

Министерство здравоохранения Республики Мордовия



УДПО Республики Мордовия «Мордовский республиканский центр повышения квалификации специалистов здравоохранения.»

Тема : «Организация деятельности фельдшера фельдшерско-акушерского пункта и сельской врачебной амбулатории. Теория сестринского дела»



Преподаватель высшей категории
Н.И.Милешина



Сестра должна иметь тройную квалификацию:

научную - для понимания болезни,
сердечную - для понимания больного,
техническую - для ухода за больным.

Флоренс Найтингейл -
основоположница сестринского дела
во всем мире.



Флоренс Найтингейл родилась 12 мая 1820 года в аристократической английской семье.

В 1851 году, вопреки категорическим протестам семьи, Флоренс уезжает учиться в Германию в одну из общин, которая имела свою больницу и школу по обучению уходу за больными.

В 1853 году Ф. Найтингейл заняла должность суперинтенданта в учреждение по уходу за больными женщинами. Меньше чем за два года, наполненных событиями, Ф. Найтингейл изменила взгляды нации, заложила основы сестринского дела.



Клятва Флоренс Найтингейл

Перед Богом и перед лицом собравшихся, я торжественно обещаю вести жизнь, наполненную чистоты и честно выполнять свои профессиональные обязанности.

Я буду воздерживаться от всего ядовитого и вредного и никогда сознательно не назначу и не использую лекарство, могущего принести вред.

Я сделаю все, что в моих силах, чтобы поддерживать и повышать уровень своей профессии. Я буду держать в секрете всю личную информацию, которая окажется в моем распоряжении во время работы с пациентами и их родными

Я буду преданно помогать врачу в его работе и посвящу себя неустанной заботе о благополучии всех вверенных моей заботе”.



Содержание сестринского дела менялось на протяжении веков и зависит от таких факторов, как:

- **Конкретный исторический период;**
- **Определенный социально-экономический уровень и географическое положение данной страны;**
- **Потребность в сестринской помощи, существующая в обществе на определенный момент;**
- **Количество медицинских сестер и выполняемые ими обязанности;**
- **Представления, взгляды и опыт человека, дающего определение этого термина.**



**Первое научное определение сестринского дела было дано Флоренс Найтингейл в 1859 году в книге «Записки об уходе» :
«Сестринское дело – это действие по исполнению окружающей пациента среды, в целях содействия его выздоровлению».**



Цель сестринского дела

«Создать для пациента наилучшие условия для активации его собственных сил».

Под «наилучшими условиями» Флоренс подразумевала чистоту, свежий воздух, правильное питание



Главная цель сестринского дела -это здоровье населения, т.е. достижение гармоничного состояния пациента с миром и с самим собой.



Основные принципы философии сестринского дела

Уважение к жизни

Уважение к достоинству

Уважение к правам пациента



Философия сестринского дела базируется на четырех основных понятиях

Пациент

Сестра и Сестринское дело

Окружающая среда

Здоровье



Пациент - человек нуждающийся в сестринском уходе и получающий его.

Сестра - специалист с профессиональным образованием, разделяющий философию сестринского дела и имеющий право на сестринскую работу.

Окружающая Среда - совокупность природных, социальных, психологических и духовных факторов, в которых протекает жизнедеятельность человека.

Здоровье - динамическая гармония личности с окружающей средой, достигнутая посредством адаптации. Это средство жизни, а не отсутствия болезней.



Научная теория сестринского дела

Модель сестринского дела ориентирована на человека, а не на болезнь. Эта модель должна быть приложима к нуждам пациента, их семьям и обществу, представлять м/с широкий выбор ролей и функций для работы не только с больными и умирающими пациентами, но и со здоровым населением




Основной принцип философии сестринского дела

Уважение прав и достоинств человека. Он реализуется не только в работе сестры с пациентом, но и в ее сотрудничестве с другими специалистами.

Международным советом медицинских сестер был разработан кодекс поведения медицинских сестер. Согласно этому кодексу, фундаментальная ответственность медсестер имеет *четыре главных аспекта (уровни деятельности медицинской сестры)*:

- 1) содействие укреплению здоровья,
- 2) профилактика заболеваний,
- 3) восстановление здоровья (утраченных функций),
- 4) облегчение страданий.



Профессиональная этика медицинской сестры является проводником философии сестринского дела в повседневной практике.

Этические элементы философии сестринского дела:

1. Обязанности медицинской сестры:

- уважать пациента;
- говорить правду;
- уважать право на самоопределение;
- не причинять вреда;
- делать добро;
- уважать обязательства других;
- держать слово;
- сотрудничать;
- быть преданной.

2. Ценности (идеалы):

- профессионализм;
- независимость;
- достоинство;
- уход;
- здоровье;
- здоровая семья.

3. Добродетели медицинской сестры:

- знание;
- умение;
- ответственность;
- жалость;
- сотрудничество;
- забота.



Сестринский процесс — это научно-обоснованная технология ухода в сестринском деле. Сестринский процесс направлен на повышение качества жизни пациента путём решения возникающих у него проблем.

Цели сестринского процесса

- Обеспечение приемлемого качества жизни пациента в зависимости от его состояния.**
- Предупреждение, облегчение, сведение до минимума проблем пациента.**
- Помощь пациенту и его семье к дезадаптации, связанной с заболеванием или травмой.**
- Поддержка или восстановление независимости пациента в удовлетворении основных потребностей или в обеспечении спокойной смерти**



Организация сестринского процесса состоит из 5 этапов:





Этапы сестринского процесса:

1.

Сбор и оценка данных о состоянии пациента (сестринское обследование)

2.

Выявление потребностей и определение проблем пациента
(Сестринская диагностика)

3.

Определение целей и задач сестринской помощи (ухода)
(Планирование сестринского вмешательства)

4.

Способы и методы сестринской помощи (ухода) или реализация сестринского
плана (Сестринское вмешательство)

5.

Определение степени достижения целей
(Оценка результата)





Заключение.

Развитие "сестринского дела" в России протекало очень трудно и длительно. Но несмотря на это в 19 веке профессия сестры милосердия была очень почетна. С начала XX века вплоть до нашего времени на неё возложены основные обязанности по уходу за пациентами – это профилактика заболеваний, сохранение здоровья, реабилитация и облегчение страданий. Она должна быть прекрасным руководителем (на любом уровне), обладающим задатками лидера, менеджера, педагога и психолога.