Пермский ОЦПК работников здравоохранения

Сестринский процесс

Сестринский процесс

Сестринский процесс – это метод научно обоснованных и осуществляемых на практике медицинской сестрой своих обязанностей по оказанию помощи пациентам.

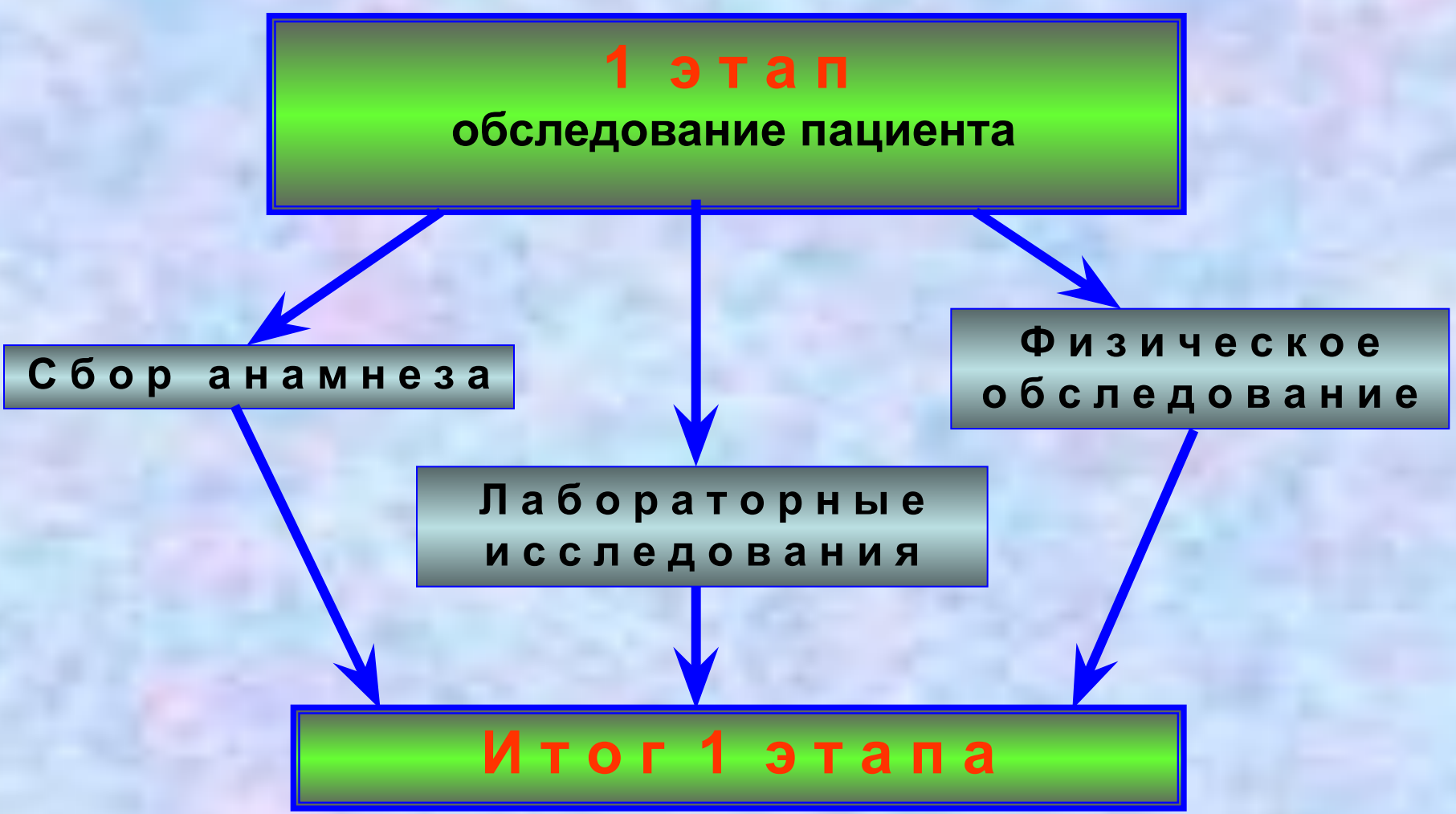
Цели сестринского процесса:

- **Сестринский процесс определяет конкретные потребности пациента в уходе**
- **Сестринский процесс способствует выделению из ряда существующих проблем, приоритетов по уходу.**
- **Сестринский процесс определяет план действий медицинской сестры, ее стратегию, направленную на удовлетворение нужд пациента.**
- **С помощью сестринского процесса оценивается эффективность, проведенной медицинской сестрой работы, ее профессионализм.**

И самое главное, сестринский процесс гарантирует качество оказания помощи, которое всегда можно проконтролировать.

Организационная структура сестринского процесса

ВРАЧ	МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА
I ЭТАП	
Собирает анамнез Обследует больного	Собирает анамнез Обследует больного
II ЭТАП	
Выявляет клинические признаки болезни	Выявляет проблемы пациента
III ЭТАП	
Планирует лечение	Планирует уход
IV ЭТАП	
Лечит больных	Осуществляет сестринскую помощь
V ЭТАП	
Оценивает состояние здоровья пациента	Анализирует насколько удалось решить проблемы пациента


1 этап
обследование пациента
Сбор анамнеза
Физическое обследование
Лабораторные исследования
Итог 1 этапа

Информация
Субъективная
Объективная
Источник информации
Пациент
1. Сопровождающие лица
2. Данные наблюдения и обследования
3. Личные и медицинские документы

2 этап – проблемы пациента

Проблема пациента – это ответная реакция организма на болезнь, это состояние пациента настоящее или потенциальное.

Проблемы пациента	Врачебный диагноз
Ответная реакция организма на болезнь. Пишется языком, понятным пациенту. Могут меняться в течение дня несколько раз. При одном врачебном диагнозе может быть несколько проблем. Имеют отношение, как к пациенту, так и к его родственникам.	Отражает суть патологического процесса. Пишется в строго научной терминологии. Если, поставлен правильно, как правило, не меняется. Имеет отношение только к пациенту.

Возможные проблемы пациента

Нарушение движения:

- ✔ Нарушение двигательной активности (в том числе частичное)
- ✔ Нарушение координации движений
- ✔ Высокий риск травматизации
- ✔ Боли в суставах, в позвоночнике

Нарушение нормального состояния или целостности кожных покровов и слизистых оболочек:

- ✔ Повреждение целостности кожных покровов (пролежни, потертости, трофические нарушения и т.д.)
- ✔ Высокий риск развития повреждения кожных покровов
- ✔ Повреждение слизистой оболочки полости рта
- ✔ Гиперемия небных дужек
- ✔ Кожный зуд

Возможные проблемы пациента

Нарушение дыхания:

- ✔ Одышка, связанная с заболеваниями дыхательных путей
- ✔ Удушье
- ✔ Непродуктивный кашель
- ✔ Кашель с мокротой
- ✔ Кровохарканье
- ✔ Неэффективное очищение дыхательных путей
- ✔ Нарушение носового дыхания

Нарушение кровообращения:

- ✔ Нарушение ритма сердца
- ✔ Боли в сердце
- ✔ Повышение артериального давления
- ✔ Одышка, обусловленная поражением сердца

Возможные проблемы пациента

Нарушение питания:

- ✔ Отсутствие аппетита
- ✔ Нарушение глотания
- ✔ Переедание
- ✔ Недостаточное питание
- ✔ Истощение
- ✔ Ожирение

Нарушение пищеварения:

- ✔ Нарушение глотания
- ✔ Желудочный дискомфорт (изжога, отрыжка, тошнота)
- ✔ Рвота
- ✔ Запор
- ✔ Поносы
- ✔ Метеоризм
- ✔ Недержание кала
- ✔ Боли в животе, связанные с заболеваниями органов пищеварения

Возможные проблемы пациента

Нарушение мочевыделения:

- ✔ Дизурия (учащение, болезненность мочеиспускания)
- ✔ Задержка мочи
- ✔ Недержание мочи
- ✔ Ночное недержание мочи

Нарушение гомеостаза:

- ✔ Гипертермия
- ✔ Гипотермия
- ✔ Обезвоживание
- ✔ Снижение иммунитета
- ✔ Повышенная чувствительность к лекарственным веществам, продуктам, аллергические реакции
- ✔ Отравление

Возможные проблемы пациента

Нарушение поведения:

- ✔ Немотивированный отказ от приема лекарств
- ✔ Вредные привычки (курение, злоупотребление алкоголем, употребление наркотиков, токсикомании и пр.)
- ✔ Социальная самоизоляция
- ✔ Суицид

Нарушение восприятия и ощущения:

- ✔ Нарушение слуха
- ✔ Нарушение зрения
- ✔ Нарушение вкуса
- ✔ Боль

Нарушение сна.

Кровотечение (внутреннее или наружное).

Периферические отеки.

Возможные проблемы пациента

Нарушение процессов высшей нервной деятельности:

- ✔ Расстройство внимания (произвольного, непроизвольного)
- ✔ Нарушение памяти (гипомнезия, амнезия)
- ✔ Нарушение мышления
- ✔ Снижение интеллекта
- ✔ Нарушение пространственной ориентации
- ✔ Изменения в эмоциональной и чувствительной сферах (страх, беспокойство, апатия, эйфория)
- ✔ Отрицательное отношение к личности медицинского работника и медицинским манипуляциям
- ✔ Одиночество
- ✔ Нарушение глотания

Изменения гигиенических потребностей:

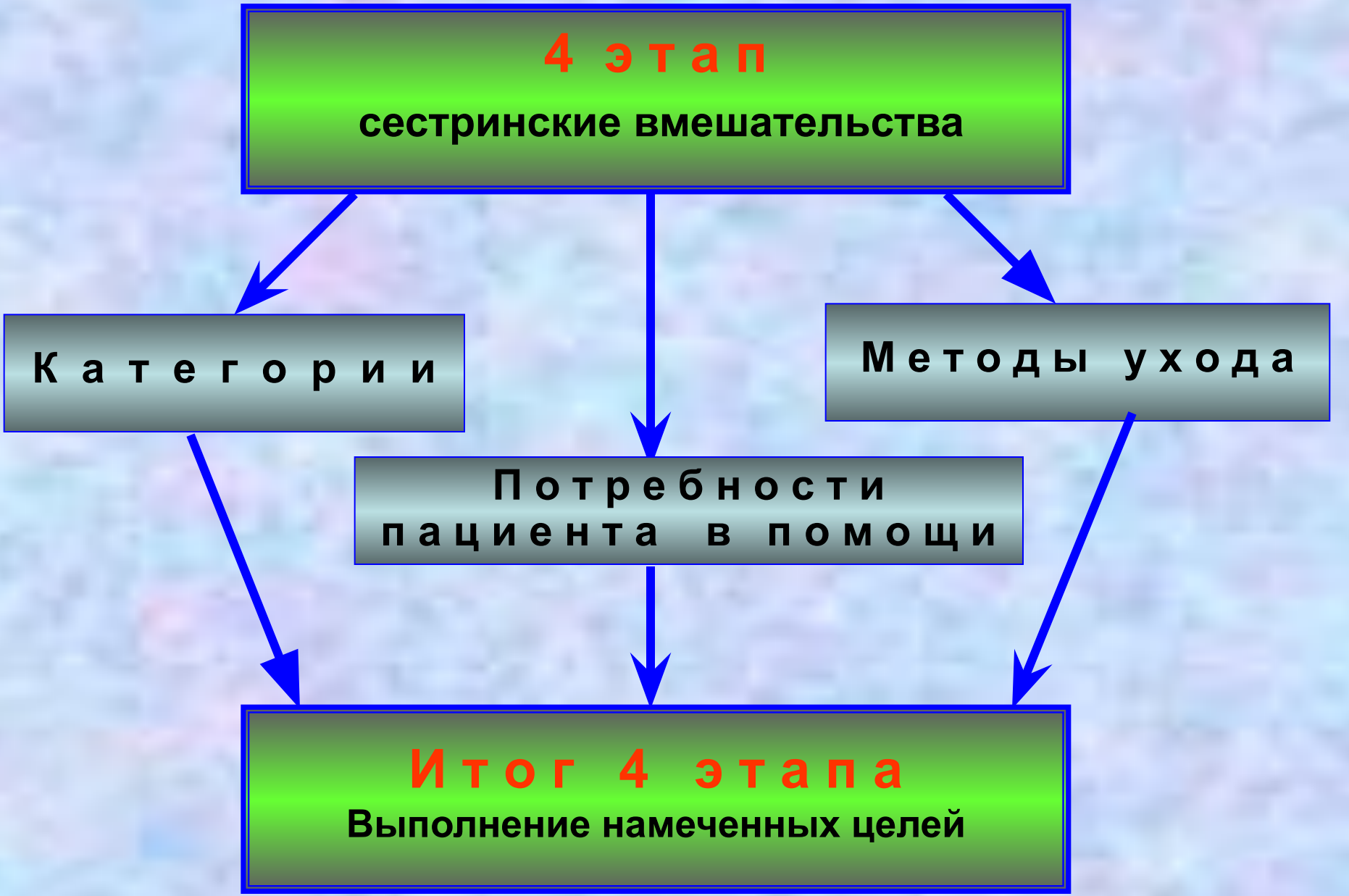
- ✔ Недостаток гигиенических знаний
- ✔ Недостаток гигиенических навыков
- ✔ Дефицит заботы о своем здоровье
- ✔ Проблемы с медицинским обслуживанием
- ✔ Недостаточность самоухода
- ✔ Невозможность самообслуживания

2 этап – проблемы пациента
Существующие
Потенциальные
По приоритету
Первичные
Промежуточные
Вторичные
Итог 2 этапа
Выявление проблем пациента

Реакции на болезнь

- **Физиологическая** – это физическое состояние пациента (боль, жар, ограничение подвижности, бессонница и т д.).
- **Психологическая** – это поведенческая реакция на болезнь (осознание проблемы, игнорирование болезни, плач, уход в себя и т д.).
- **Социальная** – отношение людей к болезни (отношение семьи, отношения на работе и т д.).
- **Духовная** – очень часто люди в болезни обращаются в веру, пытаясь найти дополнительную защиту.

3 этап
план ухода
Постановка целей
Стандарты сестринской практики
Краткосрочные
Долгосрочные
Участие пациента и его семьи в уходе
Итог 3 этапа
Составление письменного плана ухода


4 этап
сестринские вмешательства
Категории
Потребности пациента в помощи
Методы ухода
Итог 4 этапа
Выполнение намеченных целей

5 этап

оценка эффективности сестринского процесса

Объективная

Субъективная

Самооценка

Оценка коллег: Врач, главная сестра, старшая сестра, медицинские сестры своего отделения

Мнение пациента и его родственников

Итог 5 этапа

Выявить слабые и сильные стороны сестринского процесса, пересмотреть план ухода, оценить реакцию пациента на сестринский процесс

В багровом зареве закат шипуч и пенен,
Березки белые стоят в своих венцах.
Приветствует мой стих младых царевен
И кротость юную в их ласковых сердцах.

Где тени бледные и горестные муки,
Они тому, кто шел страдать за нас,
Протягивают царственные руки,
Благословляя их к грядущей жизни час.

На ложе белом, в ярком блеске света,
Рыдает тот, чью жизнь хотят вернуть...
И вздрагивают стены лазарета
От жалости, что им сжимает грудь.

1916 год

С.Есенин