

Сестринский процесс при ПНЕВМОНИИ

Озерова ЛВ

201мс

Пневмония

воспаление лёгочной ткани, как правило,
инфекционного происхождения
с преимущественным поражением
альвеол
(развитием в них воспалительной
экссудации).

Для уменьшения одышки

Придать пациенту удобное возвышенное положение в сухой постели.

Обеспечить приток "свежего воздуха.

Подавать увлажненный кислород (через 2% раствор настоя гидрокарбоната) по назначению врача каждый час по 5—10 минут.

Наблюдать за общим состоянием пациента, цветом кожных покровов, характером дыхания

Возможные проблемы пациента:

- инспираторная или смешанная одышка;
- боль в груди при дыхании и кашле;
- лихорадка;
- сухой кашель и влажный кашель.

Для снижения болевых ощущений

Удобно уложить пациента на больной бок в возвышенном положении (уменьшится ощущение боли).

Обеспечить пациенту полный покой, научив его мышечной релаксации в первые дни болезни.

При снижении температуры тела применить круговые горчичники.

По назначению врача применить анальгетики внутрь или парэнтерально (анальгин, баралгин, трамал и др.) и в первые дни — противокашлевые средства (кодтерпин, либексин)

Для снижения симптомов лихорадки

- На высоте лихорадки выполнить влажное ОбтираниЕ кожи раствором воды с добавлением спйрта, холодную примочку на лоб.
- Обеспечить проветривание помещения и обнажение пациента.
- Наложить пузыри со льдом на проекции крупных сосудов через тканевые прослойки.
- Приготовить для внутримышечного введения 2 мл 50% раствора анальгина и 1 мл 1% раствора димедрола (ввести по назначению врача).
- Вводить антибактериальные препараты в строго назначенное врачом время. :
- Регулярно измерять АД, следить за пульсом, дыханием пациента, за его внешним видом.
- Организовать дробное питание малыми порциями и обильное питье (если назначил врач). ,

Для облегчения отхождения мокроты

- Давать пациенту теплое щелочное питье.
- По назначению врача осуществить постановку горчичников, подачу противокашлевых средств.
- При появлении влажного кашля выполнять массаж грудной клетки.
- Обучить пациента дыхательной гимнастике.
- По назначению врача применить Отхаркивающие, муколитики (мукалтин, амброксол, ацетилцистеин) и бронхолитические (эуфиллин) средства

Дополнительно для отхождения мокроты

Медсестра обучает пациента дыхательной гимнастике, и добивается выполнения ее ежедневно 2 раза в день

Если пациент не может самостоятельно откашливать мокроту, медицинская сестра шпателем, обернутым в салфетку, смоченную дезсредством, протирает полость рта, удаляя мокроту или пользуется баллончиком для отсасывания мокроты.

Если у пациента появляются признаки острой сердечно-сосудистой недостаточности (бледность кожи, холодный пот, нитевидный частый пульс), медсестра сообщает об этом врачу.

При правильном сестринском процессе пациент:

- Свободно дышит и отхаркивает мокроту
- Имеет нормальную температуру тела, не испытывает симптомов лихорадки
- Болевой симптом снижен или отсутствует.
- Воспалительный процесс снижается (по результатам анализов)