

ОПЫТ РАБОТЫ ДНЕВНОГО ОТОРИНОЛАРИНГОЛОГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА

Ходжиев М.Х., Ходжиев Б.М., Аббосов Н.А., Байзоев К.Н.

Центральная районная больница

Исторавшан, Таджикистан

Резюме: Авторами изложены изучение эффективности организации дневного оториноларингологического стационара. Результаты опыта работы дневного оториноларингологического стационара является эффективным и может быть моделью для внедрения в условиях городов и районов и крупных межрайонных ЛОР стационаров, где имеются высококвалифицированные специалисты.

Ключевые слова: дневной оториноларингологический стационар, госпитализация, идентификация, заглоточный абсцесс.

EXPERIENCE DAY OTORHINOLARYNGOLOGY HOSPITAL

Khodzhiev M.H., Khodzhiev B.M., Abbosov N.A., Bayzoev K.N.

Central District Hospital

Istoravshan, Tajikistan

Resume: The authors set out to study the effectiveness of the organization day otorhinolaryngology hospital. Results experience otorhinolaryngology day hospital is efficient and can be a model for implementation in terms of cities and regions and major inter-district ENT hospitals where there are highly skilled.

Key words: Daily otorhinolaryngological hospital, hospitalization, identification, retropharyngeal abscess.

Актуальность. Рациональное использование коечного фонда в хирургических стационарах, внедрение новых организационных форм и методов работы, наиболее эффективных как с медицинской, так и социально экономической точки зрения имеет первостепенное значение. Этим требованием отвечает система оказания помощи по типу дневного оториноларингологического стационара. Для этого необходима четко отработанная преемственная система: стационар – дом (А.Т. Пулатов, 1988) [1].

В литературе имеется лишь отдельные сообщения о дневных хирургических стационарах [1, 2], однако, о дневном ЛОР стационаре кроме [4, 5, 6] не имеется.

Цель исследования. Изучение эффективности организации дневного оториноларингологического стационара.

Материал и методы исследования. На основании Приказа главного врача ЦРБ г. Исторавшана, с целью улучшения медицинской помощи больным, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении и лечении, идентификации и повышении эффективности работы лечебно – профилактических учреждений требуется поиск организация новых форм оказания медицинской помощи населению. В 1999 году был развернут дневной оториноларингологический стационар, организованный на 10 коек. В стационаре имеется

кабинет для лечения, операционная, две палаты. Для работы в дневном стационаре в штат больницы введены должности медицинской сестры и санитарки, которые обеспечивают уход за больными соблюдение санитарно-гигиенического режима и асептики. Врачи оториноларингологи отделения работают в дневном стационаре по графику. Финансирование отделения предусмотрено в смете больницы. Ответственным за организацию работы дневного стационара является заместитель главного врача, а за лечебную работу, – заведующий отделения.

Показаниями к госпитализации в дневной оториноларингологический стационар были острые и хронические заболевания ЛОР органов для консервативного лечения, а также для хирургического лечения при аденоидных разращениях, хроническом тонзиллите, при искривлениях носовых перегородок, полипов носа и гнойных заболеваний ЛОР органов, удаление инородных тел из ЛОР органов.

Всем больным проводится полное клиническое обследование: тщательное оториноларингологическое обследование, при наличии гнойного синуситов – определяли микрофлору из отделяемого околоносовых пазух, их чувствительность к антибиотикам в начале заболевания и в конце лечения. При показаниях производили диагностическую и лечебную пункцию придаточных пазух носа у детей старшего возраста, рентгенография

височной кости по Щюллеру, аудиометрическое исследование и др.

Больные в дневном ЛОР стационаре получают медикаментозное и оперативное лечение и пользуются всеми лечебно-оздоровительными службами больницы (современные физиотерапевтические процедуры: ультразвук, амплипульс, дорсанализация, УВЧ, СНИМ и др.). Медикаментозное обеспечение дневного стационара проводится за счет самого больного. При ухудшении течения заболевания, необходимости круглосуточного наблюдения больные немедленно переводятся в оториноларингологическое отделение стационара больницы.

За период 2009 - 2013 гг. в дневном ЛОР стационаре обследовано и получили лечения 2115 больных с различными патологиями ЛОР органов в возрасте от 16 до 50 лет, мужчин -1150 (54,3%), женщин- 965 (45,6 %). У 1250 (59,1%) больных были заболевания уха, 410 (19,3%) больных были заболеваниями носа и придаточных пазух, у 302 (14,2%) заболевания глотки и у 135 (6,3%) больных заболевания гортани.

Предварительное обследование и подготовка к операции проводилось в поликлинике.

Отбор больных проводится ЛОР врачами поликлиники, при этом учитывались сопутствующие заболевания, требующие лечения до операции, условия для ухода за больными послеоперационном периоде на дому.

В поликлинике проводится необходимый минимум предоперационного обследования (анализы крови, свёртывающие система крови, протромбиновая время, коагулограмма, общий анализ мочи, кал на яйца глист), дети осматриваются стоматологом, проводится санация выявленных очагов. После этого больной направляется в стационар для окончательного решения вопроса о возможности оперативного вмешательства в условиях дневного ЛОР стационара.

Накануне операции в дневном ЛОР стационаре больные осматриваются оперирующим хирургом. Еще раз родителям уточняют детали предстоящего послеоперационного ухода в домашних условиях. Оформляется история болезни. Родителям дают рекомендацию по непосредственной подготовке ребенка к оперативному вмешательству накануне

и утром в день операции. Ребенок доставляется в стационар в день операции 8 часов утра.

Всего за 5 лет существования дневного ЛОР стационара произведена 804 различные оперативные вмешательства: аденотомия – 123 (15,2), вскрытие паратонзиллярных и парафаренгиальных абсцессов-105, вскрытие абсцесса и абсцедирующих фурункулов уха-103, удаления полипов и грануляции из барабанной полости уха-78, первичная хирургическая обработка раны и репозиция костей носа-70, полипотомия носа-68, подслизистая резекция носовой перегородки-61, тонзилоэктомия-24, удаления инородных тел глотки и гортани-22, конхотомия носа-8, вскрытия заглоточных абсцессов-5, задняя тампонада при носовых кровотечениях - 4.

Больные были госпитализированы на 5 - 6 день и выписаны после выздоровления. В отдаленные сроки (до 6 месяцев) из 804 оперированных рецидив болезни отмечался у 2-х больных с хроническим гнойным средним отитом осложненным полипом и грануляцией барабанной полости.

Создание дневного стационара позволяет исключить госпитализацию в клиническое отделение значительной группы больных, диагностическая и лечебная помощь которым может быть оказана в дневное время, сократить продолжительность пребывания больных после хирургических вмешательств на лор – органах, увеличить оборот койки.

Таким образом, наш опыт работы дневного оториноларингологического стационара является эффективным и может быть моделью для внедрения в условиях городов и районов и крупных межрайонных ЛОР стационаров, где имеются высококвалифицированные специалисты.

Литература:

1. Пулатов А.Т., Нуридинов М.Н., Пичко И.Е., Шейко А.Ф. Опыт 1000 операций в детском хирургическом стационаре одного дня // Журнал Здравоохранения Таджикистана. 1988. - 4.- 63-66.
2. Пулатов А.Т., Нуридинов М.Н., Машарипов Т.М. Первые итоги работы детского хирургического стационара одного дня // Журнал Здравоохранения Таджикистана. 1991.- 3.- С. 60-63.
3. Рейцелис И.В. Организация амбулаторной лор помощи работникам крупного промышленного производства. // Журнал Российская ринология. 2007. - № 2. С.26 – 27.

4. *Ходжиев М.Х., Ходжиев Б.М. Экономическая эффективность дневного оториноларингологического стационара // Журнал здравоохранения Таджикистана. 2002. № 3. С. 146 – 147.*

5. *Ходжиев М.Х, Миряхяев И.М. Байзоев К.Н., Абосов Н.А. Дневной оториноларингологический стационар. // Тезиси докладов конференции ТГМУ посвященное 90 - летию профессора Я.А.Рахимова и 80 - летию профессора М.К. Муродова. Душанбе. 2006. С. 108 – 109.*

6. *Ходжиев М.Х, Ходжиев Б.М. Опыт лечения больных с патологиями лор органов в условиях дневного оториноларингологического стационара. // Среднеазиатская научно - практический журнал стоматология № 3 – 4. « Материалы третьего съезда оториноларингологов Узбекистана » Ташкент – 2010. С. 31 – 33.*

7. *Тошматов А.Х., Хомидов Н.Х. Организация и опыт работы дневного стационара поликлиники г. Худжанд // Журнал Здравоохранения Таджикистана. -1991.-6.-С.58-60.*