



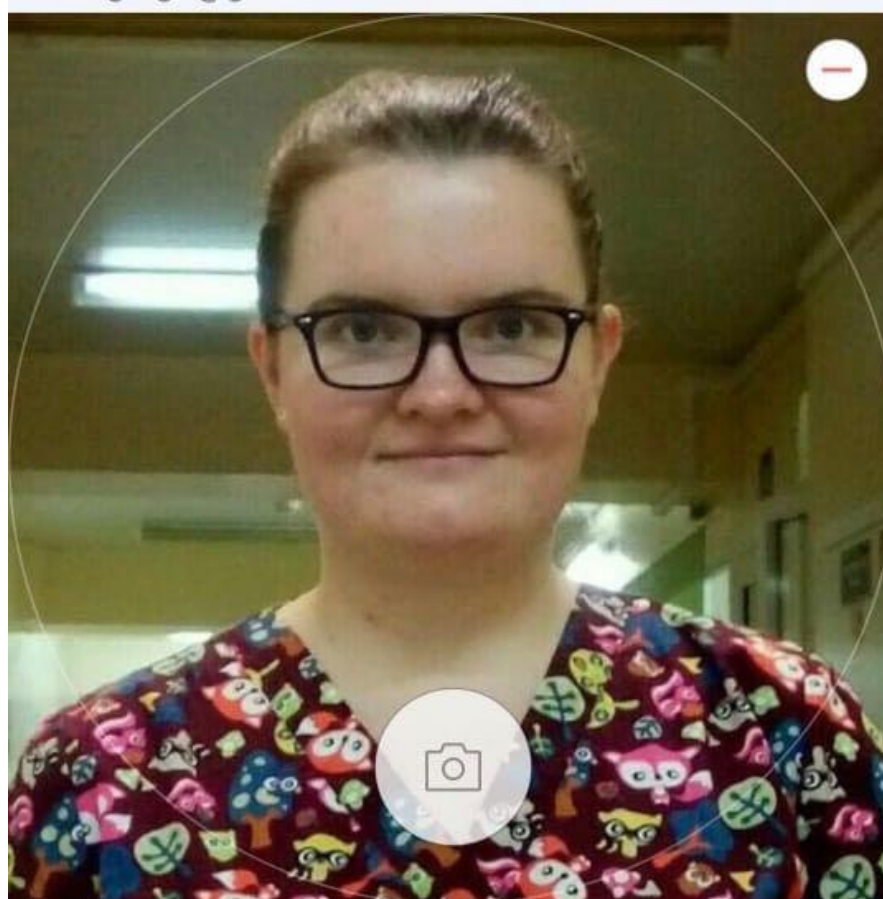
**Общероссийская общественная организация
«Ассоциация медицинских сестер России»
Региональная общественная организация
медицинских сестер
города Москвы**



Эссе «Мой выбор»

медицинская сестра палатная
3-го инфекционного отделения
ГБУЗ «Детская городская клиническая
больница им.З.А.Башляевой ДЗМ»

Жирнова Анастасия Сергеевна



Москва 2018

В детстве, по рассказам мамы, я любила всех лечить. Члены семьи ходили с градусниками, с перебинтованными конечностями и соблюдали постельный режим. Моими любимыми игрушками были стетоскопы, шприцы и шпателя. Как оказалось, эта детская игра через время станет моей самой большой любовью.

На протяжении всех школьных лет я твёрдо знала, что моей профессией будет медсестра. Медсестра больше времени проводит с пациентом, нежели врач. От неё люди ждут слов поддержки, заботы и внимания. Врач ушёл с обходом от пациента, а на медсестре лежит ответственность за его лечение. Раздача лекарств, контроль их приёма, выполнение других назначений врача – всё это лежит на медсестре. Моими любимыми предметами были химия, биология – особенно я полюбила этот предмет, когда начался курс анатомии человека – русский язык и литература. Многие учителя верили, что я стану хорошим специалистом в своём деле.

В училище на предмете «Сестринское дело» преподаватель познакомила нас с личностью Флоренс Найтингейл. Эта женщина родилась в аристократической семье и получила должное образование. Но она хотела помогать людям, и несмотря на все запреты она стала сестрой милосердия. В Крымскую войну она стала национальной героиней.

Солдаты прозвали её «леди со светильником», потому что по ночам с лампой в руках она сама обходила палаты с больными. Через министра обороны она добилась открытия военно-медицинской школы, в армии стали проводить разъяснительные работы о важности профилактики болезней. На свои деньги ей была открыта школа сестёр милосердия. Также, ею были написаны две книги: «Как нужно ухаживать за больными» и «Заметки о факторах, влияющих на здоровье, эффективность и управление госпиталями британской армии», которая легла в основу организации Международного общества Красного креста. Благодаря Найтингейл во время Крымской войны смерть в лазаретах снизилась с 42% до 2,2. Изучив её биографию, я поняла, что этот человек действительно любил своё дело и стремился сделать его лучше, несмотря на все запреты и трудности.

Я работаю в детской городской больнице им.З.А.Башляевой палатной сестрой в инфекционном отделении, специализирующимся на детях от 0 до 3 лет. Отделение экстренное, поэтому каждую смену можно наблюдать сложные случаи, которые требуют особо сестринского внимания. Когда ребёнок болеет, внимание и заботу нужно уделять не только ему, но и его родителю, который лежит вместе с ним. Иногда слова поддержки и исполнение просьб способны сотворить чудеса – мама (в большинстве случаев) чувствует, что она не одна и её ребёнку ничего не угрожает. Если найден контакт с малышом и его родителем, лечение проходит быстрее и эффективнее. Потому что важную роль играют не

только вовремя данные препараты или сделанные процедуры, но и тепло человеческой души, которое должно присутствовать у каждого медицинского работника.

Мне не составляет труда найти контакт с человеком, а это очень важно в моей профессии. Также, я люблю больше работать руками, чем головой. Но не стоит думать, что медсестра всю свою работу делает механически. Перед каждой манипуляцией, допустим перед введением антибиотика внутримышечно, она должна точно знать, что у неё в шприце и правильно ли набрана доза.

Люди встречаются разные. Кому-то достаточно один раз объяснить ход процедуры, которая сейчас предстоит, кому-то нужно рассказывать каждый раз при входе в бокс/палату.

Кто-то нормально реагирует на болезнь близкого, кто-то находится в шоке и впадает в истерику при любой манипуляции. К этому нужно относиться спокойно и иметь выдержку. Всё вышеперечисленное не испугало меня при окончательном выборе профессии и я ещё ни разу не пожалела, что выбрала именно этот путь.

На моём пути встречались и встречаются люди, которые усиливают мою любовь к медицине. Каждый преподаватель, каждый пациент в клинических базах вложил в меня какие-то знания и умения, которые помогают в моей работе. Улыбки и смех детей, благодарности и тёплые слова родителей помогают мне не останавливаться в моём пути и идти дальше, совершенствовать свои навыки и умения. Нельзя стоять на месте, иначе можно растерять весь багаж опыта и профессионализма.

На профессию медсестры стоит смотреть и с другой стороны. В семье всегда кто-то болеет и требуется уход за близким. Да тот же укол сделать или капельницу поставить, чтобы больному не идти в поликлинику. Также консультация по каким-то препаратам, обследованиям и манипуляциям. Медик в семье ценен. Как будущей матери мне очень важно знать, как правильно ухаживать за ребёнком, здоровым и болеющим. А самое главное, всегда интересно и важно знать, как устроено собственное тело, работа его систем.

Профессия медсестры многогранна. Поработав и получив практические навыки, можно пойти учиться на врача, которые больше теоретики. Или можно усовершенствовать свой сестринский диплом и стать старшей сестрой отделения, на которой вся ответственность за пациентов и коллектив. С дипломом медсестры можно устроиться сиделкой или няней. Я хочу остаться в профессии и совершенствовать свои умения и знания посредством практики и изучением материала по сестринскому делу. В дальнейшем я пойду учиться дальше, и пусть моя вторая профессия не будет связана с медициной, но они крепко связаны друг с другом.

Времена, когда медсестра была «непристойной» профессией, прошли. Опытная медсестра на вес золота, она руки врача. К её мнению прислушиваются и уважают. Не стоит в медицину идти за деньгами, труд медиков невозможно оплатить по достоинству. В эту профессию идут только по призванию. Многие выпускники чувствуют существенную разницу между тем, как они видели работу медсестры до начала учёбы и тем, что увидели на практике в больнице, и затем между тем, что видели на практике и на настоящей работе. На протяжении всего своего пути до профессии я никогда не строила иллюзии на этот счёт. Я знала обязанности медсестры, специфику работы разных отделений стационара и поликлиники. Поэтому, выйдя на работу, я не почувствовала какого-то разочарования, а наоборот, настоящая работа принесла мне настоящее удовольствие. Каждое дело можно усовершенствовать и сестринское – не исключение. Я беру не международное, а только российское. Например, у нас можно внедрить систему среднеспециального профессионального медицинского образования как в Израиле. У них существует две категории медсестёр: квалифицированная и дипломированная. Отличие дипломированной в том, что её профиль шире и она имеет право выписывать некоторые лекарства, вести больных и пр. Что-то среднее между медсестрой и врачом. Также, стоит расширить круг возможностей медсестры: назначение анализа, выписывание простого лекарства или жаропонижающего. Случается так, что у ребёнка вечером повышается температура и нужен жаропонижающий укол, а дежурный врач не может прийти и назначить его. В таком случае медсестра могла бы сама рассчитать дозу и ввести, сделав пометку в истории болезни. Во многих случаях медсестёр принижают, когда дело касается лечебного процесса, а ведь она намного больше времени проводит с пациентом и знает лучше его особенности. Поэтому, стоит разрешить медсёстрам поправлять врача в назначениях, с обоснованием своего мнения, разумеется. Дабы улучшить качество оказания медицинской помощи, стоит сократить количество пациентов на одну медсестру. Ни для кого не секрет, что в большинстве наших больниц норма превышена и медсёстрам непросто должным образом выполнять свою работу. Для этого нужно открывать дополнительные вакантные места для специалистов и создавать нормальные условия труда. Конечно, чтобы улучшить сестринскую профессию, вклад должен идти не только от государства. Студенты медицинских училищ должны больше времени уделять изучению будущей профессии, не бояться браться за любую работу и проявлять собственную инициативу. Практикующие сёстры должны быть в курсе новостей медицины и сестринской деятельности в частности, улучшать свои навыки и проходить переподготовку.

Но, самое главное, чтобы модернизация не навредила качеству оказания помощи

пациентам, потому что в профессии медработника здоровье пациента стоит на первом месте.