



МОЗ України
НУОЗ України імені П. Л. Шупика

ІНСТРУКЦІЯ
з охорони праці для сестри
медичної

ЗАТВЕРДЖУЮ

В. о. ректора

Олександр ТОЛСТАНОВ

31.10.2022 № 12

31.10.2022

м. Київ



1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Дія Інструкції з охорони праці для сестри медичної (далі – Інструкція) поширюється на Стоматологічний практично-навчальний медичний центр та Клініку репродуктивних технологій УДІР НУОЗ України імені П. Л. Шупика.

1.2. За даною Інструкцією особа прийнята на роботу медичною сестрою, повинна пройти медичний огляд та бути проінструктованим перед початком роботи (первинний інструктаж), а потім кожні 6 місяців (повторний інструктаж). Результати інструктажу заносяться в «Журнал реєстрації інструктажів з питань охорони праці на робочому місці»; в журналі після проходження інструктажу повинен бути підпис особи, яка інструктує та інструктованого, а також відмітка у стовпчику 12 про допуск до роботи.

1.3. До самостійного виконання робіт допускаються особи, які мають закінчену середню освіту і володіють основними видами сестринських маніпуляцій, не молодші 18 років.

Медична сестра має право відмовитися від дорученої роботи, якщо створилася ситуація, небезпечна для здоров'я, або оточуючих людей і навколишнього середовища.

1.4. Працівник повинен дотримуватися вимог, правил внутрішнього трудового розпорядку:

1.4.1. Дотримуватися дисципліни;

1.4.2. Дбайливо ставитися до устаткування, інструменту, пристроїв, матеріалів, спецодягу і т.д.

1.4.3. Утримувати у чистоті робоче місце та територію;

1.4.4. Періодично проходити медичні огляди.

1.5. На робочому місці не дозволяється палити, вживати спиртні напої, наркотики.

1.6. Дотримуватись правил пожежної безпеки та особистої гігієни.

1.7. Вживати їжу у кімнаті для вживання їжі (їдальні);

1.8. Роботу виконувати у чистому спецодязі.

2. ВИМОГИ БЕЗПЕКИ ПЕРЕД ПОЧАТКОМ РОБОТИ

2.1. Перед початком роботи медична сестра повинна одягнути спецодяг: медичний халат, шапочку або хустину, марлеву пов'язку-маску. Спецодяг повинен бути чистим, застебнутим на всі гудзики або мати зав'язані тасьма.

- 2.2. Перевірити наявність ліків та справність медичного інвентарю.
- 2.3. Ретельно вимити руки з милом.

3. ВИМОГИ БЕЗПЕКИ ПІД ЧАС РОБОТИ

3.1. Медична сестра зобов'язана:

3.1.1. Точно та своєчасно виконувати призначення лікарів;
3.1.2. Чуйно та уважно ставитися до хворих, слідкувати за їх особистою гігієною;

3.1.3. Професійно застосовувати апаратуру, інструменти;

3.1.4. Про технічні неполадки повідомляти керівника.

3.2. Забороняється використовувати апарати не за призначенням.

3.3. Щоб запобігти травмуванню і виникненню небезпечних ситуацій, потрібно дотримуватись наступних вимог:

3.3.1. Не залишати працююче обладнання без нагляду;

3.3.2. Не допускати до роботи на ньому осіб, які не пройшли відповідне навчання;

3.3.3. Працювати на несправному обладнанні, несправними інструментами та пристроями;

3.3.4. Дотримуватись правил електробезпеки;

3.3.5. Виконувати роботи, які не відносяться до посадових обов'язків.

4. ВИМОГИ БЕЗПЕКИ ПІСЛЯ ЗАКІНЧЕННЯ РОБОТИ

4.1. Вимкнути електрообладнання.

4.2. Прибрати своє робоче місце.

4.3. Зняти санітарний одяг і помістити у відведене місце.

4.4. Про виявлені недоліки повідомити керівника.

5. ВИМОГИ БЕЗПЕКИ В АВАРІЙНИХ СИТУАЦІЯХ

5.1. При виявленні пожежі працівник повинен негайно викликати пожежно-рятувальну службу за телефоном 101, повідомити керівника установи, вжити заходів для евакуації працівників із приміщень, в першу чергу - хворих .

При виявленні запаху газу, необхідно викликати аварійну газову службу «Київгаз» тел. 104.

5.2. Якщо виникла ситуація, що може призвести до аварії або нещасного випадку, необхідно огородити небезпечну зону і не допускати в неї сторонніх осіб; повідомити про те, що сталося, керівника робіт.

5.3. Якщо є потерпілі, надати їм першу медичну допомогу; при необхідності, викликати швидку медичну допомогу.

5.4. Перша допомога при нещасних випадках.

5.4.1. Перша допомога при ураженні електричним струмом.

При ураженні електричним струмом необхідно негайно звільнити потерпілого від дії електричного струму, відключивши електроустановку від джерела живлення, а при неможливості відключення - відтягнути його від струмоведучих частин за одяг або застосувавши підручний ізоляційний матеріал.

При відсутності у потерпілого дихання і пульсу необхідно робити йому штучне дихання і непрямий (зовнішній) масаж серця, звернувши увагу на зіниці. Розширені зіниці свідчать про різке погіршення кровообігу мозку. При такому стані оживлення необхідно починати негайно, після чого викликати швидку медичну допомогу.

5.4.2. Перша допомога при пораненні.

Для надання першої допомоги при пораненні необхідно розкрити індивідуальний пакет, накласти стерильний перев'язочний матеріал, що міститься у ньому, на рану і зав'язати її бинтом. Якщо індивідуального пакету не має, то для перев'язи необхідно використати чисту носову хустинку, чисту полотняну тканину та інше. На те місце тканини, що приходить безпосередньо на рану, бажано накапати декілька капель настойки йоду, щоб одержати пляму йоду розміром більше рани і після цього накласти тканину на рану. Особливо важливо застосовувати настойку йоду зазначеним чином при забруднених ранах.

5.4.3. Перша допомога при переломах, вивихах, ударах.

При переломах і вивихах кінцівок необхідно пошкоджену кінцівку укріпити шиною, фанерною пластинкою, палицею, картоном або іншим подібним предметом. Пошкоджену руку можна також підвісити за допомогою перев'язки або хустки до шиї і прибинтувати до тулуба.

При переломі черепа (несвідомий стан після удару голови, кровотеча з вух або роту) необхідно прикласти до голови холодний предмет (грілку з льодом або снігом, чи холодною водою) або зробити холодну примочку.

При підозрі на перелом хребта необхідно потерпілого покласти на дошку, не підіймаючи його, чи повернути потерпілого на живіт обличчям униз, наглядаючи при цьому, щоб тулуб не перегинався, це робиться з метою уникнення ушкодження спинного мозку.

При переломі ребер, ознакою якого є біль при диханні, кашлю, чханні, рухах – необхідно туго забинтувати груди чи стягнути їх рушником під час видиху.

5.4.4. Перша допомога при опіках кислотами і лугами.

У разі попадання кислоти або лугу на шкіру необхідно ретельно промити місце ураження водою на протязі 15-20 хвилин, після чого

пошкоджену кислотою поверхню обмити 5 %- ним розчином питної соди, а обпечену лугом - 3%-ним розчином борної кислоти або 3 %- ним розчином оцтової кислоти.

У разі попадання на слизову оболонку очей кислоти або лугу необхідно очі ретельно промити водою на протязі 15-20 хвилин, обмити 5 %- ним розчином питної соди (у разі попадання кислоти), а обпечену лугом – 3 %- ним розчином борної кислоти або 3 %- ним розчином оцтової кислоти.

При опіках порожнини рота лугом необхідно полоскати рот 3 %-ним розчином оцтової кислоти або 3 %-ним розчином борної кислоти, при опіках кислотою - 5 %- ним розчином питної соди. У разі попадання кислоти в дихальні шляхи необхідно дихати розпиленням за допомогою пульверизатора 10 %- ним розчином питної соди, при попаданні лугу - розпиленням 3 %- ним розчином оцтової кислоти.

5.4.5. Перша допомога при теплових опіках.

При опіках вогнем, парою, гарячими предметами ні в якому разі не можна відкривати пухирі, які утворюються, та перев'язувати опіки бинтом.

При опіках першого ступеня (почервоніння) обпечене місце обробляють ватою, змоченою етиловим спиртом.

При опіках другого ступеня (пухирі) обпечене місце обробляють спиртом або 3%-ним марганцевим розчином.

При опіках третього ступеня (зруйнування шкіряної тканини) накривають рану стерильною пов'язкою та викликають лікаря.

5.4.6. Перша допомога при кровотечі.

Необхідно підняти поранену кінцівку вгору. Рану закрити перев'язочним матеріалом (з пакета), складеним у клубочок, придавити її зверху, не торкаючись самої рани, потримати на протязі 4-5 хвилин. Якщо кровотеча зупинилася, не знімаючи накладеного матеріалу, поверх нього покласти ще одну подушечку з іншого пакета чи кусок вати і забинтувати поранене місце (з деяким натиском).

При переломі черепа (несвідомий стан після удару голови, кровотеча з вух або роту) необхідно прикласти до голови холодний предмет (грілку з льодом або снігом, чи холодною водою) або зробити холодну примочку.

При підозрі на перелом хребта необхідно потерпілого покласти на дошку, не підіймаючи його, чи повернути потерпілого на живіт обличчям униз, наглядаючи при цьому, щоб тулуб не перегинався, з метою уникнення ушкодження спинного мозку.

При переломі ребер, ознакою якого є біль при диханні, кашлю, чханні, рухах необхідно туго забинтувати груди чи стягнути їх рушником під час видиху.

5.5. Якщо сталася пожежа, необхідно повідомити керівника та викликати пожежну частину і приступити до її гасіння наявними засобами пожежогасіння.

5.6. В усіх випадках необхідно виконувати вказівки керівника робіт по ліквідації наслідків аварії.

УЗГОДЖЕНО:

Проректор з адміністративно-
господарської роботи



Юрій Сохань

Голова профкому



Валерій Бугро

Начальник юридичного відділу



Тетяна Вознюк

Провідний інженер
з охорони праці



Володимир Головка