



МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – ПЛЕВЕН

ФАКУЛТЕТ „МЕДИЦИНСКИ КОЛЕЖ“ – ЦЕНТЪР ЗА ДИСТАНЦИОННО ОБУЧЕНИЕ

КАТЕДРА “МЕДИКО-ДИАГНОСТИЧНИ ДЕЙНОСТИ”

ТЕМАТИЧНА ЕДИНИЦА – СЕДМИЦА № 13

ЗА РЕДОВНО ЗАНЯТИЕ И САМОСТОЯТЕЛНА ДИСТАНЦИОННА ПОДГОТОВКА ПО

„УЧЕБНА КЛИНИЧНА ПРАКТИКА”

ЗА СТУДЕНТИ ОТ МУ – ПЛЕВЕН, РЕДОВНО ОБУЧЕНИЕ, СПЕЦИАЛНОСТ

„РЕНТГЕНОВ ЛАБОРАНТ”

ТЕМА: „РАБОТА С ПРЕНОСИМ РЕНТГЕНОВ АПАРАТ В УСЛОВИЯ НА СТЕРИЛНОСТ“

Гр. Плевен

2019 год.

**Учебна база – Отделение „Образна диагностика“
Тематична единица - седмица № 13**

Тема: „РАБОТА С ПРЕНΟΣИМ РЕНТГЕНОВ АПАРАТ В УСЛОВИЯ НА СТЕРИЛНОСТ“

I. Теоретична постановка на учебно-практическото занятие.

Работата на рентгеновия лаборант с преносим рентгенов апарат в условия на стерилност е свързана с извършване на рентгенографии на различни обекти в операционни зали. Тя е специфична и има своите особености.

Операционният блок е затворено пространство /поради риск от възникване на инфекции/ до което има достъп само персонал, пряко участващ в извършване на служебни ангажименти. Болните се докарват с колички или с леглото си от персонала на клиниката /отделението/ до входа на операционния блок, където се приемат и вкарват вътре от операционния персонал.

Всеки член от екипа е длъжен да спазва правилата за асептика и антисептика. Влизането в операционния блок става след преобличане със специално работно облекло, включващо: панталон, блуза, престилка, маска, шапка, чехли и/или калцуни. Маската се поставя задължително върху устата и носа. Шапката трябва да е покрила изцяло главата и косата.

В операционните зали, по време на операция, всички членове на екипа /с изключение на помощния персонал /в това число чаршафите, с които са покрити болните и с които се увиват касетите за рентгенография/, инструменти, операционно поле и др. /с изключение на мобилния рентгенов апарат/ са стерилни. Всяко докосване до стерилен предмет води до замърсяване и налага смяна на чаршафи, престилки и др.

II. Рентгенографската техника и използваните центражи в условията на стерилност изисква спазване на следните правила:

- Те са спешни и се извършват веднага след получаване на заявка или обаждане от персонал, работещ в операционна зала.
- Получава се допълнителна информация от персонала относно обекта на изследване, проекциите, конкретната причина за изследването или временната диагноза, необходими за правилно изпълнение на центражната техника.
- Не се взема информирано съгласие от пациента или негов близък за извършване на изследването.
- Всички центражи се правят в легнало положение на пациента.
- Не се използва антидифузна решетка (Буки).
- Избира се фокусно разстояние 70 см.
- Избира се касета в зависимост от големината на обекта.
- Разполагането на касетата (детектора) може да се извърши преди, по време или след приключване на операцията.
- Позиционирането на пациента по време на операция се извършва от операторите, а при всички други случаи от рентгеновия лаборант.
- Да се спазва входно място на централен лъч и поставяне на знак при всички проекции.

- Експонира се в апное.
- Да се спазват условията за лъчезащита - в операционни зали при работа с мобилни рентгенови уредби за графия и скопия, тип "С-рамо", за всеки член от екипа в процедурното помещение трябва да са осигурени лъчезащитни средства: лъчезащитна престилка, лъчезащитна яка, лъчезащитни очила.
- Да се блендира.

III. Варианти за разполагане на касета.

1. **Преди операция** – касетата се разполага върху операционната маса от рентгеновия лаборант, под обекта и чаршафа като не се спазва стерилност.
2. **По време на операция:**
 - a) Касетата се разполага върху операционната маса от рентгеновия лаборант, под обекта и чаршафа, като се спазват правилата за стерилност. При необходимост, разположението ѝ се коригира от оператора по наставления на рентгеновия лаборант.
 - b) Касетата се увива, от операционна сестра, в стерилен чаршаф и се разполага според обекта от оператора или сестрата. Рентгеновият лаборант следи и коригира разположението ѝ.
3. **След приключване на операцията** – касетата се разполага върху операционната маса от рентгеновия лаборант, под обекта и не се спазва стерилност.

IV. Центражна техника в условия на стерилност.

1. **Гръбначен стълб** - най-често се използват лицева и профилна проекция, в легнало положение, на определен отдел от гръбначния стълб. По време на операция рентгенографиите се извършват винаги чрез нагласяване на апаратурата и касетата, а не на пациента.
2. **Бял дроб** – извършва се винаги в легнало по гръб положение на пациента, при спазване на всички други изисквания на центражна техника.
3. **Череп** – най-често се използват обзорните центражи в лицева – AP и профилна проекция. Извършват се винаги в легнало положение, чрез нагласяване на апаратурата и касетата, а не на пациента. Спазването на всички други изисквания за центражна техника са специфични в тези условия и зависят от конкретния случай и състояние на пациента – преди, в хода на операцията или след приключването ѝ.
4. **Горен и долен крайник, раменен и тазов пояс** - най-често се използват лицева и профилна проекция, в легнало положение, на определен обект. В зависимост от конкретния случай, обект и хода на операция, те могат да се извършват, чрез нагласяване на апаратурата или на пациента. Спазват се всички други изисквания.

V. Практически задачи за самостоятелна работа.

1. Избройте 3 основни източници на грешки при работа в условия на стерилност.

.....

.....

2. Опишете поставянето на касета под обекта /коляно/ по време на операция

2019 год.

Сектор
„Рентгенов лаборант”