, накрывают чистой салфеткой. В таком виде хранят до следующего использования.

Индивидуальные соски после каждого кормления мать должна промыть в проточной воде и прокипятить в течение 10-15 минут. Соски общего пользования после кормления сначала очищают от остатков смеси или молока, потом обезжиривают путем замачивания в 2% растворе пищевой соды, или одним из специально предназначенных для этого средств, хорошо ополаскивают и обеззараживают путем кипячения в течение 30 минут. Хранят соски в стерильной, плотно закрытой стеклянной посуде.

В грудном отделении после осмотра каждого ребенка или проведения гигиенических процедур, младшая медсестра проводит обработку *пеленального столика*, а также предметов, которых касался больной 2 % раствором хлорантона или другого дезсредства. Белье, использовавшееся при осмотре, также меняется после каждого больного ребенка.

Судна, горшки моют горячей водой с моющими средствами после каждого использования, затем обрабатывают специальными дезинфицирующими средствами соответственно инструкции к применению.

Роль медицинского персонала в обработке предметов для ухода.

Медицинский персонал играет огромную роль в обработке предметов для ухода. Сестра-хозяйка отвечающая за дезинфекцию этих предметов, непосредственно участвует в приготовлении растворов для обработки и в самой обработке предметов ухода.

Так же одним из важнейших должностных лиц в больницы является главная медсестра учреждения, которая непосредственно участвует во многих производственных процессах и лично отвечает за здоровья персонала.

Главная медицинская сестра больницы лично участвует в мероприятиях по производственному контролю. Она проводит визуальные и документальные проверки не реже одного раза в месяц.

При этом главная медицинская сестра должна проверить:

- наличие достаточного запаса дезинфицирующих средств и расходных материалов в отделениях;
- имеются ли у медицинского персонала предметы, необходимые для индивидуальной защиты;
- регулярность смены спецодежды и организацию ее централизованной стирки;
- состояние помещений, в которых временно хранятся и обработка предметов;

Для того чтобы проверки проводились главной медсестрой в необходимом объеме и своевременно, создается график проведения проверок с указанием конкретных отделений, которые необходимо будет проверить.

Собственное исследование:

Во время прохождения практики в ГУЗ «Детской клинической больнице №8» в педиатрическом отделении я изучила как правильно производится обработка предметов ухода за детьми.

Методы обработок предметов в ГУЗ «ДКБ №8»:

- 1) Механический метод дезинфекции
- 2) Физический метод (термический) дезинфекции
- 3) Химический метод дезинфекции

Я наблюдала как в педиатрическом отделении ГУЗ «ДКБ №8» происходит обработка предметов для ухода. В начале производится сбор предметов и сортировка их по типу обработки.

В ГУЗ «ДКБ №8» обрабатывают ванны, тазы для подмывания. Перед началом обработки мед сестра переодевается в специальную одежду, надевает маску и перчатки. Только после этого она может приступить к обработке. Дно ванны, таза заливают одним из растворов: 5% раствором лизола; 5% раствором хлорамина; 2% осветленным раствором хлорной извести, которыми протирают боковые поверхности. Через 1-5 мин. промывают горячей водой.

Дезинфекция ртутного термометра должна происходить сразу после того, как пациенту измерили температуру тела. Подготавливается специальная тара из пластика или стекла. Далее на дно тары кладется нестерильная хлопчатая бумага и заливается дезинфицирующим средством (двухпроцентный раствор хлорамина, однопроцентный раствор хлоргексидина или трехпроцентный раствор перекиси водорода). Использованный прибор помещается в контейнер, после чего тара закрывается крышкой. По истечении необходимого количества времени градусник осторожно изымают из контейнера. Мед сестра это делает в медицинских перчатках. Затем градусник промывается под водой и протирается сухой салфеткой.

Ножницы дезинфицируют физическим методом (кипячением) или химическим методом. Ножницы кипятят в течение 15 мин. от момента закипания в 1% содовом растворе, либо погружают на 15 мин. в один из растворов: 10% раствор формалина; 1% активированный раствор хлорамина.

Обработанные предметы помещают в специально отведенные для них места: тазы и ванночки убираются в чистый шкаф. Градусники ставятся ртутным

концом вниз в специальную чистую и сухую баночку с марлевой салфеткой на дне.

Ножницы убираются в специальный стерильный контейнер с крышкой.

После проведенных манипуляций медицинская сестра снимает грязные перчатки и меняет одежду на чистую. И обязательно моют руки после проведенных работ.

После окончания практики я узнала:

- 1) Перед обработкой различных предметов ответственный персонал надевает специализированную одежду, средства индивидуальной защиты и сменную обувь.
- 2) Работа с растворами без перчаток и маски строго запрещено!
- 3) Различные предметы ухода обрабатываются различными методами.
- 4) Узнала о различных предметах ухода за детьми.

Вывод:

От правильной и своевременной обработки предметов ухода зависит многое. Например при неправильной обработки предметов ухода, можно распространить различные виды болезней, начиная от не значительных и заканчивая тяжелыми заболеваниями (ВИЧ инфекция при порезе пальца плохо обработанными ножницами). Во многом наша жизнь зависит именно от качественной работы медицинских работников.

Список литературы:

1. <https://studfile.net/preview/5007244/page/34/>
2. <http://www.ras.ru/ru/2009/01/01/100-samye-glavnye-predmety-dlja-uhoda-za-poxorozhdeniyami-obshchego-uhoda>
3. М.А.Гавриленко, А.Г.Кравцова, Л.Н.Зинченко; Учебное пособие: Ведение в специальность педиатрия – 2015 г.
4. А.И.Гребенев, А.А.Шенгузин, А.М.Хохлов; Основы общего ухода за больными-1999

Рецензия

на научно-исследовательскую работу, предусмотренная программой практики «Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник младшего медицинского персонала, научно-исследовательская работа)» обучающегося 1 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия

Рецензия ^{10 группы}
Реценко Анастасия Андреевна

Работа выполнена на соответствующем требованиям программы практики методологическом уровне. Автором поставлена конкретная, достижимая к выполнению цель исследования. Задачи позволяют полностью достичь поставленной цели. Автором проанализированы основные источники литературы по данной теме.

В ходе проведённого анализа выявлены непринципиальные недостатки.

Все разделы отражают вопросы по решению задач, поставленных в работе.

Автор демонстрирует низкое знание современного состояния изучаемой проблемы.

Обзор литературы основан на анализе нескольких литературных источников, отражает актуальные проблемы изучаемой области медицины.

Объем и глубина литературного обзора указывают на низкий уровень знаний автора об исследуемой проблеме.

Последовательность изложения соответствует поставленным задачам. В обсуждении результатов исследования подведены итоги работы. Сформулированные выводы вытекают из имеющихся данных. Работа написана простым языком, материалы изложены несвязно. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Фактический материал недостаточно обширен.

Выводы соответствуют полученным результатам, анализ недостаточно глубокий.

Работа представляет собой завершённое научное исследование.

Руководитель практики:



К.В. Кожевникова