

## Хирургическое отделение



Хирургия изучает заболевания, которые лечатся оперативными методами. Это могут быть диагностические, радикальные или паллиативные вмешательства. Возникновение хирургии берёт своё начало у истоков человеческого общества. Люди получали тяжёлые травмы во время охоты, боевых действий, была необходимость в остановке кровотечений, извлечении стрел, ушивании ран. Отцом современной хирургии был Гиппократ, в его трудах были отражены основные принципы лечения ран: «Соблюдай чистоту операционного

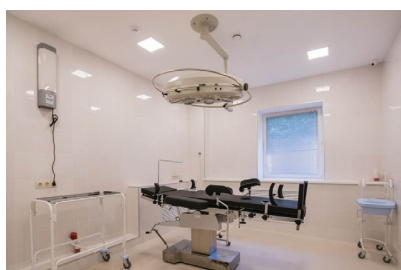
поля, гной должен быть выпущен, при переломах используй иммобилизацию, используй морскую воду» и другие основы, которые используются хирургами по сей день. Хирургия стала развиваться динамично с появлением таких понятий, как асептика и антисептика, а также анестезиология. И со временем превратилась в главную медицинскую науку.

Во время любых военных действий хирургия становится основным звеном и высшим эшелонem медицинской помощи. В это время почти все врачи становятся хирургами и проводят огромное количество разнообразных операций от остановки кровотечения до ампутации конечностей.

Без сомнения сердцем каждой больницы и в настоящее время является хирургическое стационарное отделение. Его главной отличительной особенностью является приспособленность всех помещений отделения к многократным гигиеническим обработкам (уборкам с применением дезинфицирующих средств и проветриваниям). Ведь принцип асептики и антисептики является ведущим в работе хирургии. Второй особенностью хирургического стационара является наличие операционного блока — набора специальных помещений для подготовки и проведения операций. Кроме операционной в хирургическом отделении важное значение имеет перевязочная. В больших отделениях может быть две перевязочных: чистая и гнойная.



Палаты хирургического отделения должны быть не более чем на 6 человек, просторными, светлыми, площадью 6–7 м<sup>2</sup> на одну койку. Более удобными являются палаты на 2–4 койки. Стены в палатах обрабатывают масляной краской, полы лучше застелить линолеумом, вся мебель в палатах должна легко обрабатываться и мыться. Ведь влажную уборку в таком отделении проводят не менее двух раз в день.



В хирургическом отделении обязательно должны быть водопровод, центральное отопление, канализация и приточно-вытяжная вентиляция. В соответствии с требованиями санитарных правил и норм температура воздуха в операционных, послеоперационных должна составлять 21–24 °С. Благотворное влияние на здоровье хирургических больных конечно имеет рациональное освещение всех помещений отделения. Освещение может быть естественным и искусственным.

При организации работы хирургического стационарного отделения руководствуются следующими документами:

- приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 года № 922н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «хирургия»» (с дополнениями Приказ Минздрава России от 21 февраля 2020 года № 114н);
- постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 24 декабря 2020 г. N 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»

В хирургическом отделении проводятся диагностические процедуры, оказывается специализированная медицинская помощь с применением хирургических методов лечения. В последние годы более широко используются микрохирургические методы оперативного лечения, внедряются и осваиваются современные методики оперативных вмешательств, разрабатываются новые медицинские технологии хирургического профиля. В хирургическом стационаре осуществляется реабилитация пациентов, проводится экспертиза трудоспособности, оказывается консультативная помощь врачам других специальностей. Некоторые отделения являются клинической базой для подготовки молодых врачей-хирургов.

### **Стандарт оснащения хирургического отделения (за исключением операционной (операционного блока))**

1. Рабочее место заведующего хирургическим отделением — 1
2. Рабочее место врача — по числу врачей
3. Кровать функциональная — 25
4. Столик (тумбочка) прикроватный — 25
5. Стул для пациента — 25
6. Система палатной сигнализации — 1 на хирургическое отделение
7. Система разводки медицинских газов, сжатого воздуха и вакуума — 1 на хирургическое отделение
8. Шкаф медицинский — не менее 5
9. Негатоскоп — не менее 1
10. Бактерицидный облучатель/очиститель воздуха/устройство для обеззараживания и (или) фильтрации воздуха и (или) дезинфекции поверхностей — не менее 1
11. Светильник бестеневой медицинский передвижной — не менее 2
12. Шкаф для комплектов операционного белья и инструментов — не менее 2
13. Шкаф для лекарственных средств, препаратов — не менее 1
14. Стол перевязочный — по числу перевязочных
15. Стол инструментальный — не менее 2
16. Столик манипуляционный — не менее 2
17. Измеритель артериального давления — не менее 2

18. Стетофонендоскоп — по требованию
19. Термометр медицинский — по требованию
20. Коробка стерилизационная (бикс) для хранения стерильных инструментов и материала — не менее 2 на перевязочную
21. Кушетка медицинская смотровая — не менее 2
22. Кресло смотровое универсальное — не менее 1
23. Холодильник для хранения медикаментов — не менее 2
24. Емкости с крышками для дезрастворов — по требованию
25. Стерилизатор для инструментов — не менее 2
26. Отсос хирургический вакуумный — не менее 1
27. Стойка для инфузионных растворов — по требованию
28. Анализатор газов крови — не менее 1
29. Анализатор гематологический — не менее 1
30. Установка (устройство) для обработки рук хирурга — не менее 2
31. Противопролежневый матрас — не менее 3
32. Монитор прикроватный, включающий: контроль частоты сердечных сокращений; контроль частоты дыхания; контроль насыщения гемоглобина кислородом (пульсоксиметрия) — не менее 1
33. Набор хирургический малый — не менее 2
34. Хирургический инструментарий — по требованию
35. Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке — не менее 1
36. Аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций — по требованию

### **Стандарт оснащения операционной (операционного блока)**

1. Стол операционный универсальный — не менее 1 на операционную
2. Светильник хирургический бестеневой — не менее 1
3. Столик инструментальный — не менее 3
4. Аспиратор (отсасыватель) хирургический — не менее 1
5. Контейнеры для стерильных хирургических инструментов и материала — не менее 6
6. Электрокоагулятор (коагулятор) хирургический моно и биполярный с комплектом соответствующего инструментария — не менее 1 на операционный стол
7. Контейнер (емкость) для предстерилизационной очистки, дезинфекции и стерилизации медицинских изделий — не менее 4
8. Электрокомплекс с инструментами для травматологии и челюстно-лицевой хирургии — не менее 2
9. Набор интубационный — не менее 3
10. Катетер для анестезиологии и реанимации однократного применения — по требованию
11. Набор для эпидуральной анестезии одноразовый — по требованию
12. Инъектор автоматический для внутривенных вливаний — не менее 1

13. Наркозно-дыхательный аппарат с возможностью вентиляции тремя газами (O<sub>2</sub>, N<sub>2</sub>O, воздух), с испарителями для ингаляционных анестетиков (изофлуран, севрфлуран) с блоком для газоанализа — не менее 1 на операционный стол
14. Система для аутогемотрансфузии — не менее 1
15. Монитор операционный, включающий:
  - неинвазивное измерение артериального давления (с интервалом от 1 до 15 мин.);
  - контроль частоты сердечных сокращений;
  - контроль электрокардиограммы;
  - контроль насыщения гемоглобина кислородом (пульсоксиметрия);
  - контроль CO<sub>2</sub> в конечновыдыхаемом газе;
  - контроль O<sub>2</sub> в дыхательном контуре;
  - контроль термометрии;
  - контроль частоты дыхания — не менее 1 на операционный стол
16. Стойка (штатив) для инфузионных систем — не менее 2
17. Дефибриллятор — не менее 1
18. Комплект мебели для операционной — не менее 1
19. Эндоскопическая консоль или стойка с оборудованием и принадлежностями для эндовидеохирургии и набором инструментов для пластической хирургии — по требованию
20. Столик операционной сестры — не менее 2
21. Стол с выдвижными ящиками для расходного материала — не менее 2
22. Стул без спинки, вращающийся с моющимся покрытием — не менее 4
23. Ультразвуковой сканер с датчиками для интраоперационной диагностики — не менее 1
24. Мобильный рентгеновский аппарат с электронно-оптическим преобразователем или мобильный рентгеновский аппарат С-дуга с возможностью рентгеноскопии, оснащенный монитором и принтером — не менее 1
25. Термоматрас для операционного стола — не менее 1
26. Стойка для дозаторов и инфузоматов — не менее 3
27. Набор хирургических инструментов большой — не менее 3
28. Инструменты и наборы для проведения комбинированной анестезии — не менее 4
29. Укладка для оказания экстренной медицинской помощи при анафилактическом шоке — не менее 1
30. Аптечка экстренной профилактики парентеральных инфекций — по требованию
31. Операционный микроскоп — по требованию
32. Операционные лупы с налобным осветителем с увеличением x2 крат — не менее 2
33. Операционные лупы с налобным осветителем с увеличением x3,5–4 крат — по требованию
34. Операционные лупы с налобным осветителем с увеличением x6 крат — по требованию
35. Налобные осветители — по требованию
36. Ретракторы со встроенными световодами и осветительным блоком — по требованию

37. Инструментальный сосудистый набор — не менее 1
38. Набор микрохирургических инструментов — не менее 2
39. Набор инструментов для работы на сухожилиях — не менее 1
40. Набор инструментов для работы на костях — не менее 1
41. Аппараты для наружного остеосинтеза с расходными материалами — по требованию
42. Расходный материал для остеосинтеза и для работы на костях лицевого черепа — по требованию
43. Системы для аспирационного дренирования — по требованию
44. Набор для дермабразии — по требованию
45. Набор для механической липосакции — по требованию
46. Набор для профилактики тромбэмболических осложнений (механической компрессии вен ног во время операции) — по требованию

**Рекомендуемые штатные нормативы хирургического стационарного отделения регламентированы приказом Минздрава № 922н (приложение 8).**

№ п/п	Наименование должности	Количество должностей
1.	Заведующий хирургическим отделением — врач-хирург	1 на 30 коек
2.	Врач-хирург	1 на 12 коек
3.	Врач-челюстно-лицевой хирург	1 на 25 коек
4.	Врач анестезиолог-реаниматолог	5,14 на операционный блок (для обеспечения круглосуточной работы)
5.	Старшая медицинская сестра	на хирургическое отделение
6.	Медицинская сестра палатная	4,75 на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
7.	Медицинская сестра процедурной	1 на хирургическое отделение
8.	Медицинская сестра перевязочной	1 на 15 коек
9.	Медицинская сестра перевязочной (гипсовой)	1 на хирургическое отделение
10.	Операционная медицинская сестра	4,75 на 1 операционный стол (для обеспечения круглосуточной работы)
11.	Медицинская сестра-анестезист	5,14 на 1 операционный стол (для обеспечения круглосуточной работы)
12.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4,75 на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
13.	Санитар	4,75 на 15 коек (для обеспечения круглосуточной работы) 2 (для работы в буфете); 1 на 15 коек (для уборки помещений); 1 (для санитарной обработки больных); не менее 1 на операционный блок
14.	Сестра-хозяйка	1 на отделение



Конечно и в хирургии есть «модные» направления, такие, как пересадка органов, высокотехнологические методы с использованием компьютерной техники и последних достижений науки. Здесь одного больного обследуют и оперируют большие коллективы, используются лучшие материалы и оборудование, весь процесс лечения освещается в прессе, а врач-хирурги напоминают звёзд, когда рассказывают о новейшей операции с экранов телевизора. С точки зрения достижений науки все это конечно хорошо, но в масштабах всего общества такие операции имеют небольшое значение.



Другое дело — работа рядовых специалистов из районных больниц, которые все делают в основном своими руками, не надеясь на аппараты и технику. Эти Хирурги (с большой буквы) ежедневно совершают подвиги в небольших, слабо оборудованных операционных, минимальным набором инструментов и возвращают к работе значительно больше пациентов.

В современной хирургии сейчас есть множество направлений и все они важны для лечения наших пациентов. Сегодня хирургия является наиболее динамично развивающейся отраслью в медицине и очень зависит от достижений науки и техники. Но всё равно руки хирурга остаются главным и самым важным инструментом, а клиническое мышление специалиста не сможет заменить ни один компьютер.