



Общероссийская общественная организация
Ассоциация медицинских сестер России



МОЛОДЫЕ СПЕЦИАЛИСТЫ – ВЗГЛЯД В БУДУЩЕЕ

Санкт-Петербург. 16–17 октября 2018

ТЕЗИСЫ ФОРУМА

Ответственность за содержание и достоверность сведений,
предоставляемых для опубликования, несут авторы.
Редакция не несёт ответственности за содержание предоставленного материала.

СОДЕРЖАНИЕ

<i>Асадова Любовь Аллахверан гызы. Мой выбор</i>	5
<i>Бабурина А.А. Мой выбор</i>	10
<i>Бакулина Юлия Александровна. Мой выбор</i>	16
<i>Быкова Валерия Константиновна. Мой выбор</i>	22
<i>Волобоева Анастасия Игоревна. Мой выбор</i>	27
<i>Давыденко Екатерина Александровна. Мой выбор</i>	32
<i>Дорофеева М.М., Трифонова В.А., Одинцова С.Н. Билет в будущее: наставничество снова в тренде!</i>	40
<i>Ермакова Александра Владимировна. Мой выбор</i>	45
<i>Звоновская Наталья Анатольевна. Мой наставник</i>	53
<i>Кадралиева Диляра Курмангалиевна. Мой выбор</i>	60
<i>Кажазулова Ольга Тактарбаевна. Мой выбор</i>	65
<i>Кузьминых Е.Я., Патрушева Н.Н. Пусть осень жизни будет золотой</i>	76
<i>Москаленко Елизавета Валерьевна. Мой выбор</i>	80
<i>Незнамова Татьяна Сергеевна. Мой выбор</i>	85
<i>Николаева Инна Анатольевна. Коммуникации как важная составляющая в профессиональной деятельности медицинской сестры-руководителя</i>	91
<i>Никоношина Екатерина Владимировна. Мой наставник</i>	95
<i>Оськин Николай Александрович. Мой выбор – или «Коми-кадриль»</i> ...	104
<i>Подгорнова Анастасия Владимировна. Мой выбор</i>	110
<i>Попок Анастасия Валерьевна. Мой выбор</i>	115
<i>Прибылых Александра Афанасьевна. Мой выбор</i>	122
<i>Пчеляков Артем Борисович. Мой наставник</i>	128
<i>Рыжков Л.В., Малинина Н.К., Козлова О.Н., Шабрукова Л.А. Каждый студент – волонтер</i>	133
<i>Рундюк Андрей Владимирович. Мой выбор</i>	138
<i>Семененко Дмитрий Иванович. Мой выбор</i>	144



<i>Сергеева Снежана Владимировна. Мой выбор</i>	<i>150</i>
<i>Серегин Сергей Валериевич. Мой выбор</i>	<i>157</i>
<i>Сидорова Елена Анатольевна. Мой выбор – медицинская сестра</i>	<i>162</i>
<i>Смирнов Сергей Валерьевич. Мой выбор</i>	<i>167</i>
<i>Сычева Ирина Ивановна. Мой выбор</i>	<i>172</i>
<i>Титова Мария Андреевна. Мой выбор</i>	<i>178</i>
<i>Федяева Н.Н. Роль ассоциации в профессиональной подготовке операционных медицинских сестер</i>	<i>182</i>
<i>Хорошавина Т.А. Будем жить!</i>	<i>187</i>
<i>Царегородцева Анастасия Валерьевна. Мой наставник</i>	<i>190</i>
<i>Чиркова Дарья Александровна. Мой выбор</i>	<i>196</i>
<i>Шахова Мария Викторовна. Мой наставник</i>	<i>202</i>
<i>Шулика Ольга Сергеевна. Мой выбор – детская медицинская сестра... ..</i>	<i>208</i>
<i>Щепоткина Наталья Рамильевна. Мой выбор</i>	<i>217</i>



МОЙ ВЫБОР

**Асадова
Любовь Аллахверан гызы**

операционная медицинская
сестра отделения травматологии
и ортопедии ГУЗ «Клиническая
больница № 4», Волгоград

*Медсестры – девы Красного креста,
Они помощницы врачей и пациентов.
Их доброта, как свет прозрачна и чиста
Словами лечат лучше инструментов.
Они особый персонал больницы.
На них важнейшая лежит работа.
На белых масках беспокойных лиц
Застыла о больных забота.*

Своё эссе я начала со стихотворения, посвящённому медсестрам, строчки которого показывают назначение их работы. Сейчас я прекрасно это понимаю и согласна с каждым словом, но мой путь к выбору этой профессии был не таким простым.

Каждый ребенок с детства мечтает вырасти и кем-то стать. С детства на этот выбор влияют многие факторы – кто-то увидит понравившуюся профессию в телевизоре, кто-то на примере домашних и родственников, кому-то выбор подскажет окружение в садике или дворе.

Я с детства мечтала танцевать. Смотрела различные передачи, связанные с танцами, как только себя помню. Мне нравились эти костюмы, музыка, атмосфера. Всё было так интересно и красиво. Как только получилось уговорить маму, она записала меня на танцы. Моему счастью



не было предела. Но оно было не долгим. Отхोдив около года, на одной из тренировок, я подскользнулась и упала, сломав запястье – сильно повредила связки на ноге. Было безумно больно и обидно, особенно, когда в больнице мне сказали, что скорее всего восстановится для профессиональных танцев у меня не получится.

Но ничто не случается просто так. И вот, пока я лежала в больнице, за мной ухаживала медсестра Галина. Это был самый приветливый и лучезарный человек на свете. Серьёзно, она заставляла меня улыбаться, даже просто заходя ко мне в палату. Всё, что она делала, получалось так легко и непринужденно, как будто по волшебству. Она вселяла в меня веру, что я полностью выздоровлю и окрепну. И смогу вернуться к своей мечте, и снова танцевать. Никакие мои возражения не принимались, вскоре я и сама начала безоговорочно в это верить. Галина приносила мне конфеты, печенье, хотя это и не входило в её обязанности. Она делала это просто так, потому что хотела помочь, ей нравилось, как я улыбаюсь и забываю о своих проблемах. Помимо всей той доброты, что она излучала при каждом своём визите ко мне, нужно отметить, что она была превосходной практикующей медсестрой – повязки, уколы, компрессы – всё было не только аккуратно, но и очень эффективно. Ведь я была не единственным ребенком в палате. И мне нравилось наблюдать, как она работает, как общается с другими пациентами: внимательно и терпеливо выслушает все жалобы детей, ласковыми словами успокоит их, безболезненно делает уколы, обрабатывает раны.

Нужно отметить, что врач, делавший мне операцию, также был внимателен, навещал меня во время обходов, но большая часть послеоперационного времени с пациентами, когда они проходят реабилитацию, ложится на плечи медицинских сестёр. И от них зависит очень многое: эффективность дальнейшего лечения, отсутствие каких-либо осложнений, настрой больных на выздоровление в целом. Мне безумно повезло, что я узнала такую медсестру, как Галина. Было такое чувство, что эта профессия создана для неё, она родилась, чтобы помогать людям и вселять в них надежду на будущее. Я даже не хотела выписываться, когда полностью окрепла.

Но через пару недель меня выписали, и сам врач отметил, что моё восстановление прошло лучше, чем ожидалось и скорее всего я смогу без особых проблем вернуться к танцам. Я была безумно этому рада и уже через пару месяцев вновь стояла у перекладины, и выполняла стандартные упражнения. И всё шло хорошо, но я никак не могла забыть о Галине.

Наступила осень, и я пошла в первый класс параллельно продолжая заниматься бальными танцами. Начала выступать на конкурсах и даже получать призы. Но всё больше задумывалась о смене мечты. Мне хотелось всё время вернуться в больницу, но уже не как пациентке, а как помощнику людям. Я хотела стать такой же, как и Галина. Хотела помогать людям и знать, что эта помощь окажется нужной, что я смогу не просто спасти, но и улучшить чью-то жизнь.

Если в танцах моя мечта была ничем особо не подкреплена (никто из моих родственников не был связан с этой сферой деятельности), то в медицине моим лучиком надежды стала моя тётя Вера. Моя тётя – хирург и она, желая помочь мне определиться с будущим выбором, разрешила прийти к ней на работу, посмотреть на медицину изнутри.

Это случилось уже в более осознанном возрасте, тогда я училась в 9-м классе. По воле случая, во время моего визита, ей пришлось идти на срочную операцию, и мне удалось кое-что подглядеть, пока она к ней готовилась. Первое, что врезалось мне в память – операционная. Невероятно светлая с белыми стенами из кафеля, идеально чистая. Никогда не забуду момент, когда увидела медсестру в белоснежном халате, она накрывала стерильный стол, при этом успевала успокаивать и подбадривать пациента. Во время хода операции врач просто протягивал руку, а она уже знала, что подать – зажим или иглодержатель. Весь процесс был настолько сложен, казалось, что вся медицинская бригада – это один четкий механизм, где медсестра играет очень важную отведенную ей роль. Если Галина вспоминалась мне, как образ доброй, помогающей женщины-медсестры, то медсестра на операции было чем-то более серьёзным, взрослым образом. От её действий реально зависела чья-то жизнь. С тех пор у меня появилась четкая цель – стать операционной медицинской сестрой.

Пока училась в медицинском колледже, всё казалось простым и понятным, ровно до того момента, когда я устроилась на работу в больницу. Учёба и практика были интересными, сессии сдавала легко. Колледж я закончила с красным дипломом благодаря тому, что у меня была цель – стать хорошим специалистом. Уже работая, я поняла, что медсестра – это не работа, а призвание. Если не любишь свою профессию, то в медицине тебе нет места. Никогда нельзя предугадать как поведёт себя пациент, какотреагирует, ведь все люди разные, и к каждому нужно найти индивидуальный подход. Даже самый сильный и самодостаточный человек, когда заболевает, становится уязвимым, и как следствие нервным. Пациенту хочется, чтобы его лечили не только капельницами, таблетками, но и добрым словом. Как раз здесь и приходит на помощь медсестра, никто как она не



сможет понять пациента. Если в день сделала хотя бы одно хорошее дело, получаю от этого удовольствие, а на этой работе в день хорошего делаешь много. Улыбка пациента и его благодарность – лучшая награда!

За год работы я ни разу не пожалела, что выбрала именно эту профессию. Конечно, пока я училась, я и представить не могла себе, что такое – ночные смены, постоянные эмоциональные и физические нагрузки, ответственность за свою работу, ответственность за чужую жизнь. Представить это и невозможно, пока не столкнёшься со всем этим на практике. Люди, которым приходится оказывать помощь, не всегда чистые и опрятные, как в учебнике. А очень часто даже наоборот – это люди в состоянии алкогольного опьянения, возможно имеющие разные инфекционные заболевания – но о страхе нужно забыть. Медсестра – это не только навыки и умения, но и чистота, опрятность. Следить за располагающим внешним видом – часть нашей работы. Все проблемы, заботы, нужно оставлять дома, и как бы ни было тяжело – на работе ты не забываешь о вежливости, приветливости, улыбки на лице. Если раньше считалось, что медицинская сестра – помощник доктора, то сейчас это грамотный, самостоятельно работающий специалист, выполняющий четко разработанные функции выхаживания больного. За пределами кабинетов врачей, основное время и внимание отдает пациентам она, подготавливает к приему у врача, помогает им получить назначенное лечение. Эффективность работы врачей во многом зависит от квалификации и правильной организации работы медицинских сестер, от их расторопности и человеческих качеств – добросовестности, аккуратности, душевной теплоты.

Сейчас я работаю операционной медицинской сестрой отделения травматологии и ортопедии. Моя работа безумно интересна и разнообразна. Мы накладываем гипсы, делаем перевязки, ассистируем врачам во время операций, следим за соблюдением асептики и антисептики. В этой работе столько нюансов, что невозможно было прийти с колледжа и сразу всё знать. Каждый день, проведенный на работе – это новый опыт и знания, которые я получаю. Здесь я точно поняла значение названия этой профессии. Оно говорит о том, какие основные черты характера должны быть присущи этому медицинскому работнику «Сестра» – значит родной близкий человек, который всегда готов прийти на помощь. Милосердие и сочувствие чужой боли – одно из самых главных качеств медсестры. К этому обязательно прилагается внимательность, аккуратность, ответственность и трудолюбие.

Мне безумно повезло, что мой коллектив – это опытные и умелые операционные сёстры, которые благодаря своему опыту и знаниям

заслужили уважение не только пациентов, но и коллег. Они терпеливо и усердно обучают меня, чтобы я не ударила в грязь лицом. Именно они с первых дней работы учат меня не только тонкостям манипуляций, но и толерантности, терпимости, способностью ориентироваться в самых экстренных ситуациях. Они – мой идеал, на которых я равняюсь и хочу быть похожей.

Вам, может показаться, что все очень сложно, но начав работать именно операционной медсестрой, вы становитесь звездой всего отделения, потому что именно вы всегда нужны и без вас все как без рук! Хирург не спасет никого, если вы его не подготовите, анестезиолог не подберет нужный препарат, если вы всё не проконтролируете, пациент не придет в себя, если вы ему не поможете. И так можно продолжать до бесконечности.

Многие люди, с кем мне приходится встречаться вне работы часто жалуются на свою бесполезность в жизни – кого-то пилит жена, что он не зарабатывает миллионы, кто-то устроился продавцом или грузчиком от безысходности. И все они не видят смысла в своей работе и существовании. Мне в этом плане повезло – я помогаю спасти жизни сотни людей и это приносит мне огромную радость. Только тот, кому доставляет неподдельное удовольствие помогать окружающим, имеет способность к состраданию, к сопереживанию беды человека, может считаться по-настоящему успешным специалистом.

Я очень довольна своей работой и, откровенно говоря, горжусь собой. Эта профессия и есть тот самый способ доказать себе, насколько Вы сильны духом, воспитать в себе человечность и желание помогать людям. Да, я прихожу домой уставшая и постоянно хочу спать, но честно скажу – это все приятные моменты моей жизни.

В современном мире появляются новые профессии, родившиеся недавно, существуют старые, уходящие в прошлое. Но всегда остаются вечные профессии, на которые не влияют ни времена, ни мода. Те, без которых нельзя обойтись в современном обществе, без которых немислим и сегодняшний день. Одной из таких профессий является и моя – это профессия медсестра!

Медицинская сестра, на мой взгляд, – одна из самых интересных, нужных и важных профессий. Когда чувствую, что должна сделать что-то полезное для людей, то я понимаю, что я кому-то нужна, а значит, я живу не зря.



МОЙ ВЫБОР

А.А. Бабурина

«Быть счастливым счастьем других – вот настоящее счастье и абсолютный идеал жизни каждого, *кто выбрал профессию медика*».

Николай Пирогов

Выбор профессии – задача со многими неизвестными. Проблема выбора профессионального и жизненного пути встает перед человеком в том возрасте, когда он до конца не осознает всех отдаленных последствий принятия решений, связанных с трудовой деятельностью. Но выбрать себе дело, которое действительно приходилось бы по душе, приносило удовольствие, соответствующее характеру человека и его стремлениям, непросто. Первое очень важное и самостоятельное решение я приняла еще в детстве.

Моя бабушка Рудак Татьяна Ивановна прошла всю Великую Отечественную войну, она не была медицинским работником, она была шофёром, и в её обязанности входило доставлять снаряды к месту боя, но назад машина никогда не уходила пустой. В кузове ее грузовика всегда были раненые, и прежде чем довезти и передать раненого солдата в руки медицинских работников, ей часто приходилось оказывать медицинскую помощь, которой, по сути, ее никто не обучал. Вспоминая об этом, она говорила: «Чтобы быть медиком, необходимо обладать бесстрашием

и огромным желанием помочь человеку, именно таким должен быть тот, кто посвятил себя медицине, в ней случайных людей не должно быть».

Уже в мирное время моей бабушке, закаленной войной, довелось принимать роды в экстренной ситуации. Переправляясь на пароме через Иртыш, она заметила в толпе тяжело дышавшую и иногда вскрикивающую от боли женщину. Пробираясь сквозь толпившихся возле женщины людей, бабушка поняла, что ей предстоит принимать роды. Она ни на секунду не позволила себе растеряться, приняла роды и своей уверенностью не дала развиваться панике. История закончилась благополучно, счастливая мама и ребенок не пострадали. К огромному сожалению, бабушка умерла до моего рождения. Мама мне много рассказывала о ней, и я, глядя на стоявшую на книжной полке фотографию с фронта, слушала и представляла, что это говорит сама баба Таня. И поняла: я хочу пойти в медицину, ведь, наверно, если бы не война, бабушка тоже сделала бы такой же выбор.

Еще одним аргументом моего выбора профессии медицинского работника послужило общение с моим участковым врачом-педиатром, я просто была в нее влюблена. Ведь она всегда встречала своих маленьких пациентов лучезарной улыбкой, и каждому ребенку казалось, что она ждала именно его. Располагала она к себе и своим безупречным внешним видом, всегда белоснежный халат, красиво уложенные волосы, теплые и ласковые руки.

С восьмого класса я уже точно знала, что буду медицинским работником. Поэтому из всех школьных предметов я особое внимание уделяла биологии и химии – основе медицины. Я понимала, что фундамент этих знаний, заложенный в школе на уроках, поможет мне успешно сдать экзамены и будет являться надежной основой дальнейшего углубленного изучения природы человека. Конечно, мне хотелось стать врачом, но не удалось поступить в медицинскую академию. И хотя я проходила по балам в педагогический университет, я осознанно сделала свой выбор и поступила в медицинский колледж на специальность «фельдшер». Это специальность для тех, кто стремится помогать людям, они не только делают уколы и измеряют давление, но и морально поддерживают пациента в трудную минуту. Ведь даже самый сильный человек, болея, становится беззащитным и уязвимым. А доброе слово, как известно, творит чудеса. Степень важности этой профессии говорит о её благородстве, так как этот специалист первый приходит на помощь тем, кто попал в беду. С каждым годом обучения я все сильнее убеждалась в правильности своего выбора.

Великий философ Древней Греции Сократ говорил, что судья, педагог и медицинский работник получают свой дар свыше. Если



обычный человек спасает чужую жизнь, то его чествуют как героя, вручают награду, о нем пишут в газетах. Для медицинского работника спасение людей является ежедневной тяжелой работой.

За все время моего обучения в колледже я ни разу не столкнулась с таким распространенным среди студентов явлением как «беспольный» предмет. Все дисциплины мне были интересны и важны. Я всегда стремилась применить свои теоретические знания, поэтому с нетерпением ждала, когда придет время прохождения производственной практики в стационаре или на станции скорой медицинской помощи. Непосредственное общение с людьми, которые уже посвятили себя этой профессии и работают в ней не первый год, являлись хорошим примером для моей дальнейшей работы. Так же меня всегда привлекало общение с пациентами, потому что я буду непосредственно участвовать в их судьбе, ведь они доверили мне свое здоровье и жизнь. А для этого необходимо, чтобы между мной и пациентом сложились доверительные отношения, пациент должен чувствовать, что я хочу ему помочь. Только тогда возникает диалог, во время которого я могу узнать об особенностях его личности, его мнение о заболевании, надеждах на выздоровление и планах на будущее.

Позади учёба в медицинском колледже, позади дни практики, где каждый твой шаг оценивается мудрым преподавателем. Даже если я в чём-то не уверена – подскажут, помогут, направят. Теперь пришла пора принимать самостоятельные решения. Вместо муляжей – живые люди со своими болезнями, страданиями, с надеждой смотрящие на тебя. Отступить некуда. Сама выбрала профессию, где каждый день, как на войне. На войне с болью, за здоровье и жизнь человека. Одно дело – теория, где всё понятно, разложено по полочкам, другое дело – практика, где каждый случай уникальный, потому что это живые люди с их разнообразными поступками и болезнями. Моими любимыми писателями всегда были Антон Павлович Чехов и Михаил Афанасьевич Булгаков. Странно, но я никогда не связывала это с тем, что оба этих замечательных писателя являлись врачами. Теперь я понимаю переживания главного героя цикла рассказов «Записки юного врача» М. Булгакова.

После завершения колледжа я устроилась на работу в БУЗОО «Большереченская ЦРБ» на должность фельдшера приемного отделения. Работа в приемном отделении требует от каждого профессиональной компетентности, быстроты реакции, терпения, милосердия. Нужно квалифицированно оказать первую помощь обратившимся пациентам, провести первоначальную диагностику, сделать все это как можно быстрее и качественнее, ведь от этого порой зависит жизнь человека.

Первый рабочий день. Страшно. Кажется, что я ничего не знаю, расстраюсь, не смогу помочь больному. Первое лицо, которое я встречаю, войдя в приёмное отделение, – старший фельдшер Елена Борисовна. Мне кажется, что она тоже волнуется за меня, но ободряюще улыбается и на протяжении всей моей первой смены меня сопровождает эта её вселяющая надежду уверенность, что всё будет хорошо. И я постепенно начинаю успокаиваться, верю, что смогу выдержать эту первую смену и не оплошаю. С тех пор прошло немало смен. Были спокойные, были и не очень. До сих пор в глазах картинка: двенадцать ночи, в отделение врывается мужчина, на руках – ребенок лет пяти с выраженной одышкой, вызываю врача-реаниматолога, ребенок на моих глазах синееет. Сама не знаю, как я справилась со своим волнением, быстро подключила кислород, вот и доктор. Вроде бы не такой уж страшный случай, но это было лишь моё второе ночное дежурство. Каждый экстраординарный случай остается в памяти, но не нужно считать, что ты совершаешь героический поступок, это моя обязанность, это моя работа. Когда помогаешь людям, и потом при встречах на улице они тебе улыбаются и нередко благодарят – это самая большая радость для меня.

Не все получалось. Были и слезы, и огорчения, но рядом был мой наставник, мудрый, понимающий, справедливый, способный провести анализ ошибок, замечающий самые маленькие мои победы и не оставляющий их без внимания. С каждым днем моя неуверенность уходила. В итоге я, как и прежде, уверена в правильности своего выбора.

К образу настоящего медицинского работника, который я нарисовала себе еще в детстве, добавилась еще одна немаловажная черта – позитивный настрой. Без позитивного настроения нельзя приступить ни к одной работе. В противном случае работа будет приносить только разочарование. А ведь самое большое счастье – это получать удовольствие от своего дела, чувствовать себя нужным, полезным обществу, видеть результат и стремиться к развитию своих профессиональных качеств. Конечно, работать в медицине нелегко, особенно тяжело даётся психологическая нагрузка. Медицинский работник практически всегда находится в эмоционально напряженном состоянии. Прежде всего, я понимаю всю ответственность своей работы: в моих руках жизни пациентов. Но жизнь пациента не будет полноценной, если я буду заботиться только о его физическом здоровье, нельзя забывать и о душе. У меня есть желание попробовать свои силы и внести свой вклад в борьбу за жизнь человека.

Медицина – это и ремесло, и наука, и искусство. Но если науку можно изучить, а ремесло получить, благодаря опыту, то искусством медицину



может сделать только талантливый человек. Искусство нашей профессии заключается в гармоничном сочетании теоретической грамотности фельдшера и его личностных качеств, таких как душевность, эмоциональная культура, способность к восприятию переживаний другого человека, ответственность, искреннее понимание своего долга перед другими людьми, осознание того, что только ты и именно ты можешь и должен помочь заболевшему человеку обрести полноту существования. Но помогать людям не так-то просто и легко. И я готова ради высокой цели преодолевать трудности. Каждый раз, идя на дежурство, ты не знаешь, каким оно будет: какие пациенты, с чем и когда обратятся. А ведь в каждой ситуации надо быстро сориентироваться и правильно оказать помощь человеку. Но именно за эту непредсказуемость я ценю и люблю свою профессию. Я стремлюсь стать настоящим профессионалом и обязательно буду получать удовольствие от своей работы.

На мой взгляд, профессия медицинского работника будет востребована во все времена. Я надеюсь, что в будущем она нисколько не потеряет свою актуальность, а мы, в свою очередь, будем поддерживать и повышать её престиж, будем достойным примером молодым специалистам будущего. Заинтересованность в своей профессии позволяет надеяться не только на будущее медицины, но и на укрепление здоровья всего общества. В настоящее время происходят большие преобразования в медицине, внедряются новые стандарты, а также система допуска – аккредитация. Всё это направлено на улучшение качества обслуживания населения, что, безусловно, является нашей главной задачей. Надеюсь, что и в дальнейшем будет продолжаться процесс компьютеризации, внедрение информационных технологий. Мы полностью перейдем на электронный документооборот, что позволит создать надежно защищенный централизованный медицинский архив, с помощью которого ускорится доступ к информации о пациенте для любого медицинского работника: не надо будет искать амбулаторную карту, выписки из стационарных историй болезни, протоколы осмотра и результаты диагностических исследований. Именно таким я вижу будущее своей профессии – цифровое будущее.

А еще я думаю, что психология и медицина идут рука об руку. И возможно, в будущем в каждом медицинском учреждении будет кабинет психолога, который будет оказывать психологическую помощь не только пациентам, но и медицинским работникам. Это необходимо для эмоциональной разгрузки и профилактики синдрома профессионального выгорания. Поэтому я приняла решение получить еще одно образование.

Я поступила в педагогический университет на специальность педагог-психолог. И хотя я окончила еще только второй курс, я уже гораздо лучше стала разбираться в психологии наших пациентов. Это очень помогает мне в моей работе. Так уж получилось, что придя на работу, я, как человек, не имеющий большого опыта общения с детьми, столкнулась с такой проблемой: налаживание контакта с маленькими пациентами. Очень трудно объяснить четырехлетнему ребенку, что ты не хочешь делать ему больно, а хочешь ему помочь, когда в твоей руке находится шприц. Сейчас я заметно продвинулась в этом вопросе, и теперь я гораздо чаще вижу улыбающихся детей, выходящих из приемного отделения. Сложно описать то чувство, которое испытываешь, когда кроха, прежде чем уйти, подбегает к тебе и пытается четко произнести слово «спасибо».

Не надо громких фраз, чтобы своей жизнью доказывать правильность выбранного пути. Надо на своем рабочем месте делать все, от тебя зависящее, чтобы твой труд приносил удовлетворение. Наверное, я могла бы быть кем-то другим и состояться в другой профессии, но все это было бы не мое.

С каждым днём, проведенным на работе, я, как и прежде, вновь и вновь убеждаюсь, что не зря выбрала эту профессию! Я не могу даже на секунду представить, как бы сложилась моя жизнь без медицины. Поэтому хочется соответствовать, развиваться, не стоять на месте, понимая, что цель моей жизни – служение медицине. Это проявляется вовсе не в словах, а ежедневном труде, в стремлении помочь людям, в отношении к своей работе.

И вот, всматриваясь в старую фотографию моей бабушки, я надеюсь, что она гордилась бы мной. Верю, что я – не случайный человек в медицине, и у меня все сложится. Я буду с гордостью нести звание медицинского работника, ведь для меня медицина стала не просто профессией, а призванием всей жизни, судьбой!



МОЙ ВЫБОР

**Бакулина
Юлия Александровна**

медицинская сестра палатная
неврологического отделения
для взрослых больных ОБУЗ
«Ивановская ОКБ»

*“Счастье не в том,
чтобы делать всегда то, что хочешь,
а в том, чтобы всегда хотеть того, что делаешь”.*

В жизни каждого человека однажды наступает ответственный момент – выбор профессии. Но, как правило, выбирать приходится людям в юные годы, часто необдуманно, и это приводит в дальнейшем к разочарованию. Я считаю, что к выбору профессии нужно подходить осознанно, потому что в него будет вкладываться много сил и времени, это фундамент взрослой жизни. Очень важно, чтобы способности и черты характера соответствовали избранному пути. У каждого есть свои интересы, свои любимые занятия, у кого – то есть талант, а кто – то способен быстро и легко всему научиться. Но в наше время “золотая” мечта юношей и девушек это престижная профессия, популярная и востребованная, приносящая хороший доход. Престиж профессии складывается из множества компонентов, в числе которых главное место занимают почет, уважение и доверие, которым пользуются представители тех или иных профессий у большинства членов общества. Среди множества профессий, востребованных обществом, есть та, которая призвана помогать людям, сохранить их здоровье. Это профессия медицинского работника.

В детстве, как все маленькие девочки, я любила играть. Мне нравилось разыгрывать разные роли: я – парикмахер, продавец, я – учитель, врач, медицинская сестра. В каждой профессии было что-то интересное, но больше всего я хотела помогать людям. В школьные годы у меня была страсть к естественным наукам, таким как химия и биология. Чуть позже я начала увлекаться всем, что связано с протекающими процессами в организме человека. Поэтому уже в девятом классе твердо знала: я продолжу семейную традицию и стану медицинским работником. Закончив девять классов я стала обучаться в Шуйском медицинском колледже по специальности «Медицинская сестра». Сейчас я со всей ответственностью могу сказать, что это именно то, что мне нужно.

Как мне всегда говорила бабушка: «Под ласковый голос медсестры, бывает, не заметен и самый большой укол, а горькая микстура не кажется такой уж гадостью». Медицинский работник может утешить, облегчить боль, дать надежду на выздоровление. Поэтому я стараюсь соответствовать ее словам, т.е. обладать такими качествами как трудолюбием и любовью к пациентам, чистотой внешней и внутренней, скромностью.

Моя профессия «Медицинская сестра» – во все времена была востребованной. В любое время года и время суток, независимо от того, будний или выходной день, и днем и ночью я оказываю медицинскую помощь любому, кто в ней нуждается. От моих профессиональных знаний, опыта, умения быстро и правильно применять решения зависит жизнь людей и я уверена в том, что правильно выбрала свою профессию, потому что хочу бороться со страданиями людей, смертью, бороться за жизнь и здоровье. В моей работе новый день не похож на другой. Здесь есть и радость, и боль в глазах пациентов, страх и надежда, слезы от бессилия бороться с недугом и слезы счастья. Если ты помог хотя бы одному пациенту, спас жизнь или просто облегчил страдание, то день прожит не напрасно. А так же мне самой эта профессия пригодится в жизни. Когда у меня будет семья, дети, я смогу оказать им самую элементарную медицинскую помощь. Смогу ухаживать за своими родителями.

Душевность, эмоциональная культура, способность к восприятию переживаний ближнего, воспитанность в ответственности, искреннее понимание своего долга перед другими людьми, осознание того, что только ты и именно ты можешь и должен помочь заболевшему человеку обрести полноту существования, т.е. стать здоровым – вот нравственные показатели необходимые на мой взгляд.

Медицинские сестры находятся чуть в тени лечащего врача, но это сокращает расстояние между ними и пациентами. В деле выхаживания



больного мы главные. Если раньше считалось, что медицинская сестра это помощник врача, то сейчас это грамотный, самостоятельно работающий специалист, выполняющий четко разработанные функции выхаживания больного. За пределами кабинетов врачей основное время и внимание отдает она пациентам, подготавливает к приему у врача, помогает получить назначенное им лечение. Эффективность работы врачей общей практики во многом зависит от квалификации и правильной организации работы медицинской сестры, от их расторопности и человеческих качеств, добросовестности, аккуратности, душевной теплоты. К счастью, в наших больницах немало замечательных медсестер, настоящих подвижниц своей нелегкой профессии.

Настоящие специалисты могут вырасти только из людей, которые уже к началу своего обучения прошли достаточно серьезную школу самовоспитания и не утратили в бурях переживаний человечность, но укрепили собственную душевность; не стали черствыми, не закрылись от людских страданий, но стали крепче и увереннее в собственных силах, научились дисциплинировать себя. Все в медсестре должно располагать к себе пациента, начиная с ее внешнего вида (подтянутость, аккуратность, прическа, выражение лица). Совершенно неприемлемо обращение 'больной', как будто пациент потерял право на имя и отчество. Чтобы между медсестрой и пациентом сложились партнерские отношения, пациент с должен чувствовать, что вы хотите ему помочь. Только тогда возникает тот доверительный диалог, во время которого медсестра узнает необходимые ей сведения о пациенте, особенностях его личности, его мнение о заболевании, надеждах на выздоровление, планах на будущее. Во время таких бесед выявляются отношение пациента к родственникам, работе, другие проблемы, а все эти сведения дают медицинской сестре возможность поставить свой сестринский диагноз. Зная особенности переживаний больного, его личности, медицинская сестра тактично объясняет пациенту не только его права, но и обязанности, рассказывает в доступной для больного форме о необходимых обследованиях, подготовке к ним, о предстоящем лечении.

Обязанность медсестры – быть честной и правдивой по отношению к пациенту, но разговоры о диагнозе, особенностях заболевания не могут выходить за рамки, обозначенные лечащим врачом. Это относится и к беседам медсестры с родственниками пациентов.

Взгляды врача и медсестры на какие-то особенности ухода за больным могут не совпасть. Тогда нужно очень тактично обсудить спорные вопросы с врачом, и, если согласие будет достигнуто, это облегчит работу.

Обговаривать же такие ситуации с другими лицами или сразу обращаться с жалобами к руководству не стоит – это может привести к взаимным обидам, нежелательной обстановке в коллективе. Право отстаивать свою точку зрения должно сочетаться с высокой требовательностью к себе. способностью признавать и исправлять свои ошибки, обнаруженные самостоятельно или коллегами. Гуманизм профессии создает основу для защиты личного достоинства медсестры, ее физической неприкосновенности, права на помощь при исполнении профессиональных обязанностей. Кстати, и ее жизненный уровень должен соответствовать статусу ее профессии. Медицинских работников и медсестер, в частности, нельзя принуждать к работе на неприемлемых для них условиях.

Нет, наверное, смысла спорить о том, как нужна, важна, прекрасна профессия медсестры. «Медицинские сестры оказывают необходимую физиологическую и эмоциональную поддержку пациентам, потому что именно они проводят с ними наибольшую часть времени». «Медицинская сестра старается» понять пациента, терпеливо выслушивая, когда он рассказывает о своих тревогах и страхах, а также стремиться эмоционально поддержать и утешить его». А когда пациент находится на пороге смерти, то медицинской сестре нужно «помочь ему встретить смерть как можно с меньшим страданием и как можно с большим достоинством». Медицинская сестра призвана заботливо ухаживать за пациентом.

Несколько лет назад у 1200 профессиональных медсестер спросили: «Что является самым важным в работе медсестры для вас?» 98 % из них ответили, что самое важное это предоставлять качественный уход». «Но наряду с радостями работа медицинской сестры связана с многочисленными трудностями. Она не терпит ошибок! Давая лекарство, делая забор крови, ставя капельницу или просто переворачивая пациента, медсестра должна быть очень осторожна, ошибаться нельзя. Иногда медсестра попадает в трудные ситуации. Психотерапевтическая роль медицинской сестры очень велика, где бы она ни работала. Не случайно вначале, когда институт медсестер только создавался, они назывались сестрами милосердия, так как заботились не только о теле, но и о душе больных.

Искусство сестринского дела заключается в гармоничном сочетании творческого подхода и научной обоснованности процедур, пособий, словесных воздействий и бесед в процессе ухода за больным, в умении порой защитить пациента от обуревающих его негативных мыслей и чувств, как известно, существенно затягивающих выздоровление. Такая защита важна для людей любого возраста, но особенно для детей и престарелых.



Чтобы осуществить ее, медицинская сестра должна быть готова к сопереживанию, должна проявлять доброту, отзывчивость, участие. Но в ряде случаев просто хороших человеческих качеств недостаточно. Чтобы применять их профессионально, а значит, с высокой степенью надежности, надо усвоить определенные элементы медицинской психологии и психотерапии.

Следует признать, что профессия медицинской сестры особенно востребована жизнью, учитывая повсеместную нехватку среднего медицинского персонала, девушки в белых халатах зачастую вынуждены работать более 14 часов в сутки, находясь в постоянном движении и зачастую не имея времени на нормальный обед. Во время дежурства медицинские сестры должны быть постоянно начеку, ведь продолжительность выздоровления и исход заболевания во многом зависят от их опыта, умения и навыков: «Спасение тяжело больного пациента зависит от того, сумеет ли медицинская сестра вовремя заметить ухудшение его состояния и определить, с чем это связано». Именно психологическое и физическое напряжение, которое постоянно испытывают медицинские сестры, становится причиной того, что процент различного рода ошибок и отклонений у медицинских сестер встречается значительно чаще, чем у представительниц других профессий. Напряженный труд медсестры негативно отражается и на ее здоровье. В результате исследований было установлено, что продолжительность жизни медсестер в среднем на 3–5 лет меньше, чем у представительниц других профессий. Нехватка медицинских сестер ощущается повсеместно. Труд медицинских сестер – ежедневный подвиг, так как порой им приходится взваливать на свои хрупкие плечи по две-три ставки. Стимулирует лишь любовь к профессии.

Какими же качествами, должна обладать медицинская сестра: «Прежде всего – трудолюбием.

Чистотой, внешней и внутренней, скромностью. Уметь сочувствовать чужому горю.

Медицинская сестра обязана вести себя так, чтобы больной мог довериться ей полностью, не стесняясь любой манипуляции и процедуры. На работе она должна уметь забыть о себе, о своих домашних заботах и проблемах, всегда быть рядом с больным. В процессе излечения, на мой взгляд, одинаково важны все звенья, и если дело врача лечить патологию, то медицинские сестры – помочь пациенту психологически справиться с болезнью».

Издержки работы медицинской сестры – самое тяжелое последствие труда в травмирующих психику обстоятельствах (большая

ответственность, постоянное напряжение и общение с тяжелыми больными) – синдром эмоционального дефицита и эмоционального выгорания – это когда уже нет сил сочувствовать, и все делается автоматически. Роль медицинской сестры в больницах возросла, теперь она главный помощник врача. Причем не только в плане ухода за больным, но и в освоении многочисленных новинок медицинского оборудования. Медицинская сестра должна подготовить операционную, место работы врача и пациента к процедуре, следить за работой техники и т.д. Причем надо всегда совершенствовать свои знания, ведь в хирургии постоянно внедряются новые методики, требования увеличиваются, и при этом ежедневная близость человеческой боли – трудно, иногда просто сил не остается. В этой профессии удерживаются не все.

Медицинская сестра не даром раньше называлась сестрой милосердия – для этой профессии так важно иметь доброе сердце, относиться к людям с пониманием и любовью. Важная и нужная профессия!



МОЙ ВЫБОР

**Быкова
Валерия
Константиновна**

медицинская сестра
операционная
Государственное
бюджетное учреждение
здравоохранения
Владимирской области
«Областная клиническая
больница»

In chirurgiam sancta sanctorum camera pro operationibus
В хирургии святая святых – операционная

Хирургия – великое искусство, в ней полно чудес, нет абсолютно ничего невозможного, она выходит за рамки понимания непосвященных и не подходит слабохарактерным. Свободная от предрассудков, она является не просто отдельным миром медицины, а целой жизнью для тех, кто для себя ее открыл. Мое знакомство с этой сферой медицинской деятельности произошло еще в детстве, как и все дети, в связи со своей активностью, я нередко оказывалась на приеме у детского хирурга. Именно так впервые открыла для себя взаимодействие доктора с хирургической медицинской сестрой. Понимая друг друга без слов, они делали общее дело с непередаваемой аккуратностью, ювелирной точностью, уверенностью и быстротой. И я задумалась о том, что если с такой сплоченностью работают в перевязочном кабинете, сколько же мастерства необходимо иметь и какая атмосфера тогда царит там, за красной чертой стерильности? Так меня заинтересовала не просто медицина, а именно хирургия и операционный блок.

Таким образом, поступая на первый курс медицинского колледжа, я знала, что хочу быть исключительно операционной медицинской

сестрой. В процессе обучения всегда выбирала практику именно в тех отделениях, где была операционная. Когда ты впервые находишься в операционном зале, то все мысли сосредоточены на собственных ощущениях, это мешает восприятию самого операционного процесса. Первая операция, на которой мне удалось присутствовать, была мастэктомия по Маддену. С первых минут мной овладел интерес и непреодолимое желание быть частью операционной бригады. Ведь каждый из ее участников уникален, каждый выполнял свою функцию без лишних слов и суеты, между ними чувствовалась незримая связь. Несмотря на то, что на тот момент ход операции мне был неизвестен, я прониклась качеством работы мастеров своего дела. В дальнейшем достаточно большое количество своего времени я посвящала самостоятельному изучению дополнительной литературы по технике хирургических вмешательств, асептике, инструментарию и работе операционного блока. И теперь местом бесконечного развития моей профессиональной деятельности стало государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области «Областная клиническая больница» г. Владимира (ГБУЗВО «ОКБ»).

Областная клиническая больница является многопрофильным лечебным учреждением, оказывающим высокотехнологическую медицинскую помощь, а так же помощь при неотложных состояниях в плановом и экстренном порядке. В состав больницы входит 9 корпусов (административный, акушерский, терапевтический, хирургический, патологоанатомический, консультативная поликлиника, региональный сосудистый центр, центр медицины катастроф, лаборатория клинической иммунологии). За недолгое время моей практической деятельности я столкнулась с колоссальным количеством операций разного характера, свое предпочтение отдаю сложным абдоминальным операциям, таким, как панкреатодуоденальная резекция, гемигепатэктомия, резекция желудка или кишечника. В процессе выполнения большого объема хирургического вмешательства, бригада становится одним целым, двигается и мыслит, словно единый организм. Благодаря таким операциям я поняла очень важную вещь, что операционная медицинская сестра не просто подает инструменты, а отвечает за все эмоции, которые окружают хирурга, влияет на его настроение и концентрацию. Умение находить вовремя не только зажим, но и нужные слова, позволяет контролировать общее состояние всей бригады на протяжении долгих часов непрерывной работы. Для каждого хирурга основой успеха является блестяще выполненная операция и послеоперационный период без осложнений, залогом которого является правильная атмосфера в операционной.



В плановой хирургии бригада подбирается определенным образом для комфортности работы хирурга, и, как правило, она устоявшаяся и остается неизменной. У операционной медицинской сестры, работающей в день, есть возможность изучить манеру ведения хирургического вмешательства и предпочтения конкретного хирурга, ведь каждый из них выполняет одну и ту же операцию в своем неповторимом стиле. Более того, высокий уровень синхронизации операционной бригады позволяет существенно снизить время проведения сложных операций и, как следствие, уменьшение рисков анестезиологического пособия, гнойных осложнений и затрат на расходные материалы. В моей практике были случаи, когда операцию, на которую в среднем затрачивается около 6 часов, мы выполняли за три часа, понимая друг друга с одного лишь взгляда, без ущерба анатомичности и осложнений.

Сейчас я работаю в отделении экстренной хирургии, на дежурстве приходится оперировать во всех операционных, имеющихся в «Областной клинической больнице». Мы выполняем широкий спектр сосудистых операций, абдоминальных, нейрохирургических, гинекологических, травматологических, челюстно-лицевых хирургических вмешательств, в том числе при ЛОР патологии, используя при этом современное высокотехнологичное лапароскопическое, микроскопическое и рентгенологическое оборудование. Эта работа имеет свои особенности, ведь операционная бригада собирается не как при плановых операциях из слаженного коллектива, а «здесь и сейчас» из дежурного персонала, когда пациенту с любой хирургической патологией необходима помощь. Порой знакомство участников бригады происходит лишь у операционного стола, и мы объединяем, преумножаем свои усилия, знания и мастерство во имя спасения человеческой жизни. Получается так, что ты узнаешь предпочтения хирурга только в процессе операции. Экстренные операции требуют молниеносной быстроты реакции операционной сестры, так как нет времени на промедление и на лишние вопросы, при этом сохраняется, строжайшие требования к соблюдению правил асептики и антисептики, а предстоящий объем хирургического вмешательства заранее не известен. Не имеет значение, какое время суток за окном, встречаем ли мы рассвет в операционном зале или провожаем вечер, плавно переходя в ночь, цель и усилия всегда одни и те же. Безусловно, я помню многие случаи, так как каждая экстренная операция эксклюзивна и никогда не будет такой же на нее похожей. Каждый случай индивидуален. Помню, как однажды на дежурстве к нам поступил пациент с расслаивающей аневризмой брюшного отдела аорты. Операция протекала более

6-ти часов с большими техническими трудностями: из-за низкого расположения аневризмы необходимо было наложить аорто-бифеморальный обходной шунт, параллельно пациенту ввиду значительной кровопотери переливались большие дозы эритроцитарной массы и свежезамороженной плазмы. Состояние было критическим и шансов на успех практически не было, но, несмотря на это, вся операционная бригада продолжала самоотверженно работать и смогла завершить операцию успешно. Тот момент мне запомнился надолго и эмоции, испытываемые при этом, ни с чем не перепутаю. Когда все действия направлены лишь на спасение, а жизнь пациента в прямом смысле утекает сквозь пальцы, в такие моменты понимаешь всю суть и глубину концепции экстренной хирургии. Но те ощущения радости от выполненного долга, удовлетворения за спасенную человеческую жизнь попросту невозможно передать словами. Но они с лихвой покрывают все колоссальные физические и психоэмоциональные затраты на проведение многочасовой сложнейшей операции, питают новой ментальной энергией и ты понимаешь, что хочешь жить этим, вставать ради этого каждый новый день или вовсе не спать всю ночь. Отсюда и говорят «Светя другим, сгораешь сам». Для меня операционное дело это не просто профессия, это стиль жизни и призвание, которому я отдаюсь без остатка.

В своей профессии мне бы хотелось постоянного развития и разнообразной практики с внедрением современных стандартов и технологий, достичь мастерства в своем деле. Моя цель в обозримом будущем приобрести необходимые навыки для уверенного участия в операциях высокого уровня сложности, а так же для возможности быть наставником таким же молодым специалистам, как я. Ведь настоящему операционному делу можно научиться только в стенах операционной, перенимая опыт других операционных сестер и формируя свой. А о негласных правилах операционного блока не расскажут ни в одном учебном заведении, так как они формируются непосредственно в процессе работы.

Ожидания до начала профессиональной деятельности не соответствуют реальной практике, это объясняется тем, что учась в колледже нет еще как такового полного представления о хирургии, особенностях пред- и послеоперационной деятельности в оперблоке. Будучи студенткой, я была уверена, что роль операционной сестры не такая значимая, как оказалось на самом деле. Я не могла даже представить, что буду испытывать от своей работы такие ни с чем несравнимые эмоции, эта профессия навсегда покорила меня, несмотря на всю сложность и ответственность.

В последнее время, посещая конференции по сестринскому делу, все чаще наблюдаю тенденции к участию сестер в исследованиях и публикациях научных статей. Я считаю, что наша профессия действительно должна развиваться и в этом направлении тоже. Это крайне важно для общего самосовершенствования и выхода на новый уровень подготовки кадров. Современная операционная медицинская сестра должна не просто владеть безупречными навыками практических манипуляций, но и обладать способностью к самоанализу своей деятельности, совершенствуя свою теоретическую подготовку активно участвуя в конференциях, в мастер-классах и профессиональных конкурсах.

Такая сложная как в физическом, так и в эмоциональном плане работа обязательно накладывает свой неизгладимый отпечаток на человека, не многие могут осознать весь груз ответственности, который ежедневно ложится на наши плечи. Мне очень повезло, что вся моя семья и друзья гордятся моей профессией, принимают мой выбор, понимают и стремятся помочь в трудную минуту. Эта поддержка дает вдохновение на новые победы, преумножает желание помогать другим и самоотверженно посвящать себя работе в операционном блоке. Если вы решите связать свою жизнь с хирургией, вы вступите на трудный путь, но достигнув своей цели, получите массу положительных эмоций, главной из которых будет спасенная жизнь пациента.

Operationes recte cogitare et agree docent

Операция учит правильно мыслить и действовать





МОЙ ВЫБОР

Волобоева Анастасия Игоревна

фельдшер-лаборант
ГБУЗ АО Областной
онкологический диспансер,
г. Астрахань

*«Только тогда профессия по душе, когда
у человека есть интерес к тому делу, которое
он делает, когда он влюблён в свою работу,
только тогда он может черпать радость
в своём труде»*

Н.К. Крупская

Существует выражение: если больному после разговора с врачом не стало лучше, значит, это не врач.

Я уверена, что настоящими специалистами в области медицины становятся только по большой любви – любви к людям и профессии. Настоящий врач должен исцелять не только тело, но и душу, вселять надежду и веру в выздоровление. Это невозможно делать с холодным сердцем.

Медицинская профессия требует не только хороших теоретических знаний и практических навыков, но и способности сопереживать страждущим, проявлять терпение и уважение к каждому, кто нуждается в помощи.



Детская мечта, которая определила будущее

Желание связать свою жизнь с медициной у меня появилось ещё в детстве. Больше всего я любила играть в «больничку». В роли моих «пациентов» выступали куклы, домашние животные и даже родители. От своей мечты я не отказалась и во взрослой жизни. В старших классах школы начала ближе знакомиться с этой профессией, с её историей, читать о великих врачах прошлого и настоящего.

Моими любимыми предметами всегда были химия и биология. Мне нравилось узнавать больше о природе человека и окружающего мира. Особенно увлекали лабораторные работы – все эти колбы, микроскопы, реактивы. Проведение опытов создавало ощущение причастности к чему-то неизведанному и великому.

Когда встал вопрос о выборе будущей профессии, я решила не следовать модным направлениям, осталась верна своей детской мечте. В итоге я стала студенткой, а потом и выпускницей «Астраханского базового медицинского колледжа» по специальности «медицинский лабораторный техник».

Стоит отметить, что связать свою жизнь именно с лабораторной медициной я решила не сразу. Сначала ознакомилась с различными специальностями – акушерка, фельдшер, медицинская сестра и рядом других. В итоге пришла к выводу: специальность лаборанта больше всего отвечает моим интересам.

Первые шаги в специальности

Но, как выяснилось, эта отрасль медицины мне совершенно незнакома. Основные обязанности лаборанта связаны с подготовкой материалов и оборудования для проведения исследований, а также наглядных демонстраций и презентаций. Кроме того, некоторые специалисты занимаются ведением медицинской документации, мониторингом показаний, обработкой результатов анализов. В отличие от большинства других медицинских специальностей, работа лабораторного техника не предполагает большого количества стрессовых ситуаций. По этой причине, как правило, её выбирают люди с ровным характером, пытливым складом ума, склонные к наблюдению и умеющие концентрироваться на выполнении поставленной задачи.

В процессе учёбы мне довелось изучать большое количество дисциплин: от микробиологии – до анатомии и латинского языка. Временами казалось, что овладеть всем объёмом необходимых знаний и компетенций

просто невозможно. Но этот гранит науки, к счастью, оказался мне по зубам.

Пришло время применять полученные знания на практике. Для её прохождения я была направлена в Областной онкологический диспансер. Моё обучение проходило на базе двух отделов клинико-диагностической лаборатории – общеклинического и биохимического. Я старалась проявлять в работе максимум трудолюбия, ответственности и, конечно, любознательности. Временами бывало нелегко, но я понимала, что от моих знаний и компетентности в итоге может зависеть чья-то жизнь. В любом случае я искренне рада, что первый опыт моей работы проходил в таком замечательном отделении, с прекрасными специалистами, настоящими профессионалами своего дела.

За 2 года работы по специальности я овладела всеми методиками проведения анализов:



а также освоила химико-микроскопические и гематологические методы исследования.

Теперь при производственной необходимости я могу замещать сотрудников других отделов клинико-диагностической лаборатории.



Лабораторная диагностика – путь к здоровому будущему

Профессия лаборанта – это не просто профессия, это миссия. Её значение в современной медицине невозможно недооценить. По данным Всемирной организации здравоохранения в общей структуре медицинских исследований на долю лабораторной диагностики сегодня приходится около 80 %. Грамотно составленная диагностическая картина позволяет врачу-клиницисту выбрать наиболее эффективную тактику лечения пациента. В онкологической медицине это особенно важно, поскольку именно выявление заболевания на ранней стадии даёт шансы на полное выздоровление и продолжительную полноценную жизнь.

Сегодня в функционал лабораторной техники входит работа с широким комплексом современного диагностического оборудования. Молодой специалист с хорошими профессиональными навыками и знанием своего дела всегда будет востребован на рынке труда. Общеклинические и гематологические методы диагностики традиционно являются самыми массовыми видами исследования, основанными на микроскопии. В последнее время эти виды исследования получили мощное техническое подкрепление в виде компьютеризированных анализаторов изображения на основе цифровых видеокамер и программ обработки изображений. Иммунологические исследования в лабораторной диагностике приобретают все больший удельный вес. Лабораторная иммунология имеет собственный предмет исследования, связанный с оценкой иммунного статуса, включая определение параметров клеточного и гуморального иммунитета, диагностику и характеристику аутоиммунных заболеваний, иммунный компонент широко распространенной патологии.

Можно смело утверждать, что медицинский лабораторный техник – профессия XXI века. Наш век по праву называют столетием лабораторной диагностики, так как за последние десятилетия был открыт ряд опасных заболеваний, выявить которые можно лишь после проведения трудоемких и дорогостоящих анализов. В связи с этим роль ближайших помощников врачей – медицинских лабораторных техников – существенно изменилась. Из вспомогательного подразделения лабораторная служба стационаров и поликлиник стала одной из ведущих. Там работают специалисты, обладающие медицинскими знаниями и владеющие методами работы на высокотехнологичном оборудовании.

Сегодня обращение пациента к врачу практически всегда сопровождается посещением лаборатории. И это необходимо, ведь ранняя лабораторная диагностика позволяет своевременно выявлять инфекционные

заболевания, опухоли, болезни сердца и другие болезни. Чем раньше заболевание будет диагностировано, тем эффективнее будет его лечение, а прогноз – благоприятнее.

Я уверена, что профессия лаборанта имеет большое будущее, с развитием технологий и фармацевтики она будет становиться всё более интересной и престижной. И, конечно, только от меня самой зависит, каким специалистом я стану, как буду повышать свой профессиональный уровень.

Мои мысли

Я думаю, что все идет из детства – не зря я играла в больницу и лечила своих кукол. Наверное, дети в определённой степени способны предвидеть свое будущее и, если им не препятствовать, то все мечты сбываются! И белый халат становится не просто одеждой, а символом милосердия и любви к людям!



МОЙ ВЫБОР

**Давыденко
Екатерина Александровна**

Медицинская
сестра процедурной
оториноларингологического
отделения Бюджетное
учреждение здравоохранения
Воронежской области
«Воронежская областная
детская клиническая больница
№ 1»

Еще в школьные годы начала задумываться над тем, кем же я хочу стать во взрослой жизни. Задаваясь этим вопросом, ясно понимала, что хочу связать свою будущую профессиональную деятельность с медициной, ведь так я получу возможность помогать другим людям. Моя философия заключалась в том, чтобы не просто выполнять рутинную работу, которая рано или поздно превратилась бы в обыденное дело, не приносящее истинного удовольствия и наслаждения, а в том, чтобы своими действиями доказывать существование важных моральных качеств, таких как доброта, честность, справедливость. Мне кажется, что каждый человек заслуживает качественной медицинской помощи и имеет право получать ее в полном объеме. Ведь от действий медицинского персонала зависит судьба личности, ее дальнейшее будущее. Мысли об этом подталкивали меня поступать в медицинское учебное заведение, в котором я бы смогла реализовать весь свой потенциал и стать медсестрой. К тому же, в медицину меня привлекали не только личные мечты, но и семейные ценности. Моя прабабушка в трудные годы Великой Отечественной войны была медсестрой, которая в экстремальных условиях оказывала помощь раненым солдатам. И я безумно уважаю и ценю

ее подвиг, ведь он в какой-то степени повлиял на мое видение будущей профессии. Я с самого раннего детства мечтала пойти по ее стопам, стать похожей на прабабушку, которая независимо от времени года, эмоционального состояния и жизненных ситуаций всегда приходила на помощь тем, кто в ней действительно нуждался.

Профессия медсестры многое для меня значит. Это не просто работа, но и образ жизни, который диктует тебе определенные правила – быть доброжелательным со всеми пациентами, не позволять чувствам одолеть над разумом и всегда, что бы ни случилось, качественно выполнять свои обязанности. Медсестра – это не самый первый человек в больнице, но если бы не было этой важной должности, вряд ли даже современные организации, работающие в сфере здравоохранения, могли бы хорошо функционировать. Нет, это невозможно! Ведь именно медсестра не только помогает врачу и самостоятельно оказывать квалифицированную помощь, но еще и настраивает пациентов на скорейшее излечение.

Умение дать положительный толчок, позволяющий собраться с силами и побороть болезнь – в этом я вижу еще одно важное предназначение медсестры. Мы очень часто лично общаемся с пациентами, слушаем их истории, которые зачастую бывают грустными и трагичными, но независимо от этого, мы не должны подхватывать негативные эмоции и, что еще хуже, бросать больных людей с их проблемами на произвол судьбы. Настоящая медсестра всегда поддержит пациента, вселит в него надежду на то, что в скором времени все станет гораздо лучше, и все неприятности испарятся. Думаю, никто не станет отрицать, что правильная мотивация – это тоже залог выздоровления, который порой действует даже лучше, чем любые лекарства, помогая пациенту пребывать в хорошем настроении и поправляться намного быстрее.

На данный момент работаю медсестрой в одной из областных детских больниц. Пришла сюда сознательно из-за своей огромной любви к детям, что дети болеют очень часто и крайне тяжело переносят даже самые, казалось бы, безобидные заболевания. Решила делать все, чтобы помогать им и их родителям, легче переносить время протекания болезни. Помимо того, что провожу различные медицинские процедуры, направленные на лечение заболевания, много времени уделяю общению с детьми и их родителями, убеждая их в том, что современная медицина – это не больно, а полезно, так как она позволяет решить все проблемы со здоровьем. И как же приятно осознавать, когда маленькие дети начинают улыбаться тебе в ответ. Ты сразу начинаешь осознавать, что все делаешь правильно, и необходимо продолжать в том же духе.



Будучи медсестрой, я хочу научиться оказывать квалифицированную медицинскую помощь на самом высоком уровне, перенимая опыт у коллег. Кроме того, мне бы хотелось в будущем работать с высокотехнологическим медицинским оборудованием, поэтому сейчас я активно изучаю функционал различных технологических новинок, которые появляются в нашей больнице. И, как я уже говорила, для меня работа медсестрой тесно пересекается с оказанием психологической помощи, поэтому я бы хотела достичь умения правильной коммуникации с людьми разных возрастов, социальных статусов и профессий, чтобы понимать их изнутри и отыскивать верный подход для оказания дальнейшей помощи. Все эти профессиональные умения, конечно же, скажутся не только на моей карьере медсестры, но и в повседневной жизни, где все мы иногда сталкиваемся с экстремальными ситуациями, и необходимостью принять правильное решение и взять ответственность на себя. Так, например, совсем недавно, идя по улице, я встретила бабашку, которая держалась за сердце. Я сразу предложила помощь, и сначала бабушка твердила, что все это старость, и уже вряд ли от этого избавишься. Но потом, когда я успокоила ее, научила делать специальную дыхательную гимнастику, и предложила принять таблетку, то она словно расцвела. Поэтому медицинская практика может понадобиться в любой жизненной ситуации, даже когда этого не ожидаешь. Именно поэтому я стараюсь пополнять свои знания для оказания помощи другим людям.

Если говорить о соответствии реальной практики моим ожиданиям до начала работы, то хотелось бы сказать, что она вполне соответствует той модели, которую я долгое время представляла в своем сознании. Вспоминая самые первые представления о профессии медсестры, я видела это так: девушка с красивой прической в привлекательном белом халате, которая улыбается пациентам и вечно подбадривает их. Но, став взрослее, я осознала, что все не так просто.

Медсестра – это не только позитивный ментор, который настраивает пациентов на положительный лад, но, прежде всего, это профессионал своего дела. Чтобы получить право вмешиваться в проблемы со здоровьем других людей, необходимо иметь огромное количество знаний в области медицины. Именно поэтому, во время учебы я много внимания уделяла не просто привычной многим зубрежке, а реальному пониманию и проникновению в медицинскую терминологию, в различные способы оказания помощи. Еще в детстве поняла, что для того, чтобы информация запомнилась надолго, нужно сделать ее частью себя, важной составляющей своей жизни – именно тогда ты точно никогда не

забудешь в самый нужный момент о том, какие знания тебе необходимо применить.

Более того, я рано осознала, что для того, чтобы добиться чего-то важного в жизни, надо постоянно пополнять свои знания. Необходимо постоянно совершенствоваться, а тем более в такой важной профессии, как медицинская сестра. Моя книжная полка полна медицинской литературы, которую безумно люблю читать. Причем стараюсь сочетать чтение не только книг, касающихся сестринского дела, но и научных пособий по хирургии, профилактике и лечению заболеваний. Все это помогает мне со всей серьезностью подойти к медицинской деятельности и понять ее специфику в ходе реальной практики.

На работу попала в очень приветливый и дружный коллектив, каждый член которого, независимо от своей должности, помогал мне адаптироваться. Помню свой первый рабочий день, который пролетел незаметно, потому что это было как раз то, чему бы я хотела посвятить жизнь.

В отделении находились совершенно разные дети. Одни были спокойными и легко выполняли указания, позволяя сделать инъекцию, померить температуру, другие же всячески отвергали помощь, пытались сделать все, чтобы быстрее завершить обследование. И здесь как разгодились знания психологии, благодаря которым можно убедить ребенка в том, что лечение – это крайне необходимая процедура, по важности не уступающая игре в прятки или в догонялки.

Мне безумно приятно, когда дети начинают меня слушать, выполнять требования и верить в необходимость лечения. Как известно, многие из них боятся ходить в больницы из-за стереотипов о том, что это больно и страшно. Даже некоторые родители сознательно не ведут своих детей на прием в случае болезни, а занимаются самолечением. Моя миссия в том, чтобы показать, что в современных больницах работают настоящие профессионалы своего дела, которые в любом случае помогут избавиться от болезни в быстрые сроки. Мне кажется, что каждая медсестра должна поддерживать эту идею, ведь если мы все вместе будем доброжелательны со своими подопечными, станем оказывать квалифицированную помощь на высоком уровне, то стереотип о болезненности медицинских процедур постепенно исчезнет из сознания многих людей и заменится на мнение о том, что медицина – друг человека.

Каким же я вижу будущее сестринской профессии? Мне кажется, что в будущем медсестра останется нужной и ценной профессией. Уже сейчас медсестры требуются не только в учреждения здравоохранения, но и в детские сады, школы, социальные службы по уходу за пожилыми



людьми, инвалидами и «особенными» детьми. Некоторые люди уверены в том, что в скором будущем профессия медсестры будет заменена какой-либо технологической новиной ученых. А, может быть, и вовсе медсестру заменят роботом? Нет, по моему мнению, такого никогда не должно произойти. Ведь люди, которые высказывают предположение о замене моей профессии «железной» силой, наверняка плохо разбираются в медицине. Прежде всего, робот – это несовершенное изобретение, которое может потерпеть крах в самый ответственный и сложный момент. Опыт внедрения таких «электронных существ» показывает то, что они не могут в полной степени заменить ответственный персонал. Так, например, недавно в России был опыт того, как в гостиницах и отелях вместо охранников поставили специальных роботов, а когда пошел дождь, и они промокли, то сразу же все вышло из строя. Представьте, если такое случится с роботом-медсестрой? Что же будет тогда с пациентами, которые ждут получения квалифицированной помощи? На самом деле, мне даже страшно представить все это. Именно поэтому я считаю, что профессия медсестры будет всегда актуальна в обществе. Изменится лишь сфера ее медицинского обслуживания, ведь, скорее всего, в будущем нам придется работать с уникальным оборудованием, позволяющим быстрее помогать людям. И, конечно же, мысль об этом не может не радовать, ведь я всегда выступала за оптимизацию лечения. Если это действительно будет внедрено повсеместно, то лечение станет проще, лучше и безопаснее.

Для меня сестринское дело значит очень много. Даже когда другие медсестры, с которыми мне доводится работать, начинают ссылаться на отсутствие уважения со стороны пациентов, огромную занятость и стрессовые моменты, я пытаюсь убедить их в том, что все это – часть любой профессии, поэтому некоторые моменты необходимо просто принять, чтобы успешно идти вперед. Некоторые считают, что медсестра – это одни и те же дела и обязанности. Я же считаю иначе. Все зависит от конкретной личности и от того, к чему она стремиться. Что касается меня, то мне всегда хотелось доставлять радость людям, а также непрерывно получать важные медицинские знания. А совсем недавно мне пришла интересная идея. Мне бы хотелось создать некую секцию медсестер, своеобразный профессиональный кружок, который собирался бы несколько раз в неделю, поднимая насущные проблемы в профессии. И в рамках этого также было бы интересно выбирать медицинскую литературу, которую должен прочитать каждый участник кружка, а затем совместно обсуждать все это. Мне кажется, что у такого проекта есть

шанс на существование, и я приложу все усилия, чтобы в скором времени воплотить свою задумку в реальную жизнь.

Все близкие мне люди разделяют мою приверженность профессии. Все они знают, что то, чем я занимаюсь – это, главным образом, отражение всех моих детских мечтаний, стремлений и фантазий. Да, я воплотила свою мечту и стала той самой девушкой в белом халате, которая ухаживает за больными, заполняет медицинскую документацию, дает целебное лекарство. Сейчас моей главной целью является совершенствование себя до медицинской сестры высокого уровня. Активно слежу за новыми сестринскими технологиями, различными программами стажировок. Надеюсь в скором времени пополнить свой опыт заграничным образованием, чтобы вернувшись обратно на родину, быть еще более полезной здесь, у себя дома.

Мне крайне приятно осознавать, что в последнее время в нашей стране профессии медицинской сестры стали уделять повышенное внимание. Очень часто проходят профессиональные конкурсы регионального и Всероссийского уровня, лучшие из нас получают различные награды. Я только недавно начала свой профессиональный путь, но буду делать все для того, чтобы в будущем меня обязательно отметили как профессионала. На мой взгляд, это крайне важно в аспекте карьерного роста, так как каждому из нас хочется двигаться вперед, достигать определенных званий и повышать свой профессиональный уровень. Иногда некоторым медсестрам кажется, что их труд никто не замечает, но на самом деле это не так. Просто мало кто видит эти радостные улыбки пациентов, которые выздоровели, получив необходимую помощь и поддержку. Лишь немногие обращают внимание на эти приятные «бонусы» нашей работы. По моему мнению, они не менее важны, чем денежные поощрения и государственные награды. Улыбки, простое человеческое «спасибо» – все это заставляет меня работать дальше на благо других людей.

Профессия медсестры – это еще и обязанность в любой ситуации проявлять радушие и доброжелательность. У каждого из нас бывают проблемы: личные переживания, домашние неприятности, плохое настроение. Но все это обязано оставаться за стеной больницы. Для себя давно установила такое правило: как только я переступаю порог своего медицинского учреждения, то сразу же пытаюсь погрузить себя в работу. Даже если какая-то мысль все время беспокоит меня, я говорю ей «нет» и продолжаю выполнять свои сестринские обязанности. А вообще, я думаю, что любая, даже самая негативная мысль, способна превратиться в нечто прекрасное.



Медсестра! ... Всего несколько букв, а сколько смысла в этом слове! Быть может, для некоторых людей оно ничего не значит, но для человека, погруженного всей душой в сестринское дело это целый мир со своими сокровищницами. В детстве я тщательно разбиралась с этимологией этого слова. Что же оно все-таки значит? Почему именно сестра? На мой взгляд, все это не случайно, ведь я действительно выступаю в качестве «сестры» для пациентов, которым нужна помощь. Они могут попросить меня о чем угодно, и я обязательно постараюсь выполнить их просьбу. Ведь профессия медсестры не ограничивается процедурами составлением справок и ведением картотеки. Мы делаем намного больше! Если дети просят нас поиграть с ними, мы, естественно, вмиг найдем самую красивую игрушку в больнице и вернемся для того, чтобы осчастливить чадо. Если пожилая женщина попросит нас довести ее до кабинета, мы тут же сопроводим ее до нужного места. Если родители ребенка захотят убедиться в правильности лечения, мы подыщем все медицинские книги и источники, чтобы доказать свою правоту. Да, мы все немного «сестры» для наших пациентов, именно поэтому они зачастую общаются с нами очень искренне, открывая все свои проблемы и самые скрытые чувства.

Говорят, что медицинские профессии теряют свою актуальность, а современное поколение, обучающееся в университетах и колледжах в сфере медицины, оставляет желать лучшего уровня подготовки. Конечно, есть отдельные представители, которые действительно пренебрегают получением новых знаний. Но я сама получала медицинское образование, и все люди, которые учились со мной, стремились к знаниям в полной мере. Мне кажется, что те, кто думают о медицинских специалистах в негативном аспекте, сами никогда не соприкасались с этой сложной деятельностью и не пытались понять ее. Ведь прежде, чем о чем-то рассуждать, необходимо убедиться в достоверности своих выводов. Я точно знаю, что люди не идут просто так получать медицинское образование. У каждого студента-медика есть своя предыстория, судьбоносное решение, которое, может быть, даже пришло из самого детства. И у меня есть такая история, о которой я неоднократно упоминала выше. Я решила связать свою жизнь именно с профессией медсестры и еще никогда об этом не жалела. Не перестану высказывать мысль о том, что сестринское дело – это профессия будущего, важность которой трудно переоценить.

Моей любимой фразой долгое время является высказывание: «Сделай шаг, и дорога появится сама». Я всем сердцем люблю это выражение, ведь оно полностью описывает мою судьбу. Всю жизнь я хотела стать медсестрой, но иногда возникали внутренние сомнения в том, действительно

ли это будет востребовано, смогу ли я в полной мере реализовать весь свой личностный потенциал. А потом вспоминала эту фразу и просто шла вперед, стремясь к высокой цели. И сейчас, работая медсестрой, я понимаю, что это безграничная сфера деятельности, которая никогда не бросит меня на произвол судьбы, а, наоборот, будет сопровождать в процессе всей жизни. Медсестра может найти себе применение в различных направлениях медицины, главное – это личное желание развиваться, искать вдохновение и двигаться к вершинам своих возможностей.

Я верю, что медсестра – это мое призвание, и никогда не сойду с этого благородного пути, к которому меня привела сама жизнь.



БИЛЕТ В БУДУЩЕЕ: НАСТАВНИЧЕСТВО СНОВА В ТРЕНДЕ!

Дорофеева М.М.

старшая медицинская сестра ГБУ РМЭ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн»;

Трифопова В.А.

медицинская сестра-анестезист ГБУ РМЭ «Республиканский онкологический диспансер»

Одинцова С.Н.

старшая медицинская сестра ГБУ РМЭ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн».

Социальные перемены, протекающие в России сегодня, радикально изменили облик общества. Страна находится на подъеме, интенсивно развивается экономика, культура, медицина. Сегодня как никогда необходимы кадры, которые смогут воплотить долгосрочную стратегию развития страны. В решении этой задачи существенная роль принадлежит системе наставничества.

Медицинская среда – одна из немногих, где наставничество гармонично вписывается в культуру профессии. Медицинские знания и умения испокон веков передавались «из уст в уста», и эта традиция сохраняется до сих пор. Наставничество является не только формой обучения молодых специалистов, но еще и способом достижения более отдаленных целей: развитие кадрового резерва, передача традиций лечебного учреждения, повышение профессионального уровня самих наставников.

Сегодня наставничество снова в тренде. Не случайно в феврале этого года в Москве прошел первый всероссийский форум «Наставник-2018», направленный на возрождение и развитие профессиональной среды наставничества. Делегация от Ассоциации средних медицинских работников Республики Марий Эл в данном Форуме принимала активное участие. Данное движение поддерживает Общероссийская общественная организация «Ассоциация медицинских сестер России». По инициативе

РАМС был организован и проведен Всероссийский конкурс «Лучший молодой специалист 2018 года» с целью поднятия престижа профессии сестринского персонала в системе оказания медицинской помощи населению и развитию благоприятных условий для привлечения молодежи в отрасль. Ассоциация средних медицинских работников Республики Марий Эл провела региональный этап данного конкурса. Победители представлены в РАМС.

В своих работах конкурсанты выразили свое отношение и причину выбора профессии медицинского работника и роль первых наставников в профессиональном становлении.

Мнение о роли наставничества, медицинской сестры-анестезиста ГБУ РМЭ «Республиканский онкологический диспансер» Трифионовой Виктории Анатольевны: *«Каждый из нас хоть раз в жизни оказывается на месте новичка, впервые устроившегося на работу. Учитывая, что попадая в незнакомый коллектив, любой человек волнуется, даже имея теоретические и практические знания, поневоле чувствует неуверенность в правильности своих действий в новом коллективе.*

Одним из эффективных методов оказания помощи в адаптации вновь принятого персонала, обучения практическим методам и навыкам работы признается наставничество.

Не секрет, что качество полученной медицинской помощи напрямую зависит от профессионализма медицинского работника, будь то врач или медсестра, их знаний и умений, которые могут прийти лишь с годами; либо благодаря опытному наставнику эти сроки будут значительно сокращены.

Во время учебы в медицинском колледже я часто задавалась вопросом: «Смогу ли я помогать людям? И моя ли это профессия?». И в настоящее время я могу уверенно ответить на свой вопрос – «это мое призвание!».

Одним из главных моих наставников стала Бурова Нина Николаевна, старшая медицинская сестра отделения анестезиологии – реаниматологии Республиканской клинической больницы. Многие годы она возглавляла секцию «Сестринское дело в анестезиологии- реаниматологии».

Нина Николаевна растила во мне будущего наставника. С ее помощью был подготовлен мною мастер – класс по проведению катетеризации периферических вен в рамках работы секции.

Наставники в моей профессии помогли мне не только развиваться, но и научили саморазвитию».



О традициях наставничества в ГБУ РМЭ «Республиканский клинический госпиталь ветеранов войн» (Дорофеева М.М.; Одинцова С.Н.).

Клинический госпиталь – это наш первый трудовой коллектив, ставший нам вторым домом. Мы пришли после окончания Йошкар-Олинского медицинского училища. Тесная совместная работа с наставниками помогла нам быстро адаптироваться, научила грамотно выполнять свои профессиональные обязанности, освоить тонкости общения с пациентами и коллегами, подготовила нас к самостоятельной работе. После обряда «Посвящения в профессию» мы еще больше прониклись традициями учреждения. Вместе с наставниками росли профессионально и мы. Сегодня мы – члены Региональной общественной организации «Ассоциация средних медицинских работников Республики Марий Эл», руководители секций: «Секция по этике» и секция «Сестринское дело в гериатрии» и уже сами являемся наставниками молодых специалистов.

Наше наставничество – это наставничество в первую очередь с точки зрения этических аспектов при работе с пожилыми пациентами.

Постоянно обучается весь коллектив госпиталя всем особенностям работы с данным контингентом, проводятся конференции по вопросам гериатрии с анализом накопленного опыта работы.

В нашем госпитале не задерживаются «случайные» сотрудники. Мы работаем в команде и этим мы сильны!

В 2003 г. Утверждено «Положение о наставничестве», создан «Совет наставников госпиталя», который координирует работу каждого отделения.

Цель наставничества: создание условий для самореализации молодого специалиста; приобретение и закрепление практических навыков, необходимых для дальнейшей самостоятельной работы; закрепление молодого специалиста в коллективе.

В работе с гериатрическими пациентами очень важным является знание особенностей профессионального общения с людьми пожилого и старческого возрастов: конфиденциальность общения, вежливое и уважительное отношение, полное внимание, умение выслушать и сопереживать. Эмоциональная поддержка со стороны медицинской сестры, отзывчивость, добросовестность и исполнительность способствуют формированию доверительных отношений с пациентом, позволяют собрать информацию, необходимую для определения проблем пациента и потребностей в оказании помощи.

Наставничество утеряно там, где нет таких Учителей, как у нас:

Главный врач ГБУ РМЭ «РКГВБ» – Смирнов Анатолий Васильевич, врач высшей квалификационной категории, заслуженный врач России и Республики Марий Эл, кандидат медицинских наук, председатель Комитета по здравоохранению Государственного собрания Республики Марий Эл.

Главная медицинская сестра – Кузьминых Евгения Яковлевна – Заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации и Республики Марий Эл, главный специалист по сестринскому делу Министерства здравоохранения Республики Марий Эл, председатель РОО «Ассоциация средних медицинских работников Республики Марий Эл». Сегодня наш госпиталь является «стержнем» сестринского общественного движения республики. Кабинет главной сестры – офис нашей Ассоциации.

Благодаря авторитету главного врача и главной медицинской сестры решаются самые сложные вопросы в организации лечебных, учебных, хозяйственных дел. Весь коллектив госпиталя учится у них, прежде всего, сдержанности, искусству общения с людьми, дипломатии и профессиональному подходу к любому делу.

А также наставники – это весь «Совет по сестринскому делу «РКГВБ», в состав которого входят все старшие медицинские сестры – мастера и профессионалы высокого класса, преданные медицинскому долгу и готовые передать свой опыт, с отличными педагогическими данными, коммуникабельностью, открытостью, способностью привить чувство патриотизма к своей профессии, отделению, лечебному учреждению. Таких наставников в нашем коллективе много. Хочется привести как пример Ветеранов труда, Заслуженных работников здравоохранения РМЭ: Лежнину З.С., Соболеву А.В., Торбееву Л.А., Новоселову Л.П., Николаеву Л.А., Кузикову З.Н., Еркулеву Т.Н., Косимову А.Г., Вяткину В.М. и др.

В госпитале работает учебно-методический кабинет, где регулярно проходят мастер-классы, тренинги, зачеты, встречи наставников со своими учениками, учебные конференции, встречи с ветеранами.

Конкурсы, проводимые в коллективе, формируют организационную культуру учреждения, способствуют единению руководителей и сотрудников, наставников и наставляемых, обеспечивая взаимосвязь всех уровней функционирования лечебно-профилактического учреждения, повышают квалификацию, теоретические и практические навыки и умения, формируют мотивацию к самообразованию, повышают престиж профессии.

Доброй традицией в нашем госпитале является «Посвящение в профессию» молодых специалистов. Этот ритуал позволяет нам еще сильнее



сплотиться воедино, прочувствовать снова и снова всю значимость и неповторимость нашей гуманной профессии.

В подготовке и проведении этого мероприятия активно участвует и «Совет наставников». Именно здесь новичка представляет наставник, рассказывает о его достижениях.

В госпитале разработан «Кодекс поведения сотрудника РКГВВ», который вручается каждому новичку. Это элемент нашей корпоративной этики. Кроме того, в каждом отделении с вновь поступившими сотрудниками прорабатывается «Этический кодекс медицинской сестры России».

Ни один конкурс не проходит без участия специалистов нашего госпиталя, как на республиканском, так и на всероссийском уровнях. За подготовку конкурсантов непосредственно отвечает «Совет наставников» и «Совет по сестринскому делу» госпиталя.

Жизнь меняется настолько стремительно, что порой кажется, будто время убыстряет ход. А на самом деле жизнь меняют люди – их профессионализм, грамотность, стремление постигать новое, открывать тайны бытия, совершенствуя этот мир на общее благо.

Сестринское дело сегодня – это самостоятельная профессия, обладающая достаточным потенциалом.

Наставническое движение в медицинских организациях Республики Марий Эл является сегодня неотъемлемой частью нашей трудовой жизни, системой координации молодых специалистов в коллективе. Все это направлено на сохранение здоровья и благополучие наших пациентов!



МОЙ ВЫБОР

**Ермакова
Александра Владимировна**

медицинская сестра
процедурная ОГБУЗ
«Поликлиника №4»

Для участия в конкурсе «Лучший молодой специалист 2018 года» необходимо было написать эссе на тему «Мой выбор». В своей работе я постаралась честно ответить на поставленные вопросы, поразмыслить и еще раз убедиться в правильности выбора своей профессии.

Как и когда вы пришли к мысли выбора данной профессии

К профессии медицинской сестры, как таковой, я никогда не стремилась. Как и большинство детей, мы подружками играли в куклы, они были нашими пациентами, а мы врачами. Мы измеряли им температуру, делали уколы и писали истории болезни. В детстве я была старшим ребенком в семье, который всегда заботился о младших сестрах и братьях. Мне было интересно им помогать, оказывать помощь и лечить.

Мой брат часто приходил домой со ссадинами, порезами. Дважды возвращался с прогулки с серьезными травмами: один раз со сломанной ногой, другой раз – с переломом пальца. Однажды, он поехал со старшим товарищем на рыбалку с ночёвкой, но угодил ногой в колесо



мотоцикла и разрезал себе пятку спицей. Его отправили в больницу, где наложили несколько швов. После выписки, для того, чтобы рана лучше заживала, пришлось соблюдать постельный режим и делать регулярные перевязки. Я с интересом наблюдала, как мама умело бинтовала и меняла повязки. Со временем мне пришлось ей в этом помогать. Я училась, каким раствором надо обрабатывать, как наложить повязку. Раны зажили, затянулись. Но мой интерес не пропал. После этого я всегда носила с собой в сумочке на прогулку пластырь и бинт. А вдруг, кому-то придется оказать помощь.

Кто или что послужило причиной выбора

Шло время, я выросла, передо мной стоял выбор будущей профессии. Девятый класс, экзамены. И я решила попробовать поступить в СО ГБПОУ «Вяземский медицинский колледж имени И.О. Мухина». Поступила я с хорошим проходным баллом и начала готовиться к учебе. Так как колледж был в другом городе, мы с родителями сделали все заранее. Сняли квартиру, купили белый халат, канцелярские принадлежности и ждали первого сентября. Так как я очень стеснительный человек, то мне было очень страшно идти на свое первое занятие.

Я собралась с силами, с мыслями, погладила свой первый в жизни белый халат и пошла на занятия. Познакомилась с куратором, с группой... И началось самое интересное. Лекции, практические занятия и реальные истории из жизни наших преподавателей. Кто-то забирал документы, потому что решали, что это не их профессия, кого-то отчисляли за неуспеваемость. А я, все так же, продолжала ходить на лекции с большим интересом. Ведь я всегда ждала новых историй от своих преподавателей, они вдохновляли меня, ведь когда-то и я так смогу.

Немаловажную роль в моем обучении по специальности сестринское дело сыграли мои одноклассники. Они стали и остаются до сих пор моими друзьями. Сколько было проверено примет перед сдачей разных зачетов и экзаменов, придумано наших традиций и ритуалов. Мы поддерживали друг друга, подбадривали и помогали при сдаче того или иного зачета.

Профессию выбирают один раз и на всю жизнь. Я уверена, что с выбором своей профессии я не ошиблась. Пусть она и не из легких, но я люблю свою работу и остаюсь ей преданной. Не стоит рассматривать свою специальность только как способ заработка и дохода. Без любви результатов будет мало.

Что значит для вас эта профессия

Для меня профессия медицинской сестры значит много. Прежде всего, мы должны быть открытыми и приветливыми. Уметь сострадать пациенту, подбодрить его и успокоить. Я считаю: медицинская сестра – одна из самых благородных профессий. Она должна быть всегда доброй и милосердной, потому что дело, которым она занимается, облегчает страдания больного. К медицинским работникам люди всегда относятся особо, они их ценят и уважают.

В работе медицинской сестры меня привлекает общение с людьми, ведь каждый человек по себе уникален. Навык общения с каждым пациентом мне пригодится в будущем. Если умеешь общаться, то сможешь найти подход даже к самому сложному по характеру человеку. Люди смогут больше доверять и позволят участвовать в их жизни, доверят мне свое здоровье.

Помимо моей работы, мне моя профессия пригодится в жизни. Я смогу заботиться о своих близких, в нужный момент оказать квалифицированную помощь своим родителям, будущим детям. Ведь как-никак, время идёт вперед, люди стареют, и болезни к ним цепляются, хотя бы только потому, что, организм уже не так силен.

Чего вы хотите достичь в этой профессии или к чему через нее стремитесь

В своей профессии я хочу достичь профессионализма, уметь действовать четко, молниеносно и обдуманно. Еще раз повторяюсь, быть терпеливой, милосердной и толерантной к своим пациентам. Люди это загадка, и ты не всегда можешь быть уверен на сто процентов, чего от них ожидать. Мы все поддаемся эмоциям, которые могут нанести вред нашему пациенту и нам.

Хочу узнать как можно больше, хочу расти профессионально. Ведь если ты любишь свою профессию, ты должен знать и понимать многое. Я всерьёз думаю обучиться ещё нескольким специальностям своей профессии, ведь медицина не стоит на месте и ты должен быть в курсе всех новшеств и открытий.

Соответствует ли реальная практика вашим ожиданиям до начала учебы, до начала работы

Отвечая на вопрос о соответствии реальной практики моим ожиданиям до начала учебы, начала работы, я сказала бы честно, что нет. До



начала своего обучения в колледже, смотря фильмы, я думала, что мы будем препарировать лягушек и сидеть на нудных лекциях. Но все оказалось иначе. Я считаю, что нам очень повезло с преподавателями, у которых было много практики, жизненного опыта. Они рассказывали нам различные ситуации из жизни, где всегда фигурировала медицинская сестра, которая оказывала квалифицированную помощь и достойно исполняла свои обязанности. Порой, как бы это странно не звучало, мы слышали истории, где медицинская сестра спасала врача от ошибки в силу своего опыта. Мы с товарищами слушали эти истории и не могли дождаться практики.

Свой первый день практики я не забуду никогда. Мы оказались с подругой в терапевтическом отделении. Сначала мы думали, что будем делать уколы и крутить ватные шарики, но не тут то было. Мы пришли, ознакомились с распорядком дня терапевтического отделения, познакомились со старшей медицинской сестрой и вместе с ней и врачом пошли на обход. Кому-то врач назначил флюорографию, так как у пациента были подозрения на пневмонию, кому-то были назначены капельницы. Мы взяли историю болезни, предупредили пациента о том, что сейчас мы проследуем на флюорографию, попросили его одеться и пройти за нами. Дождались описания снимка и вернулись в отделение. Дальше нам предстояло собрать систему для внутривенного капельного введения и поставить их пациентам. Кто-то боялся, кто-то наоборот доверился, подавая пример другим. «На ком вы ещё научитесь как не на мне». И вот постановка первой капельницы, чувства смешиваются, ты должен оставаться хладнокровным, но руки трясутся от переживаний. Укол, фиксация иглы и все удачно. Эмоции переполняют, ты собой доволен. И всё хорошо. Многие пациенты переживали по поводу своих заболеваний, ждали результатом анализов. Мы подбадривали их и говорили, что все будет хорошо. На их лицах появлялись улыбки и мы были довольны, что люди нам верят и доверяют.

Здесь же мы впервые учились общаться с пациентом, не как с обычным человеком, а как с персоной, которая требовала к себе особого подхода, внимания и терпения. Не каждый ведь сможет довериться девочке в белом халате с детским взглядом. Я лично любила наблюдать, как медицинская сестра общается с пациентом, как она ему разъясняет что-то, как жестикулирует, пациент с уважением смотрел, а я старалась впитывать как губка всю информацию.

Когда я окончила колледж и пошла устраиваться на работу, я переживала очень сильно, но передо мной распахнулись двери замечательной

поликлиники, она не очень большая, но очень уютная, в ней не было спешки, шумных пациентов. Все сидели и ждали своей очереди, при этом очень мило общавшись. Я думаю именно это сыграло роль в моем выборе именно этой организации. Далее меня встретила главная медицинская сестра, она мне рассказала в чем будет заключаться суть моей работы, какие будут у меня обязанности. Она оказалась очень добрым и душевным человеком, который умеет расположить к себе, при беседе с ней, я забыла о всех своих переживаниях и выбрала именно это место работы.

Когда я впервые вышла на работу, меня ждал замечательный коллектив, они общались со мной на равных, хотя я ещё молодой специалист. Они сразу ввели меня в курс дела, рассказали, что к чему и каков порядок. Моя наставница, процедурная медицинская сестра Елена, научила меня многому: манипуляциям, которые я выполняю каждый день, тонкостям общения с людьми. Она видела все мои переживания, видела, как дрожали руки перед внутривенным введением. Она просто подходила и ставила мне руку так, что мне действительно было удобно. За это я ей очень благодарна.

Каким вы видите будущее сестринской профессии

Я бы хотела, чтобы в будущем профессия медицинской сестры стояла на одном уровне с профессией врача. Ведь своевременно выполненное назначение зависит напрямую от профессионализма медицинской сестры и ее личностных качеств. В колледже один из преподавателей однажды рассказал нам случай из своей жизни. Будучи молодым специалистом, работая третьи сутки подряд, назначив лечение ребенку, он указал неверную дозу препарата. Но очень внимательная медицинская сестра, заметив ошибку сообщила об этом врачу, врач ещё раз все перепроверил и действительно нашел ошибку. Он поблагодарил сестру и исправил дозировку.

Честно говоря, есть небольшой процент медицинских сестер, которые выполняют назначения врача не задумываясь, на автомате. Я бы хотела, чтобы этот небольшой процент «специалистов» просто исчез, чтобы к работе допускались только профессионалы своего дела.

В настоящее время, я работаю процедурной медсестрой и часто сталкиваюсь со страхом пациентов перед инъекциями. Надеюсь, что в будущем нано-роботы заменят инъекции, тем более, что такие разработки уже ведутся. Основой новой технологии будет нано-пластырь. Его поверхность будет состоять из нано-роботов. Проникновение нано-роботов



в организм человека будет осуществляться через кожу, а их транспортировка в организме – по кровеносной системе. Так нано-роботы смогут достигать больных тканей и лечить их. Сегодня, медицинская наука развивается очень быстро, и я надеюсь, что медицинская сестра будет владеть различными технологиями и сохранит при этом милосердие.

У медсестры должна быть активная жизненная позиция

Будучи студенткой третьего курса, у меня появилась возможность стать волонтером. Я всегда хотела помогать людям, и тут появился такой шанс. Первым нашим заданием было подготовить георгиевские ленты и раздавать их ветеранам и жителям города на праздновании Дня Победы – 9 мая. Мы справились и были очень горды, что смогли прикоснуться к истории нашей Родины. Затем мы получили задание собрать деньги маленькой девочке на операцию. Мы проводили акцию под названием «Белый Цветок». Суть этой акции заключалась в том, что мы выезжали в людные места и рассказывали историю этой маленькой трехлетней девочки, которая, к сожалению, не могла говорить. Мы просили прохожих, купить цветок или шарик, не называя цену, просто, кто сколько сможет. За неделю было собрано 15 тысяч рублей, которые передали родителям этой малышки. Позже мы узнали, что операция прошла успешно и девочка выздоровела. Еще мы помогали при проведении различных акций и мероприятий.

Я считаю, что медицинская сестра, кроме наличия отличных профессиональных качеств, должна быть и активным членом общества, которому не безразлично, что происходит вокруг. И она должна попытаться сделать так, чтобы мир стал чуточку добрее и лучше.

Нам надо добро замечать.

И стараться его приумножить.

И не злиться на зло,

А рискнуть и помочь, и понять.

И кого-то счастливее сделать.

В свободное время я люблю рисовать. У меня это получается не очень умело, наивно и наверное, похоже на детские рисунки. Но мне хочется то, что я сейчас попыталась рассказать о выборе своей профессии подкрепить рисунками.







МОЙ НАСТАВНИК

**Звоновская
Наталья Анатольевна**

медицинская сестра палатная
ГБУЗ «Волгоградский
областной клинический
противотуберкулезный
диспансер»

*«Позади каждого добившегося успеха человека
стоит одна элементарная истина,
кто-то, где-то, каким-то образом заботился
о его росте и развитии.
Этим человеком был их наставник»
(Up is Not the Only Way; Kaye B.L.).*

Наставничество (менторинг) – это один из методов обучения персонала, когда более опытный сотрудник делится своими знаниями, умениями и навыками с неопытным новичком на протяжении определенного времени. Наставничество – не дань моде и не инновация, а достаточно традиционный метод обучения.

Кто такой наставник? Энциклопедия даёт такое определение: «Руководитель, учитель или воспитатель. Опытный специалист, мастер, обучающий молодежь на производстве». Наставник – это не только тот, кто передает свои знания и опыт молодым специалистам, это человек, который может дать несколько полезных советов о том, как справиться



с трудностями. Грамотный наставник поможет начинающему специалисту раскрыть свои возможности, он готов поддержать тебя в любой ситуации, как в рабочей, так и повседневной. Наставник – это человек способный вдохновлять, человек, который помогает нам полностью проявить себя, человек, который является ориентиром в морально-нравственном смысле. Мой наставник является именно таким, она всегда поможет и придет на помощь.

Мое знакомство с Ольгой Викторовной началось в апреле 2017 года. На тот момент я, студентка Волгоградского медицинского колледжа, выбрала темой своей дипломной работы «Профилактику туберкулеза среди населения», и по рекомендации своего руководителя пришла в ГБУЗ «Волгоградский областной клинический противотуберкулезный диспансер» к главной медицинской сестре Оришак О.В. для прохождения преддипломной практики.

Буквально через пару часов нашей беседы Ольга Викторовна предложила мне устроиться на работу к ним в диспансер санитаркой на время прохождения практики, на что я, конечно же, сначала отреагировала как на первоапрельскую шутку. Она рассказала мне о том, что, несмотря на риск инфицирования при работе в противотуберкулезном учреждении, многие медицинские сестры, так же, как и я, пришли сюда работать молодыми девчонками и так же сначала работали санитарками, затем учились на медицинских сестер и проработали в диспансере всю свою жизнь. И я подумала, а почему бы и нет? Моя семья и друзья, восприняли в штыки мое решение. Все говорили: «-Да ты что! Как ты можешь! Это же туберкулез! Это опасно! Ты еще молодая, зачем тебе это надо!». Но уже тогда во мне зародилась вера в то, что именно я могу внести свой маленький вклад в дело борьбы с туберкулезом. И эту веру вселила в меня мой будущий руководитель.

Но для начала я хочу немного рассказать о своем наставнике.

Свой профессиональный путь Ольга Викторовна начала санитаркой травматологического пункта г. Нальчика в 1989 году. В 1991 году, еще, будучи студенткой медицинского училища, она была переведена на должность медицинской сестры. В 1992 году она с отличием окончила Нальчикское медицинское училище по специальности «Сестринское дело». В феврале 1994 года она пришла работать в Волгоградский областной клинический противотуберкулезный диспансер, постовой медицинской сестрой детского отделения, затем работала процедурной медицинской сестрой, затем старшей. В 2002 году она с отличием окончила «Волгоградский медицинский колледж №» по специальности «Организатор

и преподаватель сестринского дела». В 2010 году ее назначили главной медицинской сестрой. Уже, будучи главной медицинской сестрой, она поступила Волгоградский медицинский университет и в 2015 году с отличием окончила обучение по специальности «Фармация».

За время работы в ГБУЗ «ВОКПД» Ольга Викторовна зарекомендовала себя высококвалифицированным специалистом, активно участвующим в общественной жизни учреждения. Благодаря своим деловым и человеческим качествам заслужила уважение пациентов и сотрудников. Под ее руководством средний медицинский персонал активно проводит санитарно-просветительную работу, занимается пропагандой здорового образа жизни и профилактикой туберкулеза среди населения, участвует в Акциях, проводят индивидуальные беседы, выпускают санитарные бюллетени. Ольга Викторовна содействует развитию наставничества, изучению и организации обмена опытом работы лучших медицинских сестер, способствует внедрению в практику новых организационных форм и медицинских технологий деятельности среднего медицинского персонала.

Ольга Викторовна обладает глубокими профессиональными знаниями, владеет практическими навыками и умениями по специальности «Сестринское дело» и «Организация сестринского дела». Свои знания и умения она с удовольствием передает таким как я молодым специалистам, поддерживает нашу инициативу и активность.

Перед тем как приступить к исполнению своих функциональных обязанностей на новом рабочем месте и написанию своей дипломной работы, мы, совместно с Ольгой Викторовной подкорректировали план моей практики. План был откорректирован таким образом, чтобы за короткий промежуток времени я смогла узнать специфику работы противотуберкулезного диспансера и стационара. В плане практики отражались моменты выявления туберкулеза, обследования пациентов, их стационарное лечение, оперативное лечение и последующее диспансерное наблюдение. За время прохождения практики мне показали основные моменты работы медицинской сестры на различных этапах лечения пациентов страдающих туберкулезом, предоставили возможность посмотреть, как проводятся операции, поучаствовать в перевязках послеоперационных пациентов, в проведении лабораторных исследований, показали основы работы медицинской сестры. Моя практика пролетела так быстро и увлекательно, что на момент ее окончания я была твердо уверена, что мое место именно здесь, в ГБУЗ «Волгоградский областной клинический противотуберкулезный диспансер», но работать я буду уже



в качестве медицинской сестры. Я подумала, возможно, в дальнейшем, при помощи своего руководителя я тоже смогу достичь определенных высот в этом учреждении, ведь не зря же говорят: «Плох тот солдат, что не мечтает стать генералом!»

После окончания Волгоградского медицинского колледжа я была принята в 4-е отделение для детей больных туберкулезом на должность палатной медицинской сестры. И начались мои трудовые будни. Меня как молодого специалиста, отправили на курсы повышения квалификации по циклу «Сестринское дело во фтизиатрии».

На протяжении первых трех месяцев моей работы в отделении, Ольга Викторовна проводила со мною обучающие занятия. Основные темы которые мы рассматривали были: «Этика и деонтология в работе медицинской сестры», «Профилактика внутрибольничных инфекций», «Санитарно эпидемиологический режим отделения», «Правила работы с дезинфектантами», «Правила работы с лекарственными препаратами», «Правила ведения учетно-отчетной медицинской документации», «ТПМУ», все занятия были направлены на то, чтобы максимально адаптировать меня к работе в отделении ведь работа в детском фтизиатрическом отделении отличается от работы в остальных отделениях нашего диспансера.

Детское отделение нашего диспансера является единственным отделением в Волгоградской для детей, страдающих туберкулезом. В отделении находятся на стационарном лечении дети и подростки из различных районов области. Порой расстояние от отделения до дома ребенка составляет около 400 км, поэтому не каждый родитель может навещать своего сына или дочь ежедневно, или хотя бы раз в неделю. Иногда в отделение поступают дети из детских домов, различных интернатов и приютов которых совершенно не кому навестить.

Работа с детьми – это особенная работа, которая подвластна не каждому, каждый ребенок индивидуален, и к каждому нужен специфический подход, необходимо учитывать особенности каждого из них. Работая с детьми можно пережить различные ситуации, но в каждой из них не стоит забывать, что прежде всего они дети, что им нужна доброта и ласка.

В детском отделении лежат дети от 0 до 18 лет. Мне было не по себе, когда пришлось работать с маленькими детьми, которых необходимо пеленать и кормить, выдавать лекарственные препараты, но самым тяжелым оказалось выполнение различных инъекций. Эти манипуляции я многократно отрабатывала во время учебы на муляжах и прокручивала

у себя в голове, но в действительности это оказалось не так просто. В начале для меня это было сложно, меня пугала столь большая ответственность. В такие моменты ко мне на выручку, приходила Ольга Викторовна, она не только как специалист, но и как мать могла показать азы ухода за ребенком будто бы за своим собственным.

Ольга Викторовна обучила меня надлежащему выполнению манипуляций, с которыми я испытывала трудности, такие как забор крови из вены, проведение внутривенных инфузий, помощь врачу при проведении плевральных пункций, проведении постановки пробы Манту 2ТЕ. Ольга Викторовна сама, демонстрировала правильное проведение манипуляции, объясняя при этом наиболее частые ошибки и недостатки, которые могут возникнуть при проведении.

Но самой важной и наиболее значимой для меня проблемой, в начале моего профессионального пути было недопонимание с коллективом. Мне как юному специалисту трудно было привыкнуть к коллективной работе, более опытные медицинские сестры делали мне замечания относительно качества выполнения мною моих функциональных обязанностей, но Ольга Викторовна помогала мне решить проблемы, которые складывались между мной и коллегами. Как истинный наставник она не только хвалила, но могла и грамотно, указать на мои недостатки в работе, за что я ей и благодарна.

Все профессии по-своему сложны и необходимы в нашем мире, но я и мой наставник выбрали из них, на наш взгляд, наиболее значимую, профессию МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ, и мы твердо уверены в том, что сделали правильный выбор в чем мы, и продолжаем убеждаться день за днем.

В медицину я пришла, по наставлению отца. Поскольку, по его словам, я все детство проводила за игрой в «Больничку». Лечила плюшевые игрушки, делала куклам уколы, моими любимыми игрушками были различные колбочки, пробирки и стаканчики, так сказать дух медицины окружал меня с самого детства. Каждый раз, заходя в больницу, вдыхая ее запах полной грудью, я чувствовала некую связь, желание не покидать эти стены, стать частью коллектива, иметь возможность оказывать помощь людям.

Почему медицинская сестра? На мой взгляд, эта профессия весьма значима и полезна. Надеюсь, что при возникновении проблем со здоровьем у кого-нибудь из моих близких я смогу принять правильное решение и прийти на помощь, ведь медицинские сестра стоит на страже самого ценного, что есть в нашей жизни ЗДОРОВЬЯ.



Эффективность работы врачей во многом зависит от квалификации и правильной организации работы медицинских сестер, так как именно мы – медицинские сестры проводим с пациентами больше всего времени и проходим вместе с ними через все этапы заболевания, порой их боль является нашей болью. От расторопности, добросовестности, аккуратности и человеческих качеств медицинской сестры зависит исход лечения. К счастью, в нашей больнице немало замечательных медсестер, преданных своей нелегкой профессии. Каждая из них отличный специалист, который смог пройти сквозь социальные барьеры и посвятить часть своей жизни излечению больных, несмотря на их страшный недуг. И во главе нас стоит специалист, который искренне предан своему делу, который верит в каждого из нас – Ольга Викторовна Оришак.

Относительно идей о наставничестве хотелось бы призвать всех тех, кто взял на себя ответственность передавать знания молодым специалистам, к терпению это то что в данном случае может привести к успеху, нет, это и есть половина успеха. Так же неотъемлемой частью этого процесса будет взаимное понимание и благоприятный психологический климат. Большинство новичков на первых этапах сдаются, теряют интерес к работе и перестают стремиться к развитию по причине нежелания их наставников сблизиться с ними, а ведь необходимо просто порой выслушать их и поддержать. Человечность, которую мы проявляем по отношению к нашим пациентам не будет лишней по отношению к молодому специалисту, который после окончания колледжа вошел во взрослую жизнь. Нельзя сказать, что чей-либо наставник плох, но, по моему мнению, именно хороший наставник – это залог успешного становления молодого специалиста, хороший наставник – это не просто мой начальник он, прежде всего близкий мне человек готовый прейти на выручку, как в пределах рабочего пространства, так и за его пределами. Наставник – это гуру, который должен взять за руку и провести сквозь все проблемы, которые могут встретиться на пути молодого специалиста, и его дух не должен сломиться, «Словом можно убить, словом можно спасти, словом можно полки за собой повести» – В. Шеффер.

Мы медицинские сестры и мы можем гордо это сказать, наш вклад не всегда заметен, но наши пациенты знают о нем и нам этого достаточно. Мы те, кто не ищет похвалы и не жаждет внимания мы просто всегда рядом, когда плохо нашим пациентам, мы просто рядом и надеемся, что мы не будем забыты. Именно этой идеологии придерживается мой наставник и за столь короткий промежуток времени она смогла вселить и в меня это же чувство, поселить в меня веру, что мое дело значимо за это я горжусь

своим наставником. Я рада, что у меня выдался шанс поделиться этим с вами теперь и вы знаете, кто такая Оришак Ольга Викторовна, это человек, который способен повести за собой, так как она сделала это со мной. Желаю всем такого наставника!





МОЙ ВЫБОР

**Кадралиева
Диляра
Курмангалиевна**

фельдшер скорой
медицинской помощи
ГБУЗ АО «Центр медицины
катастроф и скорой
медицинской помощи»
г. Астрахань

*Я выбрала профессию такую,
Не потому, что не нашлось иной.
Ведь победив болезнь, я торжествую,
А радость пациента будет мне ценой.
Я помогаю людям делом, словом,
На благо Родины и совести тружусь.
И это жизни всей моей основа,
Я – фельдшер! Я – собой горжусь!
Алимбекова Гюзяль*

Каждый человек в своей жизни рано и поздно сталкивается с выбором своей профессии. Каким бы сложным он не казался. Нам приходится выбирать. С самого детства я мечтала стать взрослой, ходить на работу. А какая она – работа?

Часто спрашивают нас об этом, но ответить оказывается не всегда просто. Долго думая, я решила стать фельдшером, как моя родная тетя.

Она работает фельдшером выездной бригады скорой медицинской помощи. Чем привлекла меня эта профессия? Моя тетя всегда помогала людям, и я не знаю профессии лучше, чем профессия – фельдшер!

Нет такого человека, который не сталкивался бы в своей жизни с медициной. Ведь каждый хочет прожить долгую, активную жизнь, а для этого надо предупреждать появление болезни или лечить, если она уже появилась. Медицинским работникам люди доверяют самое дорогое, что у них есть – это здоровье своё и своих близких. Особенностью работы фельдшера является то, что он один на один находится с болью пациента, с выяснением диагноза, назначением лечения, на его плечи ложится вся ответственность за принятие решения. И от того, насколько он профессионал своего дела, зависит иногда и жизнь пациента. Если же выбор медицины оказался не случайным, можно быть уверенным, что такому человеку обеспечена интересная живая деятельность, которая будет приносить пользу людям и возвращаться благодарностью от них. Каждая профессия имеет свою историю, но нет, пожалуй, более интересной, загадочной и полной противоречий профессии в отечественной медицине, чем профессия фельдшер. Отношение к фельдшерам всегда оставалось неоднозначным: вся история их деятельности – это чередование признания и высокой оценки с резкой критикой «фельдшеризма», вплоть до отказа от подготовки этих специалистов вообще. Было немало попыток заменить слово «фельдшер» другими названиями, например, «лекпом», «помврача», «медтехник». Но ни одно из них не прижилось, а вот «фельдшер» оказался живучим, и здравствует по сей день.

Фельдшер – одна из самых благородных профессий в мире, требующая от человека крепкого здоровья и огромного багажа знаний из разных отделов медицины. Именно фельдшер может оказать быструю помощь попавшему в беду человеку и спасти его жизнь. Неотложная помощь существует почти во всех странах. Фельдшеры всегда находятся на дежурстве днём и ночью, работая по сменному графику. Не каждый человек может работать фельдшером, но каждому из нас может понадобиться их помощь. Фельдшер – звучит гордо, особенно когда ты знаешь, каким трудом это достигалось. Нести ответственность за других, не бояться трудностей, быстро решать проблемы, действовать – это нелёгкая работа. Настоящий фельдшер должен быть профессионалом своего дела. Я рада тому, что день за днем помогаю людям, спасая десятки жизней. Приезжая на вызов с волнением, никогда не знаешь чего ожидать, но открывая дверь, успокаиваешься, ведь люди всегда тебя рады видеть и ждут с улыбкой, даже зная том, что близкий и родной человек болен. Нет чувства лучше, как удовлетворение от собственной работы. Несмотря на усталость, на оглушающий звук сирены, на тяжелые смены, я все равно утром спешу на работу.



Профессия фельдшера – это борьба. Борьба со смертью, страданиями людей. Борьба за жизнь и здоровье. Чтобы прийти к успеху, надо научиться любить жизнь во всех ее проявлениях, научиться любить людей, во имя которых работаешь.

Мое любимое выражение на латыни «Aliis inserviendo consumer», что в переводе означает «Светя другим, сгораю сам». Соглашаясь с этими словами, я приступая к работе, старалась решить для себя, смогу ли не очерстветь сердцем при виде чужой боли, быть готовой прийти на помощь в любое время суток, не растеряться в ситуации, когда только твои знания, руки, подобно волшебнику, смогут спасти человека, смогу ли постоянно учиться, совершенствуя профессионализм, ведь медицина не стоит на месте? И теперь, уже являясь фельдшером скорой помощи, я твердо знаю, что смогу...

К чему я стремлюсь в профессии? Скорее всего, к повышению квалификации и получению огромного опыта. Ведь улучшение качества знаний позволяет с точностью и быстротой ставить диагнозы и оказывать помощь. Надо иметь огромную базу знаний, чтобы иметь право вмешиваться в здоровье другого человека. Именно устойчивый человек будет сражаться за жизнь пациента до последнего. К счастью, моя практика оправдала все мои ожидания. Я приобрела огромный опыт в работе, познакомилась с очень интересными людьми, которые всегда поддержат и поймут. Дружный и понимающий коллектив – залог отличного настроения и продуктивного дня!

Проходя свой трудный путь, никогда не знаешь, куда приведет тебя дорога. Но я всегда уверена в том, что мне помогут выбраться из любой жизненной ситуации, ведь моя профессия обязывает устранять у больного человека физическую боль, а также оказывать эмоциональную, моральную и информационную поддержку.

Умение слушать, сочувствовать, сопереживать – дано не каждому. Поэтому в медицине необходимо отдавать себя служению людям полностью.

Приезжая на вызов к больному, необходимо всегда быть собранной и готовой к любым неожиданностям.

Чтобы в любой ситуации помочь человеку, нужно постоянно учиться профессиональным навыкам. Я благодарна своим наставникам: главному фельдшеру, врачам, фельдшерам и медицинским сестрам нашей подстанции скорой медицинской помощи, в том, что они помогают мне в работе и я чувствую то тепло и участие, которое они передают мне. Их знания и навыки это огромный вклад в мою практику, ведь мой стаж работы всего три года.

У нас медиков есть то, чего нет у других профессий. Мы всегда должны увидеть своими глазами, потрогать своими руками, тогда это остается в памяти на всю оставшуюся жизнь. Благодаря своей профессии, я помогаю людям справиться с их горем, тяжелым состоянием, внезапной смертью. Это тяжело. Выдержать ответственность, физическую и эмоциональную нагрузку очень сложно в нашей профессии. Но у меня присутствует чувство самообладания, выдержка и решительность, ответственность за жизнь и здоровье человека попавшего в беду.

Когда я пришла работать в Центр медицины катастроф, я не знала что это за работа. И не сразу поняла, что основной задачей «Центра медицины катастроф и скорой медицинской помощи» является медицинская помощь взрослому и детскому населению, в том числе скорая специализированная помощь в круглосуточном режиме, при заболеваниях, несчастным случаям, травмах, отравлениях, ожогах, утоплении и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Мы, фельдшера, постоянно работаем с врачами – консультантами: нейрохирургами, хирургами, травматологами-ортопедами, кардиологами, токсикологами, инфекционистами, педиатрами, врачами – УЗИ, эндоскопистами и другими специалистами, готовыми к оказанию экстренной консультативной помощи в любой форме.

Центр медицины катастроф является штабом службы медицины катастроф в Астраханской области и организует медико-санитарное обеспечение населению в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного, биолого-социального и социального характера, в мирное время и в период ведения военных действий.

Мы все, участники наших служб, повседневно ведем активное взаимодействие, оказывая помощь населению, в зависимости от тяжести состояний пациентов, и объема помощи.

Ответственность каждого члена бригады, при оказании помощи очень велика. Соответственно и действие всего персонала четкие, и выверенные. Нам всегда необходимо помнить о личной безопасности.

Всему этому мы постоянно учимся в симуляционном классе, где отрабатываем первоочередные мероприятия и алгоритм действия фельдшера выездной бригады ССМП в очаге чрезвычайной ситуации, а также технологии при оказании неотложных состояний пациента:

- остановка кровотечения, восстановление проходимости дыхательных путей, сердечно-легочная реанимация и многое другое.



Оптимальным организационным вариантом оказания экстренной помощи при чрезвычайных ситуациях на догоспитальном этапе, является соблюдение правил «золотого часа».

Меня окружают мои коллеги – интересные, образованные, любящие свою профессию люди. Я хочу быть на них похожей. И не смотря на трудности, возникающие в работе, я уверена, что буду и дальше предана своей профессии, потому что глядя на спасенных людей я испытываю радость, и уверена что профессиональные качества фельдшера характеризуются не только объемами его знаний, но и чуткостью его сердца и готовностью прийти на помощь нуждающемуся людям.

Хочу выразить огромную благодарность всем, кто помог мне, и научил профессии.

Работа в бригаде поменяла мою жизнь навсегда. Мои наставники научили меня добиваться собственных достижений и высот. Сказать, что это тяжело, ничего не сказать. Поддержка близких по духу и профессии мне людей, дала понимание о том, что я на правильном пути.



МОЙ ВЫБОР

Кажагулова Ольга Тактарбаевна

медицинская сестра палатная ГБУЗ ТО «Областная больница № 14 имени В.Н. Шанаурина» (с. Казанское)

Любой человек в своей жизни рано или поздно сталкивается с выбором. Если идешь в профессию осознанно, зная, что именно в ней твое предназначение – постарайся стать настоящим профессионалом! Каждый из спортсменов – участников Олимпиад, мечтает стать олимпийским чемпионом и это очень правильно. Счастлив в жизни тот человек, который не ошибся с выбором профессии. Люди могут быть гармоничны и социально адаптированы лишь тогда, когда их желания совпадают с жизненной реализацией. На рабочем месте человек проводит значительную часть своей жизни и бездарно тратить ее на нелюбимой работе – это, наверное, самое тяжелое наказание.

Выбор профессии должен быть абсолютно взвешенным. Если удастся мысленно представить себя в профессии несколько лет спустя, и эта картинка нравится – это верный путь. А уж получится ли стать



профессионалом высокого класса, будет зависеть от стремления и твердого внутреннего стержня каждого из нас. Человек достоин уважения, когда он всего достигает, рассчитывая только на свой упорный труд. Цели и планы на жизнь должны быть реальны и оправданны. Наверное, много потеряла бы российская наука, если бы не добрался пешим ходом в начале 18 века в столицу простой паренек в лаптях из небольшой деревеньки Архангелогородской губернии, так тянувшийся к знаниям, имя которого носит теперь столичный университет...

Наверное, с 7 или 8 класса я много размышляла над выбором, который я должна была сделать по окончании курса школьных наук. Какую профессию выбрать, кем стать? То, что я хочу быть полезной, нужной людям, я понимала всегда. Мне хотелось помогать людям! А какая профессия может быть ценнее профессии медицинского работника? Ведь важнее здоровья ничего нет. Причем в выборе между врачом и медсестрой для меня уже в те годы перевес был, в сторону профессии «медицинская сестра». Спустя годы, я пытаюсь это анализировать и нахожу тому четкое объяснение. Врачи в книгах и фильмах всегда изображаются более возрастными и монументально авторитетными. Мне хотелось больше легкости, маневренности. Я представляла, как легко и изящно будут мелькать мои тонкие пальчики при проведении перевязки больному, постановке инъекций. А еще я представляла, как я буду встречать пациентов с улыбкой и буду одинаково любить всех больных, которые обратятся за помощью, не взирая на возраст, половую или языковую принадлежность.

Что послужило причиной выбора?

С целью профориентации при обучении в средних и старших классах школы, нам рассказывали о разных профессиях. Большим везением были немногочисленные экскурсии, которые позволяли увидеть своими глазами, что представляет из себя та или иная профессия. На хлебозаводе мы удивленно разглядывали огромные тестомесильные машины и раскаленные печи, куда на больших противнях установлены булки хлеба. Пекари охотно угощали нашу проголодавшуюся от ароматных запахов ораву горячим хлебом и сладкими пряниками. На рыбозаводе мы наблюдали, как рабочие перебирают, сортируя пойманную рыбу и камеры, где происходит копчение. В семенной лаборатории мы с ребятами заинтересованно косились, как лаборанты сортируют, прожаривают и подвергают обработке химикатами семена зерновых культур перед посевом. Но как

бы интересно не презентовали эти специальности, я понимала, что эти профессии – совсем не мое.

Еще мы часто решали тесты, позволяющие определить, к какой профессии каждый из нас более склонен по своему характеру, складу ума, нравственности. И каждый раз, решая эти тесты, мне выпадали профессии «человек-природа», либо «человек-человек». Именно в эти моменты я все более находила подтверждение, что моя детская интуиция меня не подводит. Исходя из этого, я сделала вывод, что мне действительно подойдут профессии психолога, врача или медицинской сестры. Но в то же время я люблю природу, и все живое, поэтому допускала мысль о выборе профессии по ландшафтному дизайну, флористике. Три года я мысленно металась от одной профессии к другой, думала, в какой профессии я лучше смогу выражать себя, где я буду чувствовать себя в полном единении и гармонии с самой собой, ведь это очень важно!

Когда я обучалась в одиннадцатом классе, в больнице для школьников-старшеклассников молодым врачом-педиатром Лахтиной Г.И. при поддержке главного врача Юровой О.И. был организован кружок «Юный медик». Во многом это было той заключительной точкой, где я поняла: медицина – это мой выбор. Мы ездили вместе с Галиной Ивановной на обслуживание вызовов к больным детям, дважды дежурили в ночную смену на скорой помощи. А с каким любопытством мы, члены кружка рассматривали на занятиях различные предметы, необходимые для лечения или реабилитации больных: мешок Амбу, дефибриллятор, ларингоскоп, аппарат ЭКГ, транспортные шины, тонометр, фонендоскоп и разный расходный материал: шприцы, катетеры, эндотрахеальные трубки, бинты и пластыри. Все больше я убеждалась насколько мне это интересно и как я хочу научиться всем этим пользоваться, чтобы в дальнейшем уверенно применять при оказании помощи больным.

Также неким потрясением была экскурсия в больничный музей, где увековечена и бережно сохраняется память здравоохранения Казанского района, которому более 120 лет... Мы ходили между экспонатами, разглядывая оборудование и аппаратуру, которая уже давно не применяется: старого образца аппараты ИВЛ, гематологические анализаторы, инкубаторы для новорожденных, операционный стол, лейкосчетчик и др. На многочисленных увеличенных фотографиях, размещенных по периметру стен, мы вглядывались в лица медиков прошлых лет, знакомились со стендами и альбомами, посвященными медикам, воевавшими в суровые годы ВОВ. Разглядывая стеллажи с грамотами, дипломами, кубками,



радовались достижениям современного здравоохранения в лице действующих сотрудников.

Благодаря всему этому, я окончательно определилась и мой выбор уже был непреклонным – стать медицинской сестрой! Я хочу работать в этой профессии, среди этих людей, лечить своих земляков и пополнять «сокровищницу» музея больницы своими достижениями!

Что значит для меня выбранная профессия

Наверно, это будет звучать несколько высокопарно, потому что мой трудовой стаж пока слишком мал, но я понимаю, что выбранная мною в юности профессия медицинской сестры – это моя жизнь. Что может быть радостнее, когда тебе хочется идти на работу! Даже очень устав под конец смены, я ощущаю безграничное счастье от своего выбора. Я ежедневно вижу плоды своего труда, когда пациент, выписывается из больницы. А если люди говорят на прощание теплые слова благодарности, я знаю, что я к его выздоровлению тоже причастна. Это то, к чему я шла.

Несомненно, профессия медицинской сестры требует много выносливости, сил, внутренней сдержанности. Медицинская сестра всегда должна быть очень сосредоточенна на своем рабочем месте, ведь за её внимательностью зачастую стоит жизнь пациента!

Медицинская сестра всегда должна быть при выполнении любых манипуляций внимательна и организована, так как могут случаться нежелательные реакции при работе с лекарственными средствами, несущие смертельную опасность развития анафилактики. Медицинская сестра предварительно должна неоднократно уточнить у пациента переносимость лекарственного средства, идентифицировать больного, удостовериться, что укладка укомплектована в соответствии с перечнем и алгоритмом оказания помощи. Умение моментально сконцентрироваться и быстро позвать на помощь врача или бригаду скорой помощи, может спасти человеческую жизнь. Человеческий фактор так же может сыграть свою роль. Бывают случаи, что врач может ошибиться, указав неверную дозировку лекарственного средства, и медицинская сестра в случае сомнения должна обязательно уточнить у доктора правильную дозировку.

С самого детства моя мама прививала мне такие качества, как ответственность, чуткость, добросовестность, аккуратность, эмоциональная уравновешенность, способность к самоконтролю, поэтому став медицинской сестрой, я все больше убеждаюсь, как мне все это пригождается в профессии. Ведь окружающим меня больным людям нужна постоянно

моя забота, грамотный уход и умелые руки. Я уверена в том, что все мои навыки и знания будут постоянно мне пригождаться в жизни, когда у меня будет своя семья – я смогу оказать близким и родным мне людям необходимую медицинскую помощь. Буду ухаживать и помогать своим родителям, ведь когда люди стареют, им особенно не хватает общения, ласки, внимания.

Профессия медицинской сестры значит для меня очень много: я в ней органична, она соответствует моему внутреннему порыву и занимает большую часть моих мыслей и моего времени. Еще, будучи студенткой, я занималась научно-исследовательской работой, принимала участие в научных конференциях. Твердо убеждена, что медицинская сестра должна постоянно развиваться, получать новые знания. Только постоянное стремление к саморазвитию и профессиональному росту может впоследствии принести необходимые плоды. Каждый день я понимаю, что моя профессия – это мое призвание и у меня есть четкое стремление и желание стать высокопрофессиональной медицинской сестрой. Я готова это доказывать долгие годы, меня никто не торопит, ведь я пришла в эту профессию, чтобы посвятить ей всю свою жизнь. Мне хочется верить, что я и дальше буду получать удовольствие от своей работы, ведь это так благородно – исцелять людей...

Что хочу достичь в профессии и к чему стремлюсь

Я люблю учебу, люблю испытания, связанные с профессией. Перед окончанием колледжа в феврале 2017г я принимала участие в серьезных испытаниях: в Региональном этапе Всероссийского Чемпионата «Молодые профессионалы» (WorldSkills) в профессиональной компетенции «Медицинский и социальный уход» (HealthAndSocialCare), где на протяжении первых двух дней я входила в тройку лидеров. Досадная ошибка на этапе оказания неотложной помощи при носовом кровотечении на третий день, не дала мне возможности достичь своей цели. Но мне все равно был вручен сертификат и медаль «За мастерство». По характеру я – боец и умею не только побеждать, но и достойно принимать поражение. Наверное, поэтому уже через месяц в марте снова решила принять участие в региональном этапе Всероссийской Олимпиады профессионального мастерства, где помимо неотложной помощи, медицинского ухода требовалось выполнить перевод с английского языка медицинских текстов и провести беседы с пациентом-манекеном, где я заняла 3 место.

В будущем я хочу вырастить в себе ту медсестру, которую будут уважать,



и к которой смогут в любой момент обратиться за помощью, рассчитывая на ее профессионализм и знания, к которой придут за советом или за утешением. Хочу, чтобы пациент, выписавшись из больницы, вспоминал меня с теплотой. Мне бы очень хотелось развеять создавшийся в последние 10–15 лет миф о непрофессионализме и равнодушии медицинских работников.

Еще обучаясь в колледже, в одном из журналов я случайно прочла небольшую заметку о двух австрийских медицинских сестрах Марианне и Маргарет, которые на острове одной из азиатских стран на протяжении нескольких десятков лет жертвенно служили в лепрозории. Они честно, безропотно и добросовестно несли «крест», который сами для себя избрали. Австрийские медсестры служили больным людям и, изредка возвращаясь на свою родину, они проводили сбор добровольных пожертвований, доставляя собранные средства в клинику, ставшую им родной. Две эти женщины принесли в жертву служению людям свою жизнь, лишив себя обычных человеческих радостей, не создав семью, не родив детей. Но скольким людям они облегчили страдания или спасли жизнь! А увидев недавно в соцсетях ролик, созданный на основе воспоминаний пациентов об этих двух героических женщинах, я очень обрадовалась, словно встретив старых знакомых. Благодарные люди прислали в ООН петицию с просьбой о присвоении им нобелевской премии, и я с радостью отдала свой голос в поддержку данной инициативы. Я горжусь тем, что у нас с ними одинаковый выбор профессии. Вот какими могут и должны быть медицинские сестры! Такие случаи и есть для меня пример внутреннего благородства и милосердия при отношении к своей профессии.

Соответствие реальной практики ожиданиям до начала учебы и до начала работы

Обучаясь в медицинском колледже, я входила в состав волонтерской группы, где мы с однокурсниками помогали инвалидам и пожилым одиноким людям, осуществляли медицинский и социальный уход. Это был для меня один из главных жизненных уроков Добра. Медицинским сестрам, остающимся с пациентами наедине, приходится переносить на своем «боевом» посту не только физические трудности. Бывает, что еще вчера пациент пытался с тобой шутить, а придя на следующий день, ты видишь пустую застеленную кровать... Он тебя не дождался, чтобы услышать твое подбадривание. К этому никогда привыкнуть невозможно.

Я считаю, что многие возникающие у пациентов проблемы, жалобы – это результат недостатка общения, недоговоренности между медицинскими работниками и пациентом или его родственниками. Зачастую медицинская сестра, ограничена рамками должностных обязанностей из-за больших нагрузок. Рабочий день медицинской сестры стационарного подразделения абсолютно распланирован и каждое действие производится в определенный временной промежуток (термометрия, забор анализов, раздача лекарств пациентам, выполнение инъекций и т.д.).

Я часто задумываюсь, что мне бы очень хотелось больше внимания и заботы уделять каждому пациенту, налить чашку горячего чая, если больному захотелось его попить, провести термометрию не в 6 часов утра, когда мне положено проводить распорядком дня, а когда пациент проснется. Разве это редкость, когда больной человек по состоянию здоровья долго не мог ночью уснуть, а под утро ему хочется еще немного поспать. Я могла бы добавить приятных эмоций, помогая больному выйти на свежий воздух и немного побыть с ним рядом, если ему хочется общения или он душевно одинок. Мне кажется, очень неправильно, когда из-за занятости медсестры вынуждена ограничивать общение с больным. Проводя с больным беседу о заболевании просто необходимо, дать исчерпывающие ответы на интересующие пациента вопросы.

Возможно, я была бы по-человечески незаменима, прочитав у кровати больного главу его любимой книги... Будь я несколько свободней во времени, мне было бы совсем несложно измерить больному артериальное давление по его просьбе тогда, когда он почувствовал некий дискомфорт, а не утром-вечером, как в листе врачебных назначений. Нашим пациентам нужно наше участие и квалифицированная медицинская, да и просто человеческая помощь, наше душевное отношение.

Вообще, я считаю большой удачей, что мне посчастливилось работать в Областной больнице № 14 (с.Казанское). Много успехов и достижений на счету именно сестринского персонала больницы. 77 % медицинских сестер, акушерок, фельдшеров из штата больницы являются членами областной сестринской ассоциации ТРОО ТОПСА. Пожалуй, нет ни одного мероприятия районного, областного, всероссийского уровня, будь то конкурс профессионального мастерства, акция, культурно-массовое или спортивное мероприятие, где бы медицинские сестры Казанской больницы не принимали участия. Небольшой Казанский район Тюменской области с общей численностью менее 22 тыс. человек неоднократно звучал из-за одержанных побед на трибунах различных уровней, именно благодаря активной позиции и высокому профессионализму медицинских



сестер. На протяжении 4 лет медицинские работники фельдшерско-акушерских пунктов района входят в тройку лидеров в областном конкурсе «Мое призвание – сельская медицина» в номинации «Лучший фельдшер на селе». В январе 2018г победитель конкурса 2017года Вайс Т.В., заведующая Афонькинского ФАП удостоилась чести принять участие в заседании Совета Федерации под руководством В. Матвиенко в г. Москве, выступив с докладом о развитии сельской медицины Тюменской области. В 2018г участковая медицинская сестра педиатрического отделения поликлиники Копытова Л.А. одержала победу во Всероссийском конкурсе, объявленном Союзом педиатров, и завоевала звание «Лучшая детская медицинская сестра-2017». На протяжении двух лет медицинские сестры и акушерки ОБ№ 14 побеждают в Областном конкурсе «Жизнь – священный дар» в номинации «Инициатива в защиту жизни», направленном на снижение абортот в регионе. Известная сегодня, наверное, всей стране инструктор по лечебной физкультуре Шаптала Н.М., участник и победитель Всероссийских профессиональных конкурсов, материалы которой, неоднократно публиковались в журнале «Вестник ассоциации медицинских сестер России», также работает в нашей Казанской больнице! Этот уровень не мог бы быть достигнут медицинскими сестрами больницы одним днем, это достижения многолетней ежедневной работы сестринского персонала, поставившего перед собой высокие цели и задачи, которые с честью удается решать.

А как мне не гордиться тем фактом, что я являюсь одним из волонтеров от Казанской больницы в Проекте-победителе конкурса Президентских грантов», социальном всеобуче под названием «Гипертония, стоп!», инициаторами которого в ноябре 2017г выступили медицинские сестры, представители ТРОО ТОПСА. Этот замечательный проект вовлек в проведение масштабной профилактической работы огромную многотысячную гвардию медицинских сестер г. Тюмени и Тюменской области. Думаю, что за эти 8 месяцев, на протяжении которых проводится в Тюменской области Всеобуч «Гипертония, стоп!», нам всем, вместе взятым удалось не просто сохранить множество человеческих жизней и избежать нежелательных осложнений. Мы даем людям шанс сохранить свое здоровье! Мы чувствуем важность и особую ответственность перед населением села, района, области. И снова медицинские сестры являются инициаторами больших дел. Мы, медицинские сестры Казанского района проводим всеобуч не только на ФАПах, образовательных учреждениях, Домах Культуры, организациях, в своих подразделениях, но и на посевных участках и животноводческих комплексах. За столь короткий

срок нам удалось охватить более 4000 человек! Одним из важных векторов всеобуча по профилактике гипертонической болезни являются АЗС, где медицинские сестры сначала настоятельно советовали водителям проверить свое артериальное давление. Но теперь, когда доверие среди населения завоевано, водители, издавек увидев нашу «палатку», сами подходят с просьбой измерить давление, ведь мало ли какая беда может случиться с водителем в дороге... Мы даем им возможность заполнить анкеты, вручаем сигнальные карточки, приглашаем на врачебный прием, даем полезные советы. А сколько добрых откликов мы слышим от населения, которые подтверждают мой выбор профессии. В нашей Книге отзывов есть такие слова: «Дорогие медработники! Какое же большое дело вы делаете для нашего здоровья. Ведь мы к гипертонии не относились так серьезно, как она этого заслуживает и об осложнениях не думали. Правду вы говорите, что наше здоровье в наших руках. А мы ведь приходим к Вам, когда все болезни становятся хроническими...Пожалуйста, не бросайте это полезное дело, ведь мы доверяем Вам свое здоровье».

А еще стало доброй традицией перед любым мероприятием, проводимом в конференц-зале больницы, каждому измерять АД, соблюдая алгоритм. Всем, у кого табло тонометра показало пограничные цифры или высокое давление, выдаем дневники контроля АД, с которыми они затем приходят на прием к терапевту, вручаем памятки. Очень радует, когда на прием приходят молодые люди, говоря, что нам всё-таки удалось их «насторожить» и, что они хотят для себя здоровое будущее.

Для меня важно творить добро, а это движение нацелено именно на масштабную системную работу по борьбе с гипертонической болезнью. А значит, несет большой заряд добра и желания помочь людям предотвратить беду. Разве не престижно быть медицинской сестрой?! Я не чувствую себя отдельным винтиком, я – очень важная часть огромного механизма, состоящего из медицинских сестер, пришедших в профессию по призванию.

Каким я вижу будущее сестринской профессии

Иногда думаю о том, каким оно будет здравоохранение будущего? Будет ли в нем место для медицинской сестры или лечить людей, ставить им уколы, измерять температуру тела, артериальное давление, пульс будут холодные бездушные, запрограммированные роботы...Разве сможет механический голос робота заменить живое человеческое приветствие и открытую улыбку медицинской сестры, зашедшей в палату пожелать



доброго утра? Очень хочется верить, что медицина благодаря ученым шагнет далеко вперед. Ведь новые технологии, современное оборудование и сейчас позволяют специалистам значительно расширять спектр возможностей. Многие сложнейшие хирургические функции уже давно в передовых тюменских клиниках выполняет Робот Да Винчи, активным ходом внедряются нанотехнологии в разные сферы здравоохранения. Успешно зарекомендовали себя информационные системы в каждом разделе медицины и практически все рабочие места врача, фельдшера, лаборанта или медсестры информатизированы.

Для профилактической работы с пациентами, сегодня применяются мультимедийные установки, на которых можно транслировать красочные презентации, информативные ролики. Между тем важны и личные беседы. Мне вспоминается теплое общение медицинских работников из моего детства, когда медицинская сестра, рассадив нас, разновозрастных ребятишек, находящихся на лечении, вокруг стола за маленькие стульчики, рассказывала нам о заболеваниях, которые могут возникнуть, если не мыть руки...Мы внимали каждому ее слову и бежали, обгоняя друг друга к крану мыть ручки.

В этом и есть польза профилактической работы медицинского персонала, за которым большое будущее. Ведь болезнь всегда легче предупредить, чем вылечить. Нам сегодня вручен штурвал большого корабля под названием «Профилактическая работа» и именно от того, насколько умело мы, медицинские сестры будем им управлять, зависит здоровье наших земляков, а если брать глобальнее – соотечественников.

В будущем медицинская сестра получит еще больше самостоятельности, наши функциональные возможности будут все более расширяться, а врачи, наконец- то поймут, медицинская сестра – не его помощница, а равноправный партнер.

Я знаю, что именно благодаря вере в свои силы медицинских сестер наша профессия непременно увидит большое будущее. Медицинские сестры – это двигатели прогресса! Даже за год работы я поняла – как прекрасно чувствовать силу в общем единении и сколько полезного успевают выполнять помимо основной работы именно медицинские сестры. Медсестры нашей больницы – это маленький ручеек, который вливается в ТРОО ТОПСА, а когда множество регионов впадают в большую и полноводную реку РАМС – это силища, способная сдвинуть на пути любые горы.

Я верю в медицину будущего. Я вижу себя в ней хорошим и человеческим специалистом. Я буду стремиться к этому всей душой. Ведь выбор

профессии медицинской сестры – мой выбор, за который я себя уважаю. Хочется верить, что в ближайшем будущем, благодаря молодым и неравнодушным медицинским сестрам новой формации, к коим я себя отношу, настанет новая Эра Культуры отношения человека к человеку и вернется Эра Милосердия...



ПУСТЬ ОСЕНЬ ЖИЗНИ БУДЕТ ЗОЛОТОЙ...

Кузьминых Е.Я.

Главная медицинская сестра ГБУ РМЭ «Республиканский
клинический госпиталь ветеранов войн»;

Патрушева Н.Н.

Старшая медицинская сестра ГБУ РМЭ «Республиканский
клинический госпиталь ветеранов войн».

Когда люди становятся старше, они испытывают множество серьезных изменений в жизни, таких как выход на пенсию, потеря близких, физические недомогания, связанные со старением. Болеющий пациент старшего возраста часто падает духом и считает, что отныне жизнь для него закончена. Уход на пенсию становится полной неожиданностью для человека – стрессом. Человек боится старости. Поэтому так важно следить за тем, чтобы пожилые люди не ощущали эмоционального упадка. В РФ наблюдается тенденция роста продолжительности жизни населения с прогнозом к 2020 году – 78–80 лет. В связи с продолжающимся постарением населения возникает необходимость развития новой стратегии оказания медицинской помощи людям пожилого и старческого возраста – развитие гериатрической службы. С этой целью в Республиканском клиническом госпитале ветеранов войн Республики Марий Эл было создано гериатрическое отделение на 30 коек. Наш госпиталь – Центр гериатрии в Республике Марий Эл. Пожилые люди требуют не только лечения, но и правильно организованного ухода за ними. С 2009 года по инициативе Председателя Ассоциации средних медицинских работников Республики Марий Эл Е.Я. Кузьминых организовано и успешно работает «Школа правильного ухода за тяжелобольными пациентами».

Давно известно выражение, что гериатрия – это «царство» медицинских сестер. Современная медицинская сестра в гериатрии – это многопрофильный, ответственный, профессиональный, душевный и милосердный специалист, использующий инновационные технологии в уходе и ведении гериатрических пациентов.

В госпитале заполняется карта сестринского наблюдения за пациентом, по которой проводится комплексная гериатрическая оценка совместно с врачом – гериатром. Комплексная гериатрическая оценка предназначена для пациентов старше 60 лет с одним или несколькими хроническими заболеваниями, включает в себя оценку базовой и инструментальной активности в повседневной жизни, антропометрию, ортостатическую пробу, динамометрию, определение тестов для оценки мобильности и риска падений (скорость ходьбы, тесты на равновесие), оценку состояния питания, тестирование состояния когнитивных функций, оценку эмоционального состояния, определение безопасности лекарственной терапии.

Со временем пожилой человек теряет контроль над своим телом: не очень уверенно ходит, не может сохранить ловкость рук и гибкость тела. И для того чтобы вернуть контроль над телом, моторика пожилых людей нуждается в регулярных тренировках через использование упражнений с мелкими предметами, пальчиковых игр, рисованием песком, лепка, суджок терапия и т.д., благодаря которым происходит интенсивное развитие таких психических процессов, как мышление, внимание, память и речь, происходит быстрое овладение утраченными бытовыми навыками, а все движения становятся координированы.

Для прохождения реабилитации, возвращения активности и социальной адаптации лиц старшего возраста на базе Республиканского клинического госпиталя ветеранов войн реализуется проект «Нужная помощь» по гранту Президента РФ, выигранный Ассоциацией средних медицинских работников Республики Марий Эл. Проект «Нужная помощь» позволяет разработать и организовать инновационную структуру поддержки старшего поколения, основанную на принципах дополнительной добровольческой помощи, оказываемой членами Ассоциации средних медицинских работников. Одной из главных задач Проекта является помощь в повышении качества жизни пациентов с ограниченными возможностями здоровья. По индивидуальной программе помощи в адаптации пациенту создаются условия для повышения доступности медико-социально-психологической помощи, оценивается способность в ежедневной активности пациентов, внедряется комплекс мероприятий. Занятия проводятся по нескольким направлениям, охватывая как можно больше проблем пациента.

Секция «Инфоурок». Выявлена тесная связь между уровнем образования, степенью вовлеченности в образовательный процесс и продолжительностью жизни. Обновление знаний в пожилом возрасте меняет



привычный образ жизни, отношение к заболеваниям и утрате некоторых функций. Главным критерий секции «Инфоурок» – это изменение качества жизни людей третьего возраста. Оно выражается в появлении отчетливого ощущения удовлетворения от общения и совместной деятельности. Для информирования и получения знаний по актуальным вопросам проводятся лекционные занятия с пациентами и их родственниками. Так же проводится тестирование пациентов для определения физического и психологического статуса. По итогам тестов пациенты распределяются на группы. Для каждой группы составляется определенная программа занятий.

Секция «Умные пальчики». Пока человек здоров, он без особых усилий выполняет повседневные действия – чистит зубы, ест, застегивает пуговицы. Но с возрастом или после перенесенных заболеваний такие простые действия могут показаться невыполнимой задачей. Для того чтобы вернуть контроль над телом моторика пожилых людей нуждается в регулярных тренировках. Благодаря регулярным тренировкам происходит развитие мышления, внимания, памяти и речи, происходит быстрое овладение утраченными ранее бытовыми навыками, а все движения становятся координированными.

Перед началом прохождения реабилитации с пожилыми пациентами проводится тест. По результатам теста специалисты выясняют, какие навыки нужно заново развить у пожилого пациента, нуждается ли в пациент в психологической разгрузке.

Секция «Сенсорная комната» – особым образом организованное пространство, наполненное различного рода стимуляторами, цель которых заключается в воздействии на органы чувств пациента. Занятия проводятся на расслабляющих креслах в сочетании с разными стимулами. К ним относятся: свет и цвет, звуки природы, классической музыки и тактильные ощущения. Светотерапия и цветотерапия воздействуют на зрение. Мягкий цвет олицетворяет покой, яркий свет – возбуждение, кроме того, частицы света поддерживают ритм суточных колебаний, улучшают состояние иммунной системы. Звукотерапия – воздействует на слух. Спокойная мелодичная музыка, звуки природы – создает ощущения покоя. Сенсорная комната снабжена световыми приборами, создающими рассеянный свет; обладают фиброоптическими эффектом (звездное небо, звездный дождь и др.). Пациент восстанавливает силы, потому как снимается накопленные напряжения мышц.

Секция «Тонус» направлена на оздоровление организма и улучшение показателей здоровья. Тренажеры, как и лечебная гимнастика, помогают

прорабатывать каждую группу мышц, сустав, а также сердечно – сосудистую, дыхательную и нервную системы, улучшают координацию движений, восстанавливают и развивают физические качества (ловкость, силу, быстроту движений.)

Проект «Нужная помощь» является уникальным в Республике Марий Эл и является примером того, что пожилой возраст не является приговором. Результатом прохождения реабилитации является положительное отношение к своей старости, заново приобретенные навыки облегчают прохождение социализации пациента, улучшают качество жизни, приходит ощущение самостоятельности.

Проект «Нужная помощь» предполагает каскадный принцип в обучении медицинского персонала – это позволит увеличить масштаб Проекта, тиражируя данный практический опыт на территории региона.

Данный Проект имеет много положительных отзывов от пациентов, а медицинским сестрам – участникам Проекта позволяет повысить самооценку, престиж и значимость сестринской профессии, профессионализм и востребованность.



МОЙ ВЫБОР

**Москаленко
Елизавета Валерьевна**

медицинская сестра-
анестезист отделения
анестезиологии
и реанимации ГБУЗ
«Ленинская центральная
районная больница»

*Все, что имеется в мудрости, все это есть и в медицине,
а именно презрение к деньгам, совесть, скромность,
простота в одежде, уважение, решительность,
прямота, изобилие мыслей, знание всего того,
что полезно и необходимо для жизни, отвращение к пороку,
отрицание суеверного страха перед богами,
божественное превосходство.*

Гиппократ

Что такое выбор профессии? Для каждого это что-то своё: для некоторых – это мгновенное решение или стечение обстоятельств, для кого-то целенаправленное движение, а за кого-то выбор сделали родители... И только через некоторое время ты начинаешь понимать – твоя профессия – это твой жизненный путь, и от того как ты подошёл к выбору профессии во многом зависит что ты сможешь сделать в жизни и какой ты оставишь след.

Мой выбор-профессия – медицинская сестра. Мысли об этой профессии пришли мне еще в начальных классах. В то время моя мама работала операционной медицинской сестрой в центральной районной больнице. Что такое медицинский работник в сельской местности? Это специалист, который всегда должен помочь, если у тебя проблемы со здоровьем и поэтому не всегда нужно обращаться в больницу. К маме приходили и днем, и ночью, и в будни и в выходные. Мама никогда не отказывала, всегда шла с улыбкой и добрым словом, стараясь помочь. А мамины добрые руки снискали славу у пациентов больницы, на перевязку к ней приезжали домой, если она не работала. А ещё я помню, что мама всегда училась, что-то читала, выписывала, заучивала наизусть. Через некоторое время мама стала главной медицинской сестрой больницы. Иногда я бывала у мамы на работе, я любила рассматривать различные медицинские журналы и наблюдать за ее работой. Все это мне казалось очень интересным и загадочным. В кабинет мамы приходило много людей различных должностей. Приходили за советом или решением какой-либо проблемы. Я становилась свидетелем того, как профессионально она решала рабочие моменты и конфликты в пределах нашей больницы. Ее всегда отглаженный медицинский костюм или белоснежный халат, аккуратный внешний вид, так и притягивал к себе восторженные взгляды пациентов и коллег.

Мой папа работал водителем машины скорой медицинской помощи. Я всегда считала, что мой папа второй медицинский работник в нашей семье. Ведь он не просто водитель, а человек, который знает основы первой медицинской помощи, правильной транспортировки больных.

Наблюдая за профессионализмом своих родителей, и окупившись в обстановку больницы, я решила стать медицинской сестрой. К своей профессии я пришла осознанно, с желанием нести своим пациентам добро, заботу и любовь.

Быть внимательным к мыслям больного человека – искусство нелегкое, ему нельзя научиться, если не упражняться с ранних лет.

Н.И. Пирогов

Для меня, медицинская сестра – это не просто профессия, а мой образ жизни. Медицинский работник – это незаменимый человек в семье. Если необходимо оказать первую медицинскую помощь или кто-то заболел, первый кто поможет – это медицинский работник в семье, надлежащий уход за новорожденным и умение быстро реагировать на любые изменения в здоровье ребенка есть залог хорошей мамы, а как ценно умение



квалифицированно ухаживать за людьми преклонного возраста! Медицинская сестра – одна из самых востребованных и престижных профессий. Ее престиж заключается в том, что люди уважают медицинских сестер за их доброту, отзывчивость, умение выслушать больного, облегчить страдания. Ведь помогать людям – это всегда престижно. Несмотря на то, что в профессии медицинской сестры есть ряд трудностей, она, несомненно, остается востребованной, причем не только в России, но и во всем мире.

Сейчас многие воспринимают медицинскую сестру как помощника доктора, а уже потом самостоятельного специалиста. Считается, что медицинская сестра выполняет только поручения врача. Но уже сейчас можно сказать, что медицинская сестра – это самостоятельный, грамотный специалист, который сам выполняет четко разработанные функции выхаживания пациентов. Медицинская сестра играет немаловажную роль в выздоровлении пациента. Правильный и своевременный уход, подготовка к лечебно-диагностическим процедурам, получение назначенного лечения, проведение профилактической работы с населением – все это медицинская сестра уже давно делает сама, без участия врача.

Работая в профессии медицинской сестры, мне хочется добиться высокого профессионализма и совершенствования своих практических навыков, умения использовать знания психологии и педагогики при общении с пациентом и его родственниками. Считаю необходимым для достижения высокого профессионализма, получения высшего образования в сестринском деле. Как и многие молодые специалисты, я стремлюсь к карьерному росту. Я надеюсь, что, получая новые знания, смогу добиться хороших результатов в своей профессии.

До поступления в медицинский колледж, я часто видела, как работают медицинские сестры. Я понятия не имела, о том, сколько они знают и сколько они умеют. Ведь всего объема работы медицинской сестры не понять до тех пор, пока сам не попробуешь.

Я помню свою первую практику в отделении больницы. Первое на что обращаешь внимание, это большой опыт работы, огромный набор знаний и умений у медицинских сестер. Так же я заметила, что в связи с кадровым дефицитом и загруженностью у медицинских сестер очень быстро наступает эмоциональное выгорание и как следствие часто уходит из вида простая просьба пациента, начинаешь черстветь душой. Не обращая внимания на просьбы пациентов и не думая о том, что простой ответ зачастую может решить самую серьезную проблему в жизни пациента, медицинская сестра может пройти мимо. А ведь тепло, понимание

и сострадание – это одни из важных качеств медицинской сестры. Я считаю, что молодые специалисты должны перенимать опыт у своих мудрых коллег. Но также опытные наставники просто обязаны взять чуточку тепла, понимания и сострадания у своих молодых подопечных.

Окончив колледж, я уверенно решила, что хочу заботиться о тяжелобольных пациентах. Анестезиолого-реанимационное отделение (далее – АРО) одно из сложных в больнице. Многие молодые специалисты избегают такого отделения. На ком, как не на медицинской сестре лежит ответственность за уход о пациентах в АРО и именно здесь необходима быстрая профессиональная реакция на любые изменения в состоянии пациента. Провести вовремя мониторинг жизненно важных функций, следить за своевременной сменой периферического и мочевого катетеров, уметь качественно провести снятие ЭКГ, соблюдать требования инфекционной безопасности пациента и персонала, правильно и своевременно заполнять медицинскую документацию – все это лишь малая часть обязанностей медицинской сестры АРО.

Я надеюсь, что в будущем медицинской сестре будет отведено больше времени на качественную работу с пациентом. Ведь порой больной страдает не только от физического недуга, но и психологического. Страх перед процедурой или болезнью часто может пройти после простой беседы медицинской сестры с пациентом. Я думаю, что в будущем медицинскую сестру будут воспринимать в первую очередь, как грамотного самостоятельного специалиста, который сам способен оказывать квалифицированный уход за пациентом. Все больше внимания будет оказываться несомненно решению проблем пациента на всех этапах лечебно-диагностического процесса.

Я думаю, в дальнейшем необходимо мотивировать к самосовершенствованию медицинских сестер (увеличить заработную плату в зависимости от образования, дать возможность карьерного роста), использовать возможность по обмену опытом между специалистами со средним медицинским образованием в различных медицинских организациях. Следует повысить использование методов внутриорганизационного обучения: горизонтальная ротация кадров, «школа молодой медицинской сестры», институты наставничества и т.д. Участие медицинских сестер в педагогической деятельности, т.е. обучение своих коллег, положительно скажется на самих сотрудниках. Я предлагаю ввести в каждой медицинской организации такие должности, как специалист по обучению персонала, специалист по контролю качества сестринской деятельности. Необходимо вести пропаганду значимости в обществе профессии медицинской

сестры. Проводить больше семинаров, конференций, конкурсов на различных уровнях.

Развитие самого общества, изменения в жизни людей, увеличение продолжительности жизни говорят о необходимости доступной, качественной и экономически выгодной медицинской помощи. Именно поэтому специалисты со средним медицинским образованием должны играть одну из ведущих ролей в отрасли здравоохранения.

Быть счастливым счастье других – вот настоящее счастье и идеал жизни всякого, кто посвящает себя медицинской науке.

Н.И Пирогов





МОЙ ВЫБОР

**Незнамова
Татьяна Сергеевна**

медицинская сестра
терапевтического
отделения узких
специальностей № 8
бюджетного учреждения
здравоохранения
Воронежской области
«Воронежская городская
клиническая поликлиника
№ 7»

*«Белые халаты, вечные солдаты,
Вы за жизнь простую бьётесь до конца!»*

Каждый человек в своей жизни сталкивается с выбором профессии. Этот вопрос является одним из самых важных. От него зависит твоё будущее. Несомненно, это занятие должно обязательно нравиться человеку и быть его призванием. На работе мы проводим большую часть своего времени. И поэтому крайне важно понять, что по-настоящему приносит тебе удовольствие, в какой сфере деятельности видишь себя успешной, к чему ты хочешь стремиться и чего добиваться ни смотря ни на что. И честно ответить самой себе на эти вопросы, не слушая стереотипы о том, какая специальность самая престижная и самая высокооплачиваемая. Да, важный статус и большой заработок – это очень здорово. Но на работу нужно идти с улыбкой, а если не любишь свое занятие, то ни к чему хорошему это не приведет. Лишь к разочарованию и сожалению.



И очень страшно в самом конце осознать, что жизнь прожита не так, как ты хотела. «Кем я хочу стать?» – каким бы сложным не показался этот вопрос, но людям приходится его решать.

У меня с выбором профессии трудностей и сомнений не было. Всю свою жизнь перед глазами я видела пример безграничной преданности любимому делу. Это был пример моей мамы, которая работает медицинской сестрой. В детстве мама в белом халате казалась мне доброй феей из старой сказки. При одном только взгляде на белоснежный халат от восхищения захватывало дух. Когда я повзрослела, мама несколько раз брала меня к себе на работу, водила по больнице и своему отделению, показывая, как все устроено. Это были самые интересные экскурсии в моей жизни. Простому человеку не понять, насколько профессия медсестры ответственная и сложная. Ведь от ее действий зависят жизни людей. В любое время дня и ночи, когда моя мама дежурила на посту, больные обращались к ней с просьбой о помощи: снизить температуру, обработать послеоперационные раны, которые не на шутку разболелись, или же принять и определить нового пациента, которого только-только привезли на «Скорой помощи». Порой для принятия верного решения, при оказании экстренной помощи пациенту, требовалось всего несколько секунд. Да, медсестра работает по стандартам, у медсестры множество инструкций, и все их нужно помнить и безошибочно выполнять, какая бы ситуация не возникла. Но самый главный «жизненный» стандарт «не навреди делом и словом» – это самое важное в этой работе. Ведь даже самый гордый и самодостаточный человек, когда заболит, становится уязвимым. Пациенту хочется, чтобы его не только лечили таблетками, делали внутривенные и внутримышечные инъекции, но и морально поддерживали. Правду говорят, что выздоравливает быстрее тот, кто верит в исцеление. На этом нелёгком пути медсестра оказывает посильную помощь и поддержку, заботясь о больном как мать. Благодарные глаза пациентов, которым стало легче, улыбка на их лицах – самое приятное в этом деле. Но и сложностей немало – ночные смены, постоянные физические и эмоциональные нагрузки, ответственность за чужую жизнь. Иногда приходится оказывать помощь людям без определённого места жительства, в состоянии наркотического или алкогольного опьянения, которые поступают в отделение неухоженные, грязные, порой без сознания. Они тоже требуют должного внимания и заботы.

Я горжусь своими родителями, но особенно всегда хотела быть похожей на свою маму. Любовь мамы к своей профессии, ее самоотверженность и полная самоотдача привили мне с детских лет желание

помогать людям. Стать медицинской сестрой стало моей мечтой. Медицинская сестра – это одна из самых гуманных профессий на нашей планете. Какая ещё профессия сможет вместить в себе столько духовных качеств: отзывчивость, сострадание, терпение, чуткость, внимание, сердечность, милосердие, заботу, доброту, которые должны быть обязательно подкреплены образованностью и высоким профессионализмом. Из истории известно, что раньше, в начале XIX века, эта профессия вызвала всеобщее восхищение и уважение. Медсестёр еще называли «Сестрами милосердия» за их желание помочь раненому воину без какого-либо вознаграждения: «Если сестра удовлетворяет своему назначению, – она есть друг его семьи, она облегчает физические страдания, она же успокаивает порой и душевные муки, она нередко посвящается больным в самые интимные его заботы и скорби, она записывает его предсмертные распоряжения, напутствует его в вечность, принимает его последний вдох. Сколько нужно для этого терпения, находчивости, скромности, твердой веры и горячей любви. Есть глубокий смысл в требовании безвозмездности труда сестры милосердия, ибо за оказание ею услуг нет и не может быть платы». «Сестры милосердия» зачастую не имели никакого медицинского образования, получая необходимые навыки уже на месте под руководством практикующих врачей. Но потом появились новые требования к подготовке медсестер: «для сознательного отношения к назначениям врача, она должна быть медицински грамотна». Флоренс Найтингейл – английская медсестра, вошедшая в историю как подвижница и организатор, заложившая основы данной профессии говорила: «Медицинская сестра должна иметь квалификацию тройякого ряда: научную – для понимания болезни, сердечную – для понимания больного, техническую – для ухода за больными».

Зная историю развития сестринского дела, эта профессия вызывает во мне ещё большую гордость и уважение.

«Медсестра не прислуга, это дипломированный и полноправный специалист» – эти слова одного из лидеров сестринского движения в нашей стране характеризуют эту профессию сегодня. Если раньше считалось, что медицинская сестра – помощник доктора, то сейчас, это грамотный, самостоятельно работающий специалист, выполняющий четко разработанные функции выхаживания больного. За пределами кабинетов врачей основное время и внимание она отдает пациентам, подготавливает к приёму у доктора, помогает получить назначенное им лечение. Эффективность работы врачей во многом зависит от квалификации и правильной организации работы медицинских сестёр, от их трудолюбия,



расторопности и человеческих качеств – добросовестности, аккуратности, душевной теплоты. Чтобы между медсестрой и пациентом сложились партнерские отношения, пациент должен чувствовать, что ему хотят помочь. Медицинская сестра должна вести себя так, чтобы больной мог довериться ей полностью, не стесняясь любой манипуляции и процедуры. Только тогда возникает диалог, во время которого она узнаёт необходимые сведения о больном, особенностях его личности, мнении о заболевании, надеждах на выздоровление, планах на будущее. Во время таких бесед выявляются отношение пациента к родственникам, работе, другие проблемы, и вся эта информация дает медсестре возможность поставить свой сестринский диагноз. В процессе излечения, на мой взгляд, одинаково важны все звенья, и если дело врача – лечить патологию, то медсестры – помочь пациенту психологически справиться с болезнью. «Медсестра – это ноги безногого, глаза ослепшего, опора ребенку, источник знаний и уверенность для молодой матери, уста тех, кто слишком слаб или погружен в себя, чтобы говорить» – это определение сущности и содержания сестринского дела, данное Вирджинией Хендерсон в 1961 году, актуально до сих пор. По мнению экспертов, успешное выздоровление больных, а также возвращение их к полноценной жизни на 80–90 % определяется именно усилиями медицинских сестер. Сегодня к медсестрам частные и государственные медицинские учреждения предъявляют такие требования: среднее медицинское образование, умение оказывать первую помощь, знание лекарственных препаратов и особенностей влияния каждого из них на человеческий организм. Чтобы работать медсестрой, не достаточно иметь диплом и повышать квалификацию на курсах. Настоящие специалисты могут вырасти только из людей, которые прошли серьезную школу самовоспитания, укрепили собственную духовность; которые не утратили человечность, не стали черствыми, не закрылись от людских страданий, а стали крепче и увереннее в собственных силах, научились дисциплинировать себя.

Я бесконечно благодарна своему родному колледжу, где педагоги смогли передать не только ценные знания, но и привить все вышеперечисленные качества и любовь к своей профессии. С первого курса, нам студентам давали ощутить себя частью медицинского братства: белый халат, колпак, сменная обувь, уже сами по себе обязывали быть прилежнее и чище. Здесь становишься более ответственным, по философски смотришь на неудачи, которые никто не отменял, появляется твёрдость в характере, добродетельность и терпение. На протяжении первого месяца учёбы было очень трудно. Пугало много непонятных предметов. Боялась,

что такой объем информации ни за что не запомню. Но прошло совсем немного времени и появились новые друзья, любимые преподаватели, увлекательные предметы. Но самой интересной частью учебного процесса стала практика.

Сегодня я работаю в эндокринологическом кабинете: выписываю направления на анализы, госпитализацию, заполняю федеральные регистры больного сахарным диабетом, выписываю льготные рецепты на противодиабетические препараты, рассказываю пациентам правила подготовки к исследованиям. Мне очень нравится эта работа. Но наибольшее удовлетворение я получаю от проведения занятия в школе здоровья. В «школе диабета» я объясняю пациентам принципы рационального питания, технику инъекций инсулина, самоконтроль, рассказываю о важности профилактики осложнений сахарного диабета. И пусть порой что-то приходится повторять несколько раз, но это того стоит, когда на следующем занятии пациент делится своей радостью, что научился самостоятельно вводить инсулин или нормализовалась глюкоза в крови. Я получаю огромное удовольствие от своей работы понимая, что опять помогла человеку отвоевать у болезни еще один «кусочек здоровья».

Современное общество нельзя представить без медицинских работников. Эта профессия на самом деле тяжёлый труд, но когда ты видишь счастливые лица пациентов и слышишь слова: «Спасибо тебе, сестричка!» – это высшая награда. Ведь главное назначение выбранной мной профессии – это помощь людям, оказавшимся в трудной ситуации, и поддержка их. В своей работе я часто вспоминаю клятву Флоренс Найтингейл: «Провести мою жизнь в чистоте и верно служить моей профессии. Я буду воздерживаться от всего, что влечет за собой вред и гибель, и не стану брать или сознательно давать вредоносное лекарство. Я сделаю все, что в моих силах, чтобы поддержать и возвысить уровень моей профессии, а также обещаю держать в тайне все личные вопросы, относящиеся к моему ведению и семейные обстоятельства пациентов, ставшие мне известны в ходе моей практики. С верностью я стану стремиться помогать врачу в его работе и посвящу себя благополучию тех, кто доверился моей заботе». Я считаю, что медицинская сестра должна помогать всем: врачу, пациентам, коллегам. Если ты добра, милосердна, жалеешь людей, то всё получится, а профессиональные навыки приложатся.

В работе медицинской сестры меня привлекает общение с людьми, ведь с каждым днем я буду узнавать все больше, буду участвовать в их судьбе, потому что они доверили мне свое здоровье и жизнь. К медицинским работникам люди всегда относятся особо, они их ценят и уважают...



А еще, для себя я сделала вывод, что профессия медсестры очень полезна. Она пригодится в жизни, ведь медсестра всегда знает, как оказать первую медицинскую помощь, психологически поддержать. В ситуации, когда на помощь может придти медицинская сестра, может оказаться каждый и в любом месте, в любое время суток. У каждого из нас есть родные и близкие, любимые и дорогие нам люди, и я могу оказать им помощь, которая может спасти им жизнь.

И сейчас, проработав чуть меньше года, я хочу сказать, что не ошиблась со своим выбором. Я горжусь своей профессией. Благодарна судьбе за то, что я нужна людям и получаю огромное удовольствие от затраченного труда. Моя профессия – это мое призвание, мой жизненный путь, предназначенный мне судьбой. И отказываться от него я не имею права.

Я – медицинская сестра, «сестра милосердия»!

Хочется закончить отрывком из гимна медицинской сестре:

«Когда чужая боль чужою быть перестает,

То значит, медсестра опять с бедою в боль вступает,

Не важно кто и где на помощь позовет

Она всегда придет, утешит и поймет.

И про себя вздохнет – чужого горя не бывает.

В лихие дни войны и в годы мирного труда

Находится она там, где опасней и трудней.

Больного как бойца не бросит никогда,

Пока не стихнет боль и не уйдет беда.

Не зря она сестра и часто нет ее роднее...»

КОММУНИКАЦИИ КАК ВАЖНАЯ СОСТАВЛЯЮЩАЯ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ-РУКОВОДИТЕЛЯ

Николаева Инна Анатольевна

К.м.н., преподаватель

Областное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Курский базовый медицинский колледж»

Обмен информацией, определение общей стратегии и линии поведения в совместной деятельности людей – составляющие процесса общения, т.е. процесса развития контактов между людьми, сотрудниками организации. Общение – одна из наиболее необходимых для человека потребностей. Отношения между людьми составляют суть процесса коммуникации. Каждый человек может выражать свои чувства, говорить, но не всегда это получается красиво и корректно. Поэтому коммуникацию можно рассматривать как талант общения.

Важнейшим профессиональным качеством медицинской сестры-руководителя является умение общаться. От того, как главная или старшая медицинская сестра выстраивает систему коммуникаций в коллективе, зависит успех выполнения профессиональных обязанностей и самой сестры-руководителя и подчиненных.

Актуальность исследования обусловлена прямой зависимостью между способностью сестры-руководителя выстраивать линию общения с подчиненными, учитывая их личностные и психологические качества, что, в конечном счете, сказывается на процессе эффективного сестринского обслуживания в лечебном учреждении.

Цель исследования: изучить организаторские способности и коммуникативные качества старших медицинских сестер лечебного учреждения.

В настоящем исследовании приняли участие старшие медицинские сестры стационарных и поликлинических отделений лечебных учреждений



города Курска. Средний стаж работы медицинских сестер в должности старшей медицинской сестры составил 14,2 года, высшую квалификационную категорию имели 55 % респондентов и первую – 32,3 %.

Для исследования коммуникативных качеств и организаторских способностей старших медицинских сестер выбрана методика В.В. Синявского и Б.А. Федоришина. «Определение коммуникативных и организаторских склонностей» (КОС).

Так же применялась психодиагностика коммуникативных качеств старших медицинских сестер по методике Смекала-Кучера «Ориентировочная анкета». Методика позволяет выявить три вида направленности личности сестры-руководителя: «на себя» (НС), «на общение» (НО), «на дело» (НД). По данной методике можно определить предпосылки для развития коммуникативных способностей медицинских сестер по показателю «на общение» (НО). Показатель «на дело» (НД) включает в себя профессионально важные качества для медицинских сестер: стремление к достижению успехов, работоспособность, ответственность.

Результаты исследования.

Уровень коммуникативных склонностей ниже среднего показали 30,7 % респондентов. Данная категория медицинских сестер не стремится к общению, чувствует себя скованно в коллективе, ограничивает свои знакомства, испытывает трудности в установлении контактов с людьми, плохо ориентируется в незнакомой ситуации, не отстаивает свое мнение, тяжело переживает обиды, не принимают самостоятельных решений и не проявляют инициативы.

Средний уровень коммуникативных склонностей оказался у 23 % тестируемых медицинских сестер. Данная группа респондентов стремится к контактам с людьми, не ограничивает круг своих знакомств, отстаивает свое мнение, планирует свою работу, однако потенциал их склонностей не отличается высокой устойчивостью. Респонденты этой группы нуждаются в воспитательной работе по формированию и развитию коммуникативных и организаторских склонностей.

Уровень коммуникативных способностей выше среднего имела наиболее многочисленная группа испытуемых – 38,5 %. Респонденты этой группы хорошо адаптируются в новой обстановке, общительны, любопытны, постоянно расширяют свой кругозор, не отказываются от общественной деятельности, помогают близким, друзьям, принимают участие в организации общественных мероприятий, способны принимать самостоятельное решение. Все это они делают не по принуждению, а по внутренним убеждениям.

Высокий уровень коммуникативных способностей показало 7,8 % респондентов. Для данной категории старших медицинских сестер характерны коммуникативные склонности: испытывают потребность в общении и организаторской деятельности, быстро ориентируются в трудных ситуациях, непринужденно ведут себя в новом коллективе, инициативны, предпочитают в важном деле принимать самостоятельные решения, отстаивают свое мнение и добиваются, чтобы оно было принято другими. Любят организовывать мероприятия, настойчивы в деятельности, которая их привлекает.

Проведение методики М. Смекала – В. Кучера «Ориентировочная анкета» позволило выявить три вида направленности личности респондентов. Установлено, что среднее значение показателя «на себя» у тестируемых составляет 25,3 балла – это средний уровень направленности на себя, свидетельствующий о наличии у медицинских сестер ориентации на прямое вознаграждение, агрессивность в достижении статуса, власть, склонность к соперничеству, раздражительность, тревожность.

Среднее значение показателя, «на общение» составляет 27,7 балла, т.е. уровень направленности на общение у медицинских сестер относительно высокий – это стремление при любых условиях поддерживать отношения с людьми, ориентироваться на совместную деятельность, но часто в ущерб выполнению конкретных заданий, ориентация на социальное одобрение, зависимость от группы, потребность в эмоциональных отношениях с людьми. Определение данной направленности поможет определиться в вопросах управления коммуникативным процессом среди медицинских сестер.

Показатель «на дело» составляет в среднем 37 баллов – это высокий уровень направленности на решение практических задач, респонденты заинтересованы в решении деловых проблем, ориентированы на деловое сотрудничество, способны отстаивать в интересах дела собственное мнение.

Полученные результаты свидетельствуют о том, что для сестер-руководителей характерен высокий уровень коммуникативных склонностей, также высокий уровень направленности на общение и на дело, что характеризует старших медицинских сестер, как руководителей, которые управляют коллективом с хорошо налаженным коммуникативным процессом.

Выводы.

1. В лечебно-профилактических учреждениях должности старших медицинских сестер занимают высококвалифицированные сотрудники,



имеющие большой общий медицинский стаж и стаж работы в должности сестры-руководителя.

2. Большинство старших медицинских сестер имеют высокий уровень коммуникативных склонностей, следовательно, могут выстраивать деловые контакты.

3. Коммуникативные способности старших медицинских сестер направлены на общение и решение практических задач на принципах высокой заинтересованности в деловом сотрудничестве и в качественном выполнении своих обязанностей.



МОЙ НАСТАВНИК

**Никоношина
Екатерина
Владимировна**

медицинская сестра
кардиологического
отделения № 2
регионального сосудистого
центра ГБУЗ АО
Александро – Мариинской
областной клинической
больницы Министерства
здравоохранения
Астраханской области

Выбор будущей профессии – наиболее важное решение, которое определяет всю будущую жизнь человека. Сколько себя помню, мне всегда хотелось помогать больным людям, даже мои первые детские игры были связаны с медициной. Потому что передо мной всегда стоял пример моей мамы, всю свою жизнь посвятившей профессии медицинской сестры. С детства я видела, как ответственно она относилась к своему делу, как близко к сердцу принимала чужую боль, как не жалела себя, помогая пациентам. И когда пришло время определяться с выбором профессии мне не нужно было долго думать – я приняла решение стать медицинской сестрой, чтобы помогать людям, оказавшимся в беде, нуждающимся в моей помощи, чтобы стать таким же профессионалом своего дела, как моя мама. И я ни разу не пожалела о своем выборе. В процессе обучения в медицинском колледже, при прохождении практики в медицинских учреждениях и в начале своей трудовой деятельности я убедилась в правильности своего пути.

Медицинские работники – это специалисты, ответственные за человеческую жизнь, а выше этого не может быть ничего. Уникальной задачей



медицинской сестры является оказание помощи больному человеку в осуществлении действий, ведущих к его выздоровлению. По словам Вирджинии Хендерсон, одной из основательниц сестринского дела как профессиональной деятельности: «Медицинская сестра это ноги безногого, глаза ослепшего, опора ребенку, источник знаний и уверенности для молодой матери, уста тех, кто слишком слаб или погружен в себя, чтобы говорить». Работа медсестры сопряжена с большими психологическими и физическими нагрузками, ее роль в лечебном процессе постоянно возрастает, так как в большинстве случаев больной не может сказать, что его беспокоит, а осуществление контроля за его состоянием обеспечивает жизнедеятельность всех органов и систем. При уходе за пациентом медицинской сестре требуется предельное внимание, понимание своих задач, ответственное выполнение назначений врача. Сестринский уход – важнейшее условие процесса выздоровления, поэтому главным в своей работе я всегда считала индивидуальный подход к каждому пациенту.

Медсестра – не просто профессия, это состояние души, способность ежеминутно сочувствовать человеческой боли и страданию. Недаром в народе говорят: «И теплое слово лечит». Работа медицинской сестры действительно идет от сердца и души. Но чтобы помогать людям мало одного сострадания, необходимы глубокие профессиональные знания и серьезная практическая подготовка, которые я получила в Астраханском базовом медицинском колледже, закончив его в 2015 году по специальности «Сестринское дело». В том же году я по велению сердца пришла работать в ГБУЗ АО Александрo-Мариинскую областную клиническую больницу, ведущее медицинское учреждение региона, в кардиологическое отделение регионального сосудистого центра.

Кардиологическое отделение № 2 терапевтического профиля специализируется на лечении пациентов с неотложными кардиологическими состояниями, в том числе:

- с острым коронарным синдромом,
- с нарушениями ритма и проводимости сердца,
- с осложненными гипертоническими кризами,
- с острой и хронической декомпенсацией сердечной недостаточности,

Круглосуточное дежурство опытного врача-кардиолога и медицинской сестры обеспечивает надежный контроль за состоянием больных. Работа медицинской сестры в отделениях данного профиля тяжела не только физически, но и психологически. Поэтому в них работают только сильные люди, всецело преданные своему делу. Как молодой специалист я с первых минут работы осознала величину ответственности за

свою работу перед пациентами, коллегами и перед своей совестью. Но как у любого новичка, у меня сначала не хватало опыта, практических знаний и умений, которые приходят только с годами профессиональной деятельности. Для решения этой проблемы в нашем медицинском учреждении создан и уже много лет успешно действует институт наставничества.

В каждом структурном подразделении больницы руководителем сестринской службы и наставником молодых специалистов является старшая медицинская сестра – лидер, профессионал своего дела, ведущий за собой коллектив, всегда готовый к решению самых сложных задач и способный успешно доводить любое дело до конца. Моим руководителем и личным наставником в профессии стала старшая медицинская сестра кардиологического отделения № 2 Галиуллина Надия Рафаэлевна.

Надия Рафаэлевна – это современный руководитель, новатор. Она постоянно повышает свою квалификацию, создает условия для непрерывного образования своих сотрудников, способствует внедрению в работу медсестер современных технологий. В своей работе она ответственный, требовательный и при этом доброжелательный человек, пользующийся огромным уважением в коллективе. Профессиональную деятельность она успешно совмещает с общественной: все медицинские сестры отделения – активные члены Ассоциации средних медицинских работников Астраханской области. Как старшая медицинская сестра, она является компетентным специалистом, имеющим достаточный опыт работы, которым она всегда готова поделиться с новым сотрудником. Она способствует профессиональному развитию молодых специалистов, принимает участие в оценке результатов прохождения ими адаптационного периода и оказании помощи в раскрытии способностей и потенциала возможностей новых работников.

Основную цель своего наставничества Надия Рафаэлевна видит в том, чтобы новый сотрудник в самые короткие сроки получил практический опыт и начал полноценно трудиться вне зависимости от начального уровня имеющихся теоретических знаний и навыков, а так же мог безболезненно влиться в уже сплоченный трудовой коллектив отделения.

Наставничество – это одна из обязанностей любого руководителя. Человек становится успешным начальником только в том случае, если он успешно реализует свой навык наставничества. На практике это означает открытость и способность быть постоянно доступной людям. Всеми этими качествами обладает Надия Рафаэлевна – высокопрофессиональный медицинский работник с большим практическим опытом,



располагающая самыми современными знаниями в области новых технологий, без которых невозможно представить себе рабочее место современной медицинской сестры.

В зависимости от ситуации моя наставница применяла различные методики обучения. Иногда она в простой и доступной форме прямо объясняла мне этапы выполнения определенной манипуляции с закреплением процесса на практике. Но чаще всего Надия Рафаэлевна побуждала меня к самостоятельному изучению материала, к подробному анализу моих действий, к принятию самостоятельных решений на основе достаточного объема профессиональных знаний и навыков, подробно отвечая на мои вопросы по теории и технике манипуляций. Она всегда напоминала мне, что образование в медицине – процесс непрерывный, он не заканчивается с получением диплома. И я, как молодой специалист, использовала любую возможность учиться, а старшая медицинская сестра, как мой руководитель и наставник, постоянно поощряла это желание.

Адаптационный период в моей работе состоял из 2-х этапов:

На первом этапе, продолжительностью в 2 недели, я выполняла свои должностные обязанности исключительно под наблюдением и руководством наставника;

Второй этап включал в себя выполнение установленного программой адаптации для специалиста со средним профессиональным медицинским образованием плана работ:

- Знакомство с учреждением, отделением; спецификой, структурой, организацией работы, традициями;
- Первичный инструктаж по технике безопасности;
- Инструктаж по правилам пожарной безопасности;
- Инструктаж по действиям медперсонала при ЧС и основам медицины катастроф;
- Внутренний распорядок дня в отделении. Знакомство с рабочим местом (организация рабочего места);
- Медицинская этика и деонтология. Этический кодекс медицинской сестры России. Хартия медицинских сестер России;
- Право и ответственность в медицине. Знакомство с должностной инструкцией;
- Психология общения с пациентами и их родственниками. Налаживание психологического контакта. Оформление, ведение и хранение медицинской документации, согласно номенклатуре дел;
- Порядок приема пациентов в отделение. Лечебно-охранительный режим;

- Профилактика ВИЧ-инфекции. Изучение приказов;
- Санитарно-эпидемиологический режим в отделении. Инфекционная безопасность и контроль. Изучение приказов;
- Фармакологические средства и порядок их хранения, выписывания, использования в отделении;
- Алгоритмы введения лекарственных средств. Возможные побочные реакции, первая помощь при них;
- Сестринский уход за пациентами, согласно этапам сестринского процесса. Профилактика пролежней;
- Подготовка пациентов к различным видам исследований;
- Организация лечебного питания в отделении. Кормление тяжелобольных;
- Технология взятия крови из вены для клинико-биохимических исследований;
- Проведение мероприятий по оказанию доврачебной помощи при неотложных состояниях;
- Общие принципы интенсивной терапии и реанимации пациентов;
- Санитарно-просветительная работа в отделении. Пропаганда здорового образа жизни.
- Освоение смежных специальностей.

Выполнение мероприятий этапов адаптационного периода, работа под руководством наставника наглядно продемонстрировали мне, что современный уровень развития сестринского дела требует от медицинской сестры умения самостоятельно оценивать состояние и потребности пациента, вести правильное наблюдение за ним, применять обоснованные решения, связанные с определенной ответственностью, когда от моей профессиональной компетенции зависит успех лечения больного.

Оценить всю важность выбранной мною профессии медицинской сестры, развить любовь к выбранному делу мне помог мой наставник Надия Рафаэлевна. Благодаря ей я получила своевременную помощь в самом начале своего трудового пути и поддержку в профессиональном развитии.

Плюсы применения наставничества для меня очевидны:

1. получение полной информации, требуемой мне для эффективной работы;
2. снижение уровня неопределенности и беспокойства;
3. повышение удовлетворенности работой и развитие позитивного отношения к лечебному учреждению в целом;
4. освоение основных норм корпоративной культуры и правил поведения;

5. выстраивание системы взаимодействия с коллегами по работе;
6. получение эффективной обратной связи от наставника и заведующего отделением по итогам испытательного срока.

Также к положительной стороне наставничества я хочу отнести то, что опытный сотрудник-наставник может объективно оценить, как усваиваются его подопечным знания, непосредственно в процессе работы. Обучение проходит без отрыва от производства, затрагивая все практические ситуации, давая молодому специалисту представление о реальных аспектах трудовой деятельности, что также является немаловажным. Процесс обучения содержит минимальное обращение к теории, акцентируя все внимание на практической стороне дела. Одно из главных преимуществ наставничества для меня – наличие эффективной обратной связи. Именно в ходе обсуждения возникающих вопросов и проблем корректируется выполнение трудовых обязанностей, находится правильный выход из сложившейся ситуации.

Исключительно важным для меня всегда считался социально-психологический и эмоциональный аспект адаптации. Новый коллектив для медсестры – это среда незнакомых людей с присущими им привычками, наклонностями и эмоциями, действующих по незнакомым моделям поведения. Новая медицинская сестра сталкивается с новой для себя культурой, с незнакомыми правилами, условностями. У нее неизбежно возникают сложности при освоении новой специальности или нового рабочего места. Оставшись один на один со своими сомнениями, новым ритмом жизни, незнакомым коллективом и растерянностью перед пациентами, любой молодой специалист испытывает серьезные трудности, отрицательно влияющие на исполнение им должностных обязанностей, затрудняющие адаптацию и тормозящие профессиональный рост. Но благодаря организованному и четко функционирующему процессу наставничества, тактичному и доброжелательному поведению моего наставника, его терпению и дипломатичности у меня сложилось позитивное отношение к работе. Это позволило мне, как молодому специалисту, в самые короткие сроки победить эмоциональную напряженность и волнение и обрести уверенность в себе. Мой наставник Надия Рафаэлевна обеспечила мне психологическую и практическую поддержку в профессиональном развитии именно тогда, когда она требовалась мне больше всего – в начале трудового пути.

Работая в системе отечественного здравоохранения, я на собственном опыте вижу трудности, с которыми сталкивается российская медицина. Одной из основных проблем является нехватка медицинского персонала.

Еще одна проблема – недостаточная практическая подготовка студентов, которые могли бы в полном объеме выполнять свою работу сразу же после окончания медицинского колледжа. Не менее важно и решение вопроса о том, как удержать молодых специалистов на рабочем месте. Как правило, в начале трудового пути в медицинской организации новички больше всего опасаются не справиться со своими обязанностями, обнаруживают недостаточность своих знаний, умений, навыков, испытывают стресс и падают духом. Во всех этих ситуациях большим подспорьем в подготовке и удержании на рабочих местах молодых специалистов здравоохранения является наставничество опытных медицинских работников, отлично знающих и любящих свою профессию, готовых поделиться своими навыками с неопытными коллегами. В лечебно-профилактических учреждениях работа по наставничеству сохранилась там, где руководители сестринских служб сберегли традиции, которые широко использовались в прошлом, где эти традиции активно развивают и уделяют большое внимание их постоянной поддержке.

В ГБУЗ АО АМОКБ актуальная проблема непрерывного повышения квалификации работников здравоохранения решается с учетом возможности медицинских сестёр получать необходимую для них информацию на рабочем месте. Система повышения квалификации кадров в нашем учреждении представлена разными её формами, одна из которых – наставничество внутри каждого отделения при приеме на работу молодых специалистов, выпускников учебных заведений, а так же при приеме на работу специалиста, работающего в отделении другого профиля. Не секрет, что повышение квалификации у медиков напрямую связано с первым этапом самостоятельной работы. Более опытный коллега, курирующий молодого специалиста, позволит сформировать клиническое мышление, стереотип трудовой деятельности, заложит первые навыки общения с пациентами и их родственниками. Такие знания невозможно получить в вузе. Они передаются только на практике. Молодой специалист не должен оставаться один на один со своими сомнениями и проблемами. В его распоряжении должен быть более опытный коллега, в противном случае успешная карьера новичка будет под большим вопросом.

Наставничество – особая форма работы медицинских сестер, позволяющая существенно поднять деонтологический уровень сотрудников, обеспечить эффективную коррекцию поведения при выполнении профессиональных обязательств. Данный процесс является продолжительным и трудоемким. Но грамотное наставничество в медицине позволяет

решить не только деонтологические проблемы, но и профессиональные и организационные задачи функционирования отделения, такие как:

- полноценное освоение профессии, основанное на ранее приобретенных знаниях и поступательном усовершенствовании практических навыков;
- быстрая и безболезненная адаптация на новом рабочем месте;
- усвоение тонкостей общения с пациентами.

Наставничество, как стиль, базируется на трех инструментах управления, которые может использовать каждый руководитель и которым уделяется большое внимание в ходе обучения: планомерное развитие сотрудников, позитивная мотивация, эффективная коммуникация. В основе наставничества лежит идея, что сотрудник должен предлагать самостоятельные решения того или иного вопроса, а не получать готовые рецепты от руководителя.

От того, какую позицию в своем наставничестве займет наставник, зависит дальнейшая работа и судьба подопечного. Помощь моего наставника не сводилась только к методам и способам обучения. Это было приобщение медицинских сестер к общей системе ценностей в работе, чтобы сделать мой труд осмысленным, достичь взаимопонимания в отношении целей и средств их достижения.

Сегодня молодежь во многом определяет политические, экономические и социальные структуры общества. Молодые специалисты



составляют треть трудоспособного населения России, они же являются одной из наиболее уязвимых групп на рынке труда, и проблема адаптации касается их наиболее остро. После окончания учебного заведения они впервые в жизни попадают в трудовой коллектив, включаются в его деятельность. Этот процесс не всегда и не для всех проходит быстро и безболезненно. В этих условиях ключевую роль играет механизм интеграции молодых специалистов в области сестринского дела в коллективы медицинских учреждений. Рациональная адаптация персонала с привлечением ресурсов наставничества, особенно молодых специалистов, определившихся с выбором профессии медицинской сестры и делающих в ней свои первые шаги – одно из важнейших условий успешного функционирования медицинской организации и всего отечественного здравоохранения в целом.



МОЙ ВЫБОР – ИЛИ «КОМИ-КАДРИЛЬ»

Оськин Николай Александрович

Лабораторный техник ГБУЗ РК «Сысольская ЦРБ» Республика Коми

В современной России существует великое множество профессий, и, как следствие, порой людям очень сложно выбрать работу себе по душе. Мне повезло: я сделал свой выбор – я медицинский лабораторный техник в Государственном Бюджетном Учреждении Здравоохранения Республики Коми «Сысольская центральная районная больница», которая находится в селе Визинга Республики Коми.

«Выберите себе работу по душе, и вам не придётся работать ни одного дня в своей жизни», – сказал великий китайский мыслитель и философ Конфуций несколько веков назад.

Однако, его мысль очень актуальна и в наше время, а точнее, ОСОБЕННО в наше время. Я с радостью каждый день спешу на работу. Жизнь каждого из нас подобна танцу. Каждый из нас танцует свой танец, в своем ритме. Мой танец – коми-кадриль. Коми молодёжная кадриль состоит из выхода, семи фигур. И я попытаюсь сейчас представить свою профессию и путь в неё в виде этого задорного Коми народного танца. Итак, начнём.

Выход



Я, Оськин Николай Александрович, родился в посёлке Первомайский Сысольского района Республики Коми. После службы в рядах Вооруженных Сил России окончил Сыктывкарский медицинский колледж им. И.П. Морозова в 2015 году по специальности «Лабораторная диагностика». Свою трудовую деятельность начал медицинским лабораторным техником клинико-диагностической лаборатории ГБУЗ РК «Сысольская центральная районная больница».

Приступить к работе было страшно, так как опыта совсем не было, волнение не покидало меня. Но, благодаря опытному и дружному коллективу, мне удалось плавно влиться в рабочий процесс. Немаловажную роль в моих первых шагах становления на рабочем месте, адаптации в коллективе сыграл мой наставник, великолепная женщина – Шустикова Светлана Ивановна – фельдшер-лаборант высшей квалификационной категории со стажем работы более 30 лет, которая научила всем тонкостям и нюансам в профессии, с любовью объясняя мне значимость каждого момента в работе.

В мои обязанности входит следующее: подготовка рабочего места, забор биологического материала для исследования, исследование биоматериала, интерпретация результатов полученных данных, заполнение документации, контроль над работой лабораторной аппаратуры.

Работа лабораторной службы не на виду. Но ведь всегда были, есть и будут «бойцы невидимого фронта»! Это несколько не уменьшает важность и значимость этой профессии.



«Фигура» первая – выборная



Самым главным примером в выборе профессии стала моя мама, которая уже 33 года работает медицинской сестрой в детском дошкольном учреждении. Будучи ребенком, я постоянно наблюдал за тем, как она выполняет различные медицинские манипуляции. Мой интерес при этом с каждым днём становился все больше и больше. Ответственность и доброжелательность – главные качества, которые привлекали меня в работе мамы. Мне хотелось поменяться с ней ролями, побыть на её месте, так же, как она, любить свою работу и быть полезным, а иногда и необходимым, обществу, прочув-

ствовать всю ответственность профессии, пережить все эмоции, возникающие в той или иной ситуации.

Столкнувшись с выбором, нужно серьёзно соизмерить желаемое с возможным, чтобы в дальнейшем не разочароваться в выбранном пути. В моём случае трудностей не возникло, так как с самого детства знал, кем я хочу быть.

«Фигура» вторая – значительная

Что значит для меня моя специальность? Значение профессии медицинского лабораторного техника в современной медицине очень велико, поскольку даже самому квалифицированному доктору для оценки состояния пациента требуются результаты анализов. Поэтому, от качества работы и профессионализма специалиста лабораторной службы зависит здоровье, а зачастую и жизнь пациента. Точность, ответственность, компетентность – основные качества, необходимые для данной специальности.

Не каждый решится стать медицинским лабораторным техником, особенно мужчина, поэтому, с этой точки зрения, специальность «Лабораторная диагностика» вправе называться уникальной. И этим я – горжусь.



«Фигура» третья – целеустремлённая

Чего я хочу достичь? К чему стремлюсь? Целеустремлённость – главный секрет успеха, позволяющий достичь высоких результатов в профессиональной деятельности. Невыполнимых задач не бывает, все решается постепенно, пошагово. В будущем я бы хотел стать грамотным, высококвалифицированным специалистом, который знает все тонкости своей специальности и в любой ситуации может найти решение. В последствии – быть достойным наставником и делиться опытом с молодыми специалистами – вот моя цель.

Также главными составляющими целеустремлённости являются вера, сила, уважение и любовь к своей личности. Вера для меня – это преодоление раздражительности, приобретение душевного равновесия, которые я обретаю в стенах церковного храма. Моей отдушиной является рыбалка. После трудовой недели ноги сами ведут на берег реки. Сила для меня – проявление энергичности и активности, поэтому я регулярно хожу в тренировочный зал и участвую во всех спортивных соревнованиях, проводимых в стационаре и в Районе. Уважать себя и любить ближнего – значит не бояться искать новые пути к достижению цели и понимать, что принятое ранее решение может быть ошибочным.

Мне близко изречение Вашингтона Ирвинга: «У великих умов есть цели, у остальных – желание».

Я уверен, что всё выше перечисленное поможет мне в будущем стать специалистом высокого уровня.

«Фигура» четвёртая – ожидательная и реальная

До начала учёбы и работы я даже не предполагал, насколько серьёзна специальность лабораторная диагностика. Основное звено в диагностике и лечении заболеваний, мониторинге состояния здоровья человека и окружающей среды – это специалист лабораторной медицины – медицинский лабораторный техник. Без его работы невозможна деятельность клинических, биохимических, микробиологических и других лабораторий. Для проведения лабораторных исследований необходимы определённые знания, а если специалист имеет дело с химическими веществами, ему нужна ещё и предельная осторожность





и последовательность. Важно быть спокойным, уравновешенным, собранным, ответственным и внимательным, потому что от этого зависит точность результатов исследований.

На работе к каждому пациенту у меня особый, индивидуальный подход. В некоторых ситуациях приходится проявлять настойчивость, вести просветительную работу, проявлять навыки убеждения, доводя до пациентов значимость своевременной сдачи анализов, назначенных врачом, объясняя, что это играет ведущую роль в выявлении заболевания на ранних стадиях и, как следствие, благоприятного исхода лечения. Умение быть собранным и точным в экстренных случаях, когда от меня зависит состояние здоровья и жизнь человека (например – во время ночного дежурства) я тренирую в себе постоянно, совершенствуя себя и развивая силу своего духа.

За мой хотя и недолгий, но серьезный путь лабораторного техника я сделал вывод: не всегда ожидаемое и реальное совпадают. Из любой, даже самой сложной ситуации, можно найти выход. Главное – не дать эмоциям взять в верх, а наиболее верно оценить обстановку.

«Фигура» пятая – перспективная

У специалиста лабораторной медицины со средним профессиональным образованием существует возможность постоянно совершенствоваться. Он может специализироваться на конкретных видах исследования, стать специалистом высокого уровня по выявлению признаков того или иного заболевания, применяя навыки работы на современном лабораторном оборудовании. Дальнейшее профессиональное развитие требует получения дополнительного образования, а значит – дополнительных возможностей.

«Фигура» шестая – конструктивная

В будущем мне бы хотелось работать на современной высокоточной, автоматизированной аппаратуре с функциональными возможностями диагностирования ранних стадий различных заболеваний. Имея такое оборудование, можно свести к минимуму человеческий фактор ошибок на преаналитическом этапе и исключить таковых на этапе аналитики.

«Фигура» седьмая- заключительная

Вот такая она – моя «Коми-кадриль», и партнеры в моем танце разные:

- Мама, определившая мой выбор;

- Мои педагоги, давшие глубокие и прочные знания;
- Мой наставник, коллеги принявшие в коллектив и помогающие развитию меня в профессии.
- Это моя семья и мои близкие, которые всегда помогают и поддерживают.

...Пожалуй, эту часть я пока описывать не буду. У меня ещё всё впереди. И моя кадрили пока не заканчивается.

Важно, что я понял главное: какой бы ни была музыка, звучащая в данный момент, – нужно танцевать под нее, чтоб она закружила тебя в удовольствии, в радости от пользы твоей работы и твоего существования в целом.

*Моя работа – это не профессия:
Моя работа – это образ жизни,
Моя работа – что-то вроде миссии,
Служения и людям, и Отчизне.
В любое время быть на изготовке,
В любое время помощь оказать,
Не растерять свой опыт и сноровку,
И в сердце боль чужую ощущать.
Пусть трудно, но душа моя вместимая –
В ней места много – хватит для других.
И только слёзы – вещь недопустимая:
Нельзя никак мне плакать при больных!
И вот пишу – душою очищаюсь,
Когда из слёз накопится завал...
Чужая боль – я в ней, увы, купаюсь,
Ну а потом – стихов – эмоций шквал.*

Автор строк: Лариса Шахбазян (Лапшова)



МОЙ ВЫБОР

Подгорнова Анастасия Владимировна

Акушерка родильного обсервационного отделения ГБУЗ АО
«Клинический родильный дом» г. Астрахань

Квыбору данной профессии я пришла благодаря моей бабушке. Она работала акушеркой на севере. Когда я была маленькой, она рассказывала интересные истории из своей профессиональной жизни, только я не все понимала, что она говорит. Бабушка всегда с особенным трепетом рассказывала о своей профессии, у неё была грусть в глазах, я видела, что она скучает по своей работе, находясь на пенсии. Благодаря ей узнала про роды, как их принимать, как помочь женщине в этот важный период жизни, еще до того как я поступила в медицинский колледж, я решила стать акушеркой, и хотела переживать те же эмоции, которые так завораживали мою бабушку.

Поступив в медицинский колледж, на практике в родильном отделении я впервые увидела роды своими глазами, это таинство открылось

передо мной, это были непередаваемые эмоции, в тот момент я испытала счастье вместе с женщиной, которая стала матерью. Тогда я поняла, что я на правильном пути в осуществлении своей мечты.

Отчившись в медколледже, я стала работать в родильном отделении, где точно поняла, что это моё! Я не ошиблась с выбором профессии. Работая в родильном отделении уже четвертый год, меня до сих пор захватывают эти непередаваемые эмоции, слёзы наворачиваются не только у родильниц, которые увидели своего малыша, но и у меня самой. Я получаю от своей работы громадное удовлетворение, помогая женщинам в родах, помогая справиться с болью, со страхом, с паникой. Но мои обязанности это не только акушерское пособие в родах, я должна следить за состоянием женщины и за состоянием её ребёнка. Роды – это всегда болезненно! Женщине в родах нужно объяснить, что крики и стоны только отнимают силы, лишая плод кислорода, который ему так необходим, ведь во время родов малышу гораздо сложнее и хуже, чем его маме, а силы, которые женщина тратит во время криков, ей еще нужны будут в самый ответственный момент, момент потуг. Всё это нужно донести до женщины, которая находится в панике, нужно подсказать и помочь, как дышать во время схваток, как сдерживать потуги в момент неполного раскрытия шейки матки, чтобы женщина не навредила себе и своему малышу. Успокоить, настроить на благополучный исход – одна из важнейших наших задач.

Главной задачей акушерки является встретить будущую мамочку в роддоме, и заверить ее в благополучном исходе родов, найти в ней союзника в предстоящей титанической работе. Только найдя во мне родные, равнодушные глаза женщина довериться мне и мы вместе будем двигаться к заветной цели. От того насколько грамотными будут мои действия часто зависит здоровье будущего ребенка.

Счастьем для меня является видеть счастливую семью выписывающуюся из родильного дома. Я знаю в эту семью пришло счастье!

На стенах нашего родильного дома есть вывеска «Здесь рождается счастье!» именно так и никак иначе. Родильный дом это единственное лечебное учреждение, которое дарит счастье семьям.

Рожают женщины разного возраста и очень молоденькие и возрастные. разного социального статуса и все это совершенно не важно, важно только то, что женщина обретет счастье материнства.

Я принимала роды и у первородящих и у женщин рожающих пятых и шестых детей. И как бы не была опытна женщина, ни одни роды не похожи на предыдущие. Всегда новые эмоции, новые ощущения. У меня



еще нет своих детей, но я мечтаю о них. Я вижу счастливые глаза женщин с новорожденными на руках и понимаю какой бы по счету не был рожден ребенок в семье. Он никогда не будет обделен материнской любовью и заботой.

Все рожденные детки уже личность со своим характером, внешностью, предпочтениями. Каждый индивидуальность. Кем он станет? Может я держу на руках будущего врача, который будет спасать жизни других людей, а может акушерку, а может вот этот улыбающийся с рождения малыш будет дарить веселье окружающим (будущий Никулин), или мальчик с нахмуренной бровью станет выдающимся физиком Нобелевским лауреатом. Загадка.

Работа акушерки это не только радостные моменты, это сложная работа, как психологически, так и физически, так что не каждая сможет так работать, это должно быть призванием! За смену родов бывает много, иногда даже нет возможности присесть, но это приятная усталость, которая проходит, когда понимаешь, каким делом ты занимаешься. Я знаю, что работаю не зря, приятные эмоции всегда побеждают усталость. Работа акушерки требует постоянной отдачи, громадного терпения и выносливости. Необходимо обучить женщину уходу за ребенком, провести консультацию по вопросам грудного вскармливания, планирования семьи, рассказать женщине о беременности и возможностях предохранения от нее. Под постоянным контролем акушерки так же находится и состояние плода. После родов акушерка заботится о восстановлении женщины.

Найти общий язык с женщиной необходимо, поэтому каждая из нас еще, немного и психолог. Часто нам в этом помогают их близкие, например мужья, которые решились на серьезный шаг в своей жизни, участие в рождении своего малыша и выбрали для себя партнерские роды. Мужчина, который решился на партнерские роды, переживает бурю эмоций, борясь с собой прежде, чем переступить порог родильного дома, и достоин уважения. Он захотел стать участником рождения на свет своего малыша, услышать его первый крик вместе с мамочкой, он сопереживает своей жене, старается помочь ей, понимая, насколько тяжело даются дети. Эмоциональная связь между детьми и их отцом, я уверена будет гораздо сильнее.

Я работаю акушеркой в наблюдательном отделении, соответственно в наше отделение поступают пациентки с различной патологией, в том числе и с инфекционными заболеваниями и ВИЧ-инфицированные. Это особая категория пациентов. Будущая мама беспокоится как отразится ее заболевание на здоровье ребенка, и от качества моей работы,

своевременности выполнения обязанностей зависит будущее здоровье малыша.

Не всегда роды проходят так, как написано в учебниках, роды бывают с осложнениями, родов которые проходят гладко – очень мало. Часто бывает, что раньше времени отошли воды, нужно вызвать схватки, но самое страшное – это кровотечение. При кровотечении весь медицинский персонал работает как одно целое, каждый знает свои обязанности и порядок действий. Правильный алгоритм действий и слаженность коллектива дают успешные результаты при борьбе с кровотечениями.

Работа в родильном отделении приносит гораздо больше положительных эмоций, чем негативных. Многие мамы, только родив, плачут от счастья, и какую бы боль женщине не пришлось испытать во время родов, она забывается практически мгновенно, как только видит своего малыша. Поэтому, какой бы сложной не была моя профессия, моя работа, эти счастливые моменты, когда ты видишь в глазах женщины, только что ставшей матерью, зарождение самой огромной в мире любви – любви матери к своему ребенку, это компенсирует абсолютно все!

Велико значение первого контакта матери с ребенком и первого прикладывания к груди. Вот в этот момент происходит волшебство, единение и ощущение абсолютного счастья у молодой мамы. Мама чувствует свою постоянную необходимость и понимает, что жизнь и здоровье ее ребенка полностью зависит от нее. Наступает период гиперответственности и постоянной тревоги за жизнь малыша. Мама перестает спать, полноценно питаться, и от моей работы зависит, насколько она будет уверена в профессионализме специалистов нашего учреждения. От моего доброго внимательного отношения зависит душевный покой молодой мамы.

Выходя со смены, я не перестаю быть членом огромной семьи под названием Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Клинический родильный дом». Меня в родильном доме воспитали так, что даже находясь за пределами родильного дома я должна помнить, что я его представитель, даже на отдыхе я одно из шестисот лиц создающих единую картинку- Клинический родильный дом, моим коллегам никогда не будет стыдно за меня. Где бы я ни была: сначала родильный дом и его интересы, потом я.

Для молодого специалиста важно оказаться в настоящей профессиональной семье, где коллеги поддержат в трудную минуту и порадуются вместе с тобой в радостную. Мне повезло, ведь первые профессиональные шаги, как и первые шаги в жизни нужно делать тогда, когда ты



уверен, что тебя страхуют любящие и опытные люди. Только так может появиться на свет молодой специалист.

Очень часто я иду домой после смены с улыбкой на лице от переполняющих меня чувств, от ощущения качественно выполненной работы, от ощущения тепла малышей на моих руках которых я приняла за это дежурство, вспоминая лица матерей озаренные счастьем. «И нет профессии нужнее на всех шести материках, когда лежит все человечество у акушерки на руках».....

Акушерская работа – это постоянная учеба, ведь медицина не стоит на месте. Необходимо посещать конференции, и различные тренинги, для повышения квалификации. Нужно быть компетентным в главных вопросах акушерства, и быть настоящим специалистом своего дела. Все самое интересное впереди. Это я точно знаю! Новый этап развития – написание данного эссе. Я член нашей профессиональной ассоциации. Горжусь своей профессией и буду всегда отстаивать ее важность и многогранность. Одной это не под силу, это можно сделать всем вместе, не останавливаясь на достигнутом.

Акушерская профессия очень традиционна, серьезные изменения ей не грозят. Да, в нашу жизнь еще больше войдут новейшие технологии, более современная аппаратура, но я уверена никакие технологии не смогут вытеснить из моей работы огромного, доброго и заботливого сердца и приветливой улыбки на моем лице.

Я не представляю свою жизнь без работы, без работы в родильном отделении. Постоянный приятный адреналин вызывает привыкание, без которого потом невозможно жить. Другая работа просто кажется скучной, рутинной. Я поняла, почему моя бабушка так скучает по своей работе, и как она радуется, когда видит, что я люблю свое дело – свою профессию!



МОЙ ВЫБОР

Попок Анастасия Валерьевна

Медицинской сестры процедурной отделения патологии новорожденных и недоношенных детей ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница»

*«Считалось исстари когда-то,
Мудрейшим мнением Гиппократ,
Что милосердие и слово
и без лекарств лечить готово.
Еще с романовских времен,
Полны сердечного усердья,
Лечили боль, глушили стон болящих
сестры милосердия.
Летели долгие года.
История вперед шагала,
Но добрым сердцем никогда
Сестра себе не изменяла...»*



Каждый человек в своей жизни рано или поздно сталкивается с выбором. Каким бы сложным он не казался, людям приходится выбирать. С самого детства мы мечтаем стать взрослыми, ходить на работу как наши родители. Но детство проходит и наступает время всерьез задуматься: «Кем я хочу стать?». Взрослые часто спрашивают нас об этом. Но ответить оказывается не так-то и просто. Мне повезло! Передо мной не стоял выбор, кем я хочу стать, этот выбор сделали за меня, до моего рождения.

Однажды я спросила своих родителей – почему они назвали меня Настей?

«Мы много думали об этом» – ответили мама и папа. Прочитали множество книг о значении имен и наконец, узнали об имени – Анастасия. Анастасия – имя происходит от древнегреческого слова «анастас» и означает – воскрешающая, возвращающая к жизни. Анастасия – святая великомученица, покровительница беременных женщин, она исцеляла заключенных от мук, отчаяния, страха и беспомощности, поэтому и названа узорешительница. Так она получила дар врачевания. Папа сразу сказал: «Решено, назовем Анастасией!», а мама добавила: «Девочка моя, когда вырастешь, ты будешь лечить и исцелять людей!».

Я росла. Когда мне было 6 лет, нашей соседкой была женщина, которая работала в больнице медицинской сестрой. Мы с мамой часто ходили к ней в гости. Она рассказывала нам смешные истории, которые происходили в больнице, я долго смеялась. Я просила ее принести мне с работы шприцы и бинты, а потом делала уколы своим куклам, и накладывала повязки мишкам. Я очень хотела быть медицинской сестрой, лечить и исцелять не только своих игрушечных пациентов, а настоящих...

Шли годы. Я выросла, закончила школу. Мне повезло! Передо мной не стоял вопрос: Кем быть? На кого идти учиться – на адвоката, бухгалтера, учителя или экономиста. Этот вопрос решился давным-давно, когда я появилась на свет. Я МЕДСЕСТРА!!! Я приехала в Санкт-Петербург и поступила в медицинский колледж.

*У женщины судьба такая
Быть матерью, женой, сестрой
Стать матерью – еще я молодая!
Сначала надо стать женой!
Нет! Лучше я пойду учиться!
Куда? – ответ совсем простой:
Три года пролетят как птицы,
И буду зваться медсестрой!*

*В халате белом буду важно,
Больным таблетки выдавать,
Уколы делать всем отважно,
И даже роды принимать!*

В 2015 году я закончила «Петербургский государственный университет путей сообщения Императора Александра I», по специальности – сестринское дело. В училище я узнала историю развития сестринского дела. Узнала, что раньше, в начале XIX века, профессия медицинской сестры вызвала всеобщее восхищение и уважение. Медсестёр ещё называли «сёстрами милосердия» за их желание помочь нуждающимся без какого-либо вознаграждения.

Душевность, эмоциональная культура, способность к восприятию переживаний ближнего, воспитанность в ответственности, искреннее понимание своего долга перед другими людьми, осознание того, что только ты и именно ты можешь и должен помочь болящему человеку обрести полноту существования, т.е. стать здоровым – вот необходимые нравственные показатели медицинской сестры, на мой взгляд. Она находится чуть в тени лечащего врача. На полшага поодаль по своему статусу, но эта дистанция сокращает расстояние между ней и больным. Она – медицинская сестра. И в деле выхаживания больного она – главная.

Еще во время обучения в колледже, я устроилась младшей медицинской сестрой в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей ЛОГБУЗ «ДКБ».

Все свое детство я мечтала быть медицинской сестрой. Но тогда я имела представление об этой профессии только по рассказам нашей соседки. В дальнейшем, я посмотрела сериал «Скорая помощь», где работа медицинской сестры показана с профессиональной точки зрения, но все-таки это постановочный взгляд на профессию. Обучение в медицинском колледже, практические занятия на отделениях разного профиля, заставили меня реально взглянуть на профессию медицинской сестры. Я поняла, что медицинская сестра – это не профессия, это призвание. Настоящие специалисты сестринского дела могут вырасти только из людей, которые уже к началу своего обучения прошли достаточно серьезную школу самовоспитания и не утратили в бурях переживаний человечность, укрепили собственную душевность; не стали черствыми, не закрылись от людских страданий, стали крепче и увереннее в собственных силах, научились дисциплинировать себя.

Все в медсестре должно располагать к себе пациента, начиная с ее внешнего вида: подтянутость, аккуратность, прическа, выражение лица,



интонация, с какой медицинская сестра общается с пациентом и его родственниками. Только тогда возникает тот доверительный диалог, во время которого медсестра узнает необходимые ей сведения о пациенте, особенностях его личности, его мнение о заболевании, надеждах на выздоровление, планах на будущее. Во время таких бесед выявляются отношение пациента к родственникам, работе, другие проблемы, а все эти сведения дают медсестре возможность поставить свой сестринский диагноз.

Уже работая на отделении патологии новорожденных и недоношенных детей младшей медицинской сестрой, я наблюдала за работой опытных медицинских сестер и поняла, что если раньше медицинская сестра считалась помощником врача, то сейчас это грамотный, самостоятельно работающий специалист, выполняющий четко разработанные функции выхаживания больного. Эффективность работы во многом зависит от квалификации и правильной организации работы медицинских сестер, от их расторопности и человеческих качеств – добросовестности, аккуратности, душевной теплоты. К счастью, в нашей больнице немало замечательных медицинских сестер, настоящих подвижниц своей нелегкой профессии.

После окончания медицинского колледжа, я осталась работать на отделении патологии новорожденных и недоношенных детей, но уже настоящей медицинской сестрой. Моя мечта сбылась.

Через два года работы постовой медицинской сестрой, старшая медицинская сестра нашего отделения Пяхкель Ольга Юрьевна, предложила мне стать медицинской сестрой процедурной. Я согласилась, хоть и очень боялась не справиться с новыми обязанностями, ведь медицинская сестра процедурной отделения патологии новорожденных и недоношенных детей – это очень ответственная работа. Наши пациенты такие маленькие, некоторые весят меньше одного килограмма.

К этому времени я уже сама стала мамой и понимала, как иногда бывает трудно справиться с маленьким ребенком, а тем более помочь больному малышу справиться с болезнью и вырасти здоровым. Ведь не все

дети находятся на нашем отделении с мамой, которая может успокоить, пожалеть и помочь в трудную минуту. И тогда медицинская сестра должна выполнять не только чисто медицинские профессиональные обязанности, но и суметь заменить маленькому пациенту маму; успокоить после процедуры, накормить, перепеленать, убаюкать и уложить спать.

Теперь, поработав с маленькими пациентами несколько лет, я понимаю, что работа детской медицинской сестры, особенно неонатальной медицинской сестры, отличается от работы медсестры взрослого стационара, она более сложна и обширна, чем я себе представляла. Я вижу, как наши маленькие пациенты подрастают, набирают массу тела, учатся сосать, держать головку, улыбаться. Невозможно описать чувство радости, гордости за свою работу, когда пациенты навещают нас после выписки из отделения, окрепшими, улыбающимися толстяками, а мамы хвастаются достижениями своих малышей.

Но наряду с радостями работа детской медсестры связана с многочисленными трудностями. Она не терпит ошибок! Давая лекарство, делая забор крови, ставя капельницу или просто пеленая маленького пациента, медсестра должна быть очень осторожна. Ошибаться нельзя! В твоих руках хрупкая, неокрепшая жизнь! Уход за ребенком – это не просто забота о «маленьком взрослом». Другим фактором, усложняющим лечение младенцев, является трудность в общении. В то время как взрослые могут сказать, что они чувствуют, что им необходимо или определить силу и характер боли, то дети не способны сообщать о таких подробностях. Поэтому детской медицинской сестре необходимо грамотно толковать поведение и реакции ребенка. Она должна определять, когда здоровье ребенка начало ухудшаться, так как это может произойти моментально, и знать, как уменьшить влияние болезни или стационарного лечения на ребенка.

Я не разу не пожалела о своем выборе. Я горжусь тем, что знаю и умею, что могу помогать своим маленьким пациентам вырасти здоровыми, а мамочкам ответить на многие интересующие их вопросы.





Я тоже выходила на сцену и получила подарок, как молодой специалист ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница». Было очень торжественно и волнительно. Там я поняла, что это накладывает на меня определенные обязательства. Нужно не останавливаться на достигнутом, постоянно повышать свои профессиональные знания и умения, тем более что мы члены ассоциации имеем такие уникальные возможности. Мне очень нравится посещать научно-практические конференции, организованные РООЛО «ПАССД», на которых я узнаю много нового и интересного, общаться с медицинскими сестрами Ленинградской области, делиться опытом и знаниями. Пока я только слушаю выступления коллег и учусь готовить презентации и доклады, но надеюсь на самостоятельное выступление на одной из следующих конференций.

По решению Совета по Сестринскому делу ЛОГБУЗ «Детская клиническая больница», в мае 2018 года, я была признана лучшим молодым специалистом нашей больницы. Меня пригласили на торжественное мероприятие, посвященное празднованию дня Медицинской сестры, которое организовала региональная общественная организация Ленинградской области «Профессиональная ассоциация специалистов сестринского дела». Я впервые была на таком мероприятии. Там я увидела, как наши медицинские сестры получают заслуженные награды за свой труд.

Но, я справляюсь, и очень благодарна своему наставнику и коллеге – Пяхкель Ольге Юрьевне, которая научила меня всему, что я умею и продолжает учить каждый день. Она вложила в меня не мало знаний, умений, своего опыта и терпения. Я могу обратиться к ней с любым вопросом и знаю, что всегда получу грамотный, квалифицированный ответ и помощь, а если у меня что-то не получается, она всегда поможет, подскажет, научит как правильно сделать, не навредив маленьким пациентам.

Я считаю, что сегодня получить среднее специальное образование недостаточно для того, чтобы считаться профессионалом. Учебное заведение дает хорошую базовую теоретическую подготовку, общие знания, а получение опыта начинается с практики. Напрасно многие думают, что профессия медицинской сестры не позволяет развиваться. Сегодня отношение к ней как специалисту заметно изменилось. Нужно лишь ставить перед собой цели и добиваться их. Раньше медицинская сестра считалась лишь тенью врача, а сегодня она – самостоятельный высококвалифицированный специалист. Научно-технический прогресс существенно облегчает работу медицинских сестер. Различная электронная аппаратура вовремя подает сигнал, когда требуется внимание медработника,

фиксирует основные показатели жизнедеятельности пациента и помогает выполнять массу различной повседневной работы. А для того чтобы успевать за развитием медицины нужно постоянно повышать уровень своих знаний.

Когда мы, как молодые специалисты, в мае 2016 года произносили клятву медицинской сестры (в Международный день медицинской сестры), мы все очень нервничали и не до конца понимали, что говорили, но теперь я точно знаю – сестринское дело не имеет ограничений по национальным, расовым признакам, возрасту, полу, политическим или религиозным убеждениям, социальному положению. Потребность в этой профессии универсальна. Она необходима от рождения до смерти. Это призвание на всю жизнь. Я никогда не пожалею о выбранной профессии, а мои родители и мои дети будут гордиться тем, что я медицинская сестра.

Я знаю, что готова меж больных метаться.

Готова по ночам не спать.

С младенцами на свет рождаться.

Со стариками умирать.

И сделав выбор не простой,

Я запомнила навеки:

Что в ситуации такой

В моих руках ЖИЗНЬ ЧЕЛОВЕКА!

И коль решение приняла,

Всему учиться буду смело.

Есть дело жизни у меня –

И это СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО!



МОЙ ВЫБОР

Прибылых Александра Афанасьевна

акушерка родового отделения № 2 Перинатального центра
ГАУ Республики Саха (Якутия) «Республиканская больница № 1 –
Национальный центр медицины»

Одно из важных решений, принимаемых человеком на протяжении всей его жизни – это выбор профессии, своего «ремесла». В нашем огромном, необъятном мире их очень много – на замену одним видам тут же появляются новые. В большинстве случаев, путь к принятию решения бывает нелегок. Человек должен познать свое внутреннее «я», разгадать сильные и слабые стороны, интересы и способности. Не все люди находят призвание с первого раза. Иногда требуются годы работы в других областях, опыт проб и ошибок, поиск «методом исключения».

Я выбрала профессию акушерки, и в этом коротком повествовании хотела бы поделиться тем, почему сделала такой выбор, в чем смысл и перспективы моей работы.

Когда я училась в средней школе, мне нравился предмет биологии. Мне было интересно, почему природа устроена именно так, а не иначе.

Почему у нее свои законы и человек абсолютно бессилен перед нею. Более всего притягивало изучение анатомии и физиологии человека – какие процессы у него происходят, почему происходят, что будет если не произойдут. В чем причина того, что люди устроены по-разному и так до бесконечности. Я любила обсуждать это с друзьями и родственниками. Кроме того, мне нравилось проводить время с детьми. Не зря говорят, что дети – цветы жизни. Они излучают позитивную энергию. И вот, когда пришла пора определяться с профессией, я уже точно знала, что она будет связана с биологией и детьми.

К слову сказать, школа и детский сад отпадали из списка возможных альтернатив, поскольку я была уверена, что воспитание детей требует особых навыков и качеств, которыми, увы, я не обладала. Так, поразмыслив некоторое время, пришла к выводу, что работа акушерки – это единственное идеальное сочетание факторов, связанных с законами природы, которые мне были интересны, и детьми – существам, подобным лучикам солнца. Я сразу поняла, что это дело никогда не надоест. Работа предстоит тяжелая, конечно буду уставать, как и все люди, но никогда не буду получать от этого негативные эмоции – только приятную усталость. Поскольку смысл моей работы заключен глубоко внутри и порождает во мне только светлые чувства, пришла к выводу, что именно это дело заставит ощущать легкость и радость жизни...

После поступления в колледж, я училась, развивалась, расширяла кругозор, получала профессиональные навыки. Учеба стала намного интереснее, когда начались практические занятия. Самые разные. Невозможно забыть первый визит в родильный дом, где мы наблюдали за настоящими родами. Я не потеряла сознание, не почувствовала отвращение, не пыталась отвернуться. На самом деле, в глубине души волновалась и переживала за мать и ребенка. Какое было мое облегчение, когда маленький беспомощный человечек, дрожащим плачем оповестил о своем появлении на свет. В этот момент возникло особенное, несравнимое ни с чем на земле ощущение, которое невозможно описать словами. Показалось, что будущее этого малыша промелькнуло в моей голове. Захотелось предугадать, кем же он станет во взрослой жизни – инженером или врачом, учителем или писателем. Когда я взяла на руки этот крохотный комочек и передала его матери – стало понятно, что точно не ошиблась в выборе профессии!

В целом, работа акушерки скромная и полна каждодневной рутины. Кроме принятия многочисленных родов, для нас в порядке вещей заполнение журналов, подготовка наборов инструментов и родового зала



к предстоящим родам, мониторинг состояния мамы и малыша в утробе матери. Важны все детали – каждый прибор и инструмент помогает не просто кому-то родиться, а подарить ему МИР. Внутриутробное развитие и рождение ребенка, его первые минуты и часы жизни в непосредственном контакте с матерью, раннее начало грудного вскармливания, оптимальная физиологическая неонатальная адаптация и при необходимости – эффективная медицинская помощь – являются наиболее важными и ответственными событиями, которые во многом определяют здоровье и качество всей последующей жизни.

Нужно отметить, что профессия акушерки – одна из труднейших. Акушерка является главным помощником врача. На протяжении всего периода родов акушерки и врачи должны оказывать полноценную эмоциональную, психологическую и физическую помощь женщине и ее семье. Момент родов – исключительное событие и необходимо проявлять к нему должное уважение, заботу и внимание. Очень важно создать уютную атмосферу внутри помещений, что оказывает существенное влияние на эмоционально-психологическое состояние женщины.

Безусловно, роды – это огромный физический труд, сопряженный с болевыми ощущениями. Общее впечатление от родов зависит во многом от интенсивности болей. Чаще всего, выраженный болевой синдром сопутствует родам, осложнившимся аномалиями родовой деятельности, с применением родостимуляции или вызванным искусственно изначально. Но и нормальные роды не обходятся без боли. Помочь женщине справиться с болевыми ощущениями – одна из основных задач медицинского персонала во время родов.

Моя работа очень ответственна. Я должна помочь малышу появиться на свет, облегчить боль женщины, внимательно наблюдать за малейшими изменениями в ее состоянии. Все это требует самоконтроля, дисциплины и умения моментально ориентироваться в ситуации и принимать верные решения, от которых зависят жизнь и здоровье двух человек. Но четкой и слаженной работы медицинского персонала мало – я помогаю каждой женщине не только правильно оказанной медицинской помощью, но и поддерживаю ее добрым взглядом, словом, держу ее за руку в самый трудный момент. Современная акушерка – это опытный клиницист, четко знающий, какую пользу матери и ребёнку принесут её действия и советы, осуществляющая уход по индивидуальным потребностям пациента. Организация соответствующих отношений с женщиной – основа акушерской практики. Как искусный компаньон, акушерка сопровождает ее во время долгого и сложного путешествия. Она действует как

наставник, подготавливающий к материнству. В идеале, акушерка становится частью окружения женщины, сближая собственный мир женщины с миром материнского ухода.

Взаимоотношения между матерью и акушеркой представляют собой базу для применения клинических знаний акушерки. К ним относятся постановка диагноза, алгоритмы лечебно-диагностических решений, облегчение боли, советы и обучение.

Акушерки зачастую сталкиваются с вопросами жизни и смерти. К тому же, их поведение и действия во время родов, навсегда могут оставаться в памяти пациенток как приятные воспоминания или привести к долговременному расстройству и даже далеко идущим негативным последствиям.

Во время принятия родов я всегда спокойна и стараюсь изо всех сил выполнять свою работу как можно лучше, даже если приходится стоять по 5–6 часов. Осознание того, что результат этих стараний – это чья-то жизнь, счастье и любовь, делает мое тело сильнее, а сердце – теплее. Я еще не стала матерью, но знаю не понаслышке наивысший смысл материнства. Ощущая счастье матери, становлюсь гораздо счастливее ее. Когда слышу слова благодарности, становлюсь героем, чувствую прилив сил и энергии. Рождение маленького человечка – поистине свершение чуда. Но намного радостней помогать этому чуду произойти. Как говорят многие философы – человек получает значительно больше, когда дает и делится чем-то, нежели, когда берет. Вот почему работа акушера значит для меня очень много – дарить жизнь и получать столько всего хорошего взамен! Смысл профессии акушера – забота о том, чтобы в нашем мире было больше здоровых детишек и счастливых мам. В этом и заключается наша основная миссия.

В настоящее время одним из ключевых моментов в акушерской практике является понятие нормальных родов. Физиологические роды являются предметом многочисленных дискуссий, продолжающихся в течение многих лет. В последние десятилетия предложено множество методов диагностики, профилактики и лечения различных состояний во время беременности. Главная цель этих вмешательств – улучшить результат, то есть сделать беременность и роды более безопасными для матери и ребенка.

Часто в кинокадрах, в телевизионных рекламных роликах, на уличных плакатах и баннерах мы видим счастливые лица родителей и детей, стоящих в обнимку с друг другом. Но, к сожалению, иногда реальность бывает очень жестокой и некоторые обстоятельства люди не в силах



изменить. Так происходят аборт, выкидыши и другие неприятности. А какое горе испытываем мы, врачи, акушеры и медицинские сестры, наравне с матерью, только что потерявшей ребенка... Зачастую это случается в результате недостаточной заботы о себе и о своем здоровье. В такие тяжелые минуты важно поддерживать и понимать рожениц.

Сейчас я работаю в родовом отделении № 2 Перинатального центра, который входит в состав флагамена республиканского здравоохранения – Национального центра медицины. Перинатальный центр распахнул свои двери для жительниц северного региона весной 2018 года. За три месяца работы принято более 2000 родов. Центр оснащен новейшим оборудованием, не имеющим аналогов в республике. Здесь выполняются все виды диагностических мероприятий: пренатальная диагностика, скрининговые исследования; выхаживание недоношенных детей, в том числе с экстремально низкой массой тела.

В нашем центре созданы все условия для комфортного пребывания беременных, рожениц и родильниц – просторные и светлые палаты с санузлом, оборудованы помещения для практических занятий по подготовке к родам, палаты совместного пребывания матери и ребенка с пеленальными столами и ванночками для новорожденных. Отдельно хочу отметить оснащение родового отделения – 10 индивидуальных родовых палат, комнаты отдыха для родственников. Перинатальный центр активно пропагандирует партнерские роды.

Я каждый день повышаю свой профессиональный уровень благодаря работе в сплоченном коллективе профессионалов, преданных своему делу. Рождение ребенка для нас – отнюдь не обыденность, не медицинские манипуляции, доведенные до автоматизма – это чудо. И каждый из нас – врач акушер-гинеколог, акушерка, младшая медицинская сестра – вносит свой вклад в появление нового жителя Планеты Земля. Коллектив высококвалифицированных специалистов – моя вторая семья. Для каждого из нас, работа не ограничивается пределами родового отделения. Она продолжается дома, в кругу друзей и знакомых, у себя на родине или в дальних странствиях. Ведь в обычной жизни, окружающие тоже нуждаются в поддержке и советах.

Уверена, что профессия акушерки – самая благородная в мире. Если Вы еще не определились с выбором профессии, вам нравится помогать людям, то настоятельно рекомендую профессию акушерки. К примеру, я ни капельки не пожалела быть первым человеком, которого видит малыш на белом свете, слышать слова благодарности счастливых матерей.

Вступите в наш дружный коллектив, трудитесь и любите свою профессию. Мы всегда будем рады новым коллегам! Ведь не зря кто-то из поэтов сказал:

Родильный дом – прекрасное, поверьте заведение!

Здесь важно все: и мудрость и умение!

Здесь чистота – основа бытия!

А акушерский труд – особая статья!



МОЙ НАСТАВНИК

Пчеляков Артем Борисович

фельдшер-лаборант ОГБУЗ
«Смоленский областной
противотуберкулезный
диспансер»

Здравствуйте Уважаемая комиссия. Меня зовут Пчеляков Артем Борисович. Я родился в 1991 году в поселке Депутатском республики Саха (Якутия). С детских лет я очень любил фантастические фильмы о супер – героях и думал о том, что моё будущее будет связано с помощью людям. Когда я переехал в Смоленск и встал вопрос о моём будущем, о профессии, которую я выберу. Мой выбор пал на Смоленский базовый медицинский колледж, и в 2016 году я окончил его по специальности лабораторный техник. С июля 2016 года работаю в бактериологической лаборатории Смоленского областного противотуберкулёзного клинического диспансера в должности фельдшера – лаборанта.

Бактериологическая лаборатория является структурным подразделением диспансера, который оказывает помощь населению Смоленской области по своевременному выявлению, профилактике и лечению больных туберкулёзом, а также лиц с повышенным риском заражения.

Когда мне предложили поучаствовать в конкурсе, для написания эссе я выбрал тему «Мой наставник» так как считаю, что именно благодаря ему я понял смысл моей профессии и получил достаточные знания для работы в лаборатории.

Почему я выбрал бактериологию

В последний год обучения в Смоленском Медицинском Колледже состоялось мероприятие под названием “Ярмарка вакансий”, где я и узнал о множестве различных направлений, в которых я смог бы применять свои знания. В ходе этого мероприятия меня особенно впечатлило выступление главного врача Смоленского областного противотуберкулезного клинического диспансера М.А. Гуденкова. Профессия лаборанта предполагает наличие знаний из области химии, знания лабораторного оборудования, умения пользоваться компьютером, точности, умения работать самостоятельно, решать проблемы и разумно распределять свое рабочее время. Он рассказал о том, что бактериологическая лаборатория является структурным отделением ОГБУЗ СОПКД и проводит микробиологические и молекулярно – генетические исследования диагностического материала. Лаборатория выполняет функции микробиологической лаборатории 2-го уровня противотуберкулезного диспансера и является организационно-методическим и координирующим центром противотуберкулезной бактериологической службы области. На территории бактериологической лаборатории находится 85 единиц оборудования, которое размещено в соответствии с функциональным назначением помещений и видов исследований. Лаборатория расположена в отдельно выстроенном двухэтажном здании. Именно с того момента у меня возникло желание попробовать себя в роли лаборанта-бактериолога противотуберкулёзной службы.

Почему я хочу и дальше работать в бактериологической лаборатории

Я планирую и дальше работать в бактериологической лаборатории противотуберкулёзного диспансера, чтобы стать специалистом в области диагностики туберкулёза, расширять базу знаний, улучшать свои производственные показатели. А также повышать свою квалификацию и профессионально развиваться, потому что я хочу помогать людям, на самом деле косвенно, ведь именно врач лечит больного. Моя работа состоит лишь в том, чтобы помочь вовремя диагностировать болезнь, и чем раньше мы это сделаем, тем быстрее в отношении больного примутся меры по его лечению и тем быстрее он пойдет на поправку. Всю эту систему можно сравнить огромным механизмом, но именно такая работа как моя является шестерёнкой, без которой этот самый механизм рухнет.



Кто мной наставник

У каждого человека – своя картина мира. Она складывается благодаря многим факторам – воспитанию, примеру родителей, собственному жизненному опыту, влиянию любимых книг и фильмов. Конечно, мировоззрение меняется с годами, по мере накопления человеком жизненного опыта, но так, же оно меняется после приобретения наставника.

Моим наставником стала Моисеенкова Светлана Николаевна. Она работает в бактериологической лаборатории Смоленского областного противотуберкулёзного клинического диспансера врачом – бактериологом с 1983 года. На месте заведующей отделением уже 34 года. С 1998 года имеет высшую квалификационную категорию.

Это врач, владеющий всеми доступными методами микробиологической диагностики, знающий передовые технологии в диагностике туберкулёза. Имеет высокую теоретическую подготовку по эпидемиологии туберкулёза и роли микробиологических методов диагностики в профилактике туберкулёза, что даёт возможность обоснованно планировать внедрение современных технологий в существующей многоступенчатой системе лабораторной диагностики области.

Она освоила и внедрила в практику высокотехнологические методы микробиологической и молекулярно – генетической диагностики туберкулёза. Посев и определение лекарственной чувствительности на микробиологическом анализаторе BACTEC MGIT 320/960 (Becton Dickinson, США) и метод молекулярно – генетической диагностики, позволяющий выявить туберкулёз через сутки от начала исследования, а через 48 часов выявить маркёры множественной лекарственной чувствительности (МЛУ).

Мой наставник – член ассоциации «Лабораторная медицина Смоленской области» и общества фтизиатров. Она участвует в выполнении научных и научно – практических работ по различным аспектам клиники и диагностики. Имеет 5 публикаций.

Почему я назвал именно этого человека

Моисеенкова Светлана Николаевна, вдохновляет меня своим стремлением в развитии и совершенствовании знаний и навыков, эффективностью организации командной работы, планированием времени, распределением приоритетов и решением нескольких задач одновременно. Она ориентирована на достижение результатов и качеству работы более высокого уровня. У нее высокоразвито чувство уважительного отношения

к сотрудникам, а так же Светлана Николаевна отзывчива и доброжелательна, но и способна к проявлению особой требовательности к себе и подчиненным. Стремление к безупречной и четко слаженной работе вызывает желание удерживать высокий уровень усилий и энергичности. Я считаю, что все перечисленные качества, имеющиеся в этом человеке, безукоризненно дают понять, что именно таким и должен быть специалист своего дела. Во многом благодаря Светлане Николаевне, у меня не возникло желание уйти из сложной профессии.

Моё мировоззрение

*Кто я такой, ради чего живу,
Зачем по своей жизни я иду?
Что вижу я во сне и наяву,
В своём ли я уме или в бреду?*

*Наставник мой, или же мой учитель,
Аватор, благодетель иль мудрец,
Ответит кто на мой вопрос – мучитель
Или откроет правду, наконец?*

Как повлиял мой наставник на моё мировоззрение? Наверное, следует отметить, что Светлана Николаевна очень ответственно относится к выполнению работы и в первую очередь она учит этому своих подчиненных. Ответственное, четкое и аккуратное выполнение работы. Когда изо дня в день в рабочие будни выполняешь всё четко по плану и расписанию, то эта характерная черта передается и начинает проявляться во внерабочих жизненных ситуациях. Светлана Николаевна сама совершенствует свои навыки, чем и подает пример. Я думаю, что постоянно самосовершенствоваться стоит не только в профессии, но и в своем интеллектуальном, культурном развитии. Нужно постоянно читать, узнавать что-то новое, становиться лучше. Безусловно, следует подумать и о своем физическом развитии – заниматься спортом, следить за физической формой. Думаю, это особенно актуально для меня в связи с моей профессией.

Но развития требует и душевная сфера человека. Важно понимать – для меня она тесным образом связана с близкими людьми, которые меня окружают. Сейчас это мои родители и родственники, которым необходима моя забота и внимание. Я считаю, что настоящий мужчина обязан заботиться о своей семье, всячески поддерживать близких людей.



В будущем я планирую иметь свою семью – любимую жену и детей. Думаю, это будет скоро, и для того чтобы воспитать детей, требуется крепкая база – не только материальная, но и моральная, психологическая».

На основании выше сказанного, я прихожу к выводу, что человек нуждается в простых вещах – в любимом деле, которое будет приносить моральное и материальное удовлетворение, в крепкой любящей семье с детьми, в возможность каждый день наслаждаться тем миром, в котором он живет. Но при этом человек должен занимать активную общественную позицию, ведь, по сути, каждый из нас творит тот мир, в котором он живет. По этой причине мы сами должны делать наше настоящее и обеспечивать будущее нашим детям. Именно тогда человек сможет быть именно человеком – сознательным существом, четко осознающим свои цели и планомерно стремящимся к их осуществлению.

Главное – определить, поставить перед собой цель и четко следовать ей. Так чего же я хочу добиться? Моя цель – стать высококлассным профессионалом очень высокого уровня. Моя профессия воспринимается сейчас неоднозначно, я думаю, она не особо популярна. Но по своей сути профессия – очень нужная и полезная.

И я стремлюсь стать именно таким профессионалом, делать нужное и уважаемое дело, реально помогать тем, кто в этом нуждается.

Я мог бы выбрать более распространенную и более высокооплачиваемую работу, но, на мой взгляд, нельзя ставить деньги превыше всего и идти к ним (как, впрочем, и ко всякой цели) любой ценой.

В заключении хочу добавить, что работа в бактериологической лаборатории позволяет мне проявлять свои таланты и способности, выражать творческие возможности и получать от этого удовлетворение. Я уважаю тех, с кем тружусь, а они уважают меня.

КАЖДЫЙ СТУДЕНТ – ВОЛОНТЕР

Рыжков Л.В.

директор ГБПОУ РМЭ «Йошкар-Олинский медколледж»

Малинина Н.К.

заместитель директора по учебной работе ГБПОУ РМЭ «Йошкар-Олинский медколледж»,

Козлова О.Н.

заместитель директора научно-методической работе ГБПОУ РМЭ «Йошкар-Олинский медколледж»,

Шабрукова Л.А.

заместитель директора по учебно-воспитательной работе
ГБПОУ РМЭ «Йошкар-Олинский медколледж».

Йошкар-Олинский медицинский колледж – старейшее учебное заведение Республики Марий Эл и России бережно хранит свои традиции.

Волонтерство как движение зародилось в Йошкар-Олинском медицинском колледже еще в 30-е годы прошлого века. Это неотъемлемая часть жизни каждого медика.

30-е годы. Помощь сиротам, выхаживание тяжелобольных в больницах и на дому. Оперативная помощь одиноким старикам: заготовка дров, помощь по хозяйству, присмотр за детьми. Субботники и воскресники по очистке улиц и дворов довоенной Йошкар-Олы.

40-е годы. Сбор вещей и продуктов для семей военнослужащих, погибших на фронте; для солдат, воюющих за свободу и независимость Родины. Работа в госпиталях, концерты агитбригад для раненых.

50-е годы. Борьба с трахомой. Только к концу 50-х эта коварная болезнь была окончательно с помощью мобильных отрядов медиков побеждена в марийской республике.



60-е годы. Шефская помощь в качестве санитаров и сиделок лечебно-профилактическим учреждениям республики в летнее время. С особой ответственностью студенты медицинского училища работали в Доме ребенка. После занятий, не считаясь со своим личным временем, они шли сюда и часами гуляли с малышами, которым от роду было несколько месяцев, играли с ними, переодевали, помогали кормить. Многие потом так и остались там работать.

70–80-е годы. Звездно – лыжные эстафеты по местам боевой и трудовой славы выпускников медицинского колледжа. и всегда – помощь жителям марийских сел и деревень. Концерты, помощь старикам.

Впервые был организован сбор лекарственных трав для фармацевтических предприятий Нижнего Новгорода. Именно тогда был создан легендарный отряд «Адонис». Собрать за лето 3–5 тонн лекарственного сырья – непросто. И все это – в свободное от учебы время. Отряд действует и поныне.

90-е годы. Работа на возводимых объектах марийского здравоохранения. Студенты-волонтеры трудились на благоустройстве нового хирургического корпуса Республиканской клинической больницы и восстановлении женского Мироносецкого монастыря в селе Ежово.

2000-е годы. Работа с трудными детьми и подростками в отряде «Розовый одуванчик». Участие в благоустройстве корпусов Йошкар-Олинской городской больницы и поликлиники № 2, Ледового дворца. Работа на раскопках исторической части Йошкар-Олы. Выступления агитбригад в воинских частях, домах престарелых и инвалидов, госпиталях, шефство над преподавателями – ветеранами (покупка продуктов, уборка квартир, сопровождение в ЛПУ).

Участие в многочисленных акциях («Чистый город», «Борьба с диабетом»: студенты – выпускники совместно с представителями Казанской государственной медицинской академии организовали работу по выявлению уровня заболевания диабетом у жителей районов республики. Был определен уровень сахара в крови у 2,5 тыс. жителей, распространено около 3 тыс. памяток. Эта акция была проведена по инициативе партии «Единая Россия»)

Участие в открытии 7-х Всероссийских летних сельских спортивных игр. Сочи – город зимней Олимпиады 2014 года. Студенческий отряд медколледжа «Милосердие» завоевал право работать на его олимпийских объектах. Профессионализм членов отряда оценил Президент Российской Федерации В.В. Путин И, конечно же, каждый медик – донор! Ежегодно в акции Спасения жизни принимают участие 200 студентов колледжа.

С 2009 г в колледже действует добровольческое объединение «Мы за ЗОЖ», в составе которого студенты всех учебных групп, реализующие социальный проект «Тропинками добра» и программу по первичной профилактике наркотической, алкогольной и табачной зависимости среди молодежи. Деятельность отряда отмечена многочисленными победами на республиканских конкурсах.

Одно из направлений политики медицинского колледжа – формирование здорового образа жизни среди учащейся молодежи и всего населения республики, о чем свидетельствуют проводимые ежегодно на базе колледжа межрегиональные конференции, молодежные форумы, собирающие студентов средних и высших учебных заведений, что положило начало развитию мощного волонтерского движения по пропаганде здорового образа жизни.

В 2012 году Йошкар-Олинскому медицинскому колледжу присвоен статус республиканской экспериментальной площадки «Выбираем здоровый образ жизни» (разработка и внедрение здоровьесберегающих технологий в учебно-воспитательный процесс образовательных организаций Республики Марий Эл), заложившей научные основы нового направления деятельности волонтеров. Ежегодно в практическое здравоохранение республики внедряется до 25 студенческих проектов по пропаганде здорового образа жизни. Многие студенческие работы упомянуты в сборниках российских съездов средних медицинских работников, опубликованы на страницах крупнейших медицинских журналов, вышли отдельными изданиями.

На базе медицинского колледжа разработана комплексная программа «Охрана зрения детей в школе», включенная в государственную программу Республики Марий Эл «Развитие здравоохранения» на 2013–2020 годы. Программа «Охрана зрения детей», получившая Грант Президента Российской Федерации (август 2013 г.), стала частью инновационной программы внедрения модели здоровьесбережения в учебно-воспитательный процесс образовательных организаций Республики Марий Эл в рамках работы экспериментальной площадки на базе колледжа. Цель – реализация комплексной системы мер по профилактике и лечению заболеваний зрительного аппарата. Задачи:

- организация кабинетов охраны зрения в образовательных учреждениях РМЭ и создание в них групп профилактики близорукости;
- внедрение оптико-дистантных методов профилактики;
- формирование культуры здорового зрения.



Были организованы группы профилактики близорукости в 11 дошкольных образовательных учреждениях, 13 средних общеобразовательных школах, профессиональных образовательных организациях республики; разработаны оригинальные комплексы лечебной физкультуры для восстановления зрительных функций.

В 2013 году студенты-волонтеры – медики отряда «Луч» провели уроки здоровья в 130 классах и обучили комплексам профилактики близорукости 2654 ученика. Сотни листовок и памяток, видеоролики, конференции и конкурсы на лучшую оздоровительную программу, тренинги, выступления агитбригад – это начало огромной и нужной работы на благо детского населения республики. И эта работа активно продолжается. В июне 2014 года Программа была представлена на Восьмом всероссийском форуме «Здоровье нации – основа процветания России» и получила высокую оценку Лиги здоровья нации. Республика Марий Эл была отмечена наградой «За вклад в здоровье нации». 16 мая 2017 г. студенты ЙМК, члены Лиги здоровья нации, получили удостоверения инструкторов ЗОЖ. На базе колледжа они прошли обучение по программе «Формирование культуры здорового образа жизни». Все мероприятия в колледже проводятся с целью поддержки и стимулирования инновационной деятельности образовательных учреждений, содействующих формированию культуры здоровья, распространения опыта использования инновационных здоровьесберегающих технологий в системе образования, развитию молодежного волонтерского движения по пропаганде здорового образа жизни в республике. 19–21 апреля 2017 года в Москве состоялся XI Всероссийский форум «Здоровье нации – основа процветания России», где обсуждались актуальные вопросы отечественного здравоохранения, формирования и пропаганды здорового образа жизни. Восьмой раз Республику Марий Эл на Всероссийском форуме представил Йошкар-Олинский медицинский колледж. На Форуме были продемонстрированы результаты совместной деятельности Министерства здравоохранения, Министерства образования и науки по реализации проекта «Подготовка инструкторов здорового образа жизни для внедрения здоровьесберегающих технологий в учебно-воспитательный процесс образовательных организаций Республики Марий Эл и ПФО», которому организаторы Форума дали высокую оценку и присудили диплом победителя в номинации «Здоровье нации и образование». В 2018 г. ГБПОУ РМЭ «Йошкар-Олинский медколледж» вновь принял участие в Форуме представив проект «Студенческий специализированный отряд Йошкар-Олинского медицинского колледжа «Адонис» – единственный в России

отряд по сбору лекарственного сырья», ставший вновь победителем Всероссийского открытого конкурса «Здоровье нации». Коллектив волонтеров Йошкар-Олинского медицинского колледжа всегда щедро делится своим опытом работы, об этом свидетельствуют встречи с коллективами образовательных организаций республики и ПФО, обеспечивая прилив в ряды волонтеров-медиков сотен добровольцев из числа абитуриентов.



МОЙ ВЫБОР

Рындюк Андрей Владимирович

медицинский брат палатный терапевтического отделения № 1
ФГБУ «Центральная клиническая больница с поликлиникой»
Управления делами Президента Российской Федерации

В тот первый день нового года ничто не предвещало беды. В воздухе витал запах мандаринов. По телеку показывали любимые фильмы. Впереди маячили школьные каникулы, а, значит, санки, хоккей на площадке с друзьями, компьютер без ограничений по ночам!

Вся наша большая семья собралась за завтраком, по российской традиции перетекающем в обед, а потом в ужин: настоявшийся оливье, закуски, торт, для которого вчера не нашлось места в животе.

Мой любимый дед – в честь него меня и назвали – с утра чувствовал себя «не очень», но, как обычно, храбрился.

Все случилось внезапно. Смерть редко приходит к нашим близким по плану. Дед мучительно умирал у нас на глазах, и никто, абсолютно никто

не мог ему помочь. Меня пытались вывести в другую комнату, но я рвался назад, чтобы быть рядом с ним. Скорая приехала очень быстро, однако к приезду бригады мой близкий человек был уже мертв.

В тот день я, 14-летний парень, убитый горем, решил, что в семье обязательно должен быть хотя бы один медик. Весной подал документы в Медицинский колледж УД Президента РФ.

После окончания колледжа, не добрав баллы по химии во Второй Мед, получил повестку и пошел в армию. Рассчитывал, что отправят в санчасть, но удача, увы, не улыбнулась.

Армия была серьезным этапом взросления. Субординация, способность соблюдать правила и регламенты, дисциплина, сила воли, – прокачиваются именно в армии. Я вернулся другим человеком – более собранным, мотивированным, целеустремленным. Начал учиться в Московском психологическом университете на психолога и получил предложение работать медбратом в ЦКБ с поликлиникой Управления делами Президента РФ.

Реальность разошлась с ожиданиями кардинально. Одно дело – изучать состав и способы введения препарата по учебнику, совсем другое – прикатить капельницу в палату и услышать от пациента: «Ой, а вот Гугл пишет, что ваше это лекарство с такими побочными эффектами! Я не хочу этот препарат, зачем его назначили?»

И опять армия приходит на выручку. Ведь пока ты объясняешь одному пациенту, в чем смысл назначения, у трех других капельницы уже кончились и они переживают, ведь в гугле написано, что воздух попадет в вену!

Значит, критично важным становится умение распределить время между пациентами, качественно выполнить назначения доктора, проследить, чтобы все запланированные диагностические и лечебные процедуры состоялись, – вот базовый навык для успешной работы медбратом.

Меня, безусловно, очень выручает параллельное изучение психологии. Сегодня я сам уже могу понять и почувствовать, где у пациента простой каприз и характер, а где болезнь коверкает, корежит личность, заставляя защищаться от страданий.

Поработав в отделении эндокринологии, бывает, задумываюсь, насколько мы, люди, гормонально зависимы: вот этот пациент с заболеванием щитовидной железы, например, подчас просто не в состоянии держать себя в руках.

Поэтому нахожу в себе силы пропустить мимо ушей язвительный или агрессивный тон, подождать, пока у человека минует эмоциональное



обострение, пройдет гормональный взрыв, и он сможет общаться адекватно.

Способность сопереживать пациенту и его близким лежат в основе взаимодействия между человеком, его окружением и клиникой, докторами, медсестрами и медбратьями, санитарями.

Судите сами, пациент проводит в общении с медсестрой или медбрatом гораздо больше времени, чем с врачом. За редким исключением врач бывает у пациента раз в день. А мы общаемся с пациентом сутками – и днем, и ночью. Я как-то узнал, что пациенты делают смены на «добрые» и «не очень». И каждый раз стараюсь, чтобы моя смена была «доброй». В доброжелательной атмосфере, где есть место поддержке, позитивным эмоциям, смеху – люди идут на поправку быстрее. Я это видел не раз.

К нам в терапию поступают самые разные пациенты: кто-то восстанавливается после перенесенного инсульта или инфаркта, у кого-то была травма, кто-то тяжело перенес химиотерапию. Мне как медбрatру нужны знания по многим нозологиям... Работаем с широким спектром препаратов, которые постоянно обновляются. Важно уметь отслеживать динамику состояния пациента, заметить ухудшение гораздо чаще может именно средний медицинский персонал, и я эту ответственность тоже осознаю.

Самое драгоценное в моей работе – это улыбка пациента, которому помогло лечение. Когда я смотрю, как приехавший на коляске пациент уходит на своих ногах, то ощущаю причастность к большому и важному делу. Это смысл жизни, который миллионы людей ищут годами. А он – вот он: прямо перед глазами. Когда ты видишь, что чья-то жизнь стала лучше, легче, в том числе и благодаря твоему вкладу.

Такое понимание мотивирует развиваться, учиться.

До недавнего времени я думал, что остаться в медбратьях – это значит не брать планку, согласиться на второй сорт что ли. Но жизнь совершенно по-другому расставила акценты. Я понял, как это «заряжает» – находиться рядом с пациентом и бороться с болезнью вместе с ним, протягивая ему руку помощи и поддержки именно в те минуты, когда он особенно остро в ней нуждается.

И речь не только о препаратах, процедурах, манипуляциях. Иногда эмоциональный контакт с человеком значит не меньше. Ты словно бы за руку вместе с пациентом переходишь по узкому шатающемуся мостику через бушующую реку, на вас шквалом летят брызги, вас сбивает с ног ветер, иногда кажется, что вот-вот – и падение неминуемо. Концентрируешься максимально, держишь равновесие, смотришь на цель и идешь

к ней. А потом, в конце «перехода», пожать друг другу руки или даже, бывает, обняться – ради таких моментов, наверное, и стоит жить.

Я бы хотел заглянуть в будущее и посмотреть на себя лет через десять. Совсем недавно понял, что могу набраться опыта и занять руководящую позицию в моей сфере. Получить высшее образование в моем направлении, стать старшим медбратом отделения, а затем и службы. Кто знает, может, и всей клиники?! Ведь плох тот солдат, который не мечтает стать генералом!

Мне уже посчастливилось поработать и в хирургии, и в терапии.

Моя наставница, Мария Николаевна Крылова недавно пошла на повышение – стала старшей медсестрой отделения гастроэнтерологи. Ее влияние на меня сложно переоценить. Никто не верил в меня так, как она. Всегда была рядом, давала советы, успокаивала, когда что-то не выходило. Я вообще ужасно расстраиваюсь, если что-то не получается, ведь на пациентах нельзя тренироваться, права на ошибку у тебя просто нет. Конечно, армейская дисциплина выручала, но бывали тяжелые, сложные моменты.

А она улыбалась и повторяла снова и снова: «Я верю, у тебя все получится». Эти слова в первое время для меня были будто луч фонарика в ночном лесу. Когда в тебя верит твой наставник – это, с одной стороны, успокаивает, дает силы, придает уверенности, возвращает в ресурсное состояние, а с другой – это ответственность, ведь ты знаешь, что подвести старшего коллегу, который в тебя вкладывает и время, и силы, и душу ну никак нельзя.

Когда Марья Николаевна пошла на повышение, я разрывался: и радостно за нее, и без нее тоскливо. Просто, видимо, мне пора было самому вставать на крыло. Сегодня, когда я уверенно ориентируюсь в отделении, могу эффективно взаимодействовать и с врачом, и с пациентом, появилась возможность помогать и поддерживать других новичков.

Тот факт, что я начал профессионально развиваться в рамках концепции «кремлевской медицины», конечно, заставляет меня «вставать на цыпочки», тянуться за специалистами с мировыми именами, с которыми работаешь бок о бок.

Сегодня, когда «кремлевская медицина», ставшая колыбелью для персонифицированной медицины в стране, становится более доступной, я осознаю, что приношу пользу не только узкому кругу пациентов, а всем тем, кто нуждается в высококласном и высокотехнологичном лечении.

С другой стороны, в «кремлевской медицине» начинающим сотрудникам задаются изначально гораздо более высокие профессиональные



стандарты. Это подход к каждому пациенту как уникальному случаю, способность находить общий язык с каждым больным и его близкими.

Каждый день врачи в ЦКБ работают в мультидисциплинарных бригадах, проводят консилиумы и коллегиально вырабатывают решения по оптимальной тактике ведения пациентов.

У работы медбрата (и медсестры) в мультидисциплинарной бригаде есть свои особенности. Это и взаимодействие препаратов, назначенных профильными специалистами, и проведение дополнительных исследований, которые требуют отличного тайм-менеджмента в работе всего отделения.

Наша задача, чтобы пациент, кем бы он ни был – руководителем высокого ранга или пенсионером, приехавшим из далекой деревни и получившим квоту на лечение – не сидел в очередях под дверями кабинетов, не тратил время на формальности, а сосредоточился исключительно на процессе выздоровления.

Я читал, что в западной медицине средний медицинский персонал обладает несравнимо большими полномочиями, чем у нас. Принимают пациентов на первичном приеме, часто назначают терапию. Думаю, мы готовы пойти по этому пути, если серьезнее начнем вкладываться в свое образование. Причем не будем ждать этого от государства, а сами будем создавать возможности. Например, у нас в ЦКБ сейчас запускается уникальный курс для среднего медицинского персонала: в нем и повышение квалификации, и погружение в вопросы этики, деонтологии, психологии общения с пациентами и даже этикета и профессионального дресс-кода. Я надеюсь, что меня возьмут в пилотный курс!

Конечно, чем старше человек становится, тем сложнее находить время на обучение и развитие: появляются насущные дела – семья и дети. Однако пока ты молодой специалист, жизнь открывает перед тобой такие широкие перспективы, что только успевай ставить цели.

Я отдаю себе полный отчет в том, что медицина – профессия, в которой ты должен учиться непрерывно. Жизнь не стоит на месте. Каждый день появляются новые методики лечения, новые препараты, новое оборудование. Тот, кто в медицине останавливается и развиваться не хочет, – становится препятствием для прогресса, а это просто опасно, как мне кажется. Ведь, получается, ты не используешь весь потенциал и спектр возможностей, чтобы помочь? Это недопустимо. Только постоянное развитие – залог успеха.

Медбрат и медсестра могут не только расти по карьерной лестнице, расширять зону ответственности и круг полномочий. Они могут

и должны расти личностно. Такие понятия как пациент-ориентированность, умение управлять конфликтами, эффективная коммуникация сегодня переходят из разряда «бизнесовых» в категорию необходимых и для персонала государственных медицинских учреждений. В условиях, когда мы вынуждены находиться на одном конкурентном поле с очень динамично развивающимися частным сектором в отечественной медицине, мы должны соответствовать. Это еще одно направление роста для нас, медбратьев и медсестер.

Как человек, нашедший свое призвание, сегодня я чувствую себя уверенно, и с радостью встаю по утрам, встречаю каждый новый день. Каждый день я прикладываю много сил, чтобы принести максимальную пользу нашим пациентам, а еще для того, чтобы сделать профессию медбрата и медсестры более престижной, статусной, востребованной. Чтобы люди приходили сюда не по остаточному принципу, а «от сердца». Я, также как и мой наставник когда-то, пытаюсь вселить веру в свои силы у начинающих сотрудников и хочу верить, что сегодня мой дед мной бы гордился.





МОЙ ВЫБОР

Семененко Дмитрий Иванович

Фельдшер скорой медицинской помощи БУЗ ВО «Воронежская станция скорой медицинской помощи»

*Если все профессии на свете
Вдруг сложить горюю на планете,
То, наверно, на ее вершине
Вспыхнуло бы слово «МЕДИЦИНА»,
Ибо, чуть не с каменного века,
Не было почетнее судьбы,
Чем сражаться в пламени борьбы
За спасенье жизни человека!
Э. Асадов*

Я, Семененко Дмитрий Иванович, считаю что выбор профессии – важный шаг в жизни каждого человека. От того, правильно ли он сделан, зависит будущее: будет ли оно счастливым или несчастным, будет ли человек испытывать удовлетворение от проделанной работы или

разочарование, будет ли уверен в каждом своем дне или будет сожалеть об упущенных возможностях. Как же не ошибиться в выборе профессии?

Как и все, в детстве я любил играть. Мне нравилось разыгрывать разные роли: я – учитель, я – парикмахер, я – водитель, я – военный, я – фельдшер. Но выбрать какую-то одну профессию я не мог: хотелось быть всеми понемногу. В каждой профессии было что-то интересное, но больше всего я хотел помогать людям. И как это часто бывает в жизни, выбор моей профессии решил случай. Когда я учился в 10 классе, в нашей семье произошло долгожданное счастье – родилась моя племянница. Такая маленькая, беспомощная, морщинистая, но такая родная! По словам родственников, малышка родилась недоношенной (что это такое, тогда я не имел никакого представления). Она не открывала глаза, не плакала, не реагировала, кормили её через трубочку – зонд. Все вместе боролись за каждый день жизни этого драгоценного человечка. Медицинским работникам, родственникам, пришлось приложить немало усилий, чтобы племянница набирала вес, развивалась и росла в соответствии с возрастом. Всё это происходило на моих глазах. И это помогло определиться с выбором профессии – я решил стать фельдшером.

«Толковый словарь» С.И. Ожегова дает краткое определение: «фельдшер – лицо со средним медицинским образованием, помощник врача». По сути же, фельдшер – это среднее звено между врачом и медицинской сестрой, он обладает разносторонними медицинскими знаниями, может поставить больному диагноз и назначить лечение, квалифицированно оказать доврачебную помощь и, кроме того, фельдшер – это первый человек, к которому обратится больной, если ему потребуется скорая медицинская помощь.

Особенностью работы фельдшера является то, что он один на один находится с болью пациента, с выяснением причины заболевания, определяет эффективность назначенного лечения, на его плечи ложится вся ответственность за принятие решения. И от того, насколько он профессионал своего дела, зависит иногда жизнь пациента. «Стерпится – слюбится» – это не для медицины. Если же выбор медицины оказался случайным, можно быть уверенным, что такому человеку обеспечена интересная, живая деятельность, которая будет приносить пользу людям и возвращаться благодарностью от них.

В 2014 году закончил медицинский техникум, получил диплом по специальности «Лечебное дело», был призван в ряды Вооружённых сил Российской Федерации. В 2015 году, после прохождения переподготовки по специальности «Скорая и неотложная помощь», поступил на работу



на Воронежскую станцию скорой медицинской помощи, где и работаю по настоящее время. Так реализовалась моя мечта работать фельдшером.

*Никогда ни от кого нескрою,
Что своей профессией горжусь.
Поделись со мной своей бедою -
Тут же на неё я отзовусь.
Я приду по первому же зову,
И, когда утихнет боль, дождусь,
Поделись со мною своею болью -
Я с тобой терпеньем поделюсь.*

Почему именно профессия фельдшера? Потому, что желание спасти людские жизни, ничего не требуя взамен, – это часть меня. С выбором профессии изменилась не только моя жизнь, но и представления о ценности жизни. Если для большинства людей телефонный звонок может быть долгожданным, радостным, пустым или случайным, то для фельдшера звонок – это сигнал тревоги, значит, кому-то плохо и нужна скорая помощь. Больной должен быть уверен, что к нему приедут по первому зову и в кратчайшее время окажут квалифицированную помощь. Наш автомобиль скорой медицинской помощи класса «В» оснащен всем необходимым оборудованием для оказания такой помощи.

На протяжении всей жизни человека – от первого громкого вскрика до самого последнего вздоха его сопровождает медицинский работник. Что значит для меня профессия фельдшера? Прежде всего, это не просто работа, а служение людям: мамам, папам, детям, родственникам и совершенно одиноким, кому порой и беду свою разделить не с кем. Для меня в профессии очень важно сознавать, что я могу принести пользу людям. Профессия для меня – очень важное и ответственное дело. И пока не будешь чувствовать радость от выбранной профессии – не будешь считать свою профессию своим призванием. Мои родители одобряют мой выбор и считают, что фельдшер – это достойная профессия. Независимо от ментальности или государственного порядка, профессия фельдшера позволяет человеку пользоваться определённым статусом и уважением в обществе. С моим мнением считаются, а к советам прислушиваются.

Моё рабочее место – служба «скорой помощи», а поскольку ни один человек не застрахован от болезни или несчастного случая, то значение этой профессии трудно переоценить: в любое время и в любой местности она будет востребованной.

Фельдшер не имеет права на ошибку или халатное отношение к работе. От него все ждут оперативной помощи, полного отсутствия эмоций и высокой эффективности работы, что зачастую становится тяжёлым испытанием для психики молодого работника, но я готов на любые испытания.

Чего я хочу достичь в своей профессии и к чему через неё стремлюсь?

Пока я молодой специалист, но я уверен, что медицина – это дело моей жизни. Как показала практика, тех знаний, которые были получены в техникуме, оказалось недостаточно для работы, поэтому фельдшеру необходимо постоянно учиться у более опытных коллег, врачей, изучать медицинскую литературу, т.е. постоянно совершенствоваться. И это касается не только профессиональной компетенции, но и человеческих качеств.

Не всегда человека можно вылечить с помощью лекарств, иногда человеку нужна поддержка. Именно врач скорой помощи, фельдшер сможет дать ее, он будет ближе, пожалуй, чем родные люди. Сколько раз вам доводилось видеть работу бригады скорой помощи, этот слаженный коллектив, помогающий людям? Часто, достаточно часто. Но вы никогда не смотрите в их усталые глаза, на их бледные лица, не замечаете горящего сердца, ясного ума в любой ситуации. А легко ли сохранить светлый, ясный ум, рассудок, в тот момент, когда, быть может, на твоих руках умирает человек? Сложно!

Мне кажется, самая главная черта фельдшера – доброта. Нужно уметь воспринимать чужую боль, как свою собственную. Но это сопереживание не должно переходить в панику. В самых трудных ситуациях, сопереживая и сочувствуя, нужно уметь сохранять профессиональный и трезвый подход.

Однако, все люди делают ошибки, и фельдшер – не исключение. Но собственные ошибки важно уметь анализировать. Честно, критично и объективно. Не искать виновных, а извлекать урок, чтобы впредь ошибки не повторялись. Также фельдшер должен быть ответственным и оптимистичным, обладать хорошей памятью, поэтому я стремлюсь к постоянному самообразованию и самосовершенствованию.

И это просто жизненная необходимость, потому что реальная практика не соответствует моим ожиданиям до начала учебы и работы. Пришлось столкнуться со множеством проблем.

Во – первых, это большое количество вызовов за смену: до 70 % выездов бригады СМП выполняют к хроническим больным, не нуждающимся в экстренной помощи. Половина таких вызовов поступает в часы



работы поликлиник. Чтобы уменьшить эту нагрузку и обеспечить своевременные выезды в экстренных случаях, организовано взаимодействие нашей станции скорой медицинской помощи с учреждениями амбулаторно-поликлинического звена с целью перераспределения неотложных вызовов в поликлиники в дневное время.

Во – вторых, парк санитарных автомобилей и медицинского оборудования нуждается в своевременном обновлении.

В – третьих, остро стоит вопрос кадрового дефицита медицинских работников. Зачастую выезды осуществляет один фельдшер. Необходимо укомплектовать выездные бригады двумя медицинскими работниками.

Будущее своей профессии я вижу в том, чтобы не пациенты долго ожидали бригаду «скорой помощи», а медработники скорой помощи долго ожидали звонка по «03». Развитая система наставничества будет способствовать тому, что молодые специалисты не будут уходить в другие учреждения или совсем из профессии.

Фельдшер – одна из самых благородных профессий.

Профессия фельдшера, как говорил А.П. Чехов, – это подвиг. «Она требует чистоты души и помыслов. Надо быть ясным умственно, чистым нравственно и опрятным физически».

Случаются в жизни моменты, когда нам не обойтись без срочного обращения к врачу. И мы ожидаем, что к нам на помощь придет чуткий, внимательный, грамотный специалист.

Работа фельдшера скорой медицинской помощи требует высоких профессиональных знаний, основана на принципах медицинской деонтологии и этики, умении быстрого применения правильных решений и знаний в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий.

Для того, чтобы работать на скорой помощи, одних только медицинских знаний недостаточно, нужно уметь сохранять хладнокровие, быстро ставить диагноз и принимать единственное верное решение, ведь цена ошибки – чья то жизнь. Каждому, кто выбрал эту интересную и сложную профессию, надо твердо помнить – главное, не навредить, помочь, приложить все знания к спасению, облегчению боли любому нуждающемуся в помощи. И слова Гиппократы, по-моему, лучшее напутствие для фельдшера:

*«Всегда будь терпелив, внимателен, учтив,
Будь скромн, подчини дела железной логике ума,
Старайся исцеленье дать больному,
Не требуя ни жертв, ни блага для себя».*

Очень горжусь своей первой наградой – Благодарностью одной из моих подопечных. После особо тяжелых дежурств перечитываю ее незамысловатые стихи и понимаю, что признательность пациентов мне дороже всех трудностей и неудобств, с которыми приходится сталкиваться.

И снова вызов, спешу на помощь...



МОЙ ВЫБОР

Сергеева Снежана Владимировна

акушерка Акушерского физиологического отделения БУЗ ВО
«Медсанчасть «Северсталь»

Каждый человек рано или поздно сталкивается с необходимостью выбора профессии. Однако ни один выбор не совершается абсолютно самостоятельно, независимо ни от кого. В медицину, и в акушерство в частности, я пришла не сразу, а после университета и специальности, мало с ней связанной. Хотя мое желание работать в медицине появилось еще в раннем возрасте, когда в 9 лет я оказалась в стенах травматологического отделения на целых три недели. Работа медицинских сестер и врачей, всегда таких торопливых, строгих, но при этом всегда успевающих улыбнуться маленькому пациенту, меня завораживала. По возвращении домой я зачитывалась всеми доступными мне медицинскими справочниками, энциклопедиями и журналами, и, конечно, как настоящий доктор, занималась лечением ссадин и царапин у своих питомцев и домочадцев.

В университет я поступила, потому что родители категорически не принимали мое решение учиться и работать в медицине. Они считали, что тем самым я лишу себя достатка в будущем и каких-либо карьерных перспектив. В моей семье высшее образование всегда считалось обязательным. По желанию родителей я 3 года училась в Череповецком государственном университете по специальности «Бакалавр истории». Поступила легко, сразу на бюджетное отделение, училась хорошо, но не доучилась. Желание работать в медицине не оставляло меня. Первые мысли уйти из университета появились еще после 1 курса, но родители воспрепятствовали мне. Осуществить задуманное удалось лишь спустя 2 года. На 3 курсе я узнала, что в медицинском колледже открывается набор на «Акушерское дело», и решила рискнуть. Решила твердо, ничего не сказав родителям, уверенная, что поддержки и понимания в этом вопросе не найду. К тому же в колледже открыто говорили, что набора студентов на эту специальность больше не будет. И мысль о том, что если сейчас я не попробую себя в этой специальности, то впоследствии всю жизнь буду об этом сожалеть, не давала мне покоя. Мой выбор был встречен негодующими репликами родственников и знакомых: «Столько времени потеряно! Не поздно ли заново учиться? Почему не фельдшер или медицинская сестра?» Думаю, что немалая часть людей все-таки согласится с мнением, что работа должна приносить удовольствие, а не разочарование и сожаление. Очень страшно в середине или конце своего профессионального пути осознать, что жизнь прожита не так, как хотелось бы. Поэтому я свой выбор считаю выбором сердца.

За годы учебы в университете я часто думала, на какой из специальностей я бы хотела учиться в медицинском колледже. Мой выбор окончательно был сделан, когда в 2014 году я подала заявление на специальность «Акушерское дело».

Для меня акушерство всегда стояло особняком от других направлений, потому что миссия представителей этой профессии – не излечить болезнь, а помочь появиться на свет новой жизни. Важную роль в выборе сыграла подруга мамы, близкий друг нашей семьи, врач акушер-гинеколог. Общение с этим человеком помогло мне понять суть профессии. Я с упоением слушала ее рассказы о трудных случаях в медицинской практике, о том, как иногда бывает сложно поставить правильный диагноз и как важно сохранить здоровье будущей матери и ее ребенка. Я видела, как относятся к этому врачу друзья, соседи и просто незнакомые мне люди, подходящие поздороваться к нам на улице, – с благодарностью, искренней симпатией, все они с большим уважением разговаривали



с ней. И я однозначно для себя поняла, насколько ценен труд медицинского работника и как важно быть грамотным специалистом.

Не могу сказать, что учеба в университете для меня прошла зря. Наоборот, изучение общей психологии и педагогики, социальной антропологии, и, конечно, всемирной и отечественной истории, дали мне хорошую гуманитарную базу и расширили мой кругозор. Очень помогло выработанное умение критически анализировать и использовать информацию, составлять обзоры, аннотации и рефераты – в колледже проблем с написанием курсовых и дипломной работ не было.

Что касается практики, то главная сложность состояла в том, что на всех студентов просто не хватало работы и пациентов, к тому же, не всякий врач или медицинская сестра, под чьим руководством ты проходишь практику, доверит выполнить ту или иную манипуляцию. И тем не менее, каждый раз заходя в родильный зал, я чувствовала трепет и волнение, а когда мне удалось поучаствовать в процессе, оказать, пусть даже незначительную помощь коллегам, меня переполняла радость и гордость. Во время учебы я всё больше утверждалась в мысли, что свой выбор сделала правильно.

Практических знаний не хватало. И как только появилась возможность, я устроилась на работу в инфекционное отделение анестезиологии – реанимации «Вологодской областной клинической больницы № 2» младшей медицинской сестрой. Это была та школа, которая, я думаю, нужна каждому студенту-медику. Здесь я научилась многому и лично для себя сделала вывод, что работа акушеркой мне ближе.

Запомнился мой первый день на преддипломной практике в акушерском физиологическом отделении БУЗ ВО «Медсанчасть «Северсталь». Спасибо акушерке Горкуновой Ирине Александровне, моему самому первому «практическому учителю». Как только я переступила порог родильного зала, она тут же меня поторопила: «Мыться – и на роды!». Помню, как руки Ирины Александровны лежали поверх моих во время выведения головки и плечиков. Две потуги – и у меня в руках новый человек!

Именно тогда я поняла, насколько непроста, ответственна и благородна работа акушерки. И тогда же я поняла, где именно хочу работать. Несмотря на то, что за три года вместе с группой я прошла практику в женской консультации, в послеродовом и отделении патологии беременности, не говоря уже о практике и работе в отделениях, не связанных с акушерством, я поняла, что именно в родильном отделении я могу в полной мере реализовать себя как специалист.

Благодаря моим наставницам-акушеркам начало моего пути в этой профессии не стало для меня стрессом, хотя зачастую было очень

трудно приспособиться к безумному ритму работы отделения и сложным акушерским ситуациям. Могу смело сказать, что мои наставники научили меня всему, что я знаю и умею. Одно дело иметь определенный багаж теоретических знаний, и совсем другое – уметь правильно применить его в деле. Мне «ставили» руки, показывали, как правильно и при этом удобно накрыть стерильный стол, объясняли, что такое роды с точки зрения физиологии, т.к. в начале работы акушерке очень важно научиться «чувствовать» каждый этап родов. Я получила такие знания, какие не написаны ни в одном учебнике. Мне повезло в том, что я успела поработать в каждой бригаде акушерского отделения. Да, было сложно приноровиться к разным темпераментам и характерам, но для меня это стало бесценным опытом. Это позволило мне перенять от каждой из моих наставниц что-то хорошее – у одних – манеру общения с пациентами, у других – научиться педантичности в плане аккуратности и соблюдения стерильности, а также в работе с документацией. Однако моими наставниками были не только акушерки и врачи акушеры-гинекологи, но и врачи-неонатологи, и медицинские сестры отделений реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, а также медицинские сестры-анестезисты, которые никогда не отказывали в помощи. Именно поэтому, когда я принимала свои первые самостоятельные роды, мне не было страшно. Да, было волнительно, ведь мне предстояло помочь женщине родить здорового ребенка, а это огромная ответственность и великая радость. Сложно описать эмоции, которые переполняли меня, когда я взяла на руки только что появившегося на свет маленького человека, которому еще предстоит стать личностью. Возможно, он станет профессором, врачом или космонавтом и будет по-настоящему полезным для этого мира. После родов молодая мама сказала, что несмотря на то, что в родильном зале было много персонала, она видела только мои глаза и слышала только мой голос. Такое признание было неожиданным и приятным для меня.

Были и курьезные случаи в работе. Однажды в приемный покой позвонил мужчина и спросил, что делать, если у его жены отошли воды, на что получил ответ, что необходимо собрать вещи по списку, побриться и вызвать скорую. Когда пара приехала в роддом, муж в недоумении спросил: «А бриться-то зачем надо было?» На лице у него не было ни намека на щетину...

Работая бок о бок с врачами и акушерками, овладевая новыми, совсем неизвестными для новичка приемами работы, я создала для себя собирательный образ акушерки, к которому теперь стремлюсь.



Акушерка должна быть мужественной и очень ответственной. В наше время далеко не каждый человек готов нести ответственность даже за свои поступки, а в руках акушерки находятся жизни матери и ребенка. Акушерка должна быть психически устойчивой и сохранять спокойствие, и даже хладнокровие, в любых критических ситуациях, каких в акушерстве немало. Она должна быть внимательной, уверенной в своих действиях, аккуратной, физически выносливой и способной сопереживать роженицам. Акушерка должна уметь доступно объяснить женщине ее действия в родах, уметь ласково приободрить или, наоборот, строго отчитать, при этом не забывая о медицинской этике и культуре общения. Поэтому у многих акушерок со временем вырабатывается командный четкий голос, к которому не сразу привыкают дома. Работа акушерки очень благородная, радостная и благодарная, но при этом невероятно сложная, особенно в моральном аспекте. Женщинам нужно объяснять, как правильно дышать, какую позу лучше принять и как вести себя в потугах, чтобы не навредить себе и своему ребенку. Но далеко не всегда роженицы понимают твои слова. Тогда приходится дышать вместе с ними, менять позы и даже тужиться. Сейчас практически не бывает классических родов, как в учебнике, в любой момент ситуация может кардинально измениться и я, как специалист, должна быстро среагировать, при этом сохраняя спокойствие, ведь зачастую наше эмоциональное состояние передается пациентам.

Первые несколько месяцев работы мне было сложно «переживать» ситуации, которые возникали в родах, – это реанимация новорожденных и акушерские кровотечения. Роды – это процесс относительно прогнозируемый, и поэтому, когда ситуация отклонялась от нормы, я чувствовала себя виноватой в том, что что-то пошло не так. Сейчас я стараюсь объективно оценивать все свои действия.

В родах очень важно создать единую дружную команду роженица-акушерка-врач. Действия и мнения врача и акушерки по поводу определенной акушерской ситуации всегда должны быть слаженны. Одной из самых сложных задач акушерки является создание правильного психологического настроения роженицы на роды, корректировка и направление ее действий и поведения так, чтобы будущая мама не только не мешала работе акушерской бригады, но и помогала ей и самой себе. В родах акушерка это – и друг, и мама, и сестра, и строгий и надежный наставник.

Какой бы сложной ни была выбранная мной работа, моменты радости и счастья, когда мать первый раз видит и принимает своего ребенка из рук акушерки, заставляют забыть о стрессах и усталости. К тому же

работа закалила мой характер. Став акушеркой, я научилась быть требовательной к себе. Для меня перестали существовать слова «я не могу», и появились «надо» и «кто, если не я?».

Будущее моей профессии – в людях, которые ее представляют. В акушерстве, как и в любой другой отрасли медицины, нужны специалисты, обладающие колоссальными теоретическими и практическими знаниями. Как правило, в первые трудовые дни новички опасаются больше всего не справиться со своими обязанностями, сталкиваются с недостатком знаний, умений, навыков. Большим подспорьем в подготовке и удержании на рабочих местах молодых специалистов здравоохранения является наставничество опытных медицинских работников, отлично знающих и любящих свою профессию, готовых поделиться своими навыками с неопытными коллегами. При этом важно, чтобы этот наставник появился у молодого специалиста еще на этапе обучения в медицинском колледже. Было бы очень здорово, если бы каждый студент не только овладевал компетенциями, а был прикреплен к конкретной медицинской организации, рабочему месту и опытному коллеге – наставнику. Думаю, что это позволит не только удерживать молодых специалистов в профессии, но и обучить их так, чтобы придя в первый день на рабочее место каждый из них мог сказать: «Я сделал свой выбор правильно!»

Несмотря на постоянно растущий багаж знаний и опыт, я понимаю, что есть еще целая кладезь навыков, приемов и техник, которыми мне еще предстоит овладеть. И что самое важное – мне это интересно!

Я рада, что на базе медсанчасти «Северсталь», где я работаю, есть возможность учиться. Только за прошедший год я успела побывать на двух общепольничных конференциях, одна из них называлась «Инфекционная безопасность медицинского персонала», участвовала в тренинге для молодых специалистов «Этика и деонтология в работе среднего медицинского персонала». Кроме того, в течение года регулярно проводились производственные учебы внутри отделения, что позволило мне расширить свой кругозор, утвердиться в профессии и перенимать знания более опытных коллег.

Благодаря непрерывному обучению я совершенствуюсь и приобретаю новые навыки. Твердо понимаю, что для оказания качественной медицинской помощи необходимо учиться при любой возможности и на протяжении всей жизни. Только так и никак иначе можно стать востребованным и высококвалифицированным специалистом. В профессии акушерки мне хочется достичь совершенства, высокого уровня мастерства, при котором все умения и навыки будут доведены до автоматизма,



что позволит в принципе исключить вариант «врачебной ошибки». Работая с высокой интенсивностью и в условиях постоянного стресса, важно не потерять те простые человеческие качества, которые и привели меня профессию: доброту, отзывчивость, любовь к детям. Ведь отточенную технику и мастерство акушерки в тяжелый период родов женщина может и не заметить, а вот то как успокаивала, как подбадривала и наставляла её акушерка, вспомнит обязательно.

Сегодня я с твердостью могу сказать: «Быть акушеркой – это мой путь!». Путь, по которому я иду меньше года и не собираюсь с него сворачивать. Со временем отношение моей семьи к выбору профессии изменилось. Родители поверили в меня, поддержали и оценили мои старания. Теперь они с гордостью говорят, что их дочь – представитель одной из самых благородных профессий.



МОЙ ВЫБОР

**Серегин
Сергей Валериевич**

Медицинский брат
отделения анестезиологии
и реанимации Бюджетное
учреждение здравоохранения
Воронежской области
«Подгоренская РБ»

*«Медик занимает в пределах любого общества,
любой цивилизации совершенно особенное положение:
он повсеместно является предметом
общественного внимания и почти всегда незаменим»
(П.М. Фуко)*

В моем стремлении связать свою жизнь с медициной меня всегда поддерживали дядя и тетя: Шмиткова Татьяна Ивановна – врач невролог, главный врач Воронежского областного центра медицинской профилактики и Шмитков Николай Владимирович – врач реаниматолог, заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии № 1 Воронежской областной клинической больницы № 1. Они неоднократно за свой труд награждались грамотами администрации города Воронеж, города Липецк, Николай Владимирович отмечен Почетной грамотой МЗ РФ, Татьяна Ивановна – нагрудным знаком «Отличник здравоохранения». Влюбленные в свою профессию, преданные медицине, они являлись для меня вдохновляющим примером.

Быстро и незаметно летели школьные годы. И вот выпускные экзамены сданы, а документы поданы в медицинский институт. Немного заставило себя ждать объявление результатов приемной кампании – не хватает нескольких баллов до поступления на бюджетную форму обучения.



Пожалуй, чуть ли не впервые в жизни передо мной встал вопрос: «Что делать? Как быть?». Обязать родителей оплачивать шесть лет учебы, съемное жилье, бытовые расходы я не мог, да и таких денег в нашей семье в то время не было. Умом понимал, что «просидеть» дома год и готовиться для меня не выход. Проведя несколько дней в мучительных раздумьях, принял решение поступать в медицинский колледж. Рассуждал так: учиться будет легко, все, что узнаю – пригодится в дальнейшей жизни. Вариант получить среднее медицинское образование казался привлекательным, так как потом можно будет поступить в институт, при этом параллельно работать и учиться.

Но мои ожидания не совсем совпали с реальностью. Учеба в Воронежском базовом медицинском колледже требовала много времени, терпения, сил, не всегда давалась легко. Только приложив усердие, можно было обрести знания и опыт – основу будущей специальности. Мне повезло с преподавателями. Каждый день они старались прививать мне и моим однокурсникам любовь к нашей будущей профессии, вкладывать в наши головы необходимую информацию, научить основным навыкам, стремились донести тонкости, особенности и нюансы практической деятельности – все это у них, профессионалов, подготовивших не одно поколение медицинских сестер и братьев, получалось замечательно. Из нас старались сделать настоящих специалистов – воспитать душевность, эмоциональную культуру, способность к восприятию переживаний ближнего, ответственность. Благодаря учителям в юных студентах развивалось понимание своего долга перед другими людьми и осознание того, что каждый из нас может и должен помочь заболевшему человеку стать здоровым.

Уже к концу обучения я был даже благодарен судьбе за те несколько баллов, которых мне когда-то не хватило. К моменту вручения диплома твердо знал – врачом в дальнейшем себя не вижу, мне по душе сестринское дело – важная, ответственная, порой опасная, но несмотря ни на что самая замечательная, по моему мнению, специальность. И о своем выборе не жалею.

Несомненно, после окончания обучения было невероятно волнительно приступать к непосредственному исполнению своих обязанностей на практике. Конечно, реальность внесла свои коррективы в мои представления о работе в больнице, но в целом, ожидания оправдались. Именно будучи практикующим специалистом, я окончательно убедился, что нахожусь на своем месте.

Моя профессиональная деятельность началась с отделения реанимации и интенсивной терапии, которому я остаюсь верен по сей день.

Первые рабочие дни до сих пор вспоминаю с трепетом: много пациентов, кажущиеся невыполнимыми объемы работы, не всегда сговорчивые коллеги.

Ни раз вспоминал слова основоположницы сестринского дела в мире англичанки Флоренс Найтингейл «Сестра должна иметь тройную квалификацию: сердечную – для понимания больных, научную – для понимания болезней, техническую – для ухода за больными» и ее коллеги-американки Вирджинии Хендерсон, внесший неоценимый вклад в развитие теории и практики сестринского дела: «Медсестра – это ноги безногого, глаза ослепшего, опора ребенку, источник знаний и уверенность для молодой матери, уста тех, кто слишком слаб или погружен в себя, чтобы говорить».

Поначалу даже мне, парню, было трудно физически – капельницы и инъекции от трех до пяти раз в день, гигиенические процедуры и кормление тяжелых больных, смена повязок, ассистирование докторам при выполнении самых разнообразных манипуляций, подача пациентов в операционные и на обследования, последующая транспортировка обратно (порой их вес мог превышать наш собственный в разы) и многое другое.

Реанимация – особое отделение, самое сложное из всех имеющихся в любом стационаре. Именно здесь за жизнь и здоровье пациента несет ответственность медицинская «команда», одно из ведущих мест в которой занимает средний медицинский персонал. Выполнение сложных, отличающихся большим объемом назначений в строго отведенное время, контроль жизненно важных функций организма, показателей разнообразной медицинской аппаратуры, наблюдение за малейшими изменениями состояния самых тяжелых пациентов – все это неотъемлемые детали лечебного процесса, без которых не может наступить выздоровление человека, находящегося в критическом состоянии. Неудивительно, что любой побывавший в реанимации всегда вспоминает ее как «страшный сон», или же не помнит ничего вообще.

Но когда ты видишь, как после выигранной битвы за жизнь пациент, которого ты каждое дежурство кормил через назогастральный зонд, которому обрабатывал пролежни, неизбежно возникающие от долго пребывания в лежачем положении, которому сделал, кажется, тысячу разных капельниц и уколов, наконец-то переводится в профильное отделение с едва заметной улыбкой на лице, то понимаешь, что «команда» и ты в ее числе справились – спасли жизнь чьему-то сыну, отцу, бабушке, чьей-то дочери, матери, бабушке. Именно в такие моменты ощущаешь реальную пользу от своей специальности, от себя, и пусть даже твой пациент



ничего не помнит и вряд ли скажет «спасибо». Именно ради этого и для этого я и мои коллеги в очередной раз заступаем на дежурство в «родной» реанимации.

Моя специальность значит для меня многое. Каждому из нас профессия помогает раскрыть способности и стать достойным человеком. Выбрать дело, которое действительно приходится тебе по нраву, приносит удовольствие, соответствует характеру и стремлениям – непросто. Но у меня получилось.

Медицинские сестры и братья – квалифицированные специалисты в области сестринского дела – профессиональные помощники врачей, их «руки, уши и глаза». Выздоровление пациентов зависит не только от верно поставленного диагноза и назначенной терапии. Качественно и правильно выполненные манипуляции и процедуры, грамотный уход и психологическая поддержка – все это фундамент эффективного и успешного лечения, за обеспечение которого колоссальная ответственность лежит на плечах среднего медицинского персонала. Все это предъявляет высокие требования не только к профессиональным, но и к морально-этическим качествам этой категории специалистов, их умению найти правильный контакт с больными и их родственниками.

Чуткость, моральная поддержка, душевная теплота нужны каждому пациенту не меньше, а порой, и больше, чем лекарственные препараты. Недаром в далеком прошлом медицинских сестер называли «сестрами милосердия». Это название отражало не только профессиональную, но и моральную сторону нашей работы. Миссия среднего медицинского персонала заключается в оказании помощи конкретным людям, семьям и группам людей, в достижении ими физического, умственного и социального здоровья в условиях окружающей их среды. Специалисты сестринским образованием должны стремиться быть грамотными, компетентными, независимыми, обладающими необходимыми для данной работы личностными и профессиональными характеристиками.

Не зря говорят, что медицина – это и ремесло, и наука, и искусство. И если науку можно изучить, ремесло освоить, благодаря опыту, то искусством медицину может сделать только талантливый человек. Мне кажется, что искусство сестринского дела заключается в умении сочетать творческий подход к работе и научную обоснованность всех проводимых средним медицинским персоналом процедур, пособий, словесных воздействий и бесед в процессе ухода за пациентами, сохраняя при этом самообладание, уверенность и терпимость. К этому я стараюсь стремиться каждое свое дежурство, несмотря на ежедневные трудности.

Да, правы те, кто говорит, что «всегда будет кого лечить». Сестринская специальность еще долгое время будет оставаться одной из самых востребованных. Роль медсестер и медбратьев в больничной иерархии возросла. Сегодня это грамотные специалисты, четко выполняющие свои обязанности, соблюдающие и поддерживающие профессиональные стандарты, непрерывно совершенствующие свои знания и умения, осваивающие многочисленные новинки медицинского оборудования. При этом работа по специальности продолжает отличаться большими физическими нагрузками, высоким уровнем психоэмоционального напряжения и ответственности.

Реалии жизни заставляют некоторых уходить из профессии из-за разочарования в заработной плате и условиях труда. Ведь с учетом повсеместной нехватки среднего медицинского персонала в настоящее время, оставшимся приходится работать на полторы или даже две ставки. Кто-то покидает наши ряды из-за эмоционального выгорания – самого тяжелого последствия работы в травмирующих психику обстоятельствах. Хочется верить в то, что организаторы здравоохранения будут прилагать больше усилий и различными доступными методами постараются остановить кадровую утечку из нашей специальности. Также хочется надеяться, что в будущем статус и престиж сестринского дела будут только повышаться, интерес к нашей необычайно важной профессии будет сохраняться, а проблемы, имеющиеся в специальности, будут решены.

Ведь даже несмотря на все существующие трудности, множество медицинских братьев и сестер остаются верны своей любимой специальности – своему выбору – изо дня в день. Именно благодаря этим преданным своей профессии специалистам держалось вчера, держится сегодня и будет держаться завтра сестринское дело. В моем случае слова французского ученого-писателя Поля де Крюи «Медицина – это любовь, иначе она ничего не стоит» нашли свое реальное подтверждение.



МОЙ ВЫБОР – МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА

Сидорова Елена Анатольевна

медицинская сестра палатная общепсихиатрического отделения
№ 8 ОГБУЗ «Томская клиническая психиатрическая больница»

*«Когда труд-удовольствие,
жизнь – хороша».*
М. Горький

Меня зовут Сидорова Елена Анатольевна. Я работаю медицинской сестрой палатной в Томской клинической психиатрической больнице.

Когда-то, как все маленькие девочки, я любила играть в разные игры, мне нравилось вживаться в любые роли: я – актриса, я кассир, я медицинская сестра, врач.

В каждой профессии было что-то свое, интересное, но больше всего мне нравилось представлять себя – медицинской сестрой – представителем одной из самых благородных профессий. Она должна быть всегда

доброй и милосердной, чувствовать свою полезность людям, помогать им, относиться к ним с пониманием и любовью, подбадривать добрым словом.

Как сказал древний философ Сократ: «В каждом человеке есть солнце – только дайте ему светить», – поэтому, свою доброту, внимание, полезность и заботу, которая находится у тебя внутри – надо излучать другим людям, которым именно сейчас нужна поддержка, надежда на выздоровление, доброе слово, помощь!

После окончания школы – забыв свои детские желания, я допустила ошибку в выборе профессии, и решила попробовать свои силы в другом направлении, не связанном с оказанием помощи людям, а только с цифрами – пойдя учиться по стопам своей бабушки на «Экономиста».

Пройдя через годы обучения, я поняла, что работа с поиском, расчетом цифр, кучей бумажной волокиты – сводки итогов по бездушным папкам – не приносит мне морального, духовного и эмоционального удовлетворения; – нет никакой отдачи за твою заботу, труд, и переживания – в виде человеческой благодарности от людей, которым ты помогла.

Поэтому у меня не было уверенности в этой профессии – «Стерпится – слюбится» – это не для меня.

Недолго думая, я решила стать медицинской сестрой – воплотить свою детскую мечту в жизнь, как когда-то в детстве – ставя уколы подружкам карандашом, понимала, что испытываю необходимость им помочь – оберегая их здоровье.

И не малую роль в выборе профессии сыграло, что моя мама – медицинская сестра, которая тогда и сейчас уже много лет работает в медицинском учреждении. Я еще ребенком приходила к ней на работу и долго наблюдала с интересом за работой медицинских сестер, понимая о том, что эта профессия во многом отличается от любых других сфер деятельности. Наблюдая за мамой, я осознала, что труд медсестры требует невероятной выносливости, огромного терпения, самоотверженности, честности, в мыслях и желаниях – на первом месте интересы больного, а наградой за это будет понимание того, что ты помогла человеку, выполнила хорошее и полезное дело.

Как считала основательница сестринского дела Флоренс Найтингейл: «Сестра должна иметь тройную квалификацию...

- сердечную – для понимания больного,
- научную – для понимания болезни,
- техническую – для ухода за больными.»



*«Доктора выстраивают стены между собой
и пациентами, а медсестры их ломают».*

Джоди Пиколт

Так же, как и маме, мне в первую очередь всегда хотелось помогать людям, ведь это замечательно когда к тебе приходят люди со своими жалобами, в надежде на помощь и очень приятно осознавать, что ты кому то можешь быть полезен и нужен.

Для меня эта профессия значит очень многое.

В работе медицинской сестры меня привлекает общение с людьми, ведь с каждым днем я буду узнавать все больше, больше буду участвовать в их судьбе, не только делать уколы, измерять давление, но морально поддерживать больных в трудные минуты, потому что они доверили мне свое здоровье и жизнь.

Мне еще многому придется научиться набраться опыта, знаний и умений в этой специальности, ведь медицинская сестра:

- самостоятельный специалист в системе здравоохранения – сама принимает решения в рамках своих полномочий (в уходе за пациентами и в сестринском процессе);
- умеет определить и выявить сущность своих обязанностей и способы их исполнения;
- обладает высоким профессионализмом и компетентностью;
- использует творческий подход к своей деятельности – что проявляется в общении с персоналом и с пациентами, в умении эффективно стоять сестринский процесс;
- применяет системный подход к оказанию сестринской помощи – основная цель работы медицинской сестры – это облегчить, устранить и предупредить проблемы, возникающие у пациента из-за изменения состояния здоровья.

Изучив и обретя профессиональную независимость и самостоятельность, в будущем, – я как медицинская сестра должна быть не просто исполнителем воли врача, а специалистом, который творчески подходит к работе, видит в каждом пациенте личность, понимает его внутренний мир.

В этой профессии сочетается много положительных качеств, которые мне бы хотелось видеть у себя в процессе работы: профессионализм, доброта, ответственность, честность, способность к состраданию, милосердие, аккуратность, чистоплотность, способность к пониманию людей, коммуникабельность, чувство юмора, доброжелательность.

Поэтому, работая медицинской сестрой, я хочу достичь:

- высокого уровня профессионализма, компетенции;

- владеть философией сестринского дела;
- знать психологию людей – это правильный подход к каждому больному, найти ключ к его личности, создать контакт с ним.

Я думаю, что каждая медицинская сестра – постоянно должна демонстрировать людям своим примером, каким образом качественная сестринская помощь способна изменить к лучшему жизнь конкретного пациента, семьи и целой страны – не только сегодня, но и в перспективе оказывать положительное влияние на здоровье людей.

Медицинская сестра – это специалист в своей области, выполняющий свои функции и работающий в команде профессионалов, призванных трудиться на благо пациента.

За время учебы нас студентов научили всем навыкам, что необходимы для работы по этой специальности (способы оказания первой медицинской помощи, основы терапии, хирургии, правила пользования лекарственными препаратами и т.д.) поэтому во время обучения в колледже я мотивировала себя, уже как будущий специалист, который должен иметь следующие личностные качества:

- хорошую память, дабы помнить множество терминов и названий лекарственных препаратов;
- ответственность, ведь любая оплошность может стоить человеку жизни;
- сострадание, ведь без него медсестра не сможет обеспечить больным нужную им заботу;
- быстроту реакции, чтобы в критический момент принять правильное решение;
- крепкие нервы и психику, так как в медицине придется сталкиваться со многими вещами, в том числе и не слишком приятными.

Я считаю, что настоящие специалисты могут вырасти только из людей, которые с начала своего обучения прошли достаточно серьезную школу самовоспитания и не утратили в бурях переживаний человечность; не стали черствыми, не закрылись от людских страданий, но укрепили собственную душевность, стали крепче и научились дисциплинировать себя, до того как начать свою трудовую деятельность.

Начав свою реальную практику по этой специальности – я была уже морально, духовно – эмоционально подготовлена ко всем аспектам своей работы, мои ожидания не разочаровали, а наоборот – мотивировали меня усовершенствовать свои знания дальше в этой профессии.

Президентом Российской Федерации поставлена задача перед Федеральным собранием в 2019–2024 годах о том, расходы на здравоохранение должны быть увеличены вдвое.



Я считаю, у медицинских сестер должна быть достойная заработная плата, справедливое материальное вознаграждение за труд, потребность в признании и уважении.

В будущем медицинская деятельность и медицина в целом – усовершенствуется, облегчится и ускорится диагностика, лечение, выздоровление людей, и труд медработников – новые информационные технологии войдут в реальную жизнь наших больниц и поликлиник.

Новое оборудование будет оснащено цифровыми технологиями, например программы с использованием смартфонов, с помощью их можно будет вести запись ЭКГ и сразу передавать врачу кардиологу; будут устанавливаться на телефон различные функции – контроль уровня сахара в крови, холестерина. Уже действуют такие программы как: подсчет пульса, частота сердечных сокращений, частота дыхательных движений, артериальное давление, сатурация.

Можно будет наблюдать за пациентами из группы высокого риска при помощи смартфонов – датчиков и интернет – технологий.

Телемедицина войдет в нашу жизнь в самых отдаленных уголках нашей страны.

Работа медицинской сестры будет многообразна, интересна. Пациентам будет доступна высококвалифицированная помощь.

Престиж профессии медицинской сестры, играет одну из существенных ролей в структуре трудовой мотивации медицинских сестер. Поднять престиж профессии не так-то просто, и это является общей задачей не только системы здравоохранения, но и культурного состояния всего общества.

Снижение общего культурного уровня населения, частью которого являются медицинские сестры, приводит к примитивизации потребностей, неразвитости мотивационной сферы.

Таким образом, можно выделить основные направления повышения трудовой мотивации медицинских сестер:

- повышение престижа и широкая пропаганда общественной значимости профессии медицинской сестры;
- установление достойного уровня оплаты труда медицинских сестер;
- оснащение медицинских учреждений современным оборудованием внедрений современных технологий;
- популяризация повышенного уровня среднего и высшего сестринского образования.



МОЙ ВЫБОР

Смирнов Сергей Валерьевич

Медицинский брат по массажу БУЗ ВО «Воронежская городская поликлиника № 18»

О том, что я, Смирнов Сергей Валерьевич, выберу медицинскую специальность однажды и на всю жизнь было predetermined сразу. Еще при рождении мне был поставлен диагноз детский церебральный паралич. Для большинства людей, имеющих подобный диагноз, это практически приговор и инвалидность на всю жизнь, но, можно сказать мне повезло. Огромное спасибо за это моим родителям! Они приложили все силы на то, что бы я смог устроиться в жизни. А сложностей было не мало!

Регулярные курсы массажа, чтобы я научился ходить, а ведь медики не давали никаких гарантий. Но благодаря стараниям моей мамы, которая стремилась выполнять все рекомендации врачей, я пошел. Затем научился говорить. У обычных детей это происходит без особых на то усилий, в моем случае – это настоящий подвиг! Не буду писать про то, как это влияло на моё детство, и влияет до сих пор, скажу лишь то, что



выбор профессии был определён уже в раннем возрасте. Осознание того, что всё могло оборваться так и не начавшись, лишь подтверждает то, что благороднее и важнее медицинских профессий я не вижу. Ведь благодаря обычным сельским врачам и медсестрам я хожу по этой земле, а это значит, что медики, не зависимо от места их работы являются высоко квалифицированными специалистами, получающими достойное образование, позволяющее им работать и помогать людям в любых условиях.

Закончив обычную школу, после поступил в Воронежский государственный технический университет на факультет «Сестринское дело», получив диплом в 2015 году, там же прошел первичную специализацию по медицинскому массажу. Это направление мне знакомо с раннего детства и дало мне понимание того, что реабилитация одно из важнейших направлений в медицине, которое позволяет сложным пациентам получить возможность социальной адаптации. Всю свою сознательную жизнь я чувствовал на себе всю пользу от различных методов реабилитации, например лечебного массажа, лечебной физкультуры и физиотерапевтических процедур. Взрослея, я стал интересоваться как возникало это направление в медицине, как развивалось, какие методики существуют на сегодняшний день.

Человек, занимающийся массажем, то есть оказывающий механическое воздействие на тело с лечебной или оздоровительной целью – массажист, воздействует на системы организма человека при помощи механических приемов: поглаживания, разминания, растирания и др. Методы выполнения массажа весьма разнообразны.

Массаж применяется для ускорения восстановления после травм, снимает быстро усталость, улучшает физическую форму, помогает адаптироваться к окружающей среде пациентам с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и центральной и периферической нервной системы. Основным инструментом массажиста – его руки, требующие подготовки (для выполнения специальных упражнений) и ухода. Работа подразумевает довольно интенсивное общение, массажисты активно контактируют с пациентами, что дает возможность понять – в тебе нуждаются и работа твоя приносит людям пользу. Через общение с пациентами у меня появились новые друзья и знакомые разного возраста.

В рамках профессии существует ряд специализаций: лечебный и профилактический, спортивный массаж, нетрадиционные виды массажа и др.

Труд массажиста востребован во многих местах, оказывающих соответствующие услуги: лечебно – профилактических и спортивных

организациях. Как правило, работа выполняется в специально оборудованных помещениях. Массаж требует физических усилий от массажиста (в некоторых видах – значительных), из-за чего даже возможны профессиональные заболевания кистей рук.

Получить профессию массажиста можно на специализированных курсах, однако предпочтение на рынке труда, вполне обоснованно, специалистам, имеющим среднее специальное или высшее образование (особенно если речь идет о лечебном массаже).

Массажист должен иметь неплохую физическую подготовку, сильные и ловкие руки. Помимо, собственно, умения делать массаж ему необходимы основы медицинских знаний, понимание того, при каких заболеваниях какие виды массажа пойдут на пользу, а когда он противопоказан. Работа специалиста связана с повышенной ответственностью, так как неподходящий массаж может ухудшить состояние здоровья пациента и причинить серьезную травму. Все эти особенности я учитываю при первом знакомстве с пациентом, а при возникновении сомнений по выбору методики массажа, консультируюсь с врачом – физиотерапевтом и заведующими отделений.

Получив диплом об образовании в 2015 году, я должен был сделать выбор: в каком лечебном учреждении работать. Необходимо было учесть следующее: работа должна находиться недалеко от дома, а так же наличие свободных ставок по моей специальности. Таким образом мой выбор пал на Воронежскую городскую поликлинику № 18.

Эта поликлиника существует с 1964 года и осуществляет амбулаторно-поликлинический вид помощи, в том числе:

1. При осуществлении первичной медико-санитарной помощи по:
 - инфекционным болезням;
 - кардиологии;
 - контролю качества медицинской помощи;
 - клинической лабораторной диагностике;
 - неврологии;
 - общей врачебной практике (семейной медицине);
 - оториноларингологии;
 - офтальмологии;
 - рентгенологии;
 - терапии;
 - урологии;
 - физиотерапии;
 - функциональной диагностике;



- хирургии;
- ультразвуковой диагностике;
- экспертизе временной нетрудоспособности;
- эндокринологии;
- эндоскопии;
- гастроэнтерологии;
- детской эндокринологии;
- педиатрии;
- психотерапии;
- травматологии и ортопедии;
- лечебной физкультуре и спортивной медицине;
- массажу;
- ультразвуковой диагностике;
- анестезиологии и реаниматологии.

2. При осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов по:

- акушерству и гинекологии.

3. При осуществлении специализированной медицинской помощи по:

- онкологии;
- детской хирургии;
- акушерству и гинекологии;
- стоматологии терапевтической.

Работаю я в этой поликлинике на данный момент 2 года 10 месяцев и являюсь молодым специалистом. За это время полностью влился в коллектив и, несмотря на особенность речи (связанную с врожденным заболеванием) легко нахожу общий язык с коллегами по работе и пациентами. Быть медбратом по массажу для меня огромное удовольствие, потому что получаю благодарность от пациентов, а это дает мне положительные эмоции и ощущение важности и необходимости моей профессии. Вы можете посчитать эту мысль слишком честолюбивой, пафосной, сказать, что это всего лишь одна из сотен профессий, которой не стоит восторгаться, но что отвечу словами Гиппократ: «Любовь к врачебному искусству – это и есть любовь к человечеству».

Останавливаться на достигнутом я не собираюсь: за время работы успел повысить свою квалификацию. Прошел специализацию и получил сертификат по лечебной физкультуре, что дало мне возможность проводить занятия по реабилитации в детской поликлинике. А наличие доступа к интернету на рабочем месте позволяет знакомиться с новыми

методиками массажа и лечебной физкультуры во время работы, не тратя на это лишнее время.

Еще хочу поделиться мыслью и думаю многие согласятся: достойная заработная плата у мужчин-медиков – это стабильность в жизни и возможность содержать семью в будущем, иметь собственное жилье. Ведь это еще одна причина, по которой все жители планеты получают образование и выбирают ту или иную профессию.



МОЙ ВЫБОР

Сычева Ирина Ивановна

палатная медицинская сестра хирургического отделения
НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Киров»
ОАО «РЖД»

Меня зовут Сычева Ирина Ивановна, мне 22 года, и я работаю в НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Киров» ОАО «РЖД» палатной медицинской сестрой хирургического отделения вот уже как 2 года. Но история моя началась с такого уже далекого детства. Когда я еще и не думала о школе, а беззаботно играла в куклы во дворе своего дома, я уже тогда мечтала лечить и помогать всем вокруг. Первыми моими больными, как мне тогда казалось, были кошки соседей. Я их лечила и поила микстурой из подорожника и была за себя очень горда, что помогаю им. Брала дома йод и бинты и перевязывала лапы. Была уже тогда настоящей медсестрой хирургического отделения. Раньше, когда я гуляла, я никогда не могла пройти мимо человека,

потенциального пациента, если вдруг видела, что ему плохо. Мое сердце разрывалось на тысячи кусочков, мне хотелось оказать ему помощь.

И сейчас я это качество не утратила, а наоборот закрепила его глубоко в себе. Видя, что человек страдает, я приложу все усилия, возможности, но помогу, обязательно вызову скорую помощь или сделаю, что посилю мне и моей квалификации. Один раз, увидев на улице лежавшего молодого человека, я с ним простояла целый час, мы ждали скорую помощь, я его всячески поддерживала и старалась привести в чувства.

Любовь к медицине мне привила моя крестная мама, она много лет проработала в больнице и рассказывала очень интересные случаи. Я восхищалась ей и гордилась. Твердила родителям, что когда вырасту стану как она, медицинской сестрой.

И вот годы шли, я уже училась, но моя самая главная цель и мечта была со мной на протяжении всех лет учебы в школе. Я готовилась к поступлению в колледж, ездила специально на курсы для того, чтобы без проблем поступить, так как больше я себя никем не видела, только в медицине. В школе я выбирала экзамены, которые потом сыграют не маленькую роль для поступления – это была биология и химия. Задачи по генетике и биологии я щелкала, как орешки, так как это было одно из главных заданий на вступительном экзамене. То лето было самое сложное и важное для меня, так как я готовилась, сдавала, а потом мучительно ждала результатов экзамена. И вот наступил самый важный день – 1 августа день зачисления абитуриентов в медицинский колледж. Этот день был самый волнительный из всех, так как было вложено очень много сил, терпенья и самое главное от этого решения зависела, можно сказать, вся моя жизнь, ведь кроме как о поступлении в это учебное заведение я не мечтала ни о чем. И вот я приезжаю в колледж и в списках вижу себя, счастьем моему не было предела!

Так все и началось, я старательно училась, зубрила ночами анатомию и терапию. Готовилась к зачетам и экзаменам, отрабатывала четкость и правильность постановки инъекций и капельниц. Если до поступления в колледж я считала, что медсестра это помощник доктора, который находится в тени то, проучившись 4 года, я поняла, что медицинская сестра это значимая единица, грамотный, самостоятельно работающий специалист, выполняющая четко разработанные функции выхаживания больных. И сейчас проработав 2 года я считаю так же, что медицинская сестра это не тень, которая выполняет малую часть работы, а нужный и важный человек, профессионал в своем отделении. И порой на хрупких плечах медсестры висит очень много ответственности, наша профессия



сложна, но в то же время интересна. Иногда бывает очень много работы, что даже некогда перекусить или присесть, но когда наступает время отдыха, ты понимаешь что это приятная усталость и ты многое сделал, а самое главное помог. Ведь медицинская сестра – сестра милосердия и этого забывать нельзя.

За время работы в НУЗ «Отделенческая клиническая больница на станции Киров» ОАО «РЖД» я освоила смежную специальность – это медицинская сестра эндоскопического кабинета. Раньше бы я ни за что не поверила, что смогу там трудиться, но поработав там смены, я поняла, что это очень интересная и самое главное нужная работа. При помощи современных инструментов, можно проверить пациентов на желудочные кровотечения, злокачественные новообразования и даже можно увидеть полипы очень маленьких размеров. Помощь пациенту происходит колоссальная. В этом кабинете я еще больше научилась помогать и сопереживать пациенту, ведь он бывает очень напуган, взволнован. Пациент боится не боли, а именно неизвестности, это самый главный страх. Я, как медицинская сестра, беру ответственность рассказать все об этом исследовании, объяснить, что это совершенно безболезненно и очень быстро и самое главное, это очень информативно. И после моей поддержки пациенты выходили с процедуры спокойными и счастливыми, так как был найден правильный подход.

После работы в этом кабинете я твердо решила, что не хочу останавливаться на достигнутом и поступила учиться в Московский Гуманитарно – Экономический Университет, на факультет Гуманитарных наук и дизайна, специальность Психология. И сейчас я работаю и заочно получаю высшее образование. Я считаю, что не нужно останавливать, нужно учиться и совершенствоваться каждый день. Нужно ставить цели и двигаться к ним. Как говорил великий Наполеон: «Тяжело в ученье, легко в бою». Я осваиваю очень нужную профессию, благодаря психологии, я смогу больше понимать и чувствовать пациентов, смогу давать им различные методики и психологически разгружать их перед операцией. Вот уже отучившись два года, я грамотней подхожу к той или иной сложившейся ситуации, успокаиваю себя и близких людей.

Для меня значение профессии медицинской сестры таково – в первую очередь это колоссальная помощь населению. Именно помощь в их недугах. В тех ситуациях, когда, кажется, что все закончилось, и руки опускаются сами по себе. И в этот момент медицинские работники стараются помочь изо всех сил, и делают все возможное, а иногда и невозможное. Так же эта профессия для меня дает помощь моим самым близким людям,

ведь родители не всегда будут молодые, и им потребуется моя именно профессиональная квалифицированная помощь и поддержка. Так же в будущем у меня будет семья, ребенок которому так же понадобится правильно, промыть носик и иногда даже поставить укол. И самое главное, что я смогу это сделать, так как уже обладаю определенным опытом, пусть не большим, но очень весомым.

В целом для каждого человека, для каждой семьи очень важны люди, которые смогут нести ответственность за их здоровье и во время оказать помощь и речь идет не только о медицинских сестрах, а обо всех медицинских работниках в совокупности. Я считаю, медицинская сестра обязательно должна обладать такими навыками, как «холодный разум», то есть в экстренной ситуации не теряться, а собрать себя, все свои знания и неотложно оказывать помощь нуждающимся. Медицинская сестра должна обладать терпением и пониманием. Так как все люди разные и обращать иногда на какие то колкие фразы из уст пациента не стоит, ведь они напуганы и расстроены из за своего заболевания, нужно найти подход и подходящие слова для такого пациента, это поможет быстрее справиться с его проблемой. Так же искреннее понимание своего долга перед другими людьми, и осознание того, что только ты сможешь ему помочь. Это нравственная сторона медали, но есть и такая сторона, когда нужно четко знать аспекты своих действий, понимать и осознавать правильно ли ты все делаешь, это закладывается именно в колледже, там дают знания, которые будут сопутствовать и помогать всю жизнь. Ведь без знаний и определенных умений нельзя быть квалифицированным специалистом.

Так же еще хотелось бы сказать о внешнем виде медицинской сестры, ведь не зря нас в колледже учили, что всего должно быть в меру, минимум макияжа, аккуратно забранные волосы и конечно же минимум украшений. Нужно выглядеть чисто, опрятно и естественно. Пациентам так будет проще психологически. Медсестра лицо отделения, так как в первую очередь, когда пациент поступает, первая его встречает медицинская сестра на посту и она не должна вызывать отвращение у больного, а наоборот располагать на дальнейшее выздоровление.

Выбор профессии медицинская сестра – это огромный шаг в будущее, я мечтала об этой профессии. Я бы очень хотела преуспеть в этой профессии, набраться опыта, который был бы моим лучшим другом, проходя через годы. Я бы хотела совершенствоваться и когда-нибудь получить титул «Лучшая медицинская сестра хирургического отделения». Ведь каждому человеку хочется быть лучшим во всем, такой титул подпитывал бы меня



каждый раз, когда я прихожу на работу и был бы моим особенным глотком свежего воздуха. Признание среди коллег очень подпитывает и дает определенный стимул двигаться дальше. Ну, и, конечно же я бы хотела расти по карьерной лестнице.

А еще я очень горда тем, что являюсь членом сестринской ассоциации. Важно сообща решать нужные задачи. Главное ставить нужные цели и двигаться к ним, и делать все чтобы они исполнялись. С каждым днем появляются все новые и новые технологии в медицине, которые помогают с легкостью выполнить те или иные манипуляции, которые облегчают труд врачам и медицинским сестрам, но и, конечно облегчают страдания больных. Время не стоит на месте и это здорово, развивается медицина и развиваемся с ней и мы все. Раньше были многоразовые шприцы которые очень усложняли жизнь медсестрам и приносили огромный страх и боль для пациентов, сейчас же все одноразовое, все стерильное, что несомненно, помогает бороться с инфекциями которые раньше могли передать из – за нестерильного шприца, сейчас же эти инфекции сходят на нет. С каждым днем появляется новая аппаратура, которая так же помогает на ранних стадиях выявить серьезные нарушения в организме человека, и тогда сразу начинают лечения и купируют болезнь. Поэтому я считаю, что в будущем работа медицинской сестры станет чуточку легче в плане различных манипуляций и инструментальных исследований, что облегчит всем жизнь.

Медицинская сестра очень много времени проводит с больными, окутывает их вниманием, теплом и заботой. Создает благоприятный микроклимат в отделении. Медицинская сестра и врач – это как звенья в цепи друг от друга зависящие. Ведь эффективность врачей во многом зависит от квалификации и правильной организации работы медицинской сестры, ее расторопности и человеческих качеств – добросовестности, аккуратности, человеческой теплоты. И сейчас, проработав 2 года в больнице, я могу с гордостью сказать, что у нас именно такие медицинские сестры, мы заполняем теплотой и добротой наше не большое, но очень нужное хирургическое отделение. Пациенты бывают разные, каждый со своим характером, страхом о предстоящей операции, но мы как профессионалы своего дела помогаем преодолеть этот барьер. Ведь как себя настроишь на предстоящую операцию так все и пройдет. Мы стараемся много разговаривать, объяснять все, что касается нашей компетенции и подбадривать наших пациентов. И к выписке наши пациенты уходят довольные и благодарные всему нашему коллективу.

Я люблю свою работу, моя мечта исполнилась – я медицинская сестра!
Моя профессия, это моя гордость!





МОЙ ВЫБОР

Титова Мария Андреевна

палатная медицинская сестра
хирургического отделения
№ 1 ГБУЗ Республики Карелия
«Больница скорой медицинской
помощи»

Любой человек каждый день принимает различные решения, делает свой выбор, от простого «Что мне сегодня надеть?» до – судьбоносного «Кем стать?», «Куда пойти работать?».

Еще в детстве ребенка начинают спрашивать: «Кем ты хочешь стать?». Многие дети отвечают, что хотят быть по профессии как мама или папа. Это не удивительно, ведь именно родители являются нашими первыми и главными наставниками, и именно они стремятся передать все свои знания и умения. Часто профессиональный выбор определяется игровой ситуацией в детском саду: кто не играл в «больничку», кому не измеряли температуру карандашом или не импровизировали уколы, кто не рассказывал доктору-малышу симптомы своего заболевания? А мама или воспитатель умело поддерживали ситуацию и интерес к игре. Так было и в моей жизни.

Важный этап жизни ребенка – начальная школа. Почему начальная? Все просто: именно в этом возрасте эффективно работает профориентация..., и является более оправданной, чем в старших классах. Интересные рассказы про медиков, посещения медицинского кабинета, беспредельное уважение школьного фельдшера, который всегда окажет помощь, даст совет и обязательно посочувствует, все это было со мной. А кто не

дежурил в школе как «санитар»? Повязка с красным крестом на рукаве, список школьников с указанием: чистые руки или нет, подстрижены «ноготочки» или нет? А кто не помнит спортивные состязания в школе? Обязательная станция- первая помощь, на которой демонстрировали самые разные знания: от советов бабушки и лекарственных трав до правил проведения первичной сердечно-легочной реанимации. Интерес к медицине подогревался на каждом предмете: на русском языке мы учили правописание медицинских слов и терминов, на литературе переживали за героев произведений, проживая с ними боль ранений, потери и смерть, на географии слышали примеры взаимосвязи заболеваний с климатом региона и т.д.

С возрастом меняются вкусы, интересы, предпочтения, расширяется круг общения. Повзрослев, мы можем выбирать из большего, так как приобретаем новые навыки и опыт. Вчерашний ребенок может не идти по стопам родителей, а выбрать профессию, которую он сам хочет, которая его «манит». Так случилось со мной. Изначально я училась в языковой школе и думала, что стану переводчиком. Были успехи и по другим предметам. Параллельно получила музыкальное образование.

В памяти остались впечатления от увиденного: сложенная работа бригады скорой помощи, чистота белого халата медицинской сестры в поликлинике и ее гордая осанка, быстрота движения медицинских сестер в процедурном кабинете и их оклик «Следующий..», глаза пожилой женщины, наполненные слезами, и тихие слова «Спасибо, сестричка».

Выбор «кем стать» был для меня нелегким, но надо было определяться. По окончании школы я без особых усилий поступила в университет. Обучаясь в ФГУ ВСО «Петрозаводский государственный Университет» на эколого-биологическом факультете, я поняла, что мне нравится медицина. Предметы, такие как анатомия, физиология человека, биохимия, вызывали у меня интерес. Определенную роль в выборе профессии сыграли преподаватели медицинского факультета, которые вели дисциплины медицинской направленности. Уже тогда появилось желание стать медицинской сестрой. Мои сомнения – справлюсь ли с обучением, смогу ли практически научиться премудростям сестринской профессии – были развеяны решением поступить в ГАПОУ «Петрозаводский базовый медицинский колледж» и я не ошиблась. Преподаватели колледжа, как наставники, сделали все, чтобы я стала настоящим специалистом. Их доброжелательность и умение подогревать интерес к медицине и учебе сделали свое дело. С большой теплотой вспоминаю годы учебы в колледже. Шаг за шагом, от простого к сложному, от теории к практике с большим



интересом на каждой учебной дисциплине осваивала азы Сестринского дела. Веселая студенческая жизнь, профессиональные конкурсы, психологические олимпиады, спортивные состязания – все это сплотило наш небольшой студенческий коллектив, сделав его дружным. Преподаватели неназойливо воспитали в нас ответственность, эмпатию, трудолюбие и, конечно, любовь к профессии.

После окончания колледжа мне опять пришлось делать выбор. На этот раз я выбирала место работы. Но, здесь уже никаких сомнений не было. Выбор места работы определила преддипломная практика, которую я прошла в хирургическом отделении № 1 ГБУЗ РК «БСМП», где познакомилась с отличным медицинским коллективом, который принял меня радушно. Моим наставником стала медицинская сестра ... и является им до сих пор. Я быстро влилась в коллектив, старалась работать без замечаний, набиралась опыта и постоянно училась у своих опытных коллег. Строгость заведующей отделением, немногословность докторов отделения, постоянный поток пациентов и отношение ко мне как к коллеге сделали свое дело: после прохождения практики старшая медицинская сестра предложила мне место работы в данном отделении и я, не раздумывая, пришла на работу. Выбор сделан: я -медицинская сестра.

Первые стажировочные смены с опытными медицинскими сестрами, изучение документации и специфики работы, работа над ошибками, волнение на «пятиминутках» в период сдачи смен – все это уже в прошлом.

Сегодня – Я МОЛОДОЙ СПЕЦИАЛИСТ и бесконечно благодарна всем коллегам, с которыми работаю. Мне доверяют, меня обучают, меня не ругают, мне нравится моя работа. Я убеждена: медицинская сестра – эта моя профессия и мое призвание.

Нет, наверное, смысла спорить о том, как нужна, важна и прекрасна профессия медсестры. Медицинская сестра оказывает необходимую физиологическую и эмоциональную поддержку пациентам, именно она проводит с ними наибольшую часть времени. Медсестра старается понять пациента, терпеливо выслушивая, стремится психологически поддержать и утешить его. Медицинская сестра заботливо ухаживает за пациентом. Несколько лет назад у 1200 профессиональных медсестер спросили: «Что является самым важным в Вашей работе?» 98 % из них ответили, что самое важное – это предоставлять качественный уход. Но наряду с радостями работа медсестры связана с многочисленными трудностями. Она не терпит ошибок!

Самая важная оценка работы медицинской сестры – не величина заработной платы. Оценку нам ставит пациент. Как важно постоянно

слышать: «СПАСИБО». Значит, ты делаешь нужное и важное дело. Тебя ждут, тебя благодарят.

Стаж моей работы невелик. Теоретические азы специальности, полученные в колледже, я закрепила на практике. Я люблю свою работу и горжусь тем, что работаю медицинской сестрой Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Карелия «Больница скорой медицинской помощи».

Теперь и ко мне приходят на практику студенты, и моя задача – научить их всему, что я сама умею, заинтересовать, поддерживать их интерес к медицине, что немало важно в наше время, когда не хватает медицинских работников.

Я сделала свой выбор. Надеюсь, что никогда не разочаруюсь в этой профессии. Я готова учиться, совершенствовать свои знания и умения, делиться своим первым опытом. Я – МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА.



РОЛЬ АССОЦИАЦИИ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКЕ ОПЕРАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

Федяева Н.Н.

старшая операционная медицинская сестра ГБУ РМЭ
«Медсанчасть № 1», председатель секции «Операционное дело»
РОО «АСМР Республики Марий Эл»

Развитие медицинской техники, медицинских технологий и услуг, взаимоотношение между врачебным персоналом и сестринским звеном, между медицинскими работниками и пациентами – существенный стимул для проведения реформ в здравоохранении и в сфере сестринской деятельности особенно. Еще со времен известной медсестры Флоренс Найтингейл, впервые создавшей в XIX веке систему подготовки кадров среднего и младшего персонала, во всем мире придается огромное значение образованию медицинских сестер, их практическим навыкам, поскольку от их знаний и умений во многом зависит здоровье и жизнь пациентов.

Мир, в котором мы живем, приобрел свои очертания в результате применений человеческих знаний, накопленных за столетия. Переход России на новую ступень общественного развития требует усилия инновационной активности и нового подхода к нововведениям, соединяющим знания, умения и технику с рынком. Наряду с совершенствованием качества подготовки специалиста, преобразование сестринского дела с внедрением сестринских инноваций позволит обеспечить социальную доступность и качественно новый уровень медицинской помощи населению. Невозможно добиться всего этого только силами лечебных и образовательных учреждений. Получить желаемый результат возможно, лишь при условии единства и вовлеченности подавляющего большинства специалистов отрасли.

И здесь очень важна роль сестринских общественных организаций.

В нашей республике, большую работу по развитию сестринского дела: информировании, обучении, повышении знаний медицинских работников, повышении престижа профессии медицинской сестры проводит созданная в 2002 году Региональная общественная организация «Ассоциация средних медицинских работников республики Марий Эл», возглавляемая главным специалистом по сестринскому делу Минздрава Республики Марий Эл Евгенией Яковлевной Кузьминых.

Одно из приоритетных направлений работы ассоциации – решение профессиональных проблем медицинских сестер. С этой целью созданы и активно работают 15 профильных секций по различным специальностям.

Цель работы секции «Операционное дело»: развития профессионализма, обмен опытом, повышения качества оказания медицинской помощи населению, распространение передового опыта, повышение престижа и статуса операционных медицинских сестер.

Последние годы главным направлением деятельности в хирургии является внедрение высокотехнологичных, ресурсосберегающих, малоинвазивных методов диагностики и лечения по ряду специальностей, которые позволяют снизить травматичность операций, длительность послеоперационного периода. В связи с этим возрастает роль операционных медицинских сестер, так как именно они совместно с врачами обеспечивают освоение и успешное применение новых методик.

С целью повышения профессиональной компетентности, обмена опытом ежегодно ассоциацией проводятся различного рода мероприятия республиканского уровня по самым разнообразным темам – от инфекционной безопасности до психологических аспектов деятельности специалистов со средним медицинским образованием. И вот уже на протяжении 10 лет стало доброй традицией в преддверье праздника Международного дня операционной медсестры проведение Республиканской конференции для операционных сестер на тему «Медсестра в хирургии». Наиболее яркими и содержательными были выступления:

- инновационные технологии в нейрохирургии;
- гигиена рук – важный аспект в предотвращении внутрибольничных инфекций;
- организация работы операционной сестры во внедрении современных технологий в урологии;
- защита персонала от инфекций и травм в хирургии;
- требования к организации безопасного обращения с инфицированным бельем в ЛПУ;
- особенности детской хирургии и роль медицинской сестры в ней.

Что конкретно сделано в текущем году в плане обучения операционных сестер? Стремительное развитие новых технологий в операционном деле, кардинально меняет деятельность операционных сестер практически каждый год, что послужило новой темой семинара «Инновации в работе операционных блоков. Роль операционной сестры».



Доклады выступающих осветили вопросы инновационных технологий и оказанию высокотехнологичной хирургической помощи.

С опытом работы Республиканской клинической больницы поделилась старшая операционная сестра Н.А. Загуменова. В РКБ высокотехнологическая хирургическая помощь, оказывается по хирургическим профилям: в урологии – ТУР мочевого пузыря с интраоперационной фотодинамической терапии; в проктологии – проведение реконструктивных, резецирующих оперативных вмешательств на отделах толстого кишечника и прямой кишки; в травматологии – установка эндопротеза тазобедренного сустава; в нейрохирургии применение системы интраоперационного нейрофизиологического мониторинга Нейро-ИОМ.

Высокотехнологичная хирургическая помощь маленьким пациентам оказывается в ГБУ РМЭ «Детская республиканская клиническая больница», по разным направлениям. Эти вопросы осветила О.П. Порошина, старшая операционная сестра. Одно из направлений в хирургическом оперативном лечении детей – тяжелые врожденные пороки развития: при врожденной деформации грудной клетки проводятся операции по коррекции при воронкообразной и килеобразной грудной клетке; при острой патологии органов брюшной полости, ануса и толстой кишки, наиболее сложной хирургической патологии болезнь Гиршпрунга. Операции с патологией брюшной полости проводились в 2 этапа. В 2016 году была разработана, подготовлена и проведена одноэтапная резекция толстой кишки с наложением первичного сигмоанального анастомоза.

Два доклада были посвящены инновационным методам лечения в гинекологической практике. Один из докладов «Роль операционной сестры при гистероскопических операциях» представила Н.Н. Федяева, старшая операционная сестра ГБУ РМЭ «Медсанчасть № 1»: золотым стандартом в выявлении внутриматочной патологии является гистероскопия. С совершенством оптических систем расширились возможности оперативной гистероскопии – появилось целое направление – внутриматочная хирургия. При выполнении ГС операций ассистирует хирургу операционная сестра, что требует от нее определенных навыков и умений, способность решить любую техническую проблему. Особое внимание было уделено электрохирургической безопасности и вопросам ухода за дорогостоящими инструментами и оборудованием.

«Проблеме стрессового недержания мочи. Пути решения» представлен доклад старшей операционной сестры ГБУ РМЭ «Перинатальный центр» А.О. Соловьевой. В рамках данного выступления был представлен

videofilm по методике применения TVT-O при лечении стрессового недержания мочи у женщин.

С докладом «Опыт внедрения инновационных технологий в работе травматологической операционной» выступила О.В. Максимова, операционная сестра ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинская городская больница». Современное оснащение операционной ортоскопической стойкой и рентген установкой С-дуга, позволяет выполнять инновационные малоинвазивные операции: артроскопия коленного сустава, металлоостеосинтез мыщелков большеберцовой кости под контролем артроскопа, интрамедуллярный остеосинтез закрытых переломов голени и бедра с блокирующим стержнем под рентген-контролем.

Малоинвазивные операции, проводимые в урологии, осветила операционная сестра ГБУ РМЭ «Йошкар-Олинская городская больница» Ю.М. Подоплелова. Выполняются малоинвазивные оперативные вмешательства: трансуретральная резекция (ТУР) предстательной железы и опухоли мочевого пузыря, TVT или TVT-O, установка стента в мочеточник, чрескожная пункция кист почек и биопсия простаты под Ультразвуковым контролем.

Главная медицинская сестра ГБУ РМЭ «Республиканская станция переливания крови» Т.А. Пайбакова выступила с докладом «Стандартные операционные процедуры в организации деятельности операционной медсестры». Одним из неотъемлемым инструментом качества оказания медицинской услуги является разработка СОПов. СОПы – документально оформленные инструкции по выполнению рабочих процедур, т.е. алгоритмы выполнения действий. Помимо этого, СОПы незаменимы при обучении новых сотрудников, при проведении внутреннего контроля и в процессе постоянного повышения качества.

Этике и психологическим аспектам в операционном блоке был представлен доклад О.Н. Курченковой – медицинская сестра-анестезист ГБУ РМЭ «Республиканская клиническая больница», в котором были затронуты вопросы: этические нормы общения персонала с пациентом; правила поведения в стрессовой ситуации; деонтологические аспекты в отношении с коллегами, требования к внешнему виду медицинского работника.

В рамках работы секции «Операционное дело» в апреле 2018 года прошел Республиканский семинар для операционных медицинских сестер «Аварийные ситуации в работе операционной сестры». В работе семинара приняли участие операционные сестры, находящиеся на курсах повышения квалификации и рабочая группа секции «Операционное дело».



Оказывая медицинскую помощь пациентам, медработники должны заботиться об инфекционной безопасности не только пациентов, но и своей собственной безопасности. Каждый медицинский работник должен знать меры профилактики парентеральных (гемоконтактных) инфекций и алгоритм мероприятий при возникновении «Аварийной ситуации», правильное оформление в журнале учета «аварийных ситуаций».

Семинар прошел в форме круглого стола: операционные сестры поделились на 4 группы. Каждой группе было предложено решить ситуационную задачу по аварийной ситуации. Далее одним представителем от каждой группы было представлено решение по аварийной ситуации и обсуждение всеми участниками семинара правильного действия мероприятий по аварийной ситуации.

В ходе обсуждения были затронуты вопросы по определению степени риска заражения медработника ВИЧ-инфекцией, алгоритм мероприятий при возникновении «аварийной ситуации» и постконтактная профилактика парентеральных инфекций. Был проведен мастер класс по технике проведения экспресс – тестирования на ВИЧ-инфекцию.

Проведение данного семинара дает возможность операционным сестрам поделиться опытом, обсудить острые вопросы, совершенствовать свои знания и навыки. Практически к каждой конференции готовится богатый информационно-методический материал, который предоставляется всем участникам конференции.

Сегодня, когда много нового происходит в сестринском сообществе, когда профессия медсестры наконец обретает свое самостоятельное лицо, основу успешной карьеры любого специалиста составляет образованность и профессионализм. Очень важно, что сегодня у медицинской сестры нет информационного голода и благодаря Ассоциации средние медработники знают и читают все профессиональные журналы, каждый имеет возможность реализовать свой профессиональный потенциал: готовить доклады, выступать на семинарах и конференциях, проводить исследовательскую работу.

Все положительные перемены в сестринском сообществе Республики Марий Эл являются свидетельством правильных приоритетов ассоциации по совершенствованию сестринской практики, признанию медицинской сестры как партнера. Самое главное, специалисты республики сегодня могут наглядно убедиться в продуктивности работы ассоциации в том, что она несет положительные перемены на рабочих местах, что это становится возможным благодаря единству.

БУДЕМ ЖИТЬ!

Хорошавина Т.А.

главная медицинская сестра ГБУ РМЭ «Республиканский
онкологический диспансер»

Ежегодно несколько тысяч человек проходят лечение в государственном бюджетном учреждении Республики Марий Эл «Республиканский онкологический диспансер», (далее ГБУ «РОД РМЭ»). Около половины из числа этих пациентов проходит лечение химиотерапией. Действие препаратов химиотерапии направлено на уничтожение раковых клеток, либо на торможение процесса их размножения.

Современная медицина развивается огромными темпами. Инновационные способы введения препаратов химиотерапии применяются и в ГБУ «РОД РМЭ». Одним из нововведений таких значительных и облегчающий труд медицинского персонала можно считать «порт – систему». В отделении химиотерапии работают преимущественно «молодые специалисты», поэтому инновации легко внедряются в работу. Заведующий химиотерапевтическим отделением молодой специалист Глушков Вадим Алексеевич. Перед внедрением в практику «Порт – систем» мы провели в диспансере врачебно – сестринскую конференцию с приглашенными специалистами по установке портов. Был проведен «Мастер – класс» в условиях операционной, подробно обсудили все возникшие вопросы и опасения. «Порт – система» – это, по сути, та же «капельница», которая «вживляется» пациенту под кожу и автоматически, (по заданным параметрам) вводит необходимое количество лекарственного препарата напрямую в вену. Обычно, порты устанавливают пациентам, которым предполагается проведение многократных и длительных химиотерапевтических курсов. Также «порт-система» может устанавливаться пациентам, у которых затруднен венозный доступ, и/или тем, кому требуется парентеральное питание, в связи со стенозами пищевода, кишечника



и др. Данное медицинское устройство имеет ряд преимуществ, ведь порт полностью «спрятан» под кожу, вследствие чего снижается вероятность инфицирования. Инъекции проводятся безболезненно, благодаря чему пациент избегает стресса перед очередным уколом и портом не ощущает дискомфорта. Порт – система позволяет многократно вводить препараты с раздражающим действием (химиотерапевтические лекарственные препараты), облегчает проводить регулярные заборы крови для проведения анализов. Порт, при качественном уходе, можно использовать на протяжении 5 лет без необходимости переустановки. Данная система уменьшает риск развития флебитов на фоне многократных внутривенных введений лекарственных средств. Простота и удобство в использовании. Современные порты системы обеспечивают для онкологических больных довольно высокое качество жизни. Система устанавливается в мягких тканях в области подключичной ямки над молочной железой, в асептических условиях. Как правило, после установки порта каких-либо ограничений у пациента не возникает.

Неоценимый вклад в развитие сестринского дела в Республике Марий Эл вносит Региональная общественная организация «Ассоциация средних медицинских работников Республики Марий Эл», которую возглавляет Евгения Яковлевна Кузьминых. В числе секций Региональной общественной организации «Ассоциация средних медицинских работников Республики Марий Эл» также функционирует секция «Сестринское дело в онкологии и паллиативной помощи».

В Республиканском онкологическом диспансере 21 июня 2018 года состоялось торжественное открытие Кабинета Равного консультирования. Это значимое событие для пациентов с онкологическими заболеваниями и их родственников. Медицинский психолог, совместно с равными консультантами, провели презентацию «Кабинета равного консультирования». С 21 июня 2018 года равные консультанты 3 дня в неделю ведут прием пациентов и их родственников, оказывая информационную и эмоциональную поддержку. Равный консультант – это пациент, имеющий собственный опыт жизни с онкологическим заболеванием женской репродуктивной системы, прошедший специальное обучение в г. Москве по консультированию и знают психологические и социальные аспекты заболевания на всех этапах лечения и реабилитации еще и на личном опыте. Любая женщина, проходящая лечение в онкологическом диспансере, может обратиться к консультанту, чтобы поговорить с тем, кто проходил аналогичное лечение, преодолеть страх перед своим будущим после прохождения лечения, узнать о личном опыте пациенток, именно

своей возрастной группы или именно своего диагноза, задать организационные или юридические вопросы о лечении, а также другие «личные», «интимные вопросы» вопросы, которые бывает неудобно задать врачу.

Кабинет Равного консультирования открыт по инициативе главного врача ГБУ «РОД РМЭ» Е.Н. Яковлевой при непосредственном участии молодых специалистов нашего учреждения, в рамках участия в Благотворительной программе «Женское здоровье» при поддержке фонда Президентских грантов, в целях информационной и эмоциональной поддержки женщин с онкологическими заболеваниями женской репродуктивной системы на всех этапах лечения.

Лечение онкологического пациента всегда ответственное и важное дело, требующее особого внимания от всего персонала онкологического диспансера и роль среднего медицинского персонала здесь трудно переоценить. Ведь пациенту необходима поддержка и понимание на любом этапе лечения.



МОЙ НАСТАВНИК

**Царегородцева Анастасия
Валерьевна**

медицинская сестра ГАУЗ КО
«Новокузнецкая городская
клиническая больница № 1»

Если учитель имеет только любовь к делу, он будет хороший учитель. Если учитель имеет только любовь к ученику, как отец, мать, – он будет лучше того учителя, который прочел все книги, но не имеет любви ни к делу, ни к ученикам. Если учитель соединяет в себе любовь к делу и к ученикам, он – совершенный учитель.

Л.Н. Толстой

Любому человеку нужен наставник. Мать дает нам жизнь, природа – таланты и умения с рождения. Но не всегда человек может развить их сам, его нужно направить, подсказать. В начале пути нас учат родители, потом воспитатели, учителя, преподаватели. Но и после того, как мы перестаем учиться, потребность в наставнике не покидает нас, а только возрастает. Ведь при устройстве на работу важно, чтобы тебя поддержали.

В определенный момент в жизни каждого человека наступает день, когда он понимает, кем он хочет быть. Где-то в голове появляется образ человека, к которому он стремиться. Образ этого человека мы ищем в людях, которые нам встречаются на протяжении жизни. Когда

находим – начинаем перенимать его опыт, а он в свою очередь старается нам помочь сделать правильный выбор и направлять дальше.

Но так тяжело приходится тем, кто допустил ошибку и не понял себя с первого раза, не рассмотрел среди окружающих истинного наставника.

Такая нелегкая ситуация случилась и у меня.

После окончания девяти классов я пошла в Педагогический колледж и хотела стать учителем, или думала, что хотела. Хотя, что хочет человек в пятнадцать лет? Уж точно не работать, зарабатывать деньги и все то, что хотят люди в более зрелом возрасте, когда у них есть понимание того, зачем это все надо. Параллельно учебе я работала санитаркой в поликлинике Первой городской клинической больницы города Новокузнецка.

Время шло, я училась, набиралась опыта у педагогов, собираясь действительно стать учителем, давать знания детям, воспитывать их, побуждать к действиям. Но приходя по вечерам в поликлинику, шагая по коридорам, заходя в кабинеты и проводя уборку, я видела остановившуюся до утра работу врачей и медсестер. И тогда мне вспоминалось, как мама водила меня, еще маленьким ребенком к себе на работу. Там пахло хлоркой и лекарством, а кругом работали люди в белых халатах. И моя мама среди них была кем-то особенным, ее доброта и искренность, сочувствие к чужой боли, терпимость и внимательность к людям, так завораживала меня...

Мама всегда рассказывала о том, как она, начиная свою трудовую деятельность после окончания медицинского училища, работала на скорой помощи. Было нелегко, но открывалось второе дыхание, когда чувствовала, что оказала помощь человеку, что успели с помощью и приехали не зря.

Вот именно этот образ и не покидал мою голову, к нему надо было стремиться. Эта мысль сопровождала меня все четыре года обучения в Педагогическом колледже. Все же я закончила колледж и получила диплом. Работать по профессии я не пошла, так как поняла, что не буду учителем еще на третьем курсе, когда проходила практику в школе.

Конечно, не могу сказать, что годы обучения прошли даром. Наоборот, я получила много опыта и нужных навыков для жизни. Ведь нас учили, как педагогов, как воспитывать не только детей, а первым делом себя самого.

Полученные знания мне помогают и по сегодняшний день, я мама двоих детей, их нужно воспитывать и учить, а это проще делать, когда у тебя за плечами такой интересный и полезный опыт. У них впереди школа и целая жизнь, и кому как не мне им помогать встать на истинный путь. Полученные знания помогают мне и в моей сегодняшней профессиональной деятельности, потому что мы учимся сами у своих наставников, друг у друга, а также обучаем своих пациентов.



Но вернемся чуть-чуть в мое прошлое. Вот у меня на руках диплом – я учитель. Что делать дальше? И снова на помощь пришла мама. Она предложила поработать в регистратуре, все там же в поликлинике. Я решила попробовать. Со временем влилась в работу, мне стало нравиться.

Конечно, сначала было очень тяжело, такой поток людей, и у каждого своя проблема, своя боль, свой характер. Ко всему этому нужно было привыкнуть.

Отработав два года в регистратуре медицинским регистратором, все больше меня это увлекало. Я начала понимать, что хочу большего, не только записывать на прием, но и присутствовать на нем, понимать, что у человека болит и как ему правильно оказать помощь. И вот тут наступил переломный момент в жизни. Я решила поступать в Медицинский колледж. Мама была очень рада принятому мной решению, хотя не раз говорила: «Хорошо все взвесь!»

Я поняла, что именно моя мама – мой истинный наставник, не только в жизни, но и в работе, да и во многом другом. Она не только дала мне жизнь и сделала ее счастливой, но и всегда направляла меня, подсказывала в нужный момент куда повернуть и как идти, чтобы не споткнуться.

Я поступила. Дальше тоже не обошлось без трудностей, ведь на момент поступления я вышла замуж и забеременела. В середине первого курса я стала мамой и случилось все то, что к этому прилагается: кормление, бессонные ночи, первые зубки и так далее. Но все же я училась.

Теория давалась тяжело. Сначала хотела сдать и все бросить, времени не хватало катастрофически. Но мама сказала: «Потерпи, все это временно! Сначала трудно, потом будет легче. Зато у тебя будет любимая профессия! Ты же этого так хотела!» Она как всегда оказалась права.

На третьем и четвертом курсах была почти одна практика. Вот там я чувствовала себя «как рыба в воде». Все получалось, я чувствовала, что именно этого я хотела. Помощь не была безответной – улыбки людей и огонь в их глазах, от того, что им легче, что моя помощь своевременна.

Практиковалась я под чутким руководством мамы, она лучше всех могла объяснить, что и как делать. Ее спокойствию можно позавидовать, ведь ученик из меня не самый лучший и понимающий с первого раза. Но в этом вся она – мой наставник, моя мама. Чтобы не происходило, она всегда держит себя в руках и грамотно реагирует на ситуацию, как дома, так и на работе, да и вообще, где бы она не находилась.

Когда я закончила колледж и получила диплом и сертификат, мой лучший и единственный наставник – моя мама, стала еще и моим непосредственным начальником. Меня перевели из регистратуры в дневной

стационар поликлиники № 1. Сначала я работала медицинской сестрой на приеме с неврологом и в кабинете скелетного вытяжения.

И проходила стажировку под руководством наставника в процедурной. В качестве методического материала при обучении мой наставник-мама использовала методические материалы, рекомендованные Ассоциацией медицинских сестер России. Так же посещала Школу для медицинских сестер процедурной Первой клинической больницы. Изучала теорию, практиковалась на муляжах. Когда набралась опыта, я начала работать под присмотром наставника, а затем и самостоятельно, в процедурной дневного стационара.

Мне это действительно по душе, я иду на работу с радостью. Мне хочется учиться чему-то новому, ведь мама всегда говорит, что нужно совершенствоваться и стремиться к большему, ставить новые цели и постигать новые вершины.

Навсегда мне запомнится день посвящения меня и других коллег нашей больницы, закончивших медицинский колледж и медицинскую академию в «Молодые специалисты». Мероприятие проходило очень торжественно, в красивом актовом зале больницы. Нас поздравили заслуженные работники и заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом Чибисова Марина Игоревна. Вручили диплом «Молодого специалиста» и повязали ленту с надписью: «*Usus magister est optimus!*», что в переводе с латинского означает «Практика – лучший учитель!».

В освоении практических навыков мне помогли и сейчас помогают методические рекомендации Ассоциации медицинских сестер России: «Справочник для медицинской сестры процедурного кабинета» и «Сборник технологий простых медицинских услуг». Потом мой наставник-мама ознакомила меня ГОСТ Р 526234–2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств.

Начав работать медицинской сестрой в отделении, я от своего наставника узнала о существовании общественной организации Ассоциация медицинских сестер Кузбасса. Оказывается, Ассоциация существует с 1999 года и количество членов только увеличивается. Посмотрев сайт Ассоциации я поняла, что мне близки ее цели и задачи. Мама рассказала мне о том, сколько хорошего делает организация для среднего медицинского персонала области, познакомила с литературой, выпущенной Ассоциацией. Я решила для себя стать членом ПАМСК. Сотрудники нашей больницы участвовали не один раз в конкурсах проводимых Ассоциацией. Мне в душе то же хотелось где-то проявить себя. Но я же еще



молодой специалист. И вот удача: объявлен конкурс молодых специалистов. Почему бы мне не попробовать? Мама поддержала меня, как и всегда: «Попробуй. Победить, конечно, нужно стремиться. Но главное – участие».

Наверное, уже возникает вопрос, кто же она, моя мама, наставник и руководитель наконец? Это – старшая медицинская сестра поликлиники № 1 и координатор корпуса – Трифонова Светлана Александровна. Уже более 20 лет она работает в Первой городской клинической больнице № 1 города Новокузнецка.

В отличие от меня, мама с детства мечтала стать медицинским работником, изначально – врачом. Поступила в медицинское училище, с мыслью о том, что впоследствии поступит в институт, ведь у нас в городе его нет. Закончив училище, пошла работать на Станцию скорой медицинской помощи, там она прошла настоящую школу жизни, о которой не раз мне рассказывала. Об институте пришлось забыть, так как родился сын, затем дочь. После устроилась в терапевтическое приемное отделение Первой городской больницы № 1 г. Новокузнецка, затем ей предложили работу медицинской сестры поликлиники. Работала мама на приеме с врачом-терапевтом, перевязочной медицинской сестрой в хирургическом кабинете. В 2003 году ее назначили на должность старшей медицинской сестры поликлиники. Когда мы с братом выросли, мой наставник-мама, все же закончила Кемеровскую медицинскую академию, получила высшее образование по специальности Сестринское дело.

Сейчас я работаю уже не первый год, появились в поликлинике новые молодые специалисты. И моя мама, как старшая медсестра, заботится о них ничуть не меньше, чем обо мне. Так же обучает их, наставляет, проводит практические занятия и мастер-классы. Теперь я знаю, что наставник должен быть у каждого специалиста, начинающего свой трудовой путь, и мне повезло, что это была мама. Со мной рядом находится человек, который на практике всегда покажет, подскажет, научит, исправит, окажет помощь в любой ситуации. И моя адаптация, как молодого специалиста, прошла быстро и незаметно. Система наставничества, сформированная в Первой клинической, позволяет развить клиническое мышление, стереотип трудовой деятельности, закладывает первые навыки общения с пациентами, их родственниками и коллегами. Такие знания невозможно получить в медицинском колледже, они передаются только на практике, из рук в руки.

Имея большой опыт за плечами, мама передает свои знания молодым специалистам, в том числе и мне. Она опытная медицинская сестра,

педагог, начальник и просто любящая мама. В 2017 году в газете «Первая клиническая» вышла статья, посвященная моей маме «И педагог, и психолог, и мама».

Возвращаясь к словам Льва Николаевича Толстого, хочу сказать, что мой наставник-мама достигла совершенства, она соединила в себе любовь не только к делу, но и ко мне, своему ученику.



МОЙ ВЫБОР

**Чиркова
Дарья Александровна**

фельдшер ГБУЗ КО
«Новокузнецкая станция скорой
медицинской помощи»

Быть врачом я и не думала. В школе возникало много идей и советов. Правда каждая мечта быстро сменялась новой идеей. И тут произошло решающее событие. Появился новый предмет – химия. Она стала моим увлечением. Я с азартом и пылом окуналась в решение задач. Хотелось проникнуть и понять все процессы, идущие в нашем организме. И вот, к выпускному классу твёрдо решила – связать свою жизнь с медициной. Так я стала студенткой колледжа по специальности «Лечебное дело».

И снова попала на перепутье. Где хочу работать? Рисовался калейдоскоп самых разных и интересных случаев, а ещё хотелось самостоятельности. И здесь уже сработал проверенный метод, когда практика нам в помощь.

Где мы только не попробовали свои силы! Обошли весь город. К четвертому курсу я определилась, думала, что поликлиника – моё призвание. И тут очередной крутой поворот. Хотя, точнее встреча. Такие случайности кружевом оплетают всю нашу жизнь, и, по сути, создают канву всех последующих событий.

Так сложилось, что на четвертом курсе я столкнулась со специальностью «скорая медицинская помощь». Нет, разумеется, знала я о ней куда раньше. Но вот так, лицом к лицу, это совсем иное. У меня были

однокурсники, которые там работают, они говорили о своих ярких буднях много и охотно. Но разве кто-нибудь прислушивается к этим историям всерьёз?

И вот нас окунули в мир скорой медицинской помощи, мир догоспитального этапа. Проходило это на подстанции Новоильинского района Государственного бюджетного учреждения «Новокузнецкая станция скорой медицинской помощи», где преподаватель рассказал о разных тонкостях этой работы. Мне показалось это неинтересным. Подумалось: «Что может быть хорошего в езде с вызова на вызов и, как можно более быстрой, доставке пациента в больницу?». За подобные предрассудки я быстро раскаялась. Наш лектор – заведующий подстанции Новоильинского района, предложил почувствовать себя в работе фельдшера скорой медицинской помощи (СМП), оставшись на суточное дежурство в составе выездной бригады. Он рассказывал, что, когда-то и сам, отдежурив свою первую смену на практике после 3 курса института, влюбился в скорую помощь «с первого вызова». Понял, что отныне другие специальности ему не интересны и, будучи студентом, устроился санитаром на подстанцию СМП г. Кемерово.

Конечно, вся моя история не очень походит на сказку, но карета в ней теперь есть точно. Я поняла, что это моё. Вот же она и самостоятельность, и возможность сразу увидеть результат, и целая вереница самых разных, впечатляющих случаев. Как и предрекал наставник – первая смена на скорой помощи, расставила всех по своим местам. Кто-то из студентов убежал сломя голову, ну а я ... Вот уже мчусь на помощь людям. Конечно, пока не самостоятельно, а на подмоге, но ведь теперь от меня тоже что-то зависит!

Потихоньку «оперяюсь»! Раз за разом чётко ставлю диагноз, понимаю, что надо делать. Появляется уверенность. И ещё очень важно, перестаю бояться. Ведь самостоятельность всегда подразумевает ответственность, а здесь в твоих руках чья-то судьба.

И так постепенно я оказалась в открытом пространстве. Индивидуальный полёт, он сложный самый! Я уже не за спиной, а на передовой. Вот тут каждой клеточкой прочувствовалось – что значит для меня эта профессия. Когда в один миг, из-за твоего малейшего просчёта человек может лишиться жизни или стать инвалидом. Бравата тут излишня. Конечно, опыта у меня было маловато (да его, сколько не копи на практике, всегда не хватит), так что сначала все получалось очень медленно. С перепуга, я засомневалась. Не скорых врачей в скорой не держат, сами понимаете. Но, спасибо, старшим коллегам, меня поддержали, когда советом, когда словом, а когда и вкусной зефиркой.



Так постепенно, раз за разом в голове стал укладываться алгоритм действий: с чего начинать, какие вопросы задавать, как действовать в той или иной ситуации. И вот, на работе с собой у меня не только чемоданчик с медикаментами, а ещё и целый вагон знаний, навыков, умений, хитростей и нервов. Теперь-то меня точно ничем не испугать. Да и скорости мои выросли. В ритм скорой влилась полноправно.

И тут опять напал на меня максимализм: «я спасу всех». Но, к великому сожалению, постепенно пришло осознание, что «хэппи энд» бывает не всегда. И здесь уже ни всё зависит от меня. Но я же не из робкого десятка, значит буду к этому стремиться! Ведь в битве со смертью именно мы – разведка и штурмовая пехота! А соответственно, от наших решений во многом зависит исход всего дальнейшего сражения. В свои походы отныне я иду уверенно. Вот уж чего-чего, а рутины у меня точно не бывает. Одна смена дважды не повторится никогда. Новая головоломка с каждым новым адресом и пациентом. И за несколько минут, а порой и секунд, мне необходимо все выяснить: что случилось, каков анамнез и локальный статус, поставить единственно правильный диагноз и оказать всю необходимую медицинскую помощь.

После каждого вызова я получаю для себя новый опыт, и все это помогает мне развиваться, совершенствоваться. Несмотря на то, что в конце суточной смены я ужасно уставшая, но я – счастлива! Я уверена, что крайне мало в жизни профессий, в том числе в медицине, где, чем сильнее ты устаешь на работе, тем больше ты счастлив. Вот такой я оказывается не стандартный человек. Тут приживаются не многие. Но я определенно пустила корни. Раньше мне казалось, что работая фельдшером нельзя достичь многого. Теперь понимаю, что казаться может много чего странного.

У нас каждый фельдшер – уникален. Кто-то великолепно разбирается в кардиологии, кто-то умеет проводить врачебные манипуляции, кто-то одним своим словом может помочь пациенту. Без таких сотрудников никакой полноценной помощи не выйдет! Я открыла для себя этот путь, я хочу по не нему идти и пойду дальше и дальше.

И тут об открытии. Всем известно, что в медицине существуют четкие границы субординации внутри коллектива, которые ярко выражены в любом лечебно-профилактическом учреждении. В этом определенно есть много положительного. Где-то это просто необходимо для эффективной деятельности. Однако на скорой помощи эти границы сильно размыты. И это помогает молодому специалисту не только исчерпывающе и быстро получить ответы на интересующие его вопросы, но и очень

легко влиться в новый коллектив. Я в любое время могу посоветоваться, как с коллегами-фельдшерами, так и с врачами, включая заведующего подстанцией, зная, что мне помогут и объяснят, как действовать в той или иной ситуации. Мне никогда не откажут, не бросят с проблемой один на один. Может потому что помнят себя в молодости, как и им было трудно начинать работать, а может, просто по-человечески хочется поддерживать юного птенца. Так что коллектив у нас что надо!

Сейчас понимаю, по сути, если бы не они, возможно и не прижилась бы я на такой действительно сложной работе. Ещё студентом доставала всех вопросами и никто, ни разу меня не отправил...книжки читать. Всегда поддерживали и советом, и словом для души. У каждого же своя тайна и хитрость. Вот, диагноз один, а решений может быть несколько. Все охотно делились своими наработками. Да и вне работы готовы отдать пас. У нас проходят самые разнообразные соревнования, такие, как например, чемпионат по волейболу среди подстанций скорой медицинской помощи. Так что в команду я влилась быстро (я имею ввиду весь коллектив нашей подстанции), ровно как и полюбила её. Потому что только дружиной (а она у нас точно есть, очень сплоченная и дружная) можно решить любые проблемы, будь то свои или помасштабнее. А когда все перипетии преодолеваются легко и быстро – это всегда благоприятная почва для собственного профессионального роста. Выигрывают в таких условиях, в первую очередь больные. Ведь, большая разница – придет к тебе на вызов доктор, издёрганный дрызгами, с забитой головой, или настроенный, сосредоточенный только на пациенте.

Но не могу без ложки дёгтя. Проработав год фельдшером скорой помощи, я столкнулась с недостатками и трудностями в профессии: отношение врачей в санпропускниках к сотрудникам скорой помощи, необоснованные вызовы от мнимо болящих, недоверие, а порой и агрессия со стороны пациентов. Со всем этим приходится сталкиваться каждому специалисту, однако на скорой они выражены наиболее ярко. Но куда без минусов, они везде свои. Да, работая на скорой помощи, порой трудно поставить точный диагноз и приходится оказывать помощь посиндромно. Зачастую, в этом и нет необходимости. У нас, в отличие от врачей стационаров, нет возможности провести лабораторную диагностику и использовать диагностическую аппаратуру (исключения ЭКГ, пульсосиметр и глюкометр) для постановки окончательного диагноза. Нет возможности собрать консилиум, чтобы принять решение по диагнозу или тактике ведения пациента. Но зато никто из медицинского сообщества (за исключением, наверное, анестезиологов-реаниматологов стационара)



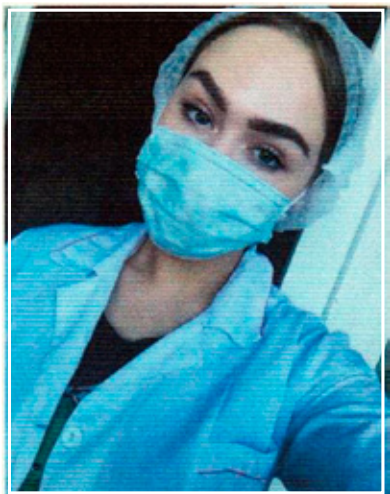
не может так сохранять трезвость мысли, скорость принятия единственно правильного решения, работать в режиме крайнего дефицита времени и аскетичной диагностики, как сотрудники скорой медицинской помощи. В мороз и жару, дождь и снег, поздней ночью или ранним утром – в любое время суток и время года, мы всегда готовы помочь. Во всем этом уникальность профессии – скорая медицинская помощь!

Для меня быть фельдшером значит быть опорой для людей, способной оказать помощь в любой миг. Однако, этой профессии нужно соответствовать. Ты должен отдать ей всего себя. Изучать новшества, постоянно разбирать сложные случаи, распутать любой клубок происшествий, учиться новым манипуляциям и, обязательно, доброжелательно относиться к пациенту. Не стоит сбрасывать со счетов и собственное здоровье! Больной врач пациенту не подмога. И если ты готов на все жертвы, то эта профессия будет приносить тебе удовольствие.

Я считаю, что у нашей профессии огромные перспективы. В будущем функциональные обязанности фельдшера будут только расширяться. Это связано с улучшением оснащения бригад новым оборудованием и современными препаратами. К примеру, еще несколько лет назад электрокардиографы и антиаритмические препараты были только у специализированных бригад. Но теперь, электрокардиографы есть в каждой бригаде, любого профиля (кроме психиатрической). Это позволяет не только успешно и своевременно оказывать помощь, но и повышает уровень квалификации, в первую очередь, фельдшеров. И если раньше, фельдшер и врач скорой помощи имели несколько разные обязанности, то теперь, несмотря на различие в степени образования, они выполняют, по сути, одну и ту же работу. Все это повышает, с одной стороны, престиж профессии фельдшера, но, с другой стороны, заставляет понимать всю возложенную на нас ответственность за пациентов.

Таким образом, своим эссе я бы хотела показать свой путь к выбору данной профессии. Рассказать, что повлияло на мой выбор, а также о минусах и плюсах данной специальности, чтобы поделиться этими чувствами с читателем. Мне говорят о том, что этот запал к работе бывает лишь по молодости и проходит с годами. Однако, смотря на своих старших коллег, я понимаю, что это не так. Я вижу себя фельдшером скорой помощи и надеюсь продолжать им быть, постоянно совершенствуя свой профессиональный уровень, постоянно работая над собой. А в последующем, буду делиться уже своим опытом с молодыми фельдшерами, помня, как тяжело мне было вначале...

В завершение, хочется пожелать тем, кто может облегчить нашу работу, решить все наши проблемы, как профессиональные, так и бытовые: дать жилье; достойную зарплату; комфортные специализированные автомобили скорой медицинской помощи (с комфортными сиденьями, мягкой подвеской у машины, с кондиционерами летом и теплой печкой зимой); всегда иметь полный состав бригады; избавить нас от необоснованных вызовов и от агрессивных больных (чувствовать себя защищённым очень важно!); увеличить количество функционирующих бригад, чтобы больной не ждал нас слишком долго. Решив эти, лежащие на поверхности вопросы, мы, фельдшера, сможем работать максимально эффективно, и уж поверьте, сможем выиграть не один десяток сложнейших битв. А спасённые жизни, для каждого из нас лучшая награда. Изменив судьбу одного единственного человека мы каждый день меняем судьбу нашей страны, ведь малым творится большое, а человек – живёт, трудится, радуется, рождает и воспитывает деток. Значит, живёт и отчизна, и мы вместе с ней.



МОЙ НАСТАВНИК

Шахова Мария Викторовна

Постовая медсестра ГБУЗ ВО
ГБ № 4 для больных с ОНМК,
г. Владимир

С давних времен человеку нужен был наставник и учитель. В человеке с самого рождения генетически заложены различные качества и способности. Но их не хватает для жизни в этом мире, поэтому мы рождаемся, начиная с родителей, продолжая разными учителями, в итоге набираем знания и опыт. В дальнейшем делимся им с кем-то, учим своих детей, и это продолжается бесконечно. Возникает вопрос: «Какой же наставник является главным жизни?» Конечно, за всю жизнь у каждого человека может быть очень много учителей, но все-таки должен быть один, который научил вас не просто основам какого-нибудь дела, а он научил жить, вот таких мы называем своими наставниками. Бесспорно, у каждого такой человек есть, и этим человеком для меня стала мама.

Наставником с детства была моя мама **Шахова Светлана Егоровна**.

Мама говорила, что выбор профессии – дело важное и не простое, ведь это выбор на всю жизнь, и как тяжело приходится тем, кто допустил ошибку и не понял себя с первого раза. У меня же таких проблем не было, я почти с рождения знала, что точно буду медицинской сестрой. Моей мамой и ее профессией гордилась и моя бабушка, которую я очень любила. Она всегда мне говорила, что я тоже стану медсестрой. Я часто наблюдала как моя мама оказывает помощь папе и всем моим близким, училась у неё бесконечному терпению, иногда не всё получается с первого

раза. Доброжелательности к другим людям нужно относиться так, как ты хочешь, чтобы относились к тебе. Внимание, это самое простое, что ты можешь сделать для другого, честность – это главное. ... Список можно продолжать до бесконечности. И когда я выросла, поняла, что благодаря ее наставничеству мне есть к чему стремиться.

Когда закончила школу, поступила во Владимирский Базовый Медицинский Колледж, моя мама поддерживала меня. Закончив колледж, я устроилась на работу постовой медсестрой в Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области Городскую больницу № 4 г. Владимира, в неврологическое отделение для больных с ОНМК.

На данный момент моей наставницей является Старшая медсестра Груздева Лариса Юрьевна. Она опытный наставник, пользующийся авторитетом и вызывающий доверие у новичка, делится своим опытом, опираясь не только на теоретические знания, но и на свой большой опыт и решение реальных задач. Такой человек активно помогает новому работнику набраться профессионализма в кратчайшие сроки, чем обеспечивает должное функционирование структурного подразделения и всего учреждения в целом. Основной плюс – это независимость результата от начального уровня навыков и знаний. Работник может быть настоящим новичком в профессии, либо уже обладать солидным опытом работы. В последнем случае наставник позаботится о безболезненном вливании нового специалиста в рабочий коллектив и формировании у него всех необходимых навыков. Я благодарна старшей медицинской сестре за поддержку в трудные минуты моего профессионального опыта.

А о том, кем хочу стать, я, как и многие, начала задумываться еще в начальной школе. Мечты о будущей профессии у маленьких школьников сводятся к небольшому списку самых известных и, на мой взгляд, безусловно интересных профессий: врач, космонавт, полицейский, медсестра. Последняя профессия была моей первой детской мечтой. Видимо, профессия мамы любовь к людям и желание им помочь подтолкнули меня. И мой выбор пал на профессию медсестры. Для того чтобы убедиться в правильности своего выбора, я провела исследовательскую работу по профессиональному самоопределению.

Мама – медсестра

Папа – руководитель

Бабушка – Ветеринар

Дедушка – строитель

Сестра – медсестра



Из моей профессиональной родословной было видно, что у меня есть задатки медицинского работника, а это является первым подтверждением правильности выбора моей профессии. Во втором этапе я изучила свои склонности и предпочтения.

Из школьных предметов я очень любила химию и биологию. Эти предметы давались мне легко. На них я уделяла больше времени, старалась изучить досконально каждую тему и дополнительную информацию. Подошло время, когда мне понадобилось выбирать предметы для сдачи ЕГЭ, и я, не задумываясь, выбрала – химию и биологию. Именно эти предметы нужны для поступления в учебные заведения, связанные с медициной.

Говоря о составляющих секрета выбора профессии «хочу – смогу – надо», самым основным является востребованность в кадрах «надо». Я считаю, что профессия медицинской сестры во все времена была наиболее востребована, уважаема.

Так почему же я выбираю эту специальность?

Несомненно, во-первых, хочу помогать людям. Когда лежишь в больнице, всегда не хватает тепла, участия, ласковых слов. Медсестра больше находится с больными, чем врач, и она может утешить больного. Вторая причина. Мне самой она пригодится в жизни. Когда у меня будет семья, дети, внуки, я смогу оказать им самую элементарную медицинскую помощь. Смогу квалифицированно ухаживать за своими родителями – ведь они тоже скоро состарятся.

Душевность, эмоциональная культура, способность к восприятию переживаний ближнего, воспитанность в ответственности, искреннее понимание своего долга перед другими людьми, осознание того, что только ты и именно ты можешь и должен помочь заболевшему человеку обрести полноту существования, т.е. стать здоровым – вот необходимые нравственные показатели, на мой взгляд. Медсестра находится чуть в тени лечащего врача. На полшага поодаль по своему статусу, но эта дистанция сокращает расстояние между ней и больным. Она – медицинская сестра. И в деле выхаживания больного она – главная.

«Профессия медицинской сестры – это подвиг, она требует самоотвержения, чистоты души и чистоты помыслов», – говорил А.П. Чехов. На долю представителей этой профессии выпала наиболее ответственная роль в решении задач, стоящих перед медициной: изучать человеческий организм, бороться с болезнями, укреплять здоровье людей, продлевать их жизнь.

Уверена: не все взрослые, а тем более школьники, знают, что медицинская сестра – это специалист со средним специальным медицинским образованием в области сестринского дела. Медицинская сестра относится к среднему медицинскому персоналу, является специалистом среднего звания.

А профессия, медицинская сестра – это специальность, значимость которой трудно переоценить. По существу, ни один врач не сможет справиться со своими обязанностями, если у него не будет такого помощника. Учитывая это, можно смело заявить о том, что медицинская сестра незаменима в любой поликлинике или больнице. Однако, как много нам известно о тех обязанностях, что выполняет этот сотрудник? С какими именно трудностями им порой приходится сталкиваться? А также какие перспективы ждут девушку, избравшую для себя путь медицинской сестры? Медсестра- первый помощник врача, учитывая тот факт, что сфер деятельности достаточно много, профессия имеет строгую классификацию.

Из истории мне известно, что раньше, в начале XIX века, эта профессия вызывала всеобщее восхищение и уважение. Медсестёр ещё называли «сёстрами милосердия» за их желание помочь раненому воину без какого-либо вознаграждения. В беспокойное военное время многие женщины объединялись и шли на фронт. Там они организовывали центры помощи раненым. «Сёстры милосердия» зачастую не имели никакого медицинского образования, получая необходимые навыки уже на месте под руководством имеющих врачей...

Медсёстры на сегодняшний день – востребованная профессия

Даже самый гордый и самодостаточный человек, когда заболевает, становится уязвимым. Пациенту хочется, чтобы его не только лечили таблетками, ставили капельницы, делали уколы, но и морально поддерживали. Ведь правду говорят, что выздоравливает быстрее тот, кто верит в исцеление. В этом нелёгком пути медсестра оказывает посильную помощь и поддержку, заботясь как мать о пациенте. К медсёстрам частные и государственные медицинские учреждения предъявляют такие требования: среднее медицинское образование, умение оказывать первую помощь, знание лекарственных препаратов и особенностей влияния каждого из них на человеческий организм. Благодарные пациенты, которых удалось вылечить – это самое приятное в работе медсестры.



Но сложностей намного больше, чем таких пациентов – ночные смены, постоянные физические и эмоциональные нагрузки, ответственность за чужую жизнь. Иногда приходится оказывать помощь людям без определённого места жительства, в состоянии наркотического или алкогольного опьянения, которые поступают в отделение неухоженные, грязные и требуют должного внимания.

Чтобы работать медсестрой, достаточно иметь среднее медицинское образование. Повышать квалификацию можно на курсах. А диплом бакалавра даёт возможность продвигаться выше по карьерной лестнице.

Настоящие специалисты могут вырасти только из людей, которые уже к началу своего обучения прошли достаточно серьёзную школу самовоспитания и не утратили в бурях переживаний человечность, но укрепили собственную душевность; не стали черствыми, не закрылись от людских страданий, но стали крепче и увереннее в собственных силах, научились дисциплинировать себя. Все в медсестре должно располагать к себе пациента, начиная с ее внешнего вида (подтянутость, аккуратность, причёска, выражение лица). Совершенно неприемлемо обращение «больной», как будто пациент потерял право на имя и отчество. Чтобы между медсестрой и пациентом сложились партнерские отношения, пациент должен чувствовать, что вы хотите ему помочь. Только тогда возникает тот доверительный диалог, во время которого медсестра узнает необходимые ей сведения о пациенте, особенностях его личности, его мнение о заболевании, надеждах на выздоровление, планах на будущее. Во время таких бесед выявляются отношение пациента к родственникам, работе, другие проблемы, а все эти сведения дают медсестре возможность поставить свой сестринский диагноз.

Какими же качествами, должна обладать медицинская сестра?

Обязательно должны быть выдержка, терпение, доброта одним словом стрессоустойчивость. Часто больные люди очень капризны и ранимы и эти качества просто необходимы. Еще не маловажным является обаяние и порядочность, прежде всего – трудолюбие, чистотой, внешняя и внутренняя, скромность. Она должна уметь сочувствовать чужому горю. Медсестра обязана вести себя так, чтобы больной мог довериться ей полностью, не стесняясь любой манипуляции и процедуры. На работе она должна уметь забыть о себе, о своих домашних заботах и проблемах, всегда быть рядом с больным. В процессе излечения, на мой взгляд,

одинаково важны все звенья, и если дело врача – лечить патологию, то медсестры – помочь пациенту психологически справиться с болезнью.

Во время дежурства медсестры должны быть постоянно начеку, ведь продолжительность выздоровления и исход заболевания во многом зависит от их опыта, умения и навыков. Спасение тяжелобольного пациента зависит от того, сумеет ли медсестра вовремя заметить ухудшение его состояния и определить, с чем это связано.

Нехватка медицинских сестер ощущается повсеместно. Труд медицинских сестер – ежедневный подвиг, так как порой им приходится взваливать на свои хрупкие плечи множество проблем. Стимулирует их лишь любовь и преданность профессии. А я твердо уверена на сегодняшний день, что профессия медицинской сестры выбрана мною не случайно.

Вступив в члены Региональной ассоциации средних медицинских работников, я планирую активно участвовать в работе этой организации потому что уверена, что медицинские сестры могут и должны быть двигателем перемен не только в сестринской практике, но и вносить вклад в улучшение жизни, создание благоприятных условий для сохранения здоровья наших граждан. Этический кодекс медицинской сестры России является моей настольной книгой.





МОЙ ВЫБОР – ДЕТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА

Шулика Ольга Сергеевна

медицинская сестра палатная отделения реанимации
и интенсивной терапии новорожденных (недоношенных) детей
ГБУЗ «ТОДКБ»

О сложности выбора или как я пришла в профессию

Мяу! – раздалось из комнаты. Мяяяяяууу!... Нет, это было не отчаянное мяу и не рассерженное. А скорее... диалог? Мяу! – повторила кошка, и мама поспешила в комнату, где играла 5-летняя Оля. Играла в доктора, как оказалось. Могла ли предположить тогда моя мама, что это окажется игра всерьез и на всю жизнь?

Возможно, в детстве, как любая девочка, я представляла себя воспитателем детского сада, известной актрисой или певицей. Не помню точно, мечтала ли я стать кем-то еще, но хорошо помню, как увлеченно играла в доктора с самых ранних лет. Бывало, лечила подружек или маму, но, особенно, лечила свою домашнюю кошку Тишку, которой любила бинтовать лапки, перевязывать голову, и, как ни странно, она от меня не убегала, подвигая на совершенствование навыков десмургии. Мама тоже, видя увлечение, не жалела бинтов и всегда говорила, что когда я окончу школу, стану доктором. Мы росли, а я по-прежнему с удовольствием играла в больницу, расширяя перечень игрушечных услуг до массажа, оказания неотложной помощи куклам, инъекций мягким игрушкам и раздачи пероральных лекарств «конфета леденец» всем желающим.

Выбор профессии – один из самых сложных и важных в жизни человека. В 15 лет хочется свершений, достижений и ярких успехов. Как безошибочно определить путь, который к ним приведет? «Выберите работу по душе, и вам не придётся работать ни одного дня в своей жизни», – сказал Конфуций. Легко сказать! Профессия – это осознанно выбранное русло, в которое вольёшь много сил и энергии. Важно, чтобы не только интерес, а еще способности и черты характера соответствовали виду деятельности.

Иному покажется, что для меня выбор был очевиден, но отнюдь, уверенности не было. Тогда я спросила себя, чего хочу от будущей профессии? Во-первых, она должна быть в какой-то степени творческой и развивающей, чтобы в процессе работы я смогла общаться с интересными людьми и, возможно, использовать их знания в своей практике. Во-вторых, я хочу обладать определенными компетенциями, чтобы быть лучшей в выбранной профессии. В-третьих, то, что буду делать, должно приносить пользу обществу, а не только мне. И наконец, главное – моя будущая профессия должна нравиться мне, чтобы не пришлось просыпаться каждый день с мыслью: «Опять на работу, когда же отпуск?». А спросив, поняла, что в свои 15 лет мне сделать этот выбор очень сложно, оставалось только предполагать и строить планы.

Мама... Что бы мы без них делали? Всё-таки главным помощником в деле выбора стала мама, которая рассказала о моей бабушке, работавшей в молодости операционной медсестрой. Бабушка была очень ответственной и грамотной, ее любили и уважали коллеги, пациенты, да и просто окружающие. Все знают, что медицинскими сёстрами не рождаются, медицинскими сёстрами становятся. Но, уверена, не все взрослые, а тем более дети, знают, что медицинская сестра – и профессия, и призвание.



Мама так рассказывала, что в какой-то момент бабушка стала для меня эталоном. Я поняла... нет, даже не поняла, а почувствовала, какой должна быть медицинская сестра. С тех пор и начала задумываться об этой профессии, а в 11 классе приняла решение пойти в медицинский класс.

Вторым доказательством, что я на верном жизненном пути, стало приглашение от мэра нашего города, который организовал встречу выпускников школ, решивших пойти учиться в медицинский, с выдающимися врачами и медицинскими сестрами, которые востребованы не только в нашем регионе, но и в других городах страны. Было интересно слушать истории их профессиональной жизни, о том, как долго стремились к вершинам своего мастерства, а, самое главное, о том, как ни разу не пожалели о выборе. Было приятно получить от них слова напутствия, грамоты и, конечно же, лично пожать руки, сказать «спасибо» за их огромный труд. Именно в такие моменты начинаешь понимать ответственность выбора. Тогда медицина открылась для меня по-новому. Я поняла, что это не просто красивый белый халат, шприцы и рецепты, но огромная ответственность за жизнь людей и награда в этих самых спасенных жизнях. Окончив школу и оказавшись перед выбором жизненного пути, я уже ни минуты не сомневалась, что стану медицинской сестрой и буду помогать людям.

Поступив в медицинский колледж, наверное, как и многие другие студенты, я встречалась с различными проблемами. Это трудные предметы, бессонные ночи с книгами и лекциями, которые я считала невозможно выучить, это страх и вечный вопрос о правильности выбора. Постоянная самокритика, сомнения в своих возможностях. Но все это пропадает, когда начинаешь общаться с профессионалами, будь то врач или медсестра. От них получаешь советы, которые не найти в книгах, а когда проходишь практику в больницах города, постоянно ощущаешь желание помочь человеку и поддержать его, хоть не делом, а добрым словом. И тогда приходит осознание, что мелкие трудности необходимо преодолеть ради достижения поставленной цели.

Мой выбор – мое призвание, или что значит – быть детской медицинской сестрой

*Я к ним иду; я их улыбкам рада;
Я им дарю тепло души своей.
И благодарность в их глазах – награда
За то, что боль их чувствую острей.
Они послушны моему массажу,
Когда звучит классический мотив,
Я осторожно их по спинке глажу,
Невольный трепет в сердце ощутив.*

К моменту окончания учебы в колледже возник вопрос специализации. Проходя практику в медицинских организациях города, я столкнулась с разным контингентом пациентов, и каждому оказался нужен особый подход, помощь, уход. Но самая богатая на впечатления практика прошла в областной детской клинической больнице. Несмотря на то, что все дети находились в стационаре, они не падали духом. Этот огромный поток энергии, улыбки на их лицах, вне зависимости от того, что они терпели, всегда меня поражал. Именно в этот период, я сделала для себя еще один важный, может быть, даже главный выбор в жизни – стать детской медицинской сестрой. Самый интересный опыт я получила на производственной практике в отделении реанимации и интенсивной терапии новорожденных (недоношенных) детей. Здесь для меня открылся совсем другой мир, как будто пришло полное представление о человеческой жизни.

На медицинскую сестру отделения реанимации новорожденных возлагается особая ответственность как в выхаживании новорожденного, так и в проявлении морально-этических качеств. Ответственность не только из-за беспомощности пациентов, но и из-за их родителей. Для каждого из родителей появление ребенка в семье – это долгожданное событие. А осознание того, что их малыш находится в реанимации – огромный стресс. Несмотря на то, что лечение назначает врач, для наших малышей самое главное – уход, создание комфортных условий и круглосуточное наблюдение. Здесь нет времени для расслабления, медицинская сестра все время в тонусе, в каждом шаге необходима решительность и аккуратность, потому что от ее действий зависит такое хрупкое равновесие в состоянии маленького пациента.

Поработав в отделении, я понемногу начала понимать, что это то самое направление, которому я хочу посвятить свою жизнь. Для достижения



определенных навыков я много практиковалась, в свободное от учебы время приходила сюда вновь и вновь, помогала медицинским сёстрам, которые, в свою очередь, пытались донести до меня необходимые понятия, знания и умения. С первых дней самостоятельной работы я поняла, что нисколько не жалею о выбранной профессии.

Мне очень нравится, что в последнее время молодым специалистам уделяют много времени в обучении, это облегчит их дальнейшую адаптацию, как было в моем случае. Самое главное для человека, который решил выбрать такую профессию – это заинтересованность в работе, осознание ответственности и, конечно же, стремление к приобретению новых знаний, умений и навыков. И очень приятно видеть молодых людей, которые, приходя на практику, с желанием обращаются за советом, за помощью, понимая, что это им необходимо для дальнейшей учебы, а впоследствии и для работы.

Сейчас, проработав определенное количество времени в медицине, свои навыки я могу применять не только на работе, но так же и в быту: делать инъекции, проводить инфузионную терапию и, самое главное, помогать советом своим знакомым, у которых есть маленькие дети, конечно же в рамках своей компетенции.

Что еще для меня работа детской медсестры? Это огромная практика общения с маленькими людьми; практика, которая, безусловно, понадобится и в дальнейшей жизни. А еще строжайшее соблюдение всех санитарно-эпидемиологических норм, ради снижения риска развития инфекционных заболеваний, которым может подвергнуться пациент или сам медицинский работник. И самой главной заслугой всего коллектива отделения реанимации новорожденных считаю спасенные жизни наших маленьких пациентов. Радостно видеть улыбки родителей, которые обрели счастье материнства и отцовства и смогли с гордостью носить почетное звание родителей, улыбки детей, которые навещают нас спустя годы. И только медицинский персонал знает, как тяжело досталась нам и родителям малыша эта спасенная маленькая жизнь. А как приятно осознавать, что частичка и моего сердца, моего труда вложена в успех их выздоровления!

Сестринские мечты и реалии или каким я вижу настоящее и будущее сестринской профессии

Часто общаясь с людьми, не знающими о моей работе, или случайно услышав разговор в какой-либо очереди, я невольно становилась

свидетелем того, что многие недовольны современной медициной, а медицинская сестра для них – это злая, ворчливая женщина, которая только и может «ставить больно уколы» и «не попадать в вены». Мне всегда было обидно слышать такое о людях, отдающих свои время, силы, а, подчас, и здоровье ради помощи другим. Да и молодежь, к сожалению, выбирает другие профессии, ссылаясь на то, что медицина не престижна, врачей и медицинских сестер не уважают и критикуют, но забывая, что трудности есть в любой профессии. Тем временем здравоохранение, по моему мнению, является одной из основ общества, ведь здоровье человеку важнее всего. Мне всегда хотелось возражать и спорить с высказываниями и тех, и других. И очень хотелось, чтобы молодое поколение изменило свое мнение. А потом я поняла, что статус медицинской сестры, действительно, находится на довольно низком уровне сейчас. Это в умах людей, и это можно и нужно менять.

Лично для меня, понятие «медсестра» – это олицетворение светлого, искреннего, доброго, самоотверженного. Пожалуй, сложно назвать более нужную, более героическую и ответственную профессию, нежели профессия медсестры, с древнейших времен внушающая почитание и восхищение перед необычайным диапазоном знаний и стремлением к добру. Медсестёр называли сёстрами милосердия за их желание помочь раненому воину без какого-либо вознаграждения. В беспокойное военное время многие женщины объединялись и шли на фронт. Там они организовывали центры помощи раненым. Сёстры милосердия зачастую не имели никакого медицинского образования, получая необходимые навыки уже на месте под руководством врачей.

В отечественном здравоохранении сложились традиционные взгляды на участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе, которые пока отводят ей роль исполнителя предписаний врача. Мне очень хотелось бы верить в то, что в процессе реформ утвердится роль медицинской сестры в сторону увеличения ее профессиональной компетентности, будет повышаться профессиональный и социальный статус, а также престиж профессии, и будет закрепление специалистов в сестринском деле, а в итоге – улучшение качества медицинской помощи. Да, если раньше считалось, что медицинская сестра – помощник доктора, то сейчас это грамотный, самостоятельно работающий специалист, выполняющий четко разработанные функции выхаживания больного. Но как часто люди обозначают всех, задействованных в лечебном процессе работников, словом «врачи»! Очевидно, что медсестра находится в тени врача. На полшага поодаль по своему статусу, но эта дистанция



сокращает расстояние между ней и больным. И в деле выхаживания больного она – главная.

Что можно изменить, чтобы поднять статус медицинской сестры в глазах общества?

1. Гуманизм профессии создает основу для защиты личного достоинства медсестры, ее физической неприкосновенности, права на помощь при исполнении профессиональных обязанностей. Было бы хорошо такую основу усилить законодательно. Кстати, и жизненный уровень должен соответствовать статусу профессии.

2. Медицинских сестер нельзя принуждать к работе на неприемлемых для них условиях. Искусство в неволе не живет, а сестринского дело – это искусство, заключающееся в гармоничном сочетании творческого подхода и научной обоснованности той или иной манипуляции, пособия или словесного воздействия в процессе ухода за больным.

3. Заинтересованность молодого поколения в сфере медицины очень важна, на мой взгляд. Для этого необходимо проводить открытые уроки в школах, организовывать встречи с представителями такой нелегкой и интересной профессии, создавать курсы медицинских сестер с наличием симуляционных центров, где все желающие могут отработать полученные навыки и умения после обучения. Возможно, после наглядного изучения азов медицины желающих получить среднее медицинское образование станет больше.

4. Как в любой профессии, всегда стоит вопрос о возможности карьерного роста. У значительного большинства представителей врачебной сферы есть достаточно возможностей для продвижения по карьерной лестнице. Если есть такая цель у рядового специалиста, то ему вполне реально занять руководствующую должность. А медсестре? И это зависит не только от самого человека, от его целеустремленности и дальнейших жизненных планов. Даже при наличии дополнительного высшего образования и стажа работы как высоко может продвинуться в карьере медицинская сестра? Старшая, главная... Но много ли медсестер – директоров колледжей, политических деятелей, руководителей хосписов и т.д.? Даже на должность заведующего отделом медицинской статистики по-прежнему предпочитают назначать врача. Медицинские сестры нуждаются в помощи государства и некотором, если хотите, навязывании своего продвижения по карьерной лестнице в структурах здравоохранения. Для хорошего профессионала возможность карьерного роста есть практически всегда.

Так что же? Есть для нас надежда в ближайшем будущем на укрепление социального и профессионального статуса? Я бы ответила – да, и наша

надежда – мы сами. Мы – как Ассоциация медицинских сестер России. Современный мир наполнен возможностями доступной коммуникации. С появлением этих возможностей, медицинские сестры так легко могут объединяться с коллегами из любых уголков нашей Родины, делиться опытом, помогать, поддерживать. Присоединившись к Ассоциации медицинских сестер Тамбовской области, я обнаружила, что стала частью большой дружной сильной семьи, созданной под эгидой Ассоциации медицинских сестер России. Наша ассоциация не только дает возможность общаться, но и является мощным инструментом в деле развития профессии, повышения статуса медицинской сестры. Мне кажется, что в ближайшем будущем, медицинские сестры смогут общаться с медицинскими сестрами всего мира. Ведь для членов Ассоциации быть медицинской сестрой – это не просто работа, а возможность учиться, совершенствоваться и оказывать медицинскую помощь на высшем, мировом уровне.

Заключение

Никто не обещает, что работать медицинской сестрой будет легко. Той, кто приняла решение стать медсестрой, доведется достойно идти через нелегкий период обучения, который будет продолжаться на протяжении всей трудовой деятельности. И тем важнее стремление медсестры к саморазвитию, что от каждого ее обоснованного решения зависят здоровье и жизнь ее пациентов. Тот, кто мечтает о профессии медицинского работника, должен быть уверен и в собственной трудоспособности, готовности к самопожертвованию и умению переносить моральные и физические нагрузки. Уже название «медицинская сестра» говорит о том, какие основные черты характера должны ей быть присущи. «Сестра» значит родной и близкий человек, который всегда готов прийти на помощь. А к этому обязательно прилагаются внимательность, аккуратность, ответственность и трудолюбие.

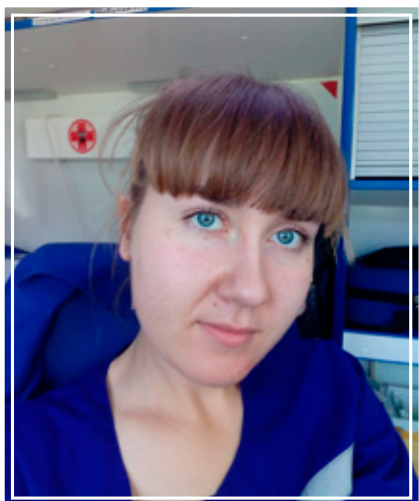
Очень жаль, что в современном мире люди продолжают болеть, но самое тяжелое это когда болеют дети. И как бы я не хотела, но исправить это не в моих силах. Хотя мой стаж медицинской сестры еще совсем небольшой, за время работы в отделении реанимации новорожденных я много видела страданий наших маленьких пациентов, которым была необходима моя помощь. Считаю, что мне повезло начинать свой трудовой путь именно сейчас, ведь как раз в последние годы невероятно расширились возможности медицинской помощи недоношенным детям, в повседневную практику внедряются такие технологии, о которых раньше только



слышали из зарубежных новостей. Но в этом так быстро прогрессирующем мире медицины так же быстро возрастают требования к уровню знаний медицинской сестры, обязывая её ни на минутку не останавливаться в получении навыков и умений оказания высокотехнологичной медицинской помощи с использованием самого современного и сложного оборудования. Моё образование, после окончания медицинского колледжа, не закончилось, ведь открываются новые, современные методы исследования и лечения пациентов, что требует от меня непрерывного освоения новых знаний.

Для чего живет человек? Что ему дорого, что важнее всего, без чего он не сможет обойтись? У каждого свой ответ. Мне нравится отдавать энергию, душу и сердце людям, понимать их и сопереживать происходящее вместе с ними. Именно поэтому я выбрала свою профессию. На данный момент своей жизни я могу с уверенностью сказать, что работа медицинской сестрой – это то, что действительно близко мне по духу. Но останавливаться на достигнутой цели никогда не стоит. Перед нами весь мир! Надо двигаться дальше, возможно, получить высшее сестринское образование, расширять границы профессионального мировоззрения, вместе с коллегами делиться, общаться, продвигать и развивать свою профессию, влиять на ее будущее. Ведь профессия медицинской сестры дает возможность реализовать себя не только в карьере, но и в жизни.

*«Если б снова начать,
Я бы выбрал опять
Бесконечные хлопоты эти...»*
Владимир Трошин,
журналист.



МОЙ ВЫБОР

**Щепоткина
Наталья Рамильевна**

Жизнь часто нас ставит перед выбором. Какую выбрать профессию? Такой вопрос задает себе каждый школьник, абитуриент и даже детсадовец. От верно полученного ответа на данный вопрос зависит дальнейшая судьба не только выбирающего, но и его окружающих.

На этот вопрос и мне пришлось ответить в 2012 году. Правильно или нет? Посмотрим... Окончив школу, я не задумываясь подала документы в архангельский медицинский колледж на отделение «лечебное дело». На тот момент мысли о том где буду работать в моей голове не было. Было понимание того, что смогу помогать людям, носить белый халат.

«Что послужило выбору данной специальности?»-спросите Вы. Возможно-гены! Как громко бы и пафасно это не звучало. Мой прадед Щепоткин Пётр Евгеньевич был фельдшером полевого госпиталя во время Великой Отечественной Войны. К сожалению, живых рассказов от прадеда я не застала, он умер незадолго до моего рождения. Но со слов его сына (моего деда) видел и умел многое: в ужасающих

условиях оказывать помощь и участвовать в процессах лечения под звуки разрывающихся снарядов. Конечно, от этих рассказов в детстве мне очень хотелось быть военным врачом, как прадед. Этот интерес подогревал просмотр различных военных фильмов.



Моя бабушка Щепоткина Наталья Александровна - была по профессии тоже медработником, работала медсестрой позже фельдшером в посёлке. Возможно, именно от бабушки я «заболела» медициной. На каникулах обожала ходить к ней в медпункт. У меня была целая «гора» важных дел на тот момент времени. Примерить белый медицинский халат пока никто не видит. Измерить бабушке давление, когда нет пациентов, пересчитать количество упаковок бинтов. И самым важным было- это поносить медицинскую укладку... Если этого не происходило, то день на каникулах был прожит зря. В доме было вылечено все: игрушки, куклы, родители и конечно собака с кошками. Моими чудодейственными лечебными стандартами неотложной помощи были: отвар ромашки, малиновое варенье, мёд, конфеты.

Кто бы мог подумать, что спустя годы, сама того не зная, выберу ту же профессию! Поступая, в колледж четкого понятия «фельдшер», чем он занимается, в моей голове не было. Понимание возникло только на втором курсе, когда появились такие дисциплины, как пропедевтика внутренних болезней, терапия, педиатрия, хирургия... Корпение над учебниками. Пока все гуляли, я учила, учила, учила. Во время учёбы я поняла, если учёба для Вас в тягость, не надо выбирать профессию связанную с медициной. Медработник учиться всегда и везде на конференциях, переподготовках и к сожалению на собственных ошибках.

Я не могла представить, что буду работать на скорой помощи. Истинно полагала, что это не моё. На тот момент времени, казалось что там работают особенные люди с железной выдержкой, со стальными нервами. При прохождении практики на скорой помощи я восхищалась этими людьми. Их знания и владения навыками работы с различным медицинским оборудованием, выполнением быстро и качественно различных манипуляций. Правильно подобранные назначения были на высоте. И самое главное, что я отметила для себя тогда: быть добрым и терпеливым, отзывчивым и вежливым, уметь быстро обдумывать и принимать верное решение, сохранять спокойствие в любых экстремальных ситуациях.

Что сейчас для меня профессия фельдшера скорой помощи? Это огромный груз ответственности! От нашей внимательности, скрупулёзности зависит жизнь и дальнейший исход. Речь идёт не только о смерти, но и о качестве его жизни после оказания помощи.

Фельдшер-это такой своеобразный коктейль из различных специальностей. На одном вызове ты кардиолог, на другом акушерка, на следующем пульмонолог. Оказывать помощь приходится в любых условиях, так как скорая помощь выезжает на все вызовы, в независимости от

времени суток, погоды, обстановки в городе. А работая фельдшером ты не только работаешь головой, то есть делаешь назначения, выполняешь много практических манипуляций: внутривенный, внутрикостный доступ, постановка ларингиальной трубки, иммобилизация шинами.

В этой специальности ты себя всегда держишь в тонусе, каждый день, каждый час, каждую минуту ты сдаешь экзамен. В любое время суток кому-то нужна твоя помощь. Даже на вызове с поводом «рвота, боль в животе» может «случайно» оказаться абдоминальная форма инфаркта. Готовность всегда должна быть стопроцентная. Работая то первым, то вторым номером понимаю, что случайно непроверенный редуктор на баллоне, отсутствии каких-либо медикаментов, отсутствии заряда в дефибриляторе может стоить кому-то жизни. Плюс ко всему, ты просто обязан всегда пребывать в приподнятом настроении для того, чтобы уметь уговорить больного в необходимости госпитализации настроить его на позитивный исход. Быть всегда аккуратным, ухоженным, выглаженным, соблюдать этику и деонтологию к различным слоям населения.

«Что можно получить от такой своеобразной профессии? Чего добиться?»-спросите вы. Ответить на данный вопрос сложно. Придя в эту профессию каких либо грандиозных планов на карьеру я не строила. Надо стремиться, чтобы все исходы самых сложных вызовов были удачными. Овладеть всем тем, что еще не использовала в своей практике.

Дарить человеку здоровье -весьма почетно. Хорошие врачи, фельдшера, медицинские сестры узнаваемы и уважаемы в обществе. Достаточно быть рядовым доктором в небольшом городке в течение нескольких лет, чтобы стать частью местной элиты.

В фильмах, книгах, сериалах медицинская деятельность изображена обычно только с положительных сторон: белоснежные халаты, благодарные пациенты, современное оборудование, выполнение внутривенных инъекции под углом 90 градусов, в любой непонятной ситуации использования дефибрилятора, все манипуляции выполняются без перчаток, позитивный исход всего что происходит с героями. Конечно, в это все верит обыватель и не только он. Вот с этими образами о медицине в голове поступила в медицинское образовательное учреждение.

На первом курсе познакомилась с кучей незнакомых для меня предметов: анатомия, патология, физиология, деонтология. Возникли первые недопонимания. Была уверена, что мне это не пригодится в жизни, в профессиональной практике.

Например, первая практика. Она проходила в областном клиническом онкологическом диспансере. Согласно моим представлениям:



я буду ходить в расстёгнутом белом халате, на каблуках с распущенными волосами, смотреть истории болезни. Если следовать всему этому, то характеристика была бы с отметкой неудовлетворительно. Зато на первой практике я научилась профессионально изготавливать туфики, делать салфетки, ставить клизмы, получила опыт профессионального управления каталкой, первый опыт общения с пациентами.

Возникла первая профессиональная самокритика, что не так уж и хорошо выполняю внутримышечные инъекции, не попадаю иглой в вену, боюсь этих любознательных пациентов. Конечно же фантом не будет говорить: «Студенка?... А у меня вены плохие! Не попадешь! Испортишь только!». Возникают первые разочарования в себе, в профессии. Тут происходит осознание, что теория и практика отличаются друг от друга.

При прохождении практики на скорой помощи в голове было много вопросов: Как здесь можно работать? Как можно держать такой объём информации в голове? И при этом свободно использовать её в любое время суток! Как возможно поставить катетер или сделать внутривенную инъекцию без валика, стола, хорошего освещения? Сейчас меня эти вопросы уже не тревожат.

Осматривая машину скорой помощи на производственной практике, казалось, что укладка пополняется сама, оборудование всегда исправно, а салон всегда чистый. Отработав месяц, возникло осознание, что волшебства нет! Порядок, исправность оборудования, наличие медикаментов и не только – это заслуга фельдшера.

Несмотря на то, что бывает ожидание не соответствует реальности, я верю всем сердцем, что у профессии фельдшер есть будущее.

Фельдшер скорой помощи – это величайшее проявление альтруизма. Эту профессию можно смело назвать профессия-жизнь. В любое время суток, независимо от того, зима или лето, будний или праздничный день, и днем и ночью фельдшер оказывает медицинскую помощь любому, кто в ней нуждается. Поднялась высокая температура у ребёнка, случилась автомобильная катастрофа, а может быть, роды или внезапно стало плохо в общественном месте, всем должен помочь фельдшер скорой помощи.

Вне зависимости от того кризис в стране, война, революция фельдшер всегда найдет себе «На Хлеб», потому что «золотые руки» и «светлая голова» всегда будут востребованы.

Конечно, несмотря на все благородство нашей профессии возникают и скандальные истории, которые очень активно раздуваются в СМИ. Неадекватные пациенты пишут необоснованные жалобы, ведут съёмку на телефон, просят одеть бахилы, выдать больничный лист. Возникает

желание, как в произведении Гоголя Н.В. «Вий» обвести вокруг себя мелом и защитить себя, от всего этого негатива на вызове. Хотелось, чтобы статус скорой помощи был не как организации оказывающей услуги «такси», а оказывающую помощь в экстренных ситуациях.

Не смотря на всё я не жалею, что выбрала профессию фельдшера скорой помощи. Скорая помощь – это самая необходимая служба на планете. Без неё не обходиться не одно событие, происшествие в мире! Каждую минуту, каждую секунду мы необходимы умирающему или ещё народившемуся человеку. Нам без разницы, как Вы одеты. Вне зависимость от наличия полиса медицинского страхования помощь Вы получите!



Едем на вызов!