



ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
«АССОЦИАЦИЯ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР РОССИИ»



Региональная общественная организация
медицинских сестер города Москвы

Роль операционной медицинской сестры при проведении операций по устранению сколиотической деформации позвоночника



**ГБУЗ «НПЦ специализированной медицинской помощи детям
им. В.Ф. Войно-Ясенецкого ДЗМ»**

Директор центра А. Г. Притыко

доктор медицинских наук, профессор, Академик РАЕН, Заслуженный врач РФ.

Главная медицинская сестра Забродная А. В.

Смирнова Алевтина Алексеевна
Операционная медицинская сестра

2017 г.

Сколиотическая деформация

позвоночника-

это смещение
участков

позвоночного
столба

относительно
своей оси влево
или вправо



Сколиоз IV степени.



Используются современные оперативные техники лечения сколиоза

- Гало-тракция
- Вентральная методика
- Дорсальная методика
- Комбинированные методики
коррекции сколиоза

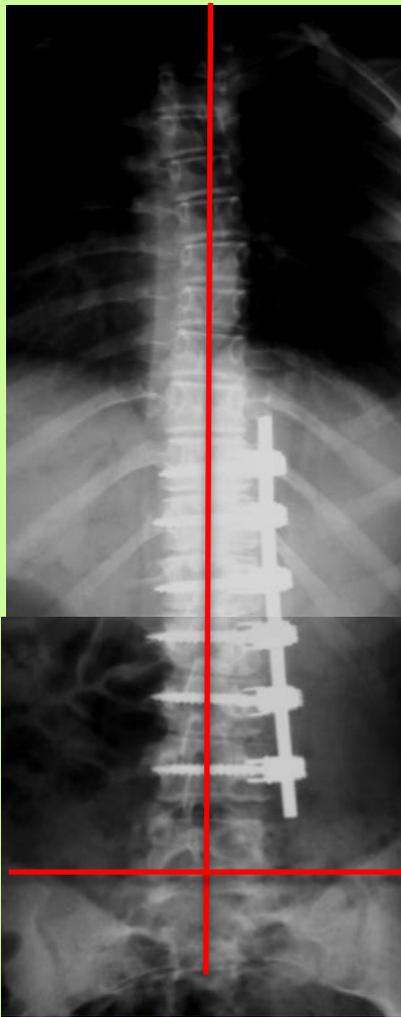
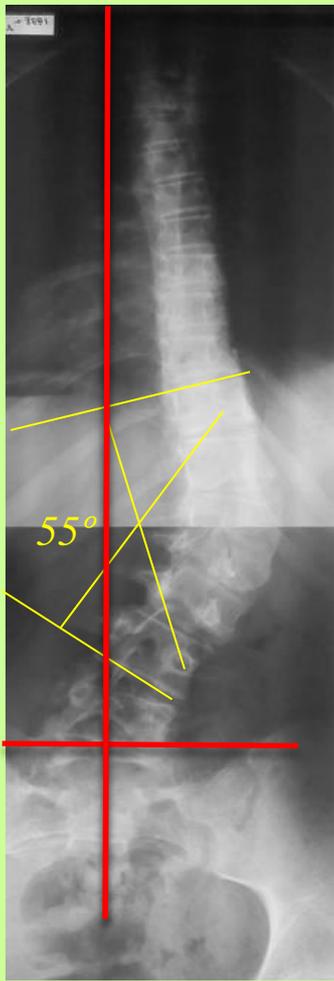
Гало-тракция



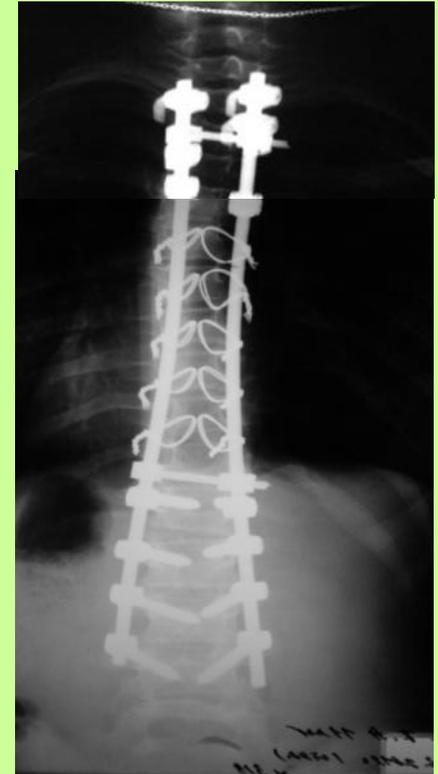
Дорсальная методика коррекции сколиоза



Вентральная методика коррекции сколиоза



Комбинированная методика лечения сколиоза



- Операции 1. Торакофренолюмботомия. Вентральный релиз, межтеловой спондилодез.
2. Дорсальная коррекция. Стабилизация позвоночника металлоконструкцией.

Оборудование в операционной



PlasmaJet

**Система PlasmaJet является
эффективным устройством для
диссекции тканей и их абляции
с надёжным
интраоперационным
гемостазом**





Выполнение данных операций всегда сопровождается рентгенологическим контролем с помощью Электронного Оптического Преобразователя (ЭОП)

Нейромониторинг



Для снижения риска побочных действий хирургического вмешательства используется нейрофизиологический контроль или комплексный интраоперационный мониторинг, что значительно уменьшает вероятность получения осложнений.

Операционная медицинская сестра должна знать:

- **Ход операции**
- **Последовательность
этапов**
- **Используемый
инструментарий**



Главная обязанность операционной
медицинской сестры обеспечение бригады
необходимыми инструментами и
материалами



Накрытие стерильного операционного стола



Набор инструментов

- ✓ Скальпель
- ✓ Пинцеты (анатомический, хирургический, лапчатый)
- ✓ Ножницы (прямые и изогнутые по ребру и плоскости)
- ✓ Зажимы сосудистые
- ✓ Зажимы Кохера
- ✓ Зажимы Микулича
- ✓ Крючки Фарабефа
- ✓ Крючки зубчатые (тупые и острые)
- ✓ Иглодержатели
- ✓ Ножницы для ниток
- ✓ Корнцанг
- ✓ Цапки бельевые
- ✓ Ранорасширители



Костные хирургические инструменты



- ✓ Ложка костная
- ✓ Распаторы
- ✓ Кусачки костные
- ✓ Долото
- ✓ Молоток

Специализированные инструменты

- ✓ Держатель стержней
- ✓ Щипцы для сгибания стержня
- ✓ Дистрактор
- ✓ Компрессор



Специализированные инструменты



✓ Шило

✓ Шаровидный зонд

✓ Измеритель длины
винта

Специализированные инструменты

- ✓ Отвертка с Т-образной рукояткой
- ✓ Отвертка для блокирующего винта
- ✓ Транспедкулярные полиаксиальные винты
- ✓ Гайки
- ✓ Стержни



Укладка пациента на операционном столе



ХОД ОПЕРАЦИИ

- Разрез кожи
- Послойно скелетируются остистые и поперечные отростки
- Установка полиаксиальных транспедикулярных винтов
- Коррекция и стабилизация с помощью стержней
- Дренирование раны
- Послойное ушивание
- Накладывание асептической повязки



Обработка инструментов после операции



Дезинфекционно-моечная машина Steelco DS 500 DRS



Растворы используемые в дезинфекционно-моечной машине



Внешний вид пациента до и после операции



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ

