

**Отчет рабочей группы  
«Сестринское дело в  
кардиологи»  
за 2021 год.**

- В январе 2018 года в Российском кардиологическом обществе была зарегистрирована Рабочая группа «Сестринское дело в кардиологии».
- Председателем рабочей группы стал вице-президент Российского кардиологического общества, д.м.н., главный кардиолог Самарской области, заместитель главного врача по медицинской части Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарский областной клинический кардиологический диспансер имени В.П. Полякова» Дмитрий Викторович Дупляков.
- В состав рабочей группы входят специалисты среднего звена крупнейших учреждений здравоохранения Российской Федерации, занимающихся проблемами современной кардиологии и кардиохирургии.



# *Наша Миссия*

**Новыми технологиями и сестринской заботой  
сохраняем сердца наших пациентов**



***Мероприятия,  
в которых принимали участие  
члены рабочей группы  
В 2021 году***

**Федеральное государственное бюджетное научное учреждение  
«Научно-исследовательский институт комплексных проблем  
сердечно-сосудистых заболеваний», г.Кемерово**

**22.04.2021 «Эпидемиологическая безопасность медицинской деятельности» (НАСКИ, Уфа)  
«Аудит хирургического инструментария», Васильченко Т.В.**

**22.06.2021 Конференция с международным участием «Комплексные проблемы сердечно-сосудистых  
заболеваний»**

«Роль медицинской сестры-анестезиста в проведении перитонеального диализа у пациентов младшей возрастной  
группы кардиохирургического профиля с ОПН», **А.Н. Радушко**

**28.09.2021 Всероссийский конгресс «Будущее здравоохранения: Роль медицинской сестры»**

«Роль медицинской сестры-анестезиста в проведении перитонеального диализа у пациентов младшей возрастной  
группы кардиохирургического профиля с ОПН», **А.Н. Радушко**

**01.10.2021 НПК «Роль медицинских сестер операционного блока в обеспечении оперативных вмешательств.  
Теория и практика.» «Идентификация пациента, как элемент безопасной больничной среды для пациента»  
Н.В. Дюкова**

**24.10.2021 Всероссийская НПК «актуальные вопросы анестезиологии и реаниматологии- роль медицинской  
сестры» «Сцинтиграфия - метод современной диагностики заболеваний сердечнососудистой системы – роль  
среднего медицинского персонала» Е.С. Третьяк**

**08.11.2021 Всероссийская конференция «Безопасная больничная среда для пациентов и персонала»**

«Реабилитация пациентов после оперативных вмешательств в условиях COVID-19. Опыт НИИ КПССЗ», **Е.В.  
Полковникова**

**13.11.2021 10-я Всероссийская конференция «Противоречия современной кардиологии: спорные и  
нерешенные вопросы», Самара**

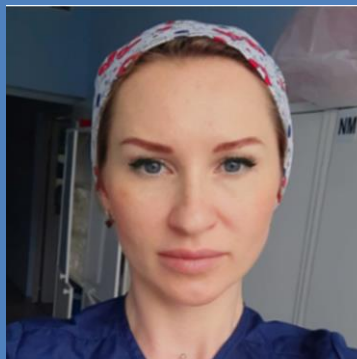
«Имплантация биологического материала, ответственность операционной медицинской сестры», **С.М. Папенина.**

## 1. 7 октября - НПК «Роль медицинских сестер операционного блока в обеспечении оперативных вмешательств. Теория и практика».



**Садовников Евгений  
Евгеньевич**

врач эпидемиолог, Научно-исследовательский институт комплексных проблем



**Васильченко Татьяна  
Васильевна**

медицинская сестра, Научно-исследовательский институт комплексных проблем



**Папенина Светлана  
Михайловна**

старшая медицинская сестра операционного блока, Научно-исследовательский институт



**Леонтьева Светлана  
Геннадиевна**

медицинская сестра, ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический кардиологический



# ПОСТЕРНЫЙ ДОКЛАД РКО

## МЕТОДЫ СОВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ – РОЛЬ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

Третьяк Е. С., Коков А.Н., Андгуладзе О.П., Барбараш О.Л.  
НИИ КПССЗ, г. Кемерово, Российская Федерация



### Введение:

- Сцинтиграфия — это высокотехнологичное диагностическое исследование тканей и органов при помощи радиофармпрепаратов.
- Особое место занимают радионуклидные методы исследования сердечно-сосудистой системы, которые позволяют выявить нарушения перфузии миокарда на ранней стадии заболевания, оценить тяжесть патологического процесса у больных, перенесших инфаркт миокарда, оценить риск развития осложнений, определить направление и эффективную тактику лечения. Исследование миокарда проводится в два этапа: в покое и с применением нагрузочных проб, таких как велоэргометрия и фармакологический нагрузочный тест с введением АТФ, под контролем ЭКГ.

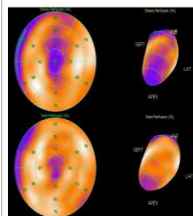
### Методы:

- Чувствительность и специфичность метода в оценке наличия участков ишемии миокарда составляют 80–90 %, а постинфарктных рубцовых изменений – 100 %, поэтому её необходимо применять на самых ранних этапах определения состояния перфузии миокарда. Также по средствам данного метода имеется возможность обследования пациентов на предмет миокардита и амилоидоза.



### Результаты:

#### Сцинтиграфия миокарда



Стресс-индуцируемый дефект перфузии

Стабильный дефект перфузии

#### Этапы перфузионной сцинтиграфии миокарда

- ! Подготовка пациента
- ! Приготовление РФП
- ! Проведение нагрузочного теста
- ! Исследование на аппарате

#### Подготовка пациента

Важную роль в качестве проводимого исследования имеет подготовка пациента. На этапе записи на исследование проводится подробный инструктаж по правилам подготовки.

Для медицинского персонала разработаны СОПы, алгоритмы, а для пациентов памятки



### Радиационная безопасность



- Средства индивидуальной защиты;
- \* Средства коллективной защиты;
- \* Дозиметры;
- \* Дозкалибраторы;
- \* Оборудование для измерения загрязнения спецодежды персонала и рук персонала.

### Приготовление РФП

1. Приготовление исходного сырья (элюат);
2. Приготовление радиофармацевтического препарата «Технетрил – 99m»;
3. Оценка качества приготовленного радиофармацевтического препарата;
4. Использование препарата по назначению.

Процедуры по изготовлению РФП осуществляются в асептических условиях только в помещениях специализированных отвечающем санитарно-эпидемиологическим правилам и гигиеническим нормативам в области обеспечения радиационной безопасности, на оборудовании, специально предназначенном для работы с РФП.

### Противопоказания

- ▶ Аллергическая реакция на РФП
- ▶ Беременность
- ▶ Активное двигательное беспокойство

- К проведению нагрузочного теста:
- ▶ Бронхиальная астма
  - ▶ ХОБЛ
  - ▶ АВ - блокада 2 степени и выше



### Заключение:

Преимуществами сцинтиграфии миокарда является высокая информативность, простота метода и безопасность для пациента, а также возможность сочетания с нагрузочными пробами. В отделении используются радионуклиды в открытом виде, в связи с чем существует возможность внешнего облучения персонала, загрязнения и попадания радионуклида внутрь организма. В связи с этим, сестринский персонал играет важную роль в подготовке пациента, проведении обследования, в приготовлении радиофармацевтического препарата, титровании дозы и выполнении самой инъекции, а также соблюдение требований радиационной безопасности, так как существуют риски увеличенной дозы облучения пациента, дополнительному облучению персонала, риск радиационной аварии.

## Курсы АСНАР для медицинских сестер по уходу за больными, страдающими сердечной недостаточностью

- 45 медицинских сестер кардиологических отделений из крупнейших лечебных учреждений России (Самара, Нижний Новгород, Волгоград, Санкт-Петербург, Кемерово и др.) прошли уникальные курсы, организованные Ассоциацией медицинских сестер по уходу за больными с сердечно-сосудистыми заболеваниями и представителей смежных профессий (АСНАР) при ESC, по одной из самых актуальных тем в современной кардиологии – уходу за больными, страдающими сердечной недостаточностью.
- Лекторами данного масштабного образовательного проекта выступили, академик РАН Ю.Н. Беленков (Москва), главный кардиолог Самарской области, д.м.н., профессор СамГМУ Д.В. Дупляков, заведующий кафедрой кардиологии и функциональной диагностики Волгоградского государственного медицинского университета проф. Ю.М. Лопатин, доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой кардиологии, начальник службы анализа и перспективного планирования, ФГБУ НМИЦ им. В.А. Алмазова (Санкт-Петербург) С.В. Виллевалде, профессор, д.м.н, член ОССН (Общество специалистов по сердечной недостаточности) и HFA (Heart Failure Association) of ESC (Нижний Новгород) Н.Г. Виноградова.





Задать вопрос

• LIVE

### Роль медицинской сестры в мониторингировании симптомов и признаков острой декомпенсации СН

ESC  
European Society of Cardiology

- Оценка параметров гемодинамики – АД, пульса, ЧСС
- Обучение пациента ведению дневника самоконтроля АД и пульса уже в стационаре

Дневник самоконтроля.

ФИО \_\_\_\_\_

Дата	АД/пульс утром; после пробуждения, через 5 минут	АД/пульс днем с 14 до 18	АД/пульс вечером перед сном	Вес утром до завтрака ежедневно

Задать вопрос

• LIVE

### Роль медицинской сестры в обследовании при острой декомпенсации СН

ESC  
European Society of Cardiology

- Забор крови для лабораторных исследований
- Уметь интерпретировать важнейшие лабораторные обследования и своевременно сообщать врачу о серьезных и угрожающих жизни изменениях таких как:
  - - снижение уровня гемоглобина менее 70 г/л
  - - снижение уровня гематокрита ниже нормы
  - - увеличение уровня лейкоцитов выше нормы
  - - повышение уровня креатинина, обратить особое внимание если более 133 мкмоль/л
  - - повышение уровня калия выше нормы
  - - снижение уровня натрия ниже нормы
  - - Повышение уровня НУП выше 1000 пг/мл
  - - Любое повышение уровня Тропонина Т

Задать вопрос

• LIVE

### Роль медицинской сестры в мониторингировании приверженности лечению при декомпенсации СН

ESC  
European Society of Cardiology

- Медицинская сестра стационара обеспечивает соблюдение режима дозирования и кратности применения лекарственных средств для лечения СН
- Медицинская сестра контролирует прием лекарственных средств
- В случае показаний, возможен прием лекарственных средств в присутствии медицинской сестры
- Медицинская сестра проводит беседы с пациентом, его родственниками и лицами, ухаживающими за ним с целью формирования положительного отношения к лечению и повышения приверженности
- Медицинская сестра выявляет преграды на пути к повышению приверженности (особенности характера, убеждения, заблуждения, сопутствующие состояния) и своевременно сообщает врачу

Nadezhda V  
Nizhny Novgorod

full screen

- Первый в истории подобный образовательный проект предназначен специально для медсестер профильных отделений и учитывает особенности и возможности территорий, на которых осуществляется практическая деятельность слушателей. Их главная цель — научить персонал применять методы доказательной медицины в уходе за больными, страдающими сердечной недостаточностью. Это позволит оказывать безопасную, эффективную и доказательно обоснованную помощь таким больным. Первые курсы проводятся для медсестер, работающих в Испании и России.
- Исходя из базовой учебной программы, разработанной Ассоциацией специалистов по сердечной недостаточности при ESC (HFA) для медсестер, специализирующихся на помощи больным с сердечной недостаточностью, курс направлен на пополнение навыков по определению траектории развития сердечной недостаточности, ее распознаванию, оценки и анализа общих симптомов и признаков, понимание роли медсестры в лечении больных с сердечной недостаточностью и предоставление эффективной консультативной поддержки больным и членам их семей. Кроме того, в процессе курса слушателей обучили консультированию пациентов по коррекции образа жизни, дополнили багаж базовых знаний в области фармакологического и аппаратного лечения, оценки тяжести сопутствующих заболеваний. Также был актуализирован перечень методик персонализированного ухода. Все это, как признают организаторы и участники Проекта, нацелено на непрерывное профессиональное развитие среднего медицинского персонала и постепенное расширение функционала медсестер в клинической практике.





ПО ОКОНЧАНИЮ КУРСА ВСЕ МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ ПОЛУЧИЛИ СЕРТИФИКАТЫ

**АСНАР**



**10-я Всероссийская конференция  
«Противоречия современной кардиологии:  
спорные и нерешенные вопросы»  
Г.Самара  
13 ноября 2021г**

# Научный симпозиум рабочей группы РКО «Сестринское дело в кардиологии»

## «Современные аспекты деятельности сестринского персонала в профилактике и лечении сердечно-сосудистых заболеваний»

- Председатели: Андгуладзе О.П., Шнейдер В.А., Березкина Т.Д.
- Модератор: Иноземцева С.В.
- 1. Полковникова Е.В. (Кемерово) «Реабилитация пациентов после оперативных вмешательств в условиях COVID-19. Опыт НИИ КПССЗ»
- 2. Шнейдер В.А. (Калининград) «Реорганизация деятельности младшего медицинского и технического персонала в современном медицинском учреждении»
- 3. Ишкинина Э.Ф. (Санкт-Петербург) «Практика образовательной деятельности медицинских сестер, как инструмент повышения качества сестринского ухода пациентам с ХСН»
- 4. Борисова А.В. (Самара) «Роль медицинской сестры в ведении пациента с сахарным диабетом после кардиохирургического вмешательства»
- 5. Давыдова А.Н., Иноземцева С.В. (Самара) «Особенности организации акушерской помощи роженицам с сердечно-сосудистой патологией в условиях пандемии».
- 6. Абзаева Н.В. (Пермь) «Роль среднего медицинского персонала при формировании приверженности к лечению у пациентов после оперативного лечения ишемической болезни сердца»
- 7. Адельшина Е.А. (Санкт-Петербург) «Организационные аспекты и анализ регламента мероприятий по профилактике риска падений в клинике»
- 8. Зарипова М.В. (Самара) «Особенности работы сестринского персонала отделения рентгенохирургических методов диагностики и лечения. Опыт ГБУЗ СОККД им.В.П. Полякова»



# Областной кардиологический диспансер



Государственное бюджетное  
учреждение здравоохранения  
Астраханской области  
«Областной кардиологический  
диспансер»







# Цикл занятий по основам эффективного общения с пациентами

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Астраханской области «Областной кардиологический диспансер»





# Занятия в школе ХСН

Государственное бюджетное  
учреждение здравоохранения  
Астраханской области  
«Областной кардиологический  
диспансер»



**В состав рабочей группы в 2021 году вошли:**

## **Богуш Елена Николаевна**

главная медицинская  
сестра

Государственное  
бюджетное учреждения  
здравоохранение  
Астраханской области  
«Областной  
кардиологический  
диспансер»





## **Гусева Лариса Васильевна**

доцент кафедры сестринского  
дела, кандидат медицинских  
наук

Федеральное государственное  
бюджетное образовательное  
учреждение высшего  
образования «Самарский  
государственный  
медицинский университет»  
Министерства  
здравоохранения Российской  
Федерации,



**Иванова Ольга Вячеславовна**  
главная медицинская сестра,  
кандидат медицинских наук  
Федеральное государственное  
бюджетное учреждение  
«Федеральный центр  
сердечно-сосудистой  
хирургии имени С.Г.  
Суханова» Министерства  
здравоохранения Российской  
Федерации (г. Пермь)







# Онлайн-совещание членов рабочей группы

Протокол онлайн-совещания **рабочей группы**  
**РКО «Сестринское дело в кардиологии»** от  
28.01.2022 года размещен на сайте РКО.

Основные вопросы, рассмотренные на  
совещании:

- Перевыборы председателя рабочей группы.
- Обновление состава рабочей группы.
- Обсуждение плана работы на 2022 год.

Председателем рабочей группы с января 2022 года является:

• **Надежда Георгиевна Виноградова,**  
профессор, д.м.н.,

• член ОССН (Общество специалистов по сердечной недостаточности) и HFA (Heart Failure Association) of ESC



# Основные ЗАДАЧИ на 2022 год

- Внедрение в работу Методических рекомендаций для сестринского персонала по уходу за пациентами с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
- Регистрация рабочей группы в European Society of Cardiology (ESC)
- **Повышение квалификации среднего медицинского персонала:**
  - а) продолжить обучение в АСНАР
  - б) НМО/НМР –продолжить обучение персонала в рамках интерактивных образовательных мероприятиях ;
  - в) активно участвовать в конференциях проводимых в регионах;
- Продолжить взаимодействие с образовательными учреждениями региона;
- Активно участвовать в развитии системы ВККиБМП



КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА  
И БЕЗОПАСНОСТИ  
МЕДИЦИНСКОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

