

Карагандинский государственный медицинский университет
Кафедра Хирургических болезней

СРС

На тему: Участие в работе кабинетов
функциональной диагностики хирургического
стационара

подготовил :Мурзалин С.О
студент 4-039 гр. ОМФ
Проверил: Золотарев Д.В

Караганда 2014

Отделение (кабинет) функциональной диагностики хирургического стационара



Функционально-диагностические исследования проводятся в отделении функциональной диагностики (ОФД), приемном и лечебных отделениях госпиталя. Система функциональной диагностики в госпитале включает в себя неотложные и плановые диагностические исследования.

Диагностические исследования по неотложным показаниям поступающим в госпиталь и находящимся на лечении больным осуществляются круглосуточно специалистами госпиталя и силами дежурной службы. При необходимости осуществляется усиление дежурной смены врачом и медсестрой ОФД

Цели ОФД

- ▣ Отделение функциональной диагностики является структурным подразделением госпиталя. Оно предназначено для объективизации методами инструментальной диагностики функционального состояния различных органов и систем (сердечно-сосудистой, дыхательной и нервной) организма у здоровых лиц и больных, его динамики в процессе проведения лечебно-реабилитационных и профилактических мероприятий.

Отделение функциональной диагностики осуществляет:

- обеспечение своевременного и полноценного проведения комплекса инструментальных исследований в соответствии с профилем отделения в объеме, соответствующем назначению госпиталя;
- □ проведение инструментальных исследований с целью оценки функционального состояния органов и систем у стационарных больных:
 - для выявления скрытых и начальных форм заболеваний;
 - для определения оценки тяжести заболевания при выборе тактики лечения;
 - для проведения дифференциальной диагностики различных заболеваний;
 - при проведении углубленного медицинского обследования и медицинского освидетельствования (ВВК, КЭК);
 - для осуществления контроля эффективности проводимой терапии;
 - для определения степени восстановления функций органов и систем в период реабилитации после перенесенных заболеваний, операций, травм;
- □ разработку и внедрение в практику работы новых высокоинформативных диагностических технологий, позволяющих повышать эффективность лечебно-диагностического процесса, сокращать экономические, трудовые затраты;
- □ разработку перечня показаний (абсолютных и относительных) для

Кабинеты профилизируются по видам исследований, как вариант:

- кабинет исследований сердечно-сосудистой системы;
- кабинет нейрофизиологических и реографических исследований;
- кабинет суточного мониторирования ЭКГ и АД;
- кабинет исследований функции внешнего дыхания.

УЗИ

- ▣ Отделение УЗД является структурным подразделением рентгеновского центра и предназначено для проведения диагностических исследований паренхиматозных и полых органов, сердечно-сосудистой системы, плевральных полостей, мягких тканей туловища и конечностей.

Ультразвуковая диагностика показана при следующих заболеваниях:

- □ новообразования, кисты и повреждения паренхиматозных органов брюшной полости и забрюшинного пространства, выраженные степени острых воспалительных заболеваний (деструкции) паренхиматозных органов;
- □ желчнокаменная болезнь, почечнокаменная болезнь;
- □ заболевания сердца (пороки, миокардиты) и крупных сосудов;
- □ заболевания плевры и плевральных полостей;
- □ некоторые аномалии развития внутренних органов;
- □ заболевания (новообразования и кисты) щитовидной железы;
- □ заболевания органов малого таза (гениталий, мочевого пузыря, предстательной железы);
- □ функциональные нарушения органов желудочно-кишечного тракта и желчевыделительной системы;
- □ физиология и патология беременности;
- □ заболевания и повреждения глаза;
- □ новообразования мягких тканей, неорганические

- ▣ *Отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, входящее в состав специализированной хирургической службы больницы, осуществляет лечение практически всех известных заболеваний сердечно-сосудистой системы с использованием высоких технологий.*



- Основными направлениями лечебной работы являются реконструктивная и малоинвазивная хирургия.
- Особого внимания заслуживает рентгенэндоваскулярная хирургия, которая позволяет в максимально быстрые сроки провести сложное и эффективное лечение. Балонная ангиопластика и стентирование стенозированных артерий помогли избежать больших операции, а в некоторых случаях и спасли жизнь не одному десятку наших пациентов. Кроме этого применяются и так называемые гибридные вмешательства: сочетание радикальной хирургической операции с минимальной травматичностью эндоваскулярных методов.
- Одним из активных направлений является лечение варикозной болезни. Использование современных техник — мини-флебэктомии, эндоскопических методик, стволовой склеротерапии и микросклеротерапии позволяет не только вернуть пациентам здоровье, но и добиться максимального косметического эффекта.



Заболевания, лечением которых занимаются специалисты отделения:

- ишемическая болезнь сердца, стенокардия;
- все виды артериальной гипертензии;
- аневризма аорты;
- аневризмы артерий верхних конечностей;
- облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей;
- атеросклероз артерий головного мозга;
- диабетическая стопа
- острые артериальные тромбозы и эмболии;
- облитерирующий тромбангиит (эндартериит);
- почечная артериальная гипертензия;
- тромбоз эмболия легочной артерии;
- тромбозы вен;
- тромбофлебиты поверхностных вен;
- варикозная болезнь, хроническая венозная недостаточность;
- посттромбофлебитическая болезнь, хроническая венозная недостаточность;
- миома матки

Объем операций при этих заболеваниях

- ангиография, коронарография, КТ-ангиография;
- операции на надпочечниках (удаление аденом, опухолей);
- операции сосудистого шунтирования при облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей, мультифокальном многоэтажном поражении, включая поражение ниже коленного сустава;
- операции сосудистого шунтирования при гангрене конечностей, включая синдром диабетической стопы;
- операции при атеросклеротическом поражении брахиоцефальных артерий, последствиях ишемических инсультов — каротидная эндартерэктомия, реимплантация брахиоцефальных артерий;
- протезирование аорты и магистральных артерий при различных аневризмах с использованием современных сосудистых протезов мировых производителей;
- стентирование коронарных артерий;
- стентирование аорты, магистральных артерий, сонных артерий, магистральных вен;
- тромбэктомия и эндартерэктомия из аорты и магистральных артерий;
- все виды операции при варикозной болезни с использованием косметической техники (минифлебэктомии), эндоскопические операции, склеротерапия (склерооблитерация);
- тромболизис при тромбозе периферических артерий, вен;
- эмболизация опухолей, гемангиом, артериовенозных шунтов;
- эмболизация маточных артерий при миоммах матки;

- **Лапароскопия** (др.-греч. λαπάρα — *пах, чрево* + др.-греч. σκοπέω — *смотрю*) — современный метод хирургии, в котором операции на внутренних органах проводят через небольшие (обычно 0,5 — 1,5 см) отверстия, в то время как при традиционной хирургии требуются большие разрезы. Лапароскопия обычно проводится на органах внутри брюшной или тазовой полостей.
- Основной инструмент в лапароскопической хирургии — лапароскоп: телескопическая трубка, содержащая систему линз и обычно присоединённая к видеокамере. Современные лапароскопы оснащены цифровыми матрицами и обеспечивают изображение высокой четкости. К трубке также присоединён оптический кабель, освещённый «холодным» источником света (галогеновая или ксеноновая лампа). Брюшная полость обычно наполняется углекислым газом (наложение т. н. карбоксиперитонеума) для создания оперативного пространства. Фактически, живот надувается как воздушный шар, стенка брюшной полости поднимается над внутренними органами как купол. Спектр хирургических вмешательств выполняемых лапароскопическим доступом широк: от холецистэктомии и герниопластики, до гастрэктомии, панкреатодуоденальной резекции и операций на толстой и прямой кишках.

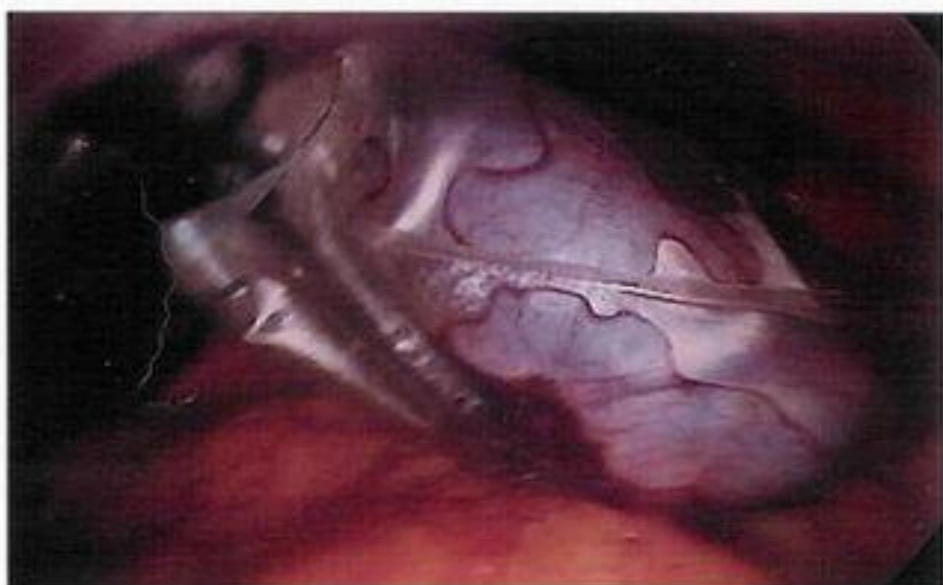
Gall bladder



Cystic artery



Cystic duct



In bag coming out

- ▣ *Эндоскопия – еще один способ «заглянуть внутрь». Только, в отличие от других методов диагностики, в данном случае доктор «заглядывает внутрь» почти буквально. Внутри организма оказывается наконечник трубки-эндоскопа, через которую полости тела и освещаются, и снимаются на видеокамеру. Врач непосредственно и «вживую» видит состояние органов и тканей.*

- ▣ Появление эндоскопии повысило возможность ранней диагностики и лечения многих серьезных заболеваний, таких как рак и язва желудка, туберкулез, рак легких, различные формы женского бесплодия. Эндоскопия хорошо переносится большинством пациентов. Манипуляции на внутренних органах безболезненны, так как слизистая оболочка лишена нервных окончаний. Некоторые неприятные ощущения, возникающие иногда после эндоскопии, не требуют лечения и быстро проходят.
- ▣ Часто обследование при помощи эндоскопа предшествует или совмещается с эндоскопической операцией. Она проводится через ту же трубку при помощи специальных инструментов или лазера.



Спасибо за внимание