



Сестринский уход за пациентами с болезнью Паркинсона

Докторант 1 года НАО «Медицинский Университет Астаны» Уаққазы Ғани Базарбекұлы

Сестринский уход и помощь пациентам с болезнью Паркинсона, осуществляется в следующих направлениях:



Психологическая поддержка, терпеливое и мягкое обращение с пациентом.

• пациенты с болезнью Паркинсона часто впадают в депрессивные состояния в связи с утратой возможности вести прежний образ жизни, им необходима эмоциональная и моральная поддержка. Хорошее отношение к ним, забота и внимание помогут больным лучше себя контролировать и мотивировать их ведению как можно более активного образа жизни.



Поддержание физической активности путем занятия лечебной физкультурой.

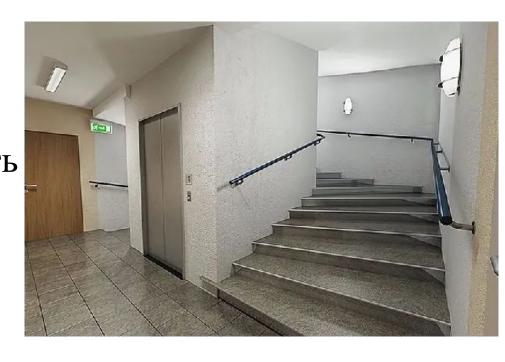
• Адекватная двигательная нагрузка является необходимым условием поддержания состояния пациентов с болезнью Паркинсона. Это могут посильные прогулки по отделению и территории около больницы, гимнастика, ЛФК, велотренажеры. Опять же не следует пациента торопить, так как это, наоборот, способствует усилению дрожания и препятствует координации движений. В течение всей прогулки больной не должен оставаться один, всегда в непосредственной близости должен находиться человек, готовый поддержать.





Обеспечение безопасной среды

• Особое внимание должно быть уделено обеспечению безопасности передвижения больного. Так как походка у пациентов с данным заболеванием очень шаткая и неустойчивая, они могут легко упасть и травмироваться, что в пожилом возрасте особенно опасно, ведь с возрастом способность организма к регенерации значительно снижается. Поэтому нужно стараться всегда сопровождать пациента и поддерживать его, особенно это касается посещения туалета и душа, где риск падения, а, следовательно, переломов и других травм возрастает в разы.



Обеспечение безопасной среды

- Любая неровность на полу или ковре может стать препятствием и привести к падению пациента, особенно опасны, в этом плане, незакреплённые ковры и электрические провода на полу. Лучше использовать закреплённые по периметру ковры (чаще для этого используются мелкие гвоздики или мебельные кнопки) либо их вовсе убрать. Хороши также и другие варианты нескользкого покрытия пола. Электрические провода по возможности нужно скрыть или пустить вдоль стены.
- Следует тщательно выбирать обувь, в которой удобно ходить по полу. Лучше пользоваться обувью без шнурков, можно с застежкой «молния», на «резинке» или «липучке» либо такую, в которую просто легко всунуть ногу





- Следует объяснять пациентам, что во время приема пищи не нужно торопиться. При этом общение и дача рекомендаций со стороны медицинской сестры должны исполняться спокойным, доброжелательным тоном с целью создания у пациента ощущения психологического комфорта. Пациенты с болезнью Паркинсона не могут выполнять движения быстро, даже для совершения такого обыденного действия, как прием пищи, им приходится прикладывать много усилий, они очень быстро утомляются. Часто пациенты стесняются этой своей особенности и стараются принимать пищу быстро, а потом смущаются, что насорили на столе. Поэтому ни в коем случае не стоит стыдить и торопить больных. К тому же слишком быстрый прием пищи может привести к похуданию пациента, так как питательные вещества, содержащиеся в еде, не смогут должным образом усвоиться.
- Необходимо предлагать больному частые приемы пищи небольшими порциями. Пищу необходимо резать на мелкие кусочки.

- Необходимо во время еды напоминать больному продумывать процесс проглатывания. Например, можно сказать: «Не поменять ли Вам сторону, на которой Вы жуете, чтобы одна сторона не слишком уставала?».
- Нужно объяснить пациенту, что ему следует продумывать алгоритм проглатывания пищи, подсказать, что при проглатывании нужно стараться, чтобы губы и зубы были полностью сомкнуты.
- При сильном треморе рук можно использовать питье через соломинку или утяжеленный стакан, наполненный жидкостью наполовину.

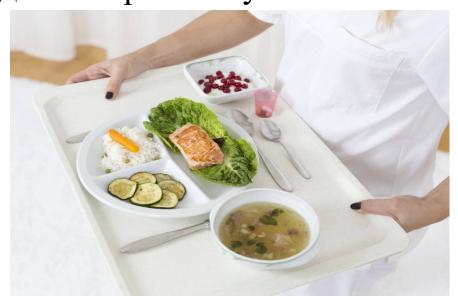


- Необходимо принимать пищу по прошествии двух часов после приема лекарств, чтобы они в свою очередь могли свободно попасть в тонкий кишечник. Или же принимать пищу за некоторое время до приема лекарств. При этом следует помнить, что людям, страдающим болезнью Паркинсона, необходимо получать все полезные вещества вместе с пищей.
- Необходимо разделять прием и самих лекарств. Например, лекарства леводопы нужно принимать отдельно от препаратов железа. Пациенту и родственникам следует разъяснить возможность раздельного либо совместного приема лекарственных средств, указать необходимость дополнительного прочтения инструкций к лекарственным средствам, принимаемым больным.



- Часто при болезни Паркинсона люди страдают запорами. Поэтому, днем необходимо включить в свой рацион клетчатку, помимо молочных и зерновых продуктов. Для этого есть больше фруктов и овощей. Следует помнить, что нужно выпивать по шесть, а то и восемь стаканов жидкости в день. Вечером лучше не пить много воды или другой жидкости, поскольку ночью из-за этого придется часто ходить в туалет.
- При полноценном рационе, богатом молочными продуктами, свежими фруктами и овощами, можно быть уверенным, что в организм попадает достаточное количество всех полезных элементов, необходимых организму.





Передвижение пациента

• При ходьбе необходимо напоминать больному о том, чтобы он держался прямо, размахивал руками, поднимал ноги и опускал ноги на пол сначала на пятку, а потом переступал на носок.

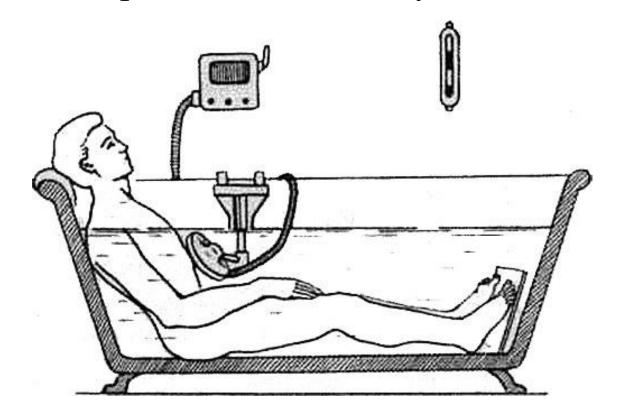




Теплые ванны

• Характерным признаком болезни Паркинсона является гипертонус мышцразгибателей, поэтому нужно периодически их расслаблять. Для достижения этой цели идеально ежедневное принятие теплых ванн, но такая возможность обычно имеется только в санаторных и домашних условиях.





Проблемы со сном

- Пациенты с болезнью Паркинсона часто имеют проблемы со сном. Эти проблемы могут вызываться ригидностью, дискомфортом, увеличенной потребностью в посещении туалета или просыпанием среди ночи с чувством подавленности. Кроме того, некоторые препараты могут влиять на сон. Следует посоветоваться с врачом, который сможет порекомендовать простые решения, способные помочь. Стоит ограничить потребление кофе, чая и алкоголя в вечернее время. Избегать переедания. Помочь заснуть также может чтение в постели или отход ко сну при возникновении чувства сонливости. В течение дня необходима активная деятельность и движение на свежем воздухе. Уснуть помогут привычные вечерние действия: непродолжительная расслабляющая прогулка, теплая ванна, переодевание ко сну, проветривание помещения перед сном и пр. Спальня должна быть тихой, теплой и удобной.
- Лекарства не обеспечивают физиологический сон, но дают возможность урегулировать смену циклов сна. Для решения проблем засыпания можно пользоваться снотворными, но не длительно.

Слюноотделение

• Одним из симптомов болезни Паркинсона может быть обильное слюноотделение. Чаще всего оно проявляется ночью, но иногда заметно и днём, мешая разговаривать. Причиной этого становится, с одной стороны, нарушение глотания – больной редко сглатывает, а с другой стороны, чрезмерное выделение слюны. Причиной вытеканию слюны на подушку может стать и то, что во время сна губы приоткрыты. Слюноотделение можно сократить изменяя положения головы, держа подбородок поднятым, а губы сомкнутыми. Частое глотание также уменьшает слюноотделение. Сглатывать нужно перед тем, как начинать разговор. Если глотать трудно, могут помочь горячие напитки. Во время еды нужно учитывать, что сладкие блюда способствуют выделению слюны.

Езда на велосипеде

• Болезнь Паркинсона характеризуется нарушением двигательной активности вплоть до того, что человек с трудом совершает шаги и быстро теряет баланс, падая на землю. Однако при этом некоторые подобные пациенты без труда ездят на велосипеде, ничем не отличаясь от здоровых велосипедистов. Этот феномен называется парадоксальной кинезией и пока не достаточно изучен, однако на практике велосипедная терапия с успехом применяется для облегчения симптомов болезни во многих странах мира.





Основные принципы ухода

- необходимо поощрять больного вести полноценную жизнь, как у здорового человека;
- позволять пациенту выполнять самостоятельно различные дела бытового характера, даже если это занимает много времени;

• попытаться найти общий язык с пациентом и обязательно узнать, чего больной ждет от вас в уходе





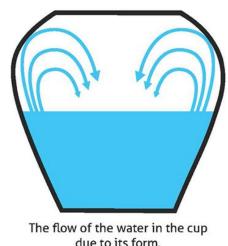
Антитреморная ложка и чашка

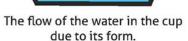


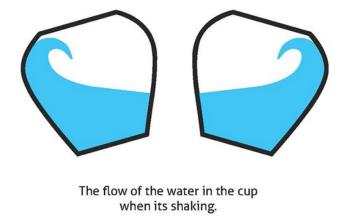












Умная перчатка GyroGlove



