

# НА ПОЛШАГА ВПЕРЕДИ ВРАЧА

Профессия медицинской сестры сама по себе непроста. Но есть в сестринском сообществе особая специальность, в ней работа сложнее и ответственнее, чем у коллег в палатах и на постах. Речь идет об операционных медицинских сестрах – это своего рода гвардия сестринского корпуса.



## ПУТЬ В ОПЕРАЦИОННУЮ

Медицинской сестрой Наталья Казакова работает больше 25 лет. «Всегда хотела найти себе применение в операционной, там, где “интересно и сложно”», – рассказывает Наталья. Еще во время учебы в Тверском медучилище ей нравилось присутствовать на операциях. Собиралась продолжить образование и стать хирургом, но жизнь сложилась так, что мечты пришлось отложить.

Высшее образование Наталья получила, окончив Институт физической культуры по специальности «физическая реабилитация», и сейчас совмещает две профессии. «Не может уйти из операционной», – смеется ее коллега Ирина. В операционную Наталья попала не сразу, но потом судьба все-таки привела ее в оперблок ГКБ № 52, где она работает уже более 13 лет.

Случай помог определиться и Ирине Косенковой. После окончания медучилища ей, москвичке, хотелось работать в приемном отделении больницы. Знакомый врач предложил попробовать себя в операционной, она отказалась. Тогда он сказал, что найдет ей место в приемном отделении, но только через месяц, который она проведет в оперблоке. Там Ирина и осталась и очень благодарна этому человеку.

В 52-й больнице Ирина больше 3 лет. Несколько месяцев назад стала старшей медицинской сестрой оперблока. Жалет, что административной работы стало больше, а любимой – в операционной – меньше. Теперь она сама присматривается к девочкам из медучилища, которые приходят к ней на практику, надеясь увидеть тех, из кого получится настоящая операционная сестра. Как в свое время это увидел в ней коллега.

## КОМУ ЗДЕСЬ МЕСТО

«Так же, как и хирургами, операционными сестрами становятся люди определенного психологического склада, и очень важно понять, подходит ли эта работа лично тебе», – говорит Наталья. «Сейчас на последнем курсе медучилища идет специализация, можно получить сертификат медсестры по “операционному делу”. Училище дает минимальную базу знаний,

но научиться работать и понять, можешь ли ты быть в операционной, можно только на практике», – согласна Ирина. По ее мнению, очень важно иметь желание учиться. Но это еще не все. «Несмотря на первый порыв, потом может прийти осознание, что это не “твое”. Психологическая и физическая нагрузка в этой профессии очень велики», – уточняет Наталья. Как правило, через полгода уже можно понять, останется ли человек в профессии.

«Обязанности палатной и операционной сестры различаются и требуют разных личных качеств», – поясняет Наталья, которая попробовала обе профессии. – «Львиная доля нагрузки у палатных сестер – это общение с пациентами, к каждому человеку надо находить подход, быть терпеливой, внимательной, успокаивать, утешать, долго объяснять, быть и наставником, нянькой, сиделкой», – рассказывает Наталья. «Я бы, например, так не смогла, это не в моем характере», – говорит Ирина.

## «Московские больницы идут в ногу со временем, беря на вооружение все лучшее. Руководство нашей 52-й больницы приветствует инновационные методики»

У операционной сестры необходимость психологически подстраиваться под пациентов сведена к минимуму, зато очень важно умение наладить взаимодействие в команде и хорошо «чувствовать» хирурга, с которым работаешь. «Состояние психологического комфорта в операционной необходимо. Сестры по возможности работают с одними и теми же хирургами. И по тому, как “твой” врач вошел в операционную, как открыл дверь, надел халат, ты уже можешь понять его настроение», – рассказывает Наталья.

## БЫСТРЫЙ УМ И ИНЖЕНЕРНЫЕ ЗАДАТКИ

По мнению Натальи и Ирины, помимо знаний, их работа требует определенного склада ума – быстрого, пытливого, с инженерными задатками. Так же, как и врач, операционная сестра должна понимать, что происходит на операционном столе. «На полшага вперед», – уточняет Казакова. Чтобы хирург не отвлекался, надо заранее предугадать его действия и приготовить нужный инструмент. Кроме того, операционная сестра должна уметь оказать помощь при возникновении жизнеугрожающей ситуации – в спасении пациента принимают участие все, кто в операционной. Владение техниками экстренной помощи – обязательное требование профессии.

А инженерные задатки нужны, потому что сейчас операционные сестры обязательно должны хорошо разбираться в



современном оборудовании. «Оборудование усложняется, технологии развиваются очень быстро. Московские больницы идут в ногу со временем, беря на вооружение все лучшее. Руководство нашей 52-й больницы приветствует инновационные методики, но необходимо постоянно учиться», – рассказывает Наталья. «Задача глубокого знания техники ложится в первую очередь на средний медицинский персонал. Врач может знать оборудование на уровне пользователя, не вникая в тонкости. Мы обязаны знать все», – объясняет Ирина. Принципиально важным навыкам работы с техникой, к сожалению, не учат ни в медицинских училищах, ни в рамках постдипломного образования. Помогают поставщики – они готовы консультировать и помогать. «Современное оборудование дает нам огромные преимущества. Оно, конечно, не заменит руки хирурга, но значительно расширяет наши возможности», – говорит Ирина.

## БОЛЬШАЯ ДРУЖНАЯ СЕМЬЯ

Сколько сестер участвуют в операции, зависит от конкретного случая – вида доступа, ее сложности. В ГКБ № 52 ДЗМ в случае необходимости проводятся симультанные

операции, когда пациенту в ходе одной анестезии выполняются операции на двух или более органах по поводу самостоятельных заболеваний. В них принимают участие несколько бригад хирургов. Наталья приводит в пример случай, когда пациентке на поздних сроках беременности было сделано кесарево сечение и одновременно спленэктомия (операция по удалению селезенки). Кроме анестезистки и хирургической сестры, в операционной присутствовала педиатрическая сестра, задача которой – принять ребенка. «У каждого свои обязанности. Когда мы все умилялись новорожденному малышу, коллега работала, осуществляя все необходимые манипуляции», – рассказывает Наталья. Помимо хирургической бригады и бригады акушеров-гинекологов, в этой операции принимала участие и бригада неонатологов. «Это была технически сложная операция. И очень ответственная – ведь на кону не одна жизнь, а целых две», – поясняет Ирина.

Сестринская гвардия многочисленна – только в одной ГКБ № 52 ДЗМ работают 63 операционных медсестры. Но всех объединяет одно важнейшее для такой работы качество. Они надежны, как швейцарские часы, на них всегда можно положиться. **МММ**

Анна Пореченская

