

**Приемное отделение больницы:  
организация работы, документация.  
Санитарная обработка и транспортировка  
больных**

Лебедева Лидия,  
Леч. фак, 1 курс, 12 группа

# Введение

Приемное отделение - одно из важнейших лечебно-диагностических отделений больницы. От организации профессиональной помощи медперсоналом зависит успех последующего лечения, а иногда и жизнь пациента.

При централизованной системе планировки больницы лечебные и диагностические отделения расположены в одном корпусе, там же и приемное отделение. При павильонной (децентрализованной) - приемное отделение располагают в отдельном здании или в отдельных лечебных корпусах. На базе централизованного приемника организуют справочную службу больницы.

# Функции приемного отделения

- Приём и регистрация больных.
- Врачебный осмотр пациентов.
- Оказание экстренной медицинской помощи.
- Определение отделения стационара для госпитализации больных.
- Санитарно-гигиеническая обработка больных.
- Оформление соответствующей медицинской документации.
- Транспортировка больных

# Организация работы

Работа приёмного отделения протекает в строгой последовательности:

- 1) регистрация больных;
- 2) врачебный осмотр;
- 3) санитарно-гигиеническая обработка.

В такой же последовательности расположены и помещения приёмного отделения.



# Помещения приемного отделения

Приемное отделение включает:

1. *Зал ожидания* - для пациентов, их сопровождающих.
2. *Регистратуру* - регистрация пациентов, оформление документации.
3. *Смотровые кабинеты* - осмотр пациентов дежурным врачом.
4. *Процедурный кабинет, перевязочная, малая операционная* - для оказания неотложной помощи.
5. *Санпропускник* - для санитарной обработки пациентов (ванна, комната для переодевания)
6. *Изолятор с отдельным санузлом* - для пациентов с неясным диагнозом.
7. *Санузел.*

Лаборатория и рентгенкабинет могут быть в структуре отделения или расположены поблизости.

# Обязанности медсестры приемного отделения

1. Оформление медицинской документации.
2. Оказание неотложной доврачебной помощи.
3. Выполнение врачебных назначений.
4. Приглашение при необходимости врачей-консультантов.
5. Проведение санитарной обработки пациента,
6. Термометрия.
7. Определение показателей физического состояния (пульса, АД, ЧДД, антропометрических данных).
8. Осмотр и при необходимости - проведение противопедикулезных мероприятий.
9. Информирование центров санэпиднадзора о выявлении инфекционного или педикулезного пациента.
10. Поддержание и соблюдение санитарно-противоэпидемических мероприятий в различных подразделениях приемного отделения.
11. Транспортировка пациентов в лечебные отделения.

# Документация приемного отделения

1. Медицинская карта стационарного больного (форма № 003/у).
2. Статистическая карта выбывшего из стационара (форма № 066/у).
3. Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (форма № 001/у).
4. Экстренное извещение об инфекционном заболевании (форма № 001/у).

Сестра оформляет медицинскую документацию после осмотра пациента врачом, информирования необходимости стационарного лечения и получении согласия на госпитализацию.

# Санитарная обработка больных

Вид обработки назначает врач в зависимости от степени тяжести состояния пациента: *полную* или *частичную*. Проводят санобработку медсестра, младшая сестра или санитарка.

Перед санитарной обработкой медсестра осматривает пациента на педикулез, при его выявлении проводит специальную обработку.

- Полная санитарная обработка включает принятие пациентом гигиенической ванны или душа. Продолжительность ванны 20-25 минут, температура воды при принятии душа (ванны) 36-37 °С.
- Частичная санобработка включает обтирание, обмывание или протирание для лежачих тяжелобольных пациентов.

В лечебном отделении в последующем пациент принимает душ или ванну не реже 1 раза в неделю. Пациенты предпочитают принимать душ, так как легче его переносят.



# Способ транспортировки больного

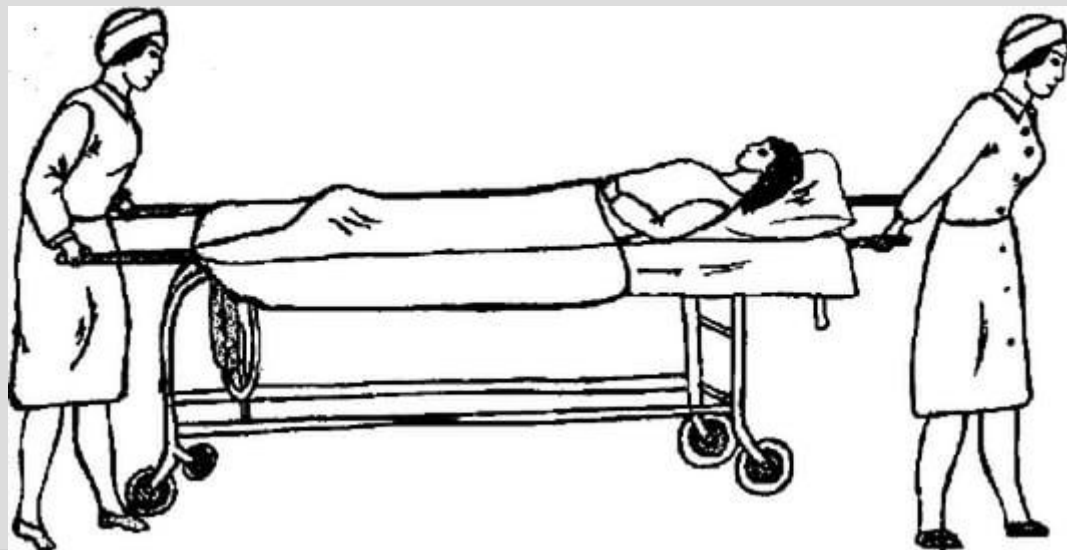


Рис. 2-6. Схема выбора способа транспортировки больного.

# Транспортировка больных

В зависимости от способа доставки больного в больницу и его состояния различают три вида госпитализации пациентов:

- 1) плановая госпитализация;
- 2) экстренная госпитализация;
- 3) госпитализация «самотёком».



**Спасибо за внимание!**