

Тұжырым
ОСТЕОАРТРОЗ АУРУЫНЫҢ ЕМІНДЕ ХОНДРОПРОТЕКТОРЛАРДЫҢ МАҢЫЗЫ
С.М. Исаханова, М.Т. Елемесова, А.Т. Джанысбаева, В.К. Нурғалиева
Отан соғысы мүгедектері реабилитациясы орталығы, Семей қ.,
АҚФ Теміржол ауруханасы, Семей қ.

Мақалада остеоартроз ауруында хондропротекторлардың тиімділігі жайлы мәселе қозғалады. Бұл препараттардың әсер ету механизмі талқыланады және авторлар өздері Терафлекс препаратының тізе остеоартрозы жағдайында тиімділігі бойынша зерттегендерін жариялайды.

Негізгі сөздер: остеоартроз, емдеу, терафлекс.

Summary
PLACE CHONDROPROTECTOR IN TREATMENT OF OSTEOARTHRITIS
S.M. Isakhanova, M.T. Elemesova, A.T. Dzhanyysbaeva, V.K. Nurgaliyeva
Center of rehabilitation of veterans of Semey city,
Railway Hospital of Semey city

The paper assesses the effectiveness of chondroprotectors in the treatment of patients with osteoarthritis. A mechanism of action of this group of drugs and the results of their research on the use of Theraflex for osteoarthritis of the knee.

Key words: osteoarthritis, treatment, Theraflex.

УДК 616.31-614.2-004.01

Ш.Ш. Абралина, С.Р. Ахметов

Государственный медицинский университет города Семей,
кафедра стоматологических дисциплин

ОШИБКИ ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ПРИ ВЕДЕНИИ АМБУЛАТОРНЫХ КАРТ

Аннотация

Приведены наиболее часто встречаемые ошибки врача-стоматолога при заполнении амбулаторной карты. Правильное заполнение медицинской документации позволяет избежать организационные и лечебные ошибки в ведении пациента.

Ключевые слова: амбулаторные карты, медицинская документация, ведение пациента.

В настоящее время стоматология находится в основном в рыночных отношениях, создается конкуренция за пациента между различными стоматологическими учреждениями, возникают новые взаимоотношения между врачом и пациентом. Поэтому в последнее время наметилась тенденция по увеличению количества конфликтов с пациентами, так как повышается требовательность к качеству оказываемых стоматологических услуг (Демина А.В., 2002).

В условиях правовой незащищенности врачей большое значение с юридической точки зрения приобретает медицинская документация. Участвуя в разборе жалоб со стороны населения Восточно-Казахстанской области к практикующим врачам-стоматологам, были выявлены случаи, когда, несмотря на качественное лечение, из-за ненадлежащего заполнения медицинской документации стоматологического учреждения по решению суда компенсировали моральный ущерб потерпевшему.

Еще в 1966 году А.И. Рыбаков указывал, что, не смотря на всю значимость истории болезни как документа, врачи, за небольшим исключением, небрежно относятся к ее оформлению, что приводит в дальнейшем ко многим организационным и лечебным ошибкам. В.В. Сергеев с соавт. (2000) отмечали, что не менее 30% медицинских документов содержат серьезные ошибки, отрицательно влияющие на возможность

использования этой документации для установления обстоятельств дела.

Неаккуратное заполнение истории болезни, стандартные общие фразы в дневнике, по которым трудно сделать конкретные выводы о течении заболевания или повреждения, подчистки и исправления, отсутствие записи о согласии пациента на оперативное вмешательство (удаление зуба, резекция верхушки корня, имплантация и др.) – все это, уже само по себе, может создать представление о недобросовестном отношении врача к своим обязанностям, о недостаточном чувстве моральной ответственности при выполнении должностных обязанностей. При этом ссылки врача-стоматолога на нехватку времени, в связи с которой не было возможности более тщательно заполнить историю болезни, не имеют никакого значения.

Как считает А.Ю. Малый (2003), в основе врачебной документации лежат следующие принципы:

- документирование проведенных исследований и их результатов;
- подтверждение полноценной диагностики;
- документирование всех манипуляций, назначений, этапов лечения и необходимых процедур;
- документирование информирования пациента
- подтверждение проведения необходимых разъяснений и обсуждения лечения от этапа планирования до рекомендаций по профилактике осложнений

Разъяснения по поводу диагноза особенно необходимы, если от осознания истинного положения дел зависит решение пациента прибегнуть к рекомендуемому методу лечения. При информировании о плане лечения необходимо согласование примерной цены лечения. Врач также должен информировать о существующих альтернативных методах лечения. Также обязательно информирование о типичных рисках, связанных с лечением, о возможном его воздействии на качество жизни пациента в будущем.

Согласно нормативным документам, медицинская карта стоматологического больного соответствует форме 043/у, которая состоит из паспортной и медицинской частей. Ошибкой при заполнении паспортной части во многих случаях является отсутствие полной даты рождения, иногда просто указывается количество лет на момент обращения.

При заполнении медицинской части регистрируются все действия и манипуляции врача, начиная со сбора анамнеза и заканчивая соответствующими рекомендациями после проведенного лечения, что позволяет при возникновении конфликтной ситуации доказать правомерность врача.

В графе «перенесенные и сопутствующие заболевания» необходимо выяснить аллергологический анамнез, так как в последнее время все больше встречается пациентов с отягощенным аллергологическим анамнезом, с врожденными и приобретенными заболеваниями. В период распространения опасных инфекций, как гепатиты В и С, СПИД и туберкулез немаловажно владеть информацией об эпидемиологическом анализе.

В разделе «развитие настоящего заболевания» врачами-стоматологами игнорируется зачастую заполнение и если имеются записи, то в виде сокращений. Подробный сбор анамнеза настоящего заболевания с указанием особенностей его течения, продолжительность, проявления тех или иных симптомов, которые характеризуют заболевание, а также проводилось ли какое-либо лечение, является важным моментом в дальнейшей лечебной тактике врача.

Не описываются результаты внешнего осмотра, иногда лишь имеется запись «без изменений». Не отмечается полностью зубная формула, а указывается только причинный зуб, с жалобами на который обратились пациенты. Часто заполняется зубная формула не соответствующая классификации, принятой ВОЗ. Кроме того, отсутствуют в большинстве случаев сведения о направлении на рентгенологическое и др. виды исследования, описания рентгенологической картины и необходимость консультаций у других специалистов.

Проводя экспертизу медицинской стоматологической документации, сталкиваемся с тем, что отсутствует в карте информированное добровольное согласие на лечение и отсутствие предварительно плана лечения. Письменное информированное добровольное согласие как правовой документ подтверждает разрешение на проведение стоматологического вмешательства.

Следовательно, при анализе стоматологических амбулаторных карт выявлено, что ошибки, в заполнении медицинских карт, встречаются достаточно часто. Чаще всего это отсутствие данных внешнего осмотра, данных о перенесенных и сопутствующих заболеваниях, данных о развитии заболевания, отсутствия предварительного плана лечения, данных дополнительных методов обследования (рентгенологического и др.), отсутствия информированного добровольного согласия пациента на стоматологическое вмешательство.

Литература:

1. Сергеев В.В. Юридический анализ профессиональных ошибок медицинских работников. - Самара, 2000. - 143с.
2. Малый А.Ю. Конфликтные ситуации в стоматологии и факторы защиты врачей от необоснованных претензий. - Москва, Медицинское право. - 2003. - №3. - С. 31-34.
3. Демина А.В. Правовая грамотность врачей-стоматологов. - М: Москва, Медицинская книга, 2005. - 160 с.

ТҰЖЫРЫМ

АМБУЛАТОРЛЫҚ КАРТАЛАРДЫ ТӨЛТІРУДА ДӘРІГЕР-СТОМАТОЛОГТЫҢ ЖІБЕРЕТІН ҚАТЕЛІКТЕРІ **Ш.Ш. Абралина, С.Р. Ахметов**

Семей қаласының Мемлекеттік медицина университеті, стоматологиялық пәндер кафедрасы

Дәрігер-стоматолог амбулаторлық картаны толтыруы кезіндегі жиі жіберілетін қателіктері келтірілген. Медициналық құжаттарды дұрыс толтыру, науқасты емдеуде қателіктер жібермеуге және дұрыс ұйымдастыруға көмектеседі.

Негізгі сөздер: амбулаторлы карталар, медициналық құжаттар, науқасты емдеу.

Summary

MISTAKES OF THE DENTIST WHEN MAINTAINING OUT-PATIENT CARDS

Sh.Sh. Abralina, S.R. Akhmetov

**State Medical University, Semey city,
Department of dental disciplines**

Most often met mistakes of the dentist are given when filling the out-patient card. The correct filling of medical documentation allows to avoid organizational mistakes under the authority of the patient.

Key words: амбулаторные карты, медицинская документация, ведение пациента.