

СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС

СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС -

**ЭТО МЕТОД ОРГАНИЗАЦИИ
И ОКАЗАНИЯ СЕСТРИНСКОЙ
ПОМОЩИ, КОТОРЫЙ ВКЛЮЧАЕТ
В СЕБЯ ПАЦИЕНТА И МЕДСЕСТРУ
КАК ВЗАИМОДЕЙСТВУЮЩИХ
ЛИЦ.**

ЦЕЛЬ СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА -
ПОДДЕРЖАНИЕ И ВОССТАНОВЛЕНИЕ
НЕЗАВИСИМОСТИ ПАЦИЕНТА В
УДОВЛЕТВОРЕНИИ ОСНОВНЫХ
ПОТРЕБНОСТЕЙ ЧЕЛОВЕКА.

(МЕДСЕСТРА ПОМОГАЕТ ПАЦИЕНТУ
В КОРРЕКЦИИ И ВОССТАНОВЛЕНИИ
НАРУШЕННЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ)

1 ЭТАП - ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА И
ОЦЕНКА СИТУАЦИИ

2 ЭТАП - ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОТРЕБНОСТЕЙ И
ВЫЯВЛЕНИЕ ПРОБЛЕМ

3 ЭТАП - ПЛАНИРОВАНИЕ

4 ЭТАП - ВЫПОЛНЕНИЕ ПЛАНА
СЕСТРИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ

5 ЭТАП - ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ

1 этап - сестринское обследование пациента (оценка состояния пациента)

методы:

субъективные	объективные
Жалобы, анамнез жизни анамнез болезни, социологические и интеллектуальные данные	Психологические данные (индивидуальные особенности поведения, настроение, самооценка) Физические данные - осмотр, пальпация, перкуссия Инструментальные и лабораторные исследования

2 этап - определение
потребностей и выявление
проблем

(сестринская диагностика -
интерпретация полученных
при обследовании данных)

Этот этап так же называют
«сестринский диагноз»

***Проблема пациента -
это ответная
реакция***

***пациента на болезнь
или состояние
здоровья***

Классификация проблем пациента

В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВРЕМЕНИ ПОЯВЛЕНИЯ

- Существующие
- потенциальные

ПО ХАРАКТЕРУ РЕАКЦИИ ПАЦИЕНТА:

- Физиологические
- Психологические
- Духовные
- Социальные

СУБЪЕКТИВНЫЕ И ОБЪЕКТИВНЫЕ:

- Субъективные базируются на ощущениях
- Объективные связаны с использованием медицинских знаний

ПРИОРИТЕТНОСТЬ ПРОБЛЕМ:

- **Первичные** - требуют срочных мероприятий, опасны для жизни
(одышка, удушье, расстройство сознания)
- **Промежуточные** - проблемы, которыми будет заниматься медсестра (потеря аппетита, недержание мочи)
- **Вторичные** - не имеют прямого отношения к заболеванию (дисфункция кишечника у пациента с бронхитом)

3 этап - планирование

Определение целей сестринского ухода и планирование предстоящей работы

ЦЕЛЬ - это ожидаемый результат, то, чего хотят достичь медсестра и пациент по определённой проблеме

Краткосрочные цели - которые достижимы за 1-2 недели, как правило, в острой фазе заболевания в стационаре

Долгосрочные цели - достижимы за более длительный период времени, направлены на профилактику рецидивов заболевания и предотвращение осложнений

4 ЭТАП - ВЫПОЛНЕНИЕ ПЛАНА СЕСТРИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ КАТЕГОРИИ ВМЕШАТЕЛЬСТВ

НЕЗАВИСИМЫЕ - МЕДСЕСТРА ВЫПОЛНЯЕТ ПО СОБСТВЕННОЙ ИНИЦИАТИВЕ НА ОСНОВЕ СВОИХ ЗНАНИЙ

ЗАВИСИМЫЕ - ПИСЬМЕННЫЕ ПРЕДПИСАНИЯ ВРАЧА

ВЗАИМОЗАВИСИМЫЕ - СОВМЕСТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СЕСТРЫ С ДРУГИМИ СПЕЦИАЛИСТАМИ

5 ЭТАП - ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ЭФФЕКТИВНОСТИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА

ВКЛЮЧАЕТ :

- 1)** ОЦЕНКУ РЕАКЦИИ ПАЦИЕНТА НА УХОД
(УЛУЧШЕНИЕ, УХУДШЕНИЕ, ПРЕЖНЕЕ СОСТОЯНИЕ)
- 2)** ОЦЕНКУ ДЕЙСТВИЙ САМОЙ СЕСТРЫ
(РЕЗУЛЬТАТ ДОСТИГНУТ, ЧАСТИЧНО ДОСТИГНУТ, НЕ ДОСТИГНУТ)
- 3)** МНЕНИЕ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО СЕМЬИ
(УЛУЧШЕНИЕ, УХУДШЕНИЕ, ПРЕЖНЕ СОСТОЯНИЕ)
- 4)** ОЦЕНКУ ДЕЙСТВИЙ СЕСТРОЙ - РУКОВОДИТЕЛЕМ (ДОСТИЖЕНИЕ ПЛАНА, КОРЕКЦИЯ ПЛАНА УХОДА)