

Бирюкова Е.В., Забродная А.В., Притыко Д.А

СТРАНИЦЫ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА В РОССИИ

ГБУЗ «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи
детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы»

Biryukova E.V., Zabrodnaya A.V., Prityko D.A.

NURSING HISTORY IN RUSSIA

St. Luka's Clinical Research Center for Children

Резюме

В статье кратко описаны основные этапы становления и развития сестринского дела в России, начиная с допетровского периода и заканчивая сегодняшним днем. Представлены выдающиеся люди, которые оказали огромное влияние на формирование сестринского дела как специальности.

Ключевые слова: сестринское дело, сестры милосердия

Abstract

The article briefly enumerates the main stages of nursing establishment and development from pre-Peter to modern Russia. Prominent people who produced a great influence on turning nursing into a speciality are mentioned.

Key words: nursing, sisters of mercy

Введение

Вспоминая историю медицины, чаще всего говорят о великих врачах – Гиппократе, Галене, Пирогове, Боткине, Бехтерева, Сеченове и многих других, о развитии различных направлений врачевания болезней и мало внимания уделяется вкладу медицинских сестер, акушерок, фельдшеров, важности ухода и выхаживания. Вспоминая слова русского хирурга Христофора фон Оппеля, что «без надлежащего хождения и смотра за больными и самый искусный врач мало, или никакого даже, в восстановлении здоровья или отвращения смерти успеха сделать не может», понимаем, насколько важной составляющей в медицине является сестринское дело [2].

Изучение истории развития сестринского дела в России знакомит нас с истоками становления этой уникальной профессии, раскрывает факторы, которые оказывали влияние на развитие сестринского дела в нашей стране. Ведь именно России, по мнению проф., д.м.н. Галины Михайловны Перфильевой, принадлежит приоритет в формировании пред-

ставления о сестринском уходе как особой форме медицинской деятельности, требующей специальной теоретической подготовки [8].

Материалы

В истории развития сестринского дела в России можно выделить основные вехи: допетровский период; реформы Петра I; сестринское дело второй половины XVIII века; первое руководство по сестринскому делу Христофора фон Оппеля; появление в России сестер милосердия, сестринское дело во время Крымской войны (1853–1856 гг.); становление процесса обучения сестер милосердия; сестринское дело после революции и в годы Великой Отечественной войны; современный этап развития сестринского дела [8].

Допетровский период

На Руси придворные врачи появились уже в X веке при киевских князьях. В основном это были монахи Киево-Печерского монастыря. При монастырях создавались больничные палаты. Место, где

боль кладет человека «нищ», стали называть больницами. Одно из первых упоминаний о стационарном лечебном учреждении на Руси связано с именем княгини Ольги, которая организовала больницу, где за больными стали ухаживать женщины. В монастырях обучали искусству врачевания и медицинской культуре вдов и дочерей знатных людей, что способствовало развитию светской медицины.

Из летописи мы знаем о Евпраксии, внучке князя Владимира Мономаха, написавшей в 30-х годах XII века медицинский трактат «Мазы», состоящий из пяти частей: физиологии, гигиены, пропедевтики и профилактики некоторых болезней.

В 1551 г. на Стоглавом соборе впервые было высказано намерение об открытии государственных больниц и богаделен.

Реформы Петра I

Сестринское дело как официально утвержденная и регламентированная профессия обязано своим рождением реформам Петра I.

В 1715 году по Указу Петра I создаются Воспитательные дома, в них женщины должны были ухаживать за больными детьми.

В 1716 году в «Воинском уставе» законодательно регламентируется организация медицинской помощи раненым и участие женщин в уходе за ними. Женский уход в госпиталях начался с обеспечения больных чистой одеждой и бельем.

Сестринское дело второй половины XVIII века

В 1763 году в Москве открыта больница на 25 коек, названная Павловской, в честь будущего императора Павла I, за больными женского пола в ней ухаживали солдатские жены. В 1776 году открыта Екатерининская больница на 150 коек. В больничный штат входили: главный доктор, один лекарь, два подлекаря, 24 сиделки мужского и женского пола. В 1764 году создается первая родовспомогательная больница. 30 января 1797 года специальным указом во всех губернских и уездных городах России введена должность повивальных бабок.

По инициативе императрицы Марии Федоровны в 1803 году при Воспитательных домах в Петербурге и Москве были учреждены «Вдовьи дома» – приюты для бедных вдов, оставшихся без средств к существованию. За больными и престарелыми людьми ухаживали вдовы, имеющие опыт работы в других благотворительных учреждениях. Эти женщины получили название «Сердобольные вдовы».

В 1814 году по распоряжению императрицы Марии Федоровны из петербургского «Вдовьего дома» на добровольных началах были приглашены и направлены в больницу женщины для ухода за больными. После года испытательного срока, в 1815 году, 16 из 24 вдов были приведены к присяге, императрица на каждую посвященную возложила особый знак «Золотой крест», на одной из сторон которого было написано «Сердоболие».

Первое руководство по сестринскому делу Христофора фон Опделя

В 1818 г. в Москве был создан Институт сердобольных вдов, при больницах появились специальные курсы сиделок. С этого времени в России начинается специальная подготовка женского медицинского персонала. В 1822 году в Москве выходит первое в России руководство по уходу за больными. Автор руководства, главный врач Московской больницы для бедных Христофор фон Опдель, объединил в этой книге опыт российских сердобольных вдов, сиделок, повивальных бабок и собственные врачебные наблюдения по уходу за больными. В руководстве впервые была выделена специфика труда сестер различных специальностей. На протяжении десятков лет Руководство расценивалось как настольный учебник по сестринскому делу. Руководство 1822 г. не только давало медицинские и технические знания по уходу за больными, но и формировало профессиональную философию [9].

Появление в России сестер милосердия

9 марта 1844 года по предложению и на средства Великой княгини Александры Николаевны и принцессы Терезии Ольденбургской в Петербурге была открыта первая в России община сестер милосердия, получившая впоследствии название Свято-Троицкой.

Сестер милосердия обучали врачи общины. Им преподавали правила ухода за больными, десмургию, фармацию и рецептуру. В 1847 году звание сестер милосердия было присвоено первым 10 женщинам, получившим подготовку в общине.

Спрос на деятельность сестер милосердия намного превышал возможность одной общины, назрела необходимость создания новых общин.

Сестринское дело во время Крымской войны (1853–1856 гг.)

24 октября 1854 года в Петербурге высочайшим Указом Николая I была учреждена Община сестер

Табл. 1. Общины милосердия

Год основания	Община	Основатель
1844	«Община во имя Христа Спасителя»	Княгиня М. Ф. Барятинская
1848	Никольская община	Княгиня С. С. Щербатова и доктор Ф. П. Гааз
1850	Стурдзовская богадельня	Сановник-дипломат Александр Скарлатович Стурдза
1854	Крестовоздвиженская община	Великая княгиня Елена Павловна, Н. И. Пирогов
1907	Марфо-Мариинская обитель	Елизавета Федоровна

попечения о раненых и больных – Крестовоздвиженская. Великая княгиня Елена Павловна, основавшая общину, сумела убедить императора Николая I в полезности нового начинания. Ее поддержал в противостоянии со стороны высшего военного начальства великий хирург Н. И. Пирогов.

Сестры 1-го отряда Крестовоздвиженской общины прибыли в Симферополь в конце ноября 1854 года, где их ожидал Н. И. Пирогов. Затем последовали другие отряды [1].

По инициативе Николая Ивановича Пирогова впервые в истории военно-полевой хирургии сестры милосердия были разделены на 4 группы: прием и сортировка раненых по тяжести ранения, перевязывающие сестры, их же еще называли дежурными сестрами, аптекарши, сестры-хозяйки. Это была первая «Специализация» среди сестер, учитывающая их уровень знаний и умений, а также практическую потребность в этом роде деятельности [4].

Н. И. Пирогов дал высокую оценку трудолюбию, самоотверженности и большому нравственному влиянию, которое оказывали сестры милосердия на воинов [5].

Его воспоминания и дневниковые записи оставили нам имена великих женщин – сестер милосердия: Дарья Лаврентьевна Михайлова (Даша Севастопольская), Екатерина Михайловна Бакунина, Елизавета Петровна Карцева, Александра Петровна Стахович, Екатерина Александровна Хитрово и других. Из 120 сестер Крестовоздвиженской общины, работавших в осажденном Севастополе, 17 погибли при исполнении служебных обязанностей, 68 сестер милосердия были награждены медалью «За оборону Севастополя» [1].

Работа сестер Крестовоздвиженской общины в Крымскую войну оказала сильнейшее влияние на развитие сестринского дела в России. Это и нравственное влияние на госпитальную военную администрацию, и формирование модели военного

сестринского дела. Но особенно значимым стало то, что если до войны сестринское дело в России развивалось на основе благотворительных пожертвований, то после нее начался процесс преобразования сестринского дела в государственную форму развития.

В 1867 году было учреждено Российское общество Красного Креста. В его компетенцию вошли организация подготовки сестер милосердия и контроль за учреждением и деятельностью общин милосердия. Значение деятельности Крестовоздвиженской общины сестер милосердия не только для России, но и для всего человечества было особенно подчеркнуто в письме основателя Красного Креста Анри Дюнане Российскому обществу Красного Креста от 17 июня 1896 года. Он пишет: «...существованием Красного Креста мы сегодня обязаны благородному примеру оказания помощи раненым воинам во время Крымской войны, вдохновительницей которого была Елена Павловна».

Становление процесса обучения сестер милосердия

С 1880 года и почти до окончания Первой мировой войны подготовка сестер милосердия находилась под патронажем императрицы Марии Федоровны. К 1891–1892 годам российский Красный Крест выработал единые правила приема и единые программы подготовки сестер милосердия. Обучение велось в течение 1,5–2 лет. Курс состоял из теоретической и практической частей. По окончании курса сестры сдавали экзамен и переходили на права испытуемых, в качестве которых должны были прослужить в общине 2 года, после чего получали свидетельство на звание сестры милосердия.

Сестринское дело после революции и в годы Великой Отечественной войны

После революции 1917 года началось реформирование плана и программ обучения сестер милосердия.

сердия, где предусматривалась сугубо практическая форма обучения, утвержденная Наркомздравом в 1919 году. В 1920 году из медицинского обихода исчезает слово «милосердие». В этом же году в России открываются первые государственные школы. В 1929 году был утвержден срок усовершенствования среднего медицинского персонала – не реже одного раза в пять лет, эта периодичность сохранилась по настоящее время. В 1936 году введена единая система подготовки среднего медицинского персонала.

С первых дней Великой Отечественной войны 1000 фельдшеров и медицинских сестер добровольно пошли на фронт.

Впервые в мире в Советской армии на линию огня были выведены женщины-санструкторы. Они оказывали неотложную медицинскую помощь под огнем противника и выносили раненых с поля боя. 24 санструктора были удостоены звания Героя Советского Союза, из них 10 человек посмертно.

В 1961 году две участницы Великой Отечественной войны – гвардии подполковник танковых войск, писательница, Герой Советского Союза Ирина Николаевна Левченко и хирургическая медицинская сестра Лидия Филипповна Савченко – были впервые в России награждены медалью Флоренс Найтингейл. Медаль присуждается медицинским сестрам за исключительную преданность своему делу и храбрость при оказании помощи раненым и больным.

Современный этап развития сестринского дела

С 1945-го по 1986 г. реформированию в сестринском деле подвергалось только образование. Понятие «сестринское дело» в России официально было введено в 1988 году, когда в номенклатуре образовательных специальностей возникла новая учебная дисциплина «Основы сестринского дела», что ознаменовало новый этап развития сестринского дела в России. С 1991 года в России наряду с медицинскими училищами стали открываться медицинские колледжи.

В 1995 году впервые в нашей стране открылся факультет высшего сестринского образования при Московской медицинской академии им. И.М. Сеченова.

Медицинская сестра уже не просто помощник врача – это дипломированный специалист, владеющий основами психологии, педагогики, менеджмен-

та, использующий в работе высокотехнологичное оборудование.

В Государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Научно-практический центр специализированной медицинской помощи детям имени В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения города Москвы» созданы мультидисциплинарные команды специалистов по различным направлениям педиатрии, в которые входят как неотъемлемая часть медицинские сестры. Надо помнить, что ежедневная рутинная работа по выхаживанию больного выполняется средним медицинским персоналом. От качества выполненной работы зависит успех в лечении, а также сокращение сроков пребывания в стационаре.

Для достижения высоких результатов постоянно совершенствуются навыки работы среднего медицинского персонала, важную роль в образовательном процессе играет непрерывное обучение на рабочем месте, обмен опытом с зарубежными специалистами и представление результатов работы на международных и отечественных конференциях.

Выводы

При последовательном ознакомлении с каждым этапом развития сестринского дела в России становится очевидным, что шло оно неравномерно. Наблюдаются периоды подъема и спада. Особо значимыми периодами для развития отечественного сестринского дела стали Крымская и Великая Отечественная войны. Именно в эти тяжелейшие периоды истории сестринское дело развивается наиболее интенсивно.

Каждый период развития сестринского дела связан с выдающимися людьми – княгиней Ольгой, Петром I, императрицей Марией Федоровной, Христофором фон Оппелем, великими княгинями Александрой Николаевной и Елизаветой Федоровной, Екатериной Михайловной Бакуниной, Дашей Севастопольской, – внесшими большой вклад в его развитие в России. Поражают их душевные качества, самопожертвование во имя служения больным и страждущим людям.

Современный этап развития сестринского дела характеризуется постоянным развитием в соответствии с новыми формациями и требованиями времени. Медицинская сестра уже не просто помощник врача – это специалист с высшим образованием, член мультидисциплинарной команды, равноправный партнер врача при лечении и выхаживании пациентов.

Литература

1. *Двойников С.И.* Теория сестринского дела: учебное пособие для студентов высшего сестринского образования / С.И. Двойников, Л.А. Карасева, Л.А. Пономарева. Самара: Перспектива, 2002.
2. *Яфасова Д.* Истоки сестринского дела. Глава 3 / Д. Яфасова. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.sygeplejersken.dk/nh/manuel/CHAPTER3.htm>.
3. Клинический уход за хирургическими больными. «Уроки доброты»: учеб. пособие / А.А. Шевченко. М., 2007.
4. *Кузина Л.Г.* Сестры милосердия в Русско-турецкой войне 1877–1878 гг. /Л.Г. Кузина // Мед. помощь. 1999. №4. С. 53.
5. *Могилевский Б.* Жизнь Пирогова / Б. Могилевский. М.: Детгиз, 1953.
6. *Мухина С.А.* Теоретические основы сестринского дела: учеб. пособие: В 2 ч. Ч. 1 / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. М.: Родник, 1996.
7. *Мухина С.А.* Теоретические основы сестринского дела: учеб. пособие: В 2 ч. Ч. 2 / С.А. Мухина, И.И. Тарновская. М.: Родник, 1998.
8. *Островская И.В., Широкова Н.В.* Основы сестринского дела: учебник. М.: ГОЭТАР-Медиа, 2008.
9. *Романюк В.П.* История сестринского дела в России / В.П. Романюк, В.А. Лапотников, Я.А. Накатис. СПб.: СПбГМА, 1998.

Авторы

<i>БИРЮКОВА Елизавета Викторовна</i>	Старшая медицинская сестра клинико-диагностического центра ГБУЗ «Научно-практического центра специализированной медицинской помощи детям им. В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения г. Москвы», 119620, ул. Авиаторов, 38
<i>ЗАБРОДНАЯ Ангела Вадимовна</i>	Главная медицинская сестра, ГБУЗ «Научно-практического центра специализированной медицинской помощи детям им. В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения г. Москвы», 119620, ул. Авиаторов, 38
<i>ПРИТЬКО Денис Андреевич</i>	К. м. н., заместитель директора по медицинской части и филиалам ГБУЗ «Научно-практического центра специализированной медицинской помощи детям им. В.Ф. Войно-Ясенецкого Департамента здравоохранения г. Москвы», 119620, ул. Авиаторов, 38