

Презентация в рамках производственной
практики «Ознакомительная» на тему:
**«Особенности ухода за
тяжелобольными пациентами»**

Выполнила студентка
109 группы лечебного
факультета Панина
Дарья Ивановна

Тяжелобольной пациент — это человек, у которого имеются значительные нарушения функций органов и систем и который нуждается в медицинской помощи и интенсивном сестринском уходе.

Особенностью ухода за тяжелобольными пациентами является постоянное наблюдение за артериальным давлением, пульсом, температурой и частотой дыхательных движений



Измерение температуры тела

Термометрия проводится, как правило, дважды в день (утром и вечером). Стоит заметить, что рано утром (3-6 ч) температура тела минимальная, а во второй половине дня – максимальная (17-21ч).

Измерение температуры тела чаще проводят в подмышечной впадине, иногда в паховой складке (у детей).

В областях используемых для проведения термометрии не должно быть воспалительных процессов.



Измерение температуры тела

Перед термометрией необходимую область вытирают от пота, чтобы показания термометра не были занижены. Поместить термометр так, чтобы резервуар с ртутью находился в центре подмышечной впадины пациента (полностью соприкасался с кожей). Попросить пациента прижать руку к грудной клетке. Положение пациента лёжа или сидя.

Длительность термометрии в подмышечной впадине и паховой складке составляет 10 минут. Показания температуры записывают в палатный и индивидуальный температурные листы или в карту амбулаторного больного.

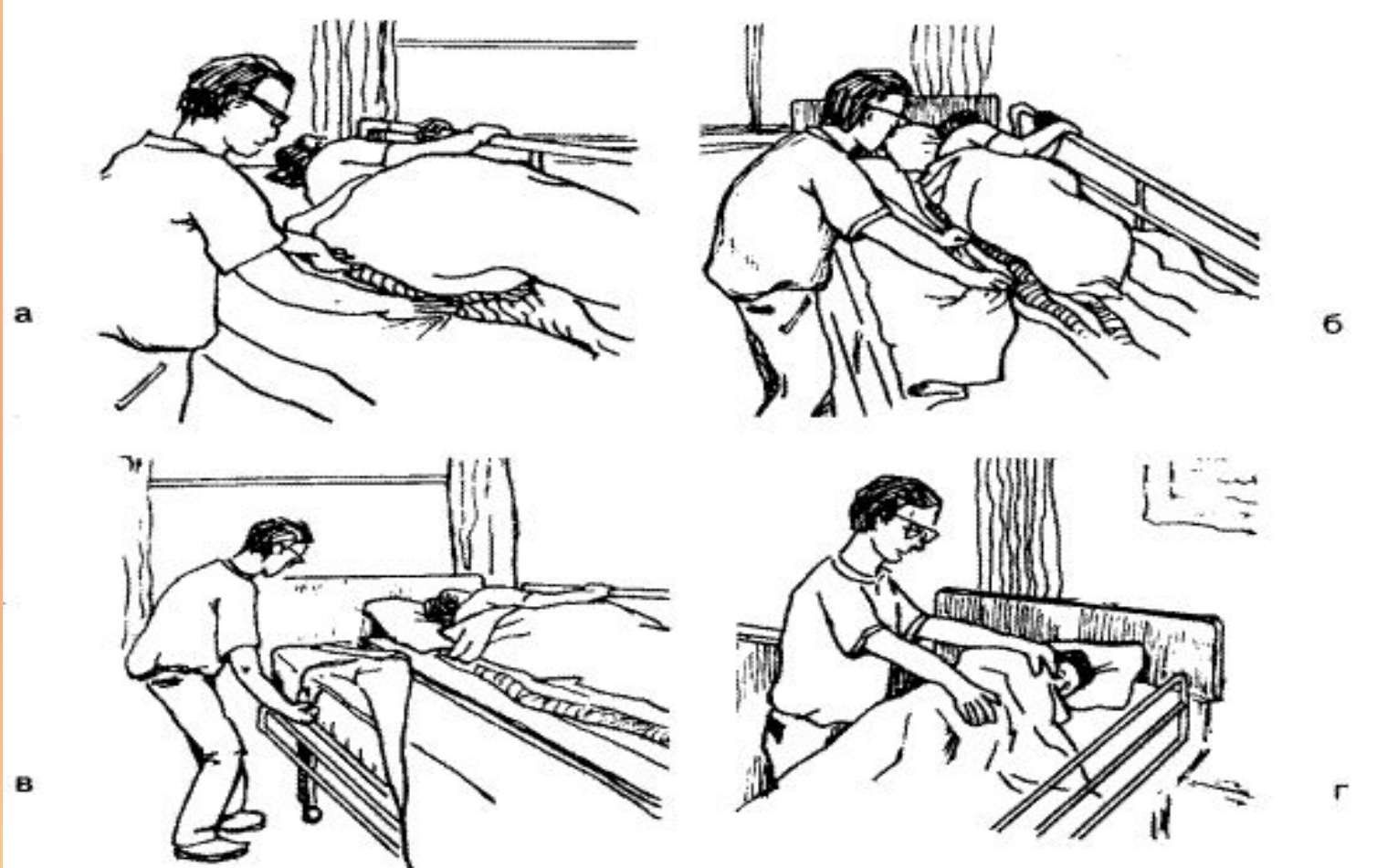
После термометрии термометр встряхивают и опускают в дезинфицирующий раствор, промывают термометр под холодной проточной водой, вытирают насухо, убирают в футляр.

Смена постельного белья

Продольный способ смены постельного белья тяжелобольному (используется, когда пациента можно перевернуть на бок:

1. Чистую простыню скатывают валиком по длине на 2/3.
2. Убирают одеяло, осторожно приподнимают голову пациента и убирают подушки.
3. Поворачивают пациента на бок от себя.
4. На освободившейся половине постели скатывают грязную простыню валиком к середине кровати (под пациента).
5. На освободившуюся часть кровати раскатывают подготовленную чистую простыню валиком к пациенту.
6. Поворачивают пациента на другой бок лицом к себе.
7. Убирают грязную простыню с освободившейся части кровати, расправляют чистую, натягивают и заправляют со всех сторон под матрас.
8. Укладывают пациента на спину, подкладывают подушки в чистых наволочках.
9. Сменяют пододеяльник, укрывают пациента одеялом.

Смена постельного белья

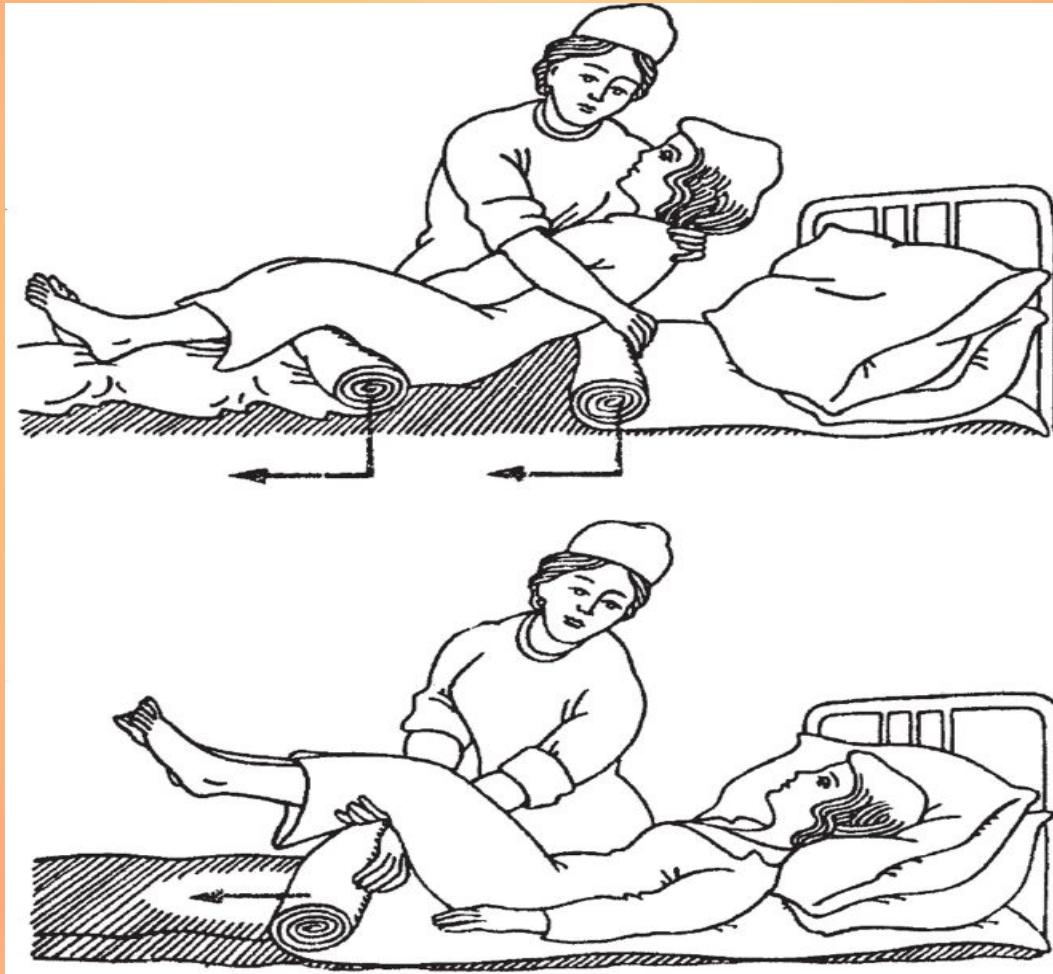


Смена постельного белья

Поперечный способ смены постельного белья тяжелобольному (применяется, когда пациента нельзя повернуть на бок, но можно посадить или приподнять верхнюю часть туловища):

1. Простыню скатывают валиком по ширине на 2/3.
2. Просят санитарку приподнять пациента, поддерживая его за спину и плечи.
3. Убирают подушки, скатывают валиком грязную простыню к спине пациента.
4. Чистую простыню раскатывают валиком к спине пациента.
5. Подкладывают подушки в чистых наволочках, опускают пациента на подушки.
6. Просят санитарку приподнять пациента в области таза.
7. Скатывают грязную простыню с освободившейся части кровати и раскатывают чистую, кладут пациента.
8. Просят санитарку приподнять ноги пациента.
9. Убирают с кровати грязную простыню, раскатывают до конца чистую.
10. Чистую простыню со всех сторон подворачивают под матрац.
11. Меняют пододеяльник, укрывают пациента.

Смена постельного белья

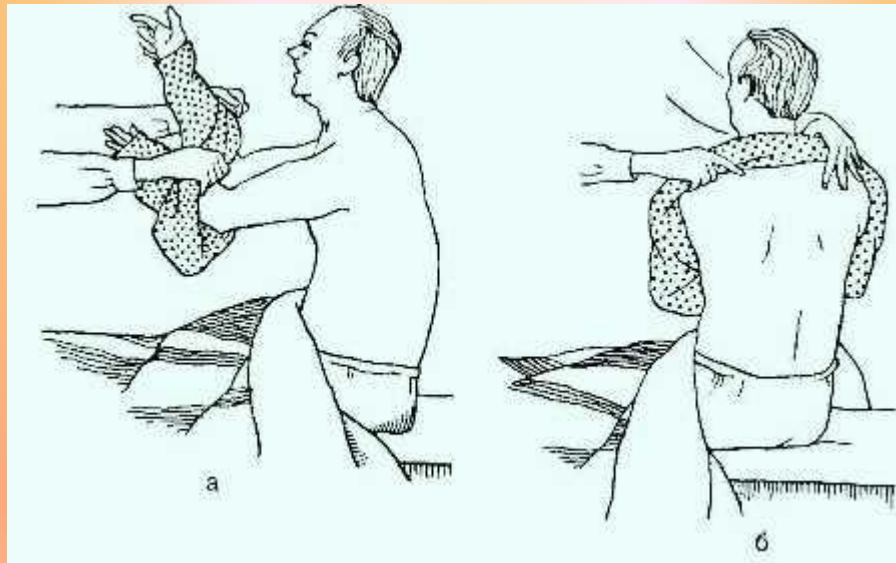


Смена нательного белья

Техника выполнения:

1. Слегка приподнимают голову пациента и убирают подушки.
2. Осторожно приподнимая пациента, собирают рубашку вверх до подмышек, а по спине - до шеи.
3. Складывают руки пациента на груди.
4. Правой рукой поддерживают голову пациента за затылок, а левой рукой, захватив собранную на спине рубашку, аккуратно ее снимают, не касаясь грязной рубашкой лица пациента.
5. Опускают голову пациента на подушку.
6. Освобождают руки из рукавов: сначала здоровую, потом больную.
7. Надеть чистую рубашку на тяжелобольного можно, выполняя все действия точно в обратной последовательности, т.е. собрав чистую рубашку по спинке, надеть рукав на больную руку, затем на здоровую; сложить руки на груди и, поддерживая правой рукой голову пациента, левой рукой надеть рубашку через отверстие горловины на голову больного, расправить рубашку донизу.

Смена нательного белья



Подача судна, мочеприемника тяжелобольному

Техника выполнения:

1. Вливают небольшое количество теплой воды в судно, ополаскивают его и оставляют немного воды в судне.
2. Отгораживают пациента ширмой.
3. Снимают с пациента одеяло.
4. Просят пациента согнуть ноги в коленях.
5. Берут клеенку за углы и, попросив пациента слегка приподнять таз, подстилают ее под ягодицы. Если больной не может приподняться или ему не разрешено самостоятельно двигаться, то просят санитарку помочь приподнять пациента в области таза.
6. В правую руку берут судно за рукоятку или узкую его сторону. Левую руку подводят под крестец пациента, приподнимают его и подставляют судно так, чтобы закругленный край был направлен к крестцу.
7. Оставляют пациента одного на несколько минут, укрыв одеялом.
8. Убрать судно нужно одновременно с клеенкой и, прикрыв его краем клеенки, отправить в санитарную комнату. Там судно освобождают от выделений, промывают проточной водой, дезинфицируют, еще раз промывают проточной водой, сушат.

Перемещение с кровати на стул или кресло-каталку

1. Объясните пациенту Ваш план перемещения и поощряйте его посильную помощь.
2. Больному приготовьте халат, тапочки, стул или кресло-каталку.
3. Посадите больного в кровати так, чтобы его ноги касались пола.
4. Поставьте стул или кресло-каталку под небольшим углом к кровати с той стороны, которая у подопечного физически более сильная.
5. Кровать поставьте на тормоза. Если Вы перемещаете больного на кресло-каталку, уберите подлокотник, подставку для ног и зафиксируйте тормоза.
6. Помогите больному одеться и обуться.
7. Ваши колени должны быть согнуты, спина выпрямлена. Подложите одну руку под плечи больного, а другую под его бедра. Не поворачивайте свою спину в пояснице.
8. Попросите больного, чтобы он обнял Вас за талию или плечи (но не за шею), а Вы проденьте свои руки под его руками, наклоняясь вперед.
9. Когда пациент будет готов к перемещению, его ягодицы должны быть на краю кровати, чтобы он мог сохранять равновесие, когда Вы будете перемещать его массу тела вперед. Ноги больного должны стоять на полу, а пятки - быть слегка повернутыми в направлении движения. Это необходимо для того, чтобы его ноги не запутались, когда он будет поворачивать корпус, чтобы сесть в кресло-каталку или на стул.
10. Поставьте свою ногу, которая находится дальше от кресла, между коленями пациента коленом к нему, а другую - по направлению движения.
11. Согните свои колени, напрягите мышцы живота и ягодиц, спину держите прямо.
12. Встаньте как можно ближе к подопечному. Предупредите его, что на счет "3" Вы поможете ему встать. На каждый счет слегка покачайтесь вперед и назад для создания инерции. На счет "3", прижимая больного к себе и держа спину прямо, поднимайте больного, используя свое тело как рычаг.
13. Поворачивайтесь сами одновременно с поворачиванием тела больного до тех пор, пока он не займет положения прямо перед креслом-каталкой. Попросите пациента предупредить Вас, когда он почувствует край кресла задней поверхностью бедер.
14. Осторожно опустите подопечного в кресло.

Спасибо за внимание!