

Т. Е. Абрамова (Казань). О работе приемного отделения детской больницы

Приемное отделение больницы является центром организации госпитализации больных, скорой и неотложной медицинской помощи детям, поступающим в стационар. Важность создания таких отделений очевидна, так как больные получают в них высококвалифицированную неотложную помощь. Такое приемное отделение функционирует при Казанской детской объединенной больнице № 7 на 275 коек, с профильными отделениями патологии новорожденных, грудного возраста, пульмонологическим, кардиологическим, а также вспомогательными службами (клиническая и биохимическая лаборатории, рентгеновский и физиотерапевтический кабинеты). Приемное отделение состоит из приемного покоя, процедурного кабинета, двух палат на 4 койки и подсобного помещения. Кабинет оборудован кислородной палаткой, электроотсосом, аппаратом для капельного переливания жидкости, медицинскими инструментами, лекарственными препаратами, запасом крови, плазмы, кровезаменителей, антидотами ядов и др. Имеются картотека с указаниями о введении лекарственных средств, папка с инструкциями по оказанию неотложной помощи, методические пособия по обследованию больных, справочные руководства.

Персонал приемного покоя состоит из опытного врача и медицинской сестры, одной санитарки. Врач работает с 9 до 18 часов (с 18 часов его сменяет дежурный врач). В обязанности врача приемного отделения входит обследование всех обратившихся в больницу детей, оформление поступающих, оказание неотложной помощи.

Все дети, госпитализированные в приемное отделение, а также поступающие в крайне тяжелом состоянии, проходят лабораторное обследование в приемном отделении. В дневные часы почти всем детям с пневмонией перед поступлением в пульмонологическое отделение проводят рентгенологическое обследование.

Нагрузка на врача приемного покоя неравномерна по дням недели, что определенным образом сказывается на использовании коечного фонда.

Неотложную помощь детям, поступающим в стационар, оказывают в приемном покое, и только после выведения из крайне тяжелого состояния больных переводят в отделение. Дети с бытовыми отравлениями обычно первоначально доставляются родителями или в поликлинику, или (чаще) в скорую помощь, однако, как правило, должной медицинской помощи не получают и поступают в стационар несвоевременно, в тяжелом состоянии. Все это осложняет работу персонала приемного отделения. Однако правильное ведение таких больных в приемном покое позволило 93,7% детей с отравлениями выписать с выздоровлением через неделю.

В отделении проводится обоснование клинического диагноза, плана обследования, лечения по фазам болезни. Выполнение назначений фиксируется по минутам, обобщаются результаты лечения.

Работа приемного отделения во главе с постоянным врачом способствует улучшению качества обслуживания детей, помогает персоналу больницы повышать свою квалификацию и поэтому заслуживает внимания.

СОЦИАЛЬНАЯ ГИГИЕНА И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

УДК 614.2:616—053.2/5

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ В ОКТЯБРЬСКОМ РАЙОНЕ ТАССР

(Из опыта работы коллектива коммунистического труда)

Г. С. Султеева

Центральная больница (главврач — З. А. Шабаев) Октябрьского района ТАССР

В Октябрьском районе Татарской АССР кроме центральной районной больницы (ЦРБ) с детским отделением и консультацией, молочной кухней имеются 4 участковые больницы, 52 ФАП и ФП, 5 здравпунктов. В районе 67 общеобразовательных школ и одна школа-интернат для умственно отсталых детей, 19 детских дошкольных учреждений. Численность детского населения — 23 309 чел., в том числе до года — 972. Ме-