



НАЦИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО
КРАСНОГО ПОЛУМЕСЯЦА
КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

Ежедневная гигиена,
купание больного в ванной,
подмывание женщин и мужчин,
мытьё подопечного в кровати

ГИГИЕНА БОЛЬНОГО

Личная гигиена больного включает в себя:

1. Умывание.
2. Мытье.
3. Постановку судна или смену подгузника.

Если больной неподвижен гигиенические процедуры проводите **в следующей последовательности:**

- 1) Гигиена глаз – каждый день
- 2) Гигиена полости носа – каждый день
- 3) Гигиена ушных раковин – каждый день
- 4) Гигиена полости рта и уход за зубными протезами – каждый день
- 5) Бритье, по необходимости
- 6) Уход за кожей лица и шеи, каждый день
- 7) Мытье рук, каждый день
- 8) Стрижка ногтей на руках и ногах, по необходимости
- 9) Подмывание каждый день, после акта дефекации и т.д.
- 10). Купание, еженедельно

ГИГИЕНА БОЛЬНОГО

Ежедневная **обработка глаз** - это удаление физиологических выделений или гнойных корочек из глаз, удаление загрязнений.

Ежедневная **обработка полости носа** необходима, так как на слизистой носа тяжелобольного скапливается большое количество слизи, пыли, что затрудняет дыхание и отягощает состояние пациента.

Ежедневная **обработка наружных слуховых проходов** необходима, поскольку в нём постоянно выделяется сера - желтовато-коричневая масса. Скопление таких выделений может привести к образованию серных пробок, что служит причиной снижения слуха.

ГИГИЕНА ПОЛОСТИ РТА

Для гигиены **полости рта** Вам потребуется:

- зубная щетка с мягкой щетиной и закругленной головкой;
- зубная паста;
- стерильные марлевые салфетки или палочки;
- раствор для полоскания рта;
- гигиеническая помада (жирный крем, растительное/облепиховое масло);
- емкость для сбора промывных вод;
- два полотенца;
- деревянный шпатель или чайную ложку;
- пинцет (держатель).

Зубные протезы обрабатывают отдельно:

- емкость для обработки протезов;
- 3% перекись водорода;
- холодная кипяченая вода;
- таблетка для обработки протезов;
- ёмкость для хранения протезов.

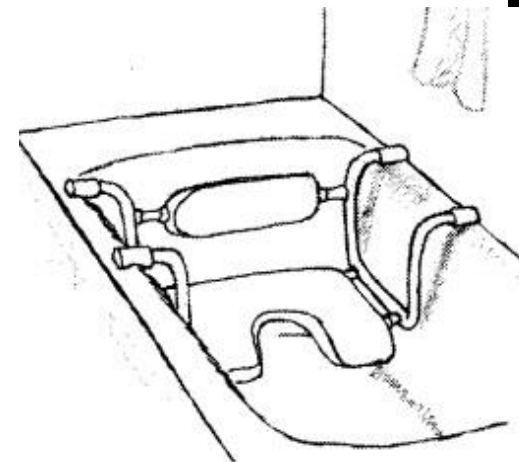
КУПАНИЕ БОЛЬНОГО В ВАННОЙ

Купание подопечного одна из наиболее трудоёмких процедур. **Мыть больного желательно раз в неделю** или по мере необходимости.

Обсудите с подопечным его предпочтения или пожелания. Не каждый больной нуждается в полном объёме помощи, поощряйте самостоятельность пациента. Бывает и так, что больной отказывается от мытья. **Выясните причину:** это может быть страх, депрессия, слабость или усталость, постарайтесь изменить настроение подопечного или перенесите процедуру на другое время.

Ванную или душевую комнату нужно оснастить нескользящими ковриками и поручнями.

Лучше **не погружать больного** глубоко в ванну, а мыть его **в сидячем положении**. Для этого приобретите либо вкладыш для ванны, либо специальное сидение, табурет, стульчик для душа.



МЫТЬЕ ПОДОПЕЧНОГО В КРОВАТИ

Рекомендуется предварительно объяснить больному предстоящую процедуру и информировать его о каждом последующем шаге обработки.

Вымойте руки, осушите, наденьте перчатки.

Подготовьте:

- защитную простыню и клеёнку или впитывающую пеленку;
- рукавичку-мочалку (10-20 штук, так как желательно для каждой области использовать отдельную одноразовую рукавичку-мочалку);
- моющий лосьон;
- таз для мытья;
- пенку;
- защитный крем;
- бальзам для тела;
- полотенце для обсушивания тела и пеленка;
- бумажные и марлевые салфетки, ватные тампоны;
- мешок для мусора.

Подготовьте пациента к процедуре:

- Уберите одеяло и снимите ночную рубашку (пижаму) с больного.
- Поверните его на бок и подстелите под него защитную простыню для защиты постельного белья в области ягодиц.
- Положите больного на спину на простыню, расправив ее.
- Укройте простыней.

- Здоровую кожу рекомендуется обмывать моющим лосьоном, для этого в тазу для мытья разведите моющий лосьон из расчета один колпачок (5 мл) на 3 литра теплой воды.

- При наличии на теле больного инфицированных ран гигиену пациента желательно специальным моющим гелем, который эффективно борется с инфекциями и предотвращает появление новых. В тазу для мытья разведите 30 мл геля в расчете на 1 литр теплой воды.

ПРОДОЛЖЕНИЕ

Смочите в растворе рукавичку-мочалку и обмойте больного в следующей последовательности:

- область шеи, декольте, грудь (у женщины тщательно промойте область под молочными железами);
- правую руку и подмышечную впадину;
- левую руку и подмышечную впадину;
- спину.

Укройте верхнюю часть тела подопечного, обнажите нижнюю часть тела и оботрите:

- живот;
- правое бедро и правую ногу;
- левое бедро и левую ногу;
- ягодицы.

Проведите процедуру подмывания.

**Кожу вытереть насухо путем промокания,
избегая грубых трущих движений.**

ПОДМЫВАНИЕ

Если Ваш подопечный не может регулярно принимать душ или страдает недержанием мочи и кала, его необходимо подмывать. Процедуру проводите утром, вечером, при смене подгузника, после каждой дефекации.

Подготовьте:

- ✓ клеёнчатый фартук;
- ✓ резиновые перчатки;
- ✓ подкладное судно;
- ✓ защитная пелёнка;
- ✓ кувшин с тёплым раствором марганцевокислого калия;
- ✓ моющий лосьон;
- ✓ корнцанг;
- ✓ бумажные салфетки
- ✓ стерильные марлевые салфетки.

ПОДМЫВАНИЕ ЖЕНЩИНЫ

1. Подстелите защитную пелёнку и подставьте судно под крестец.
2. Попросите больную согнуть ноги в коленях и слегка развести их в стороны.
3. Встаньте справа от пациентки.
4. Правой рукой движениями спереди назад, если есть необходимость, удалите каловые загрязнения бумажными или марлевыми салфетками. Для очистки загрязненной выделениями паховых складок и половых органов марлевой салфеткой промойте раствором лосьона в следующей последовательности:
 - ❖ промежность, область заднего прохода в направлении от наружных половых органов к заднему проходу, меняя последовательно салфетки.
 - ❖ Вытрите кожу насухо в той же последовательности и направлении, меняя бумажные салфетки.
5. Уберите судно и использованную защитную пеленку.



ПОДМЫВАНИЕ МУЖЧИНЫ

- 1.** Слайд (подмывание женщин)
- 2.** Слайд (подмывание женщин)
- 3.** Слайд (подмывание женщин)
- 4.** Слайд(подмывание женщин)
- 5.** Возьмите одной рукой половой член, оттяните крайнюю плоть.
- 6.** Вымойте раствором лосьона, используя ватные тампоны, головку полового члена круговыми движениями в направлении от мочеиспускательного канала к области лобка, меняя последовательно салфетки.
- 7.** Осушите половой член подопечного.
- 8.** Верните крайнюю плоть в естественное положение.
- 9.** Тщательно обработайте, ополосните и высушите остальную часть полового члена, кожу мошонки, анального отверстия.
- 10.** Вытрите кожу насухо в той же последовательности и направлении, меняя бумажные салфетки.
- 11.** Уберите судно и использованную защитную пленку.

ЗАЩИТА И ПИТАНИЕ КОЖИ

При длительном постельном режиме и резком ослаблении организма пациента на участках кожи, подвергающихся давлению или трению тела, возникают пролежни. Ежедневно осматривайте кожу крестца, пяток, лодыжек, лопаток, локтей, затылка, большого вертела, бедренной кости, коленных суставов.

Для предотвращения появления пролежней, ежедневно обрабатывайте кожу после мытья специальными средствами ухода.

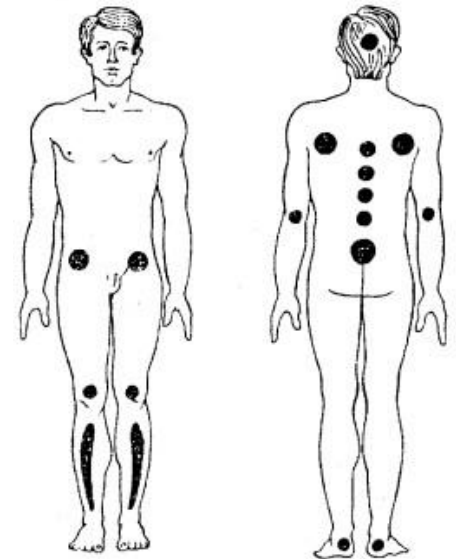
- 1.** Удалите простыню, которую использовали при мытье больного, и подстелите чистую.
- 2.** Наденьте чистую рукавичку-мочалку.
- 3.** Нанесите крем на очищенную и сухую кожу ягодиц, паховой и интимной области. Используйте Крем с окисью цинка или защитный крем для кожи для обработки частей тела подверженных раздражающему воздействию мочи и кала, склонной к пролежням, при уходе за кожей длительное время находящейся в подгузнике, эти крема образуют на поверхности кожи защитный слой.

ЗАЩИТА И ПИТАНИЕ КОЖИ

Крем можно наносить как на кожу, так и на слизистые оболочки области гениталий. Допускается применение крема на областях кожи, имеющей небольшие покраснения, микротрещины. Однако имейте в виду, что крем не имеет лечебного эффекта и для восстановления повреждений поверхности кожи применяйте специальные лечебные средства. Нельзя применять крем на коже, имеющей глубокие повреждения, изъязвления кожи, пролежни.

При сильной сухости кожи лучше использовать специальный крем или защитное масло-спрей.

Для профилактики пролежней используйте специальные средства. Средства наносят **только** на участки кожи, подверженные образованию пролежней: крестец, пятки, лодыжки, лопатки, локти, затылок, большой вертел, бедренные кости, коленные суставы.



СУДНО, МОЧЕПРИЕМНИК

- Судно используют при необходимости опорожнить кишечник,
- При мочеиспускании (для мужчин) используют мочеприёмник.
- Чтобы резиновое судно не оказывало сильного давления на крестец его не надо надувать слишком туго.
- Подготовьте судно. Налейте на дно немного воды.
- Помогите пациенту согнуть ноги в коленях и поверните его набок;
- Правой рукой подложите клеёнку или одноразовую впитывающую пелёнку под ягодицы;
- поставьте судно на клеёнку;
- придерживая подопечного за бок левой рукой, помогите ему повернуться на спину, при этом судно плотно прижимайте к ягодицам больного;
- уложите пациента на судно так, чтобы его промежность оказалась над отверстием судна;
- дайте больному время для осуществления дефекации;
- поверните пациента на бок, придерживая его левой рукой, а судно – правой рукой;

ПРОДОЛЖЕНИЕ

- уберите судно из-под подопечного;
- протрите анальное отверстие туалетной бумагой;
- опорожните судно и тщательно его вымойте;
- поставьте под больного судно;
- подмойте пациента сверху вниз от гениталий до анального отверстия;
- просушите чистой салфеткой;
- уберите судно и клеенку;
- помогите подопечному удобно лечь;
- снимите перчатки, вымойте руки;
- после того как судно вымыто, поставьте его возле кровати подопечного.
- мочеприемник п

НАДЕВАНИЕ ПОДГУЗНИКА

- ✓ Процедуру проводят при комнатной t , без сквозняков.
- ✓ Подгузник одевают после подмывания больного.
- ✓ Липучка в подгузниках состоит из 2-х частей: **клеевая часть** и липучка **«застежка»**. Липучки можно несколько раз приклеивать в любом месте подгузника. Клеевая часть имеет **два слоя клея**. После нескольких прикреплений, верхний слой клеевой части можно удалить и продолжать закреплять, используя 2-й слой.
- ✓ Подбирайте натяжение резиночек в верхней части подгузника таким образом, чтобы подгузник, с одной стороны, **достаточно плотно прилегал** к телу больного, не позволяя моче протекать на постель вдоль спины, и одновременно оставалась достаточная свобода для дыхания, чихания и подобных резких движений брюшного пресса.
- ✓ Если у больного одновременно худые ноги и большой живот или другие особенности строения тела, поэтому сложно подобрать подгузник подходящего размера, выбирайте **анатомические вкладыши**.
- ✓ **Смену подгузников проводите не реже трех раз в сутки**

НАДЕВАНИЕ ПОДГУЗНИКА

Контролировать наполнение подгузника помогает **индикатор влагонасыщения**: надпись в средней части подгузника, размещенная по его длине. При наполнении подгузника влагой надпись темнеет и размывается. Менять подгузник следует после того, как надпись по всей длине изменила свое первоначальное состояние.

Обратите внимание!

- Подгузники предназначены для лежачих больных при недержании. Если Ваш подопечный перемещается по квартире или выходит на прогулку удобнее использовать анатомические вкладыши или впитывающие трусики.
- Если больной беспокойно ведет себя в кровати и подгузник постоянно сбивается, используйте впитывающие трусики.
- Если пациент не страдает недержанием мочи или кала, используйте судно или кресло-туалет.