

## **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 электро медицинской 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. Стеклообразные 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 повторять 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 маркерс гепатита
  - Если контакт произошел у ранее вакцинированного медицинского работника,

целесообразно определить уровень анти-НВ 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. .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, непроводящим 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 окончанию 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 обработку 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

  
  
  
