

Презентация отделения интенсивной терапии и торакальной хирургии



Отделение интенсивной терапии и торакальной хирургии

Мы хотим представить вашему вниманию детское отделение при Отделении интенсивной терапии и торакальной хирургии, а также рассказать вам о том, что вы можете ожидать при встрече с нами.

Сначала будет видеопрезентация, а затем более подробная информация о применяемом нами оборудовании/ наблюдении за пациентом, а также прочая информация практического характера.



Персонал, с которым вы встретитесь

- Во время пребывания у нас за ребёнком непрерывно будет следить медсестра/ медбрат отделения интенсивной терапии (ОИТ).
- Хирург является ответственным за пациента врачом. Он предоставит вам информацию после операции и будет вести наблюдение на протяжении всего пребывания в больнице.
- Также в лечении принимает участие большая многопрофильная группа специалистов как, например, врач-анестезиолог, кардиолог, физиотерапевт и персонал по работе с рентгеном.



Стандартное место для проведения интенсивного ухода



Монитор наблюдения за пациентом

По монитору наблюдения мы следим за, помимо прочего, сердечным ритмом, кровяным давлением, температурой, а также насыщенностью крови кислородом.



Респиратор

- После операции подключается респиратор (дыхательный аппарат), который проходит через трубку в нос или рот к лёгким.
- Время в респираторе разное у каждого ребёнка: оно может варьироваться от нескольких часов до нескольких дней.
- Время от времени медсестра/ медбрат будет прочищать трубку щадящим аспиратором, чтобы удалить слизь.



Снабжение кислородом

После отсоединения респиратора часто в первые дни требуется дополнительное снабжение кислородом и поддержка дыхательной функции.

High-flow:



nCPAP:



Шприцевые насосы

По шприцевым насосам непрерывно поступают различные лекарственные препараты, например, обезболивающее, а также регулирующие кровяное давление медикаменты.



Дренаж

После операции в области грудной полости прокладывается тонкая пластиковая трубочка, по которой удаляется излишняя кровь и жидкость из операционной раны. Как правило, хирург может удалить дренаж на следующий день после операции.



Артериальный кран

Тонкая пластиковая трубочка фиксируется в артерии на руке или в области паха и применяется для постоянного измерения кровяного давления. Через неё же можно осуществлять забор крови на анализ, чтобы не было необходимости колоть ребёнка.



ЦВК

Центральный венозный катетер, ЦВК, фиксируется в просвете крупной вены. Его можно использовать для введения лекарственных препаратов. Через него же мы также можем брать кровь на анализ.



Венозные канюли

Венозные канюли – внутривенные подходы, через которые мы можем вводить лекарственные препараты. Они могут фиксироваться в разных местах на теле, например, на руках или ногах.



Пейсмейкер

В случае некоторых пациентов подсоединяются один или несколько проводов пейсмейкера после операции. Их можно будет временно подключать к пейсмейкеру по мере необходимости. Провода обычно отсоединяются на 7-10 день после операции.



Зонд

Также является обычным установление ребёнку желудочного зонда, который проходит через рот или нос. По нему поступают лекарственные средства, а также постепенно вводится и питание.



Урологический катетер

Ребёнку будет установлен урологический катетер, а количество мочи накапливается в мочесборнике и измеряется.

Через урологический катетер мы также можем замерять температуру.



Электроды ЭКГ

На коже ребёнка крепятся электроды ЭКГ на клейкой основе, чтобы вести наблюдение за сердечным ритмом.



Измерение уровня насыщенности крови кислородом

К руке или ноге ребёнка будет прикреплён пульсоксиметр, чтобы измерять уровень насыщенности крови кислородом/ сатурацию.



Могут быть подсоединены также и другие аппараты измерения насыщенности крови кислородом, на голове и, возможно, над почкой.



Практическая информация

Здесь Вы можете ознакомиться с практической информацией, которую, мы надеемся, вы посчитаете полезной для себя. Естественно, если у вас возникнут вопросы во время пребывания у нас, спрашивайте.




Первые часы после операции

- Хирург позвонит по завершении операции.
- В связи с наблюдением за вашим ребёнком должны быть решены многие задачи, поэтому может пройти немного времени, прежде чем вы сможете зайти к нему и увидеть его.
- В первое время мы рекомендуем короткие визиты.
- В основном в это время ребёнок будет спать и важно не будить его без необходимости.
- Верхнюю одежду нужно оставить вне палаты пациента.



Визиты

- Вы можете навещать вашего ребёнка в любое время кроме времени, когда сменяется наш медперсонал: тогда возможности навещать нет.
- Утренние часы проходят насыщено: проводится врачебный обход, ведётся отключение оборудования, осуществляются рентгеновские процедуры и прочие обследования наших пациентов. Поэтому мы рекомендуем, чтобы визиты к пациентам проходили после 10:00.
- Если дверь в детское отделение закрыта, вам нужно постучать в неё или обратиться к персоналу за пределами детского отделения за помощью.
- Возможно, вам придётся подождать снаружи, если проводятся различные обследования вашего ребёнка или других детей. Было бы неплохо, если бы посетители на оставались в коридоре отделения длительное время. Есть специальные комнаты для посетителей.
- Мы рекомендуем родителям спать по ночам. Естественно, вы можете позвонить в любое время суток и поговорить с медсестрой/ медбратом ОИТ, закреплённым за вашим ребёнком. Мы свяжемся с вами, если нужно будет, чтобы вы пришли в отделение.



THORAXKIRURGISK INTENSIV 1
HJERTE-LUNGE-KAR KLINIKKEN
RIKSHOSPITALET

Telefon base: 23 07 37 03

TELEFON NR PAS ROM:

Besøktider: 10.00-14.30,
15-30-22.00

Telefon sentralbord: 23 07 00 00
Besøksadresse: Sognsvannsveien 20
Postadresse: 0027 OSLO
www.oslo-universitetssykehus.no

Визиты, продолжение

- Мы рекомендуем, чтобы было как можно меньше посетителей, приоритет отдаётся родителям/ ответственным за ребёнка.
- Если ребёнка желают навестить братья/ сёстры, нужно договориться об этом с отделением заранее.
- Порядок проведения визитов может подвергаться изменениям в соответствии с действующим порядком по предотвращению распространения заражения.
- Важно соблюдать высокий уровень гигиены вокруг ребёнка, поэтому внимательно относитесь к гигиене рук после эксплуатации мобильного телефона или подобного прежде, чем прикасаться к ребёнку.




Возможность остаться с ночевкой

В отделении интенсивной терапии для родителей возможности переночевать вместе с ребёнком нет. Поэтому родителям предоставляют гостевой номер для родительской ночевки, закреплённый за больницей.



Талончики на питание

У нас нет собственной кухни,
поэтому родители получают
талончики на питание, которыми
можно воспользоваться в
столовой для персонала.

 Oslo universitetssykehus
Rikshospitalet

Rekvisisjon foreldremat

MIDDAG

Thoraxkirurgisk intensivenhet

Navn:

Rekvisisjonen gjelder for overstående person for ett måltid kjøpt ved personalkantinen RH – HF.

Rekvisisjonen dekker kostnader til måltid inntil fastsatt sum:

Middag: kr: 60,- sønd- og helligdag inntil kr: 70,-

(Kostnader til aviser, sjokolade og lignende, dekkes ikke av denne rekvisisjonen).

Kostnaden belastes Thoraxkirurgisk intensivenhet kostnadssted: 120101.

Dato: Sign:.....
Sykepleier

Stempel:

Спасибо за внимание!



Разработано сотрудниками детского отделения при Отделении интенсивной терапии и торакальной хирургии ("Barnegruppa" på Thoraxkirurgisk intensiv), при поддержке Фонда для детей с заболеваниями сердца «Lasselitens fond for hjertesyke barn»