



# Роль медицинской сестры перевязочного кабинета в профилактике и лечении постстернотомных раневых осложнений у кардиохирургических больных.

Паймухина Г.Р., Тощева И.Р., Андреева Т.Н.,  
Киршина Н.А., Аширова А.Ф., Закиров И. Р.,  
Бикчантаев А. А.

# Актуальность

- Наиболее часто используемым открытым доступом к сердцу является срединная стернотомия [Бокерия Л. А, 2013].
- Частота глубоких гнойно-воспалительных осложнений в послеоперационном периоде составляет до 6 % (наиболее грозными являются медиастинит и остеомиелит грудины и ребер) [Johnson C. et al. 2005]
- Летальность в группе больных с медиастинитом возрастает до 47% [S. A. Ruzzeh et al 2005]

## Цель исследования

- Представить опыт организации работы перевязочного кабинета в профилактике и лечении постстернотомных раневых осложнений у кардиохирургических больных.

# Материал и методы

- В кардиохирургическом отделении ЛПУ МСЧ ОАО ТАТНЕФТЬ развернутом на 28 коек функционирует перевязочный кабинет.
- В нем поддерживается на должном уровне санитарно-гигиеническое состояние помещения, которое обеспечивается предварительной, текущей, окончательной и генеральной уборками; дезинфекцией воздушной среды с помощью бактерицидных облучателей и последующим контролем качества выполняемых мероприятий (согласно приказу МЗ №770 ост 42-21-2-85)
- Для этого ведется журнал учета проведения текущих и генеральных уборок, работы бактерицидных облучателей с учетом выработки их ресурса.

# Материалы и методы

- В отделении кардиохирургии ЛПУ МСЧ ОАО «Татнефть» с 2008 по 2019 годы проведено 2343 операций на сердце.
- Всем больным после операции проводятся перевязки.

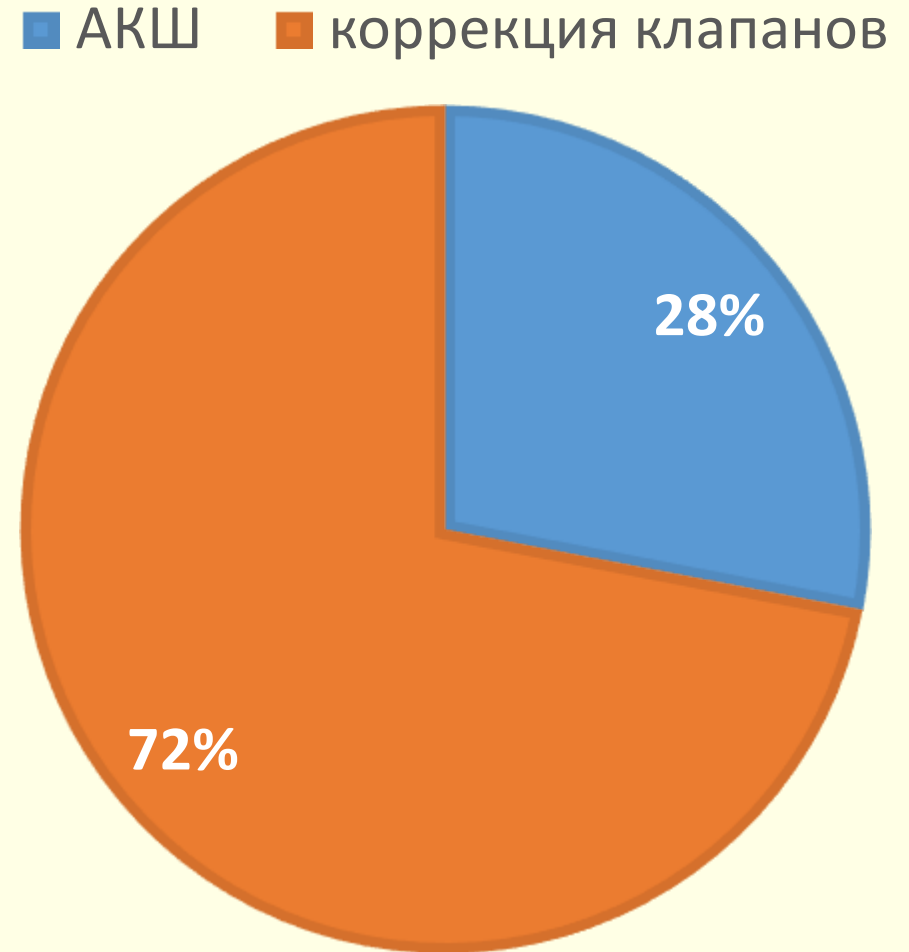




Рис. 1

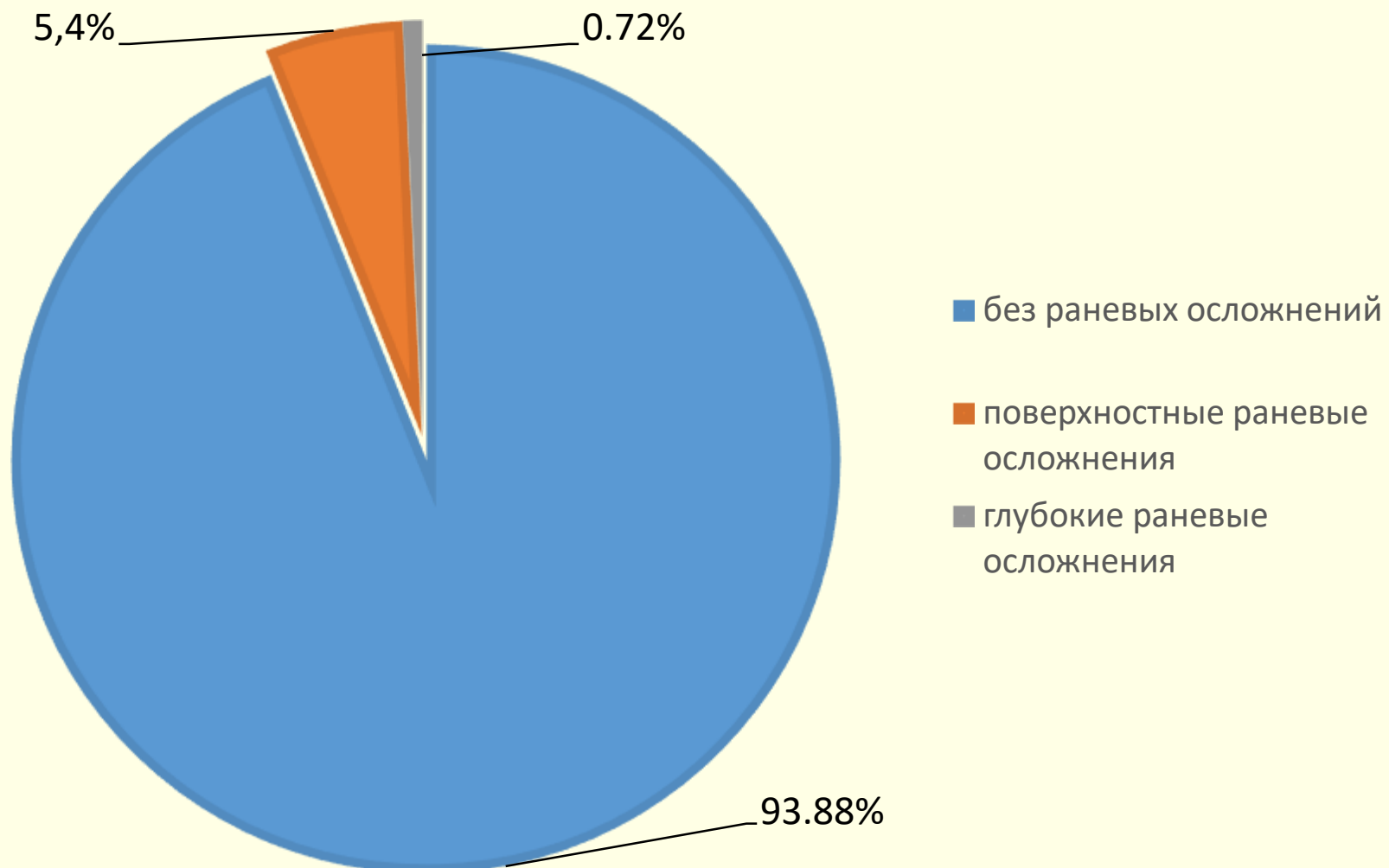


Рис. 2



Рис. 3

# Результаты

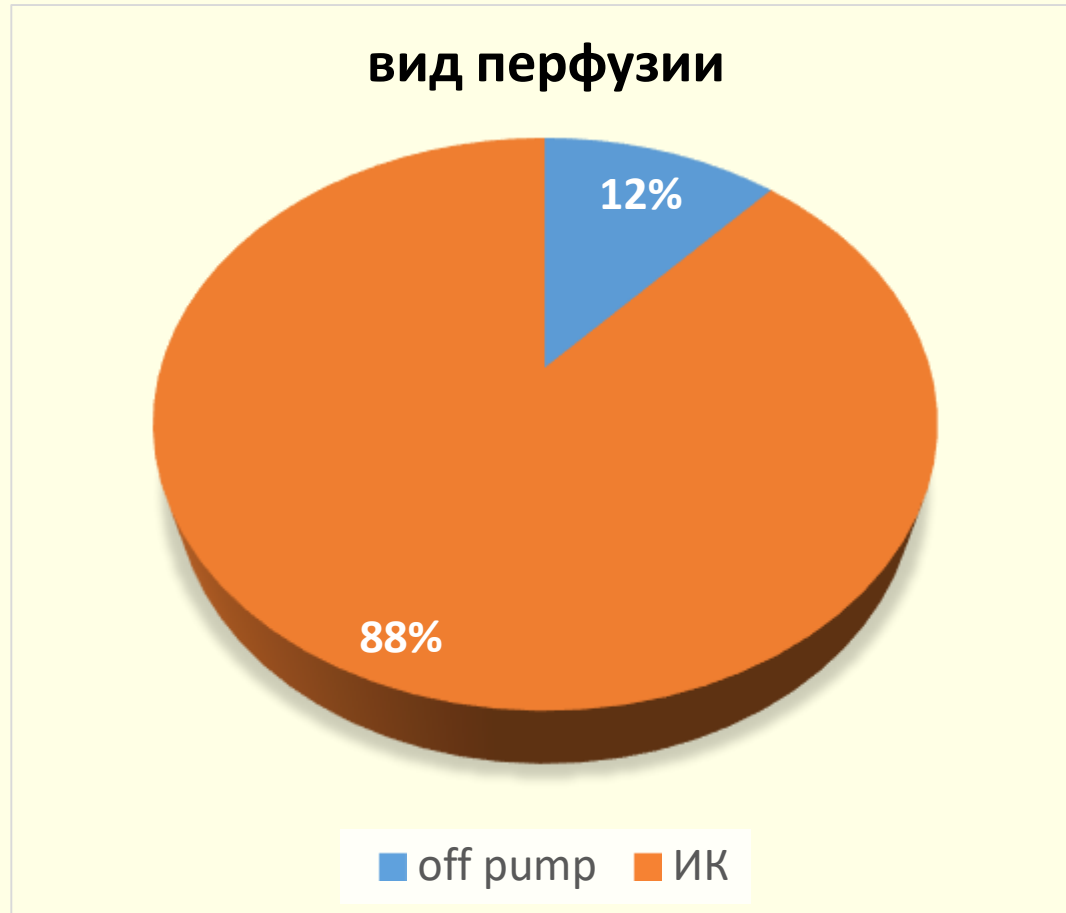


Раневые осложнения наблюдались у 127 пациентов

# Результаты

Предрасполагающие факторы	n=127
Ожирение	7,1%
Сахарный диабет	6,3%
ХОБЛ	4,7%
ХБП	3,1%
ХСН	3,9%

# Глубокие раневые осложнения (n=17)



- Операции по поводу медиастинита проводились на 5-8 сутки
- Заживление ран после повторных операций первичным натяжением у 88,2% (n=15)



# Выводы:

- Профилактика раневых осложнений после кардиохирургических операций проводится на всех этапах.
- перевязочный кабинет является важным звеном в работе кардиохирургического отделения.
- Строгое соблюдение санитарно-гигиенического состояния перевязочной, разделение больных с инфицированием ран от чистых способствует дополнительному снижению частоты раневых инфекционных осложнений после операций на сердце.

Спасибо за  
внимание!!!