

Инструктаж по технике безопасности

1. Требования безопасности для медицинской сестры перед началом работы

1.1. Приступая к работе надеть спецодежду (костюм, халат, сменную обувь).

1.2. Соблюдать правила ТБ и применять безопасные методы работы.

1.3. Перед включением в сеть электромедицинской аппаратуры визуально проверить исправность шнура, вилки, розетки, а также непрерывность цепи между зажимом защитного заземления на аппарате и заземляющей клеммой на контуре защитного заземления.

1.4. При обнаружении неисправности в аппаратуре или цепи заземления запрещается включать аппарат в сеть.

1.5. Перед работой с инфекционными больными надеть фильтрующую маску.

1.6. При возможном контакте с кровью надеть резиновые перчатки.

1.7. Проверить исправность оснащения и медицинского инструментария, особое внимание, уделяя режущим и колющим инструментам.

1.8. Стеклянные емкости свыше 1 литра переносить в специальных контейнерах с предохранительными решетками.

2. Требования безопасности для медицинской сестры во время работы:

2.1. При эксплуатации оборудования и медицинской техники медицинская сестра должна руководствоваться инструкциями, прилагаемыми к аппаратам и приборам.

2.2. При обнаружении утечки кислорода сразу сообщить технику по обслуживанию мед. техники, не пользоваться во избежание взрыва огнеопасными, масляными предметами.

2.3. В целях предупреждения различных заболеваний, связанных с медицинскими манипуляциями медицинский персонал обязан:
— Использованный медицинский инструментарий сразу после окончания манипуляции или процедуры погружать в емкость с дезинфицирующим раствором;

— В случае порезов и уколов, перед снятием перчаток, загрязненных кровью и др. биологической жидкостью, предварительно удалить загрязнение с поверхности перчаток (водой с мылом, либо тампоном, смоченным дезинфицирующим средством, кожным антисептиком), для исключения вторичного загрязнения кожи рук при снятии перчаток.

— Снять перчатки, вымыть руки с мылом под проточной водой, обработать руки 70 % раствором спирта, смазать ранку 5 % спиртовым раствором йода (кровь не выдавливать!) заклеить ранку лейкопластырем.

— При попадании крови или других биологических жидкостей на кожные покровы это место обрабатывают 70 % раствором этилового спирта, обмывают водой с мылом и повторяют обработку 70% раствором этилового спирта.

— При попадании крови и других биологических жидкостей пациента на слизистую глаз, носа и рта:

— ротовую полость помыть большим количеством воды и затем прополоскать 70% раствором этилового спирта;

— слизистую оболочку носа и глаз обильно помыть водой.

— При попадании крови и других биол. жидкостей пациента на халат, одежду: снять

рабочую одежду и погрузить, и отправить на дезинфекцию.

— После снятия халатов и перчаток еще раз обработать руки кожным антисептиком.

— Персоналу, у которого произошел контакт с материалом инфицированным вирусом

гепатита В, вводится одновременно специфический иммуноглобулин и вакцинация

против гепатита В, в разные участки тела по схеме 0-1-2-6 мес. С последующим маркером

гепатита

— Если контакт произошел у ранее вакцинированного медицинского работника,

целесообразно определить уровень анти-НВs в сыворотке крови. При наличии

концентрации АТ в титре 10 МЕл и выше вакцинопрофилактика не проводится, при

отсутствии АТ — целесообразно одновременное введение 1 дозы иммуноглобулина и

бустерной дозы вакцины.

3. Требования безопасности для медицинской сестры в аварийных ситуациях
3.1. В случае возникновения пожара следует:

— Немедленно сообщить об этом в пожарную охрану;

— Принять меры к эвакуации людей;

— При необходимости обеспечить приборы и оборудование;

— Приступить к тушению пожара имеющимися средствами пожаротушения

— Принять меры по вызову к месту пожара заведующего отделением.

3.2. При поражении персонала или пациента электрическим током:
— до прекращения воздействия тока запрещается касаться оголенными
руками за

обнаженные части тела пострадавшего;
— срочно освободить пострадавшего путем отключения от сети
электроприбора или
выключения тока рубильником, в случае невозможности быстрого

отключения тока,
следует откинуть провод сухим предметом, не проводящим ток или оттащить
пострадавшего от токоведущих частей за сухую одежду, действуя только
одной рукой;

— оказать пострадавшему первую помощь при поражении электрическим
током;
— при нарушении дыхания и (или) сердечной деятельности параллельно с

оказанием
первой помощи срочно вызвать реаниматолога
— срочно сообщить заведующему отделения или ответственному врачу.

3.3 в случае получения сообщения по телефону о возможном
террористическом акте,
следует:

— во время разговора обратить внимание на особенности речи собеседника,
постараться
запомнить и записать все сказанное;

— после окончания разговора не класть трубку обратно на рычаг телефона;
— с другого телефона срочно сообщить о звонке по телефонам 31-11 или 34-

00. 34-01. 34-

02.

— срочно сообщить врачу отделения, заведующему отделению или
ответственному врачу.

4. Требования безопасности для медицинской сестры по окончании работы
4.1. Все электромедицинское оборудование должно быть отключено от сети.

Запрещается

выдергивать штепсель вилки из розетки за шнур, усилие должно быть
приложено к
корпусу вилки.

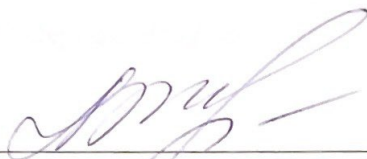
4.2. Закрывать на замок рабочий кабинет.

4.3. По окончании работы с биологическим материалом и реагентами
провести обмотку рук и моющим средством

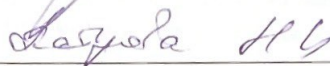
4.4. Передать по смене ключи от помещений и запасного выхода, средства
пожаротушения

Место печати МО

Подпись общего
руководителя



Подпись непосредственного
руководителя



Подпись студента

