

УДК 616-083:616-072.1(075)

ББК 53.5я7

A92

*Получена положительная рецензия Экспертной комиссии по работе с учебными изданиями
ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) № 145 ЭКУ от 17 мая 2018 г.*

A92 Атлас манипуляций медицинской сестры эндоскопического отделения / Под ред. Н.А. Касимовской. — Москва : ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2019. — 258 с.: ил.

ISBN 978-5-9986-0342-6

Атлас манипуляций медицинской сестры эндоскопического отделения является наглядным пособием для изучения организации эндоскопического отделения, видов медицинских эндоскопов и их характеристик, а также основных манипуляций медицинских сестер эндоскопического отделения и предназначен для студентов образовательных организаций среднего и высшего медицинского профессионального образования.

Некоторые главы издания сопровождаются видеоматериалом, который можно посмотреть в Интернете по указанным ссылкам, отсканировав QR-коды с помощью мобильного устройства или зарегистрировавшись на сайте <https://medbook.ru>.

Рекомендуется для медицинских сестер практического здравоохранения как наглядное современное пособие выполнения основных манипуляций медицинских сестер эндоскопического отделения.

Фото Елены Казначеевой

Procedure atlas for nurses of Endoscopy Departments / Ed. by N.A. Kasimovskaya. — Moscow : Medical Informational Agency, 2019. — 258 p.: ill.

Procedure atlas for nurses of Endoscopy Departments is a reference material used to study the organization of the Endoscopic Department, the types of medical endoscopes together with their characteristics as well as essential procedures of Endoscopy Department's nurses. This guide is intended for students of professional education organizations for secondary and tertiary levels of medical education.

Some chapters of the publication are accompanied by video material.

It is recommended for nurses of practical healthcare as a modern and demonstrative guide on how to perform basic manipulations as nurses of Endoscopy Departments.

Photo by *Elena Kaznacheeva*

УДК 616-083:616-072.1(075)

ББК 53.5я7

ISBN 978-5-9986-0342-6

© Касимовская Н.А. и др., 2019

© ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), 2019

© Оформление. ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2019

Все права защищены. Никакая часть данной книги не может быть воспроизведена в какой бы то ни было форме без письменного разрешения владельцев авторских прав

Предисловие.....	II
Список сокращений.....	15
Глава 1. Организация эндоскопического отделения.....	16
1.1. Организация отделений, проводящих эндоскопические вмешательства.....	16
1.2. Стандарт оснащения эндоскопических кабинетов и отделений оборудованием и мебелью.....	33
1.3. Основы организации работы медицинского персонала эндоскопического отделения.....	42
1.4. Основные виды медицинских эндоскопов и их характеристики ...	48
1.4.1. Жесткие эндоскопы.....	50
1.4.2. Эндоскопы гибкие — наиболее распространенные модели эндоскопов.....	54
1.5. Состав эндохирургического оборудования, инструменты, принадлежности, съемные части.....	64
1.5.1. Комплект эндохирургического оборудования	64
1.5.2. Основные инструменты и приспособления.....	66
1.5.3. Эндоскопические принадлежности и съемные части для гибких эндоскопов.....	79
Глава 2. Основные манипуляции медицинских сестер эндоскопического отделения.....	84
2.1. Основные должностные обязанности медицинской сестры эндоскопического отделения (кабинета).....	84

2.2. Подготовка большого инструментального стола.....	84
2.2.1. Дезинфекция.....	84
2.2.2. Обработка рук медицинской сестры и средства индивидуальной защиты.....	86
2.2.3. Раскладка и сборка эндоскопического инструмента и материалов на большой инструментальный стол.....	100
2.3. Подготовка малого инструментального стола.....	118

Глава 3. Организация и контроль мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний, связанных с эндоскопическими вмешательствами..... 129

3.1. Организация помещений для обработки эндоскопов.....	129
3.1.1. Организация помещений для обработки эндоскопов для нестерильных вмешательств.....	129
3.1.2. Организация помещений для обработки эндоскопов для стерильных вмешательств.....	138
3.2. Требования к оборудованию, средствам, материалам для обработки, условия транспортирования и хранения эндоскопов.....	139
3.2.1. Требования к оборудованию.....	139
3.2.2. Требования к средствам.....	140
3.2.3. Требования к материалам для обработки.....	142
3.2.4. Требования к транспортировке.....	146
3.2.5. Требования к хранению.....	150

3.3. Требования к циклу обработки эндоскопов для нестерильных эндоскопических вмешательств.....	152
3.3.1. Предварительная очистка.....	152
3.3.2. Тест на герметичность.....	165
3.3.3. Процесс окончательной очистки или окончательной очистки, совмещенной с дезинфекцией.....	168
3.3.4. Дезинфекция высокого уровня.....	194
3.3.4.1. Ручной способ обработки.....	194
3.3.4.2. Механизированный способ обработки.....	208
3.3.5. Транспортировка эндоскопа в отделение для дальнейшего использования или кратковременного хранения (не более 3 ч).....	212
3.3.6. Хранение эндоскопов после обработки (если эндоскоп не будет использоваться более 3 ч).....	216
3.4. Требования к циклу обработки эндоскопов для стерильных эндоскопических вмешательств.....	219
3.4.1. Обработка гибких эндоскопов для проведения стерильных эндоскопических вмешательств после их использования.....	219
3.4.2. Обработка жестких эндоскопов для проведения стерильных эндоскопических вмешательств и инструментов к эндоскопам... 220	
3.4.2.1. Предварительная очистка.....	220
3.4.2.2. Предстерилизационная очистка, совмещенная с дезинфекцией.....	232
3.4.2.3. Стерилизация.....	240
3.4.3. Обработка составных частей эндовидеосистемы.....	248
3.4.3.1. Блок управления видеокамерой и блок видеоголовки, видеоголовка и оптический адаптер.....	248

3.4.3.2. Световод.....	248
3.4.3.3. Аспирационная банка и комплект силиконовых трубок.....	248
3.4.3.4. Инсуффляционный прибор с принадлежностями.....	248
3.5. Контроль качества очистки, дезинфекции высокого уровня и стерилизации эндоскопов и инструментов к эндоскопам.....	249
3.6. Порядок проведения эпидемиологического расследования случаев инфекционных заболеваний, предположительно связанных с эндоскопическими вмешательствами.....	249
3.7. Охрана здоровья медицинского персонала структурных подразделений медицинской организации, выполняющих эндоскопические вмешательства.....	252
3.8. Требования к медицинским изделиям.....	253

Глава 4. Правила обработки рук медицинского персонала

и кожных покровов пациентов.....	254
4.1. Гигиеническая обработка рук медицинских работников.....	254
4.2. Использование перчаток.....	254
4.3. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи и слизистых работника кровью или другими биологическими жидкостями.....	255
4.4. Экстренная профилактика парентеральных вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.....	255
Заключение.....	256
Список использованных источников.....	257

Развитие эндоскопической техники в последние десятилетия, основанное на применении волоконной оптики, позволило значительно расширить использование малоинвазивных инструментальных методов исследования в медицинской практике. В настоящее время эндоскопия получила достаточно широкое распространение как в диагностике, так и в лечении различных заболеваний. В медицинской практике появилось новое направление «хирургическая эндоскопия», позволяющее добиваться при сохранении лечебного результата выраженного экономического эффекта за счет значительного сокращения сроков госпитализации и затрат на лечение больных.

В современной медицине эндоскопические вмешательства являются одними из наиболее перспективных методов диагностики и лечения различных заболеваний, так как широкое внедрение в медицинскую практику эндоскопов показало неоспоримые преимущества этого метода.

Эндоскопические вмешательства — это малоинвазивные, высокоинформативные и эффективные медицинские услуги, направленные на диагностику (эндоскопическое обследование) и лечение (эндоскопическая манипуляция, в том числе эндоскопическое оперативное вмешательство) различных заболеваний. Эндоскопические вмешательства выполняются с использованием эндоскопического оборудования и определенной группой медицинского персонала.

Наиболее простые исследования выполняет бригада, состоящая из двух человек: врач и медицинская сестра. Такой состав медицинско-

го персонала необходим, так как во время проведения исследования нужно следить за состоянием больного, контролировать правильность взятия биопсии и т.п. Состав бригады может увеличиваться до 3-8 человек при выполнении трудоемких диагностических и оперативных эндоскопий.

Работа медицинских сестер в эндоскопических кабинетах значительно отличается от работы среднего медицинского персонала клинических отделений. Она связана с применением различной современной техники, электрооборудования, разных видов эндоскопов и инструментария. Медицинская сестра должна не только знать устройство эндоскопической аппаратуры, но и уметь правильно обращаться с ней. Немаловажно и то, что эндоскопические исследования и операции требуют определенной подготовки пациента, и роль медицинской сестры в этом очень важна: перед исследованием медицинская сестра собирает краткий анамнез у пациента, затем проводит местную анестезию по назначению врача. Медицинская сестра должна рассказать пациенту о ходе предстоящего исследования; если больной взволнован, необходимо успокоить его. Во время исследований медицинская сестра ведет наблюдение за пациентом, а также ассистирует врачу при получении биопсийного материала. После проведения эндоскопического исследования медицинская сестра наблюдает за пациентом, оформляет биопсийный материал, а также проводит обработку эндоскопа, соблюдая все этапы, и производит запись в учетной документации.

Эндоскопы относятся к многоразовым медицинским изделиям, любое эндоскопическое вмешательство сопровождается риском инфицирования пациентов и персонала: эндоскоп может стать фактором передачи возбудителя инфекции при нарушении герметичности, производственных дефектах, неадекватной очистке и/или неэффективной дезинфекции высокого уровня (ДВУ) и стерилизации, недостаточном высушивании каналов и т.п.

На медицинскую сестру возлагается огромная ответственность при эндоскопическом исследовании пациента, поэтому она должна владеть многими профессиональными навыками для работы в эндоскопическом отделении, а также уметь оказывать доврачебную неотложную помощь при обмороке, эпилептическом припадке, анафилактическом шоке, гипогликемической коме, кровотечении, владеть техникой сердечно-легочной реанимации (искусственное дыхание, непрямой массаж сердца).

Роль медицинской сестры в достижении эффективности и безопасности эндоскопических исследований очень значима, так как качество эндоскопического обследования пациентов в значительной степени зависит от ее профессионального мастерства.

Атлас манипуляций медицинской сестры эндоскопического отделения — это современный проект визуализации основных видов эндоскопов и инструментария, этапов работы и обработки эндоско-

пической аппаратуры и профессиональной деятельности медицинской сестры. Цель этого проекта — повышение качества подготовки обучающихся образовательных организаций высшего и среднего профессионального медицинского образования и профессиональной деятельности медицинской сестры эндоскопического отделения.

Надеемся, что Атлас будет способствовать лучшему освоению современных технологий в эндоскопических исследованиях, а медицинским сестрам практического здравоохранения данное учебное пособие предоставит возможность повторять и закреплять имеющиеся знания, умения и навыки для осуществления профессиональной деятельности на высоком качественном уровне.

Атлас создан на основе современных нормативных документов, таких как СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.3263-15 «Профилактика инфекционных заболеваний при эндоскопических вмешательствах» и Методические указания МУ 3.5.1937-04 «Очистка, дезинфекция и стерилизация эндоскопов и инструментов к ним» и МУ 3.1.3420-17 «Обеспечение эпидемиологической безопасности нестерильных эндоскопических вмешательств на желудочно-кишечном тракте и дыхательных путях».

С уважением, Н.А. Касимовская