

О.Н. Выговская

АЛГОРИТМЫ УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ

Учебное пособие

АССОЦИАЦИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ
УЧАСТНИКОВ
ХОСПИСНОЙ ПОМОЩИ



фонд помощи
хospисам

Вера



Новосибирской Митрополии Русской Православной Церкви

Пособие предназначено для среднего и младшего медицинского персонала клиник и социальных учреждений, ухаживающих за больными, специалистов по социальной работе, а также родственников осуществляющих уход за своими близкими на дому.

В пособии рассказывается об основных правилах и приемах ухода за больными в современной медицине, о важности применения специализированных средств ухода, которые помогают сохранять качество жизни тяжелого больного, а также облегчить труд ухаживающего персонала. Наглядно показана техника основных медицинских процедур, даны рекомендации по их проведению в лечебном учреждении и домашних условиях.

Редактор Буданцева И.В.
Верстка Желябовский Д.С.

Предисловие

Это уже вторая книга, написанная Ольгой Выговской, которую я прочла с большим интересом и вниманием. Моя заинтересованность была обусловлена в том числе и тем, что в Польше мало такого рода литературы, которая рассказывает не только о методах ухода, но и демонстрирует практическую сторону вопроса с применением специализированных продуктов. Итак, Ольга Выговская проделала большую работу не только для своего персонала, но и моих медсестер, опекунов, терапевтов и волонтеров.

Существует очень широкий спектр потребителей такой литературы — это люди, которые осуществляют уход за больными не только в стационаре, но, прежде всего, в домашних условиях. Зачастую именно те, кто ухаживает за больным дома, оказываются беспомощными в силу нехватки информации и могут рассчитывать только на самих себя. Такой опекун тяжелобольного человека в рамках «тестирования» получил от меня эту книгу. Через несколько дней он пришел ко мне и попросил вернуть документы, которые оформил для того, чтобы поместить свою мать в учреждение по уходу за больными.

Думаю, что на этом я бы могла закончить рецензию данной книги.

Что ещё можно добавить, кроме факта, что то, что было раньше невозможным — самостоятельный уход за тяжелобольным дома — становится возможным.

Что для этого было нужно? Конечно же, точные алгоритмы, инструкции, а также своего рода руководство по продуктам, предназначенным для ухода. Все это есть в книге, которая перед Вами.

В дополнение хочу заметить, что описанные в книге продукты являются ведущей маркой в Польше и, соответственно, широко распространены.

Конечно, данная книга будет весьма полезна тем, кто профессионально занимается уходом за больными.

Здесь можно найти подробное описание тех или иных действий при выполнении всех процедур по уходу — начиная с мытья головы и заканчивая стрижкой ногтей. Все это заключено в простую, четкую и комплексную форму.

У нас перед глазами наглядные фотографии, демонстрирующие как последовательность действий при выполнении какой-либо процедуры, так и перечень необходимых для этого средств. Это, безусловно, значительно облегчает восприятие информации и помогает на практике.

Все представленные методы соответствуют высоким стандартам качества выполнения процедур по уходу и профилактике заражений.

Подробно представлена информация о том, как правильно подобрать впитывающее изделие в зависимости от степени инконтиненции. Это очень важно, поскольку от этого зависит качество ухода за больным в целом.

Подводя итоги, хочу сказать, что значимость данной книги можно оценить не после ее прочтения, даже многократного, а только после применения на практике указанных принципов, алгоритмов и средств. Я проверила это в своем учреждении, что позволило мне оптимизировать время работы всей терапевтической команды и сказалось положительным образом на качестве ухода за больными, уровне удовлетворенности услугами и ощущении безопасности нашего пациента. Все это дало возможность рационализировать затраты и сэкономить бюджет! Надеюсь, данное издание будет полезно и Вам!

*Малгожата Емиоло,
руководитель стационара для тяжелобольных
в г. Кольбушова, Польша*

Введение

Уход за тяжелобольным пациентом — это, прежде всего, максимальное сохранение качества жизни больного.

Искусство ухода и заключается в том, чтобы ухаживать не за пациентом с каким-либо заболеванием, а за человеком, обладающим индивидуальными особенностями, характером, привычками, желаниями.

Ухаживая за больным человеком, особенно важно обезопасить себя от физических перегрузок, травм. Для того чтобы сохранить длительную работоспособность, ухаживая за тяжелобольным человеком, Вам необходимо:

- иметь хорошую физическую форму, знать пользоваться на практике правилами поднятия и перемещения тяжестей, заботиться о своем здоровье;
- соблюдать правила санитарии и гигиены.

Создание благоприятных условий для пациента, деликатное и тактичное отношение, готовность оказать помощь в любую минуту являются обязательными условиями качественного сестринского ухода.

Итак, при уходе за больными людьми, необходимо соблюдать некоторые обязательные правила.

Всегда будьте начеку, ведь больной не может контролировать свое сознание, и покой может внезапно смениться возбуждением от болезненного приступа.

Для ухаживающего персонала очень важно иметь такие качества, как терпение, находчивость и бдительность, нужно всегда помнить — больной непредсказуем.



При общении и уходе важно соблюдать правильное соотношение вежливости, приветливости, ласки и участия. Ведь больной, каким бы ни было его заболевание, прекрасно понимает отношение к нему, причем иногда он и вовсе не считает себя больным.

Хорошее отношение к себе больные люди всегда замечают и очень ценят его. Сюсюканье или грубость неприемлемы при общении с больными, они могут стать лишним раздражителем для возбужденной нервной системы больного и спровоцировать припадок агрессии. Громкие звуки или музыка могут также раздражать больного человека.

Уход за больными разделяют на общий и специальный.

Общий — это ряд мероприятий по уходу, которые как, например, элементы, касающиеся личной гигиены больного, гигиенического содержания его постели, белья, являются стандартом для всех групп больных — терапевтических, хирургических, неврологических, гинекологических и т. д.

Специальный — это мероприятия направленные на улучшение качества жизни больного с учетом его основного заболевания, возраста и физических ограничений (деменция, перелом шейки бедра, инсульт и т.д.).

Линия косметических средств для ухода за пациентами



Лосьон для тела
моющий

Пенка для мытья
и ухода за телом

Защитный крем
для тела

Бальзам для тела

Активизирующий
гель для тела

Мытье пациента в постели

Для больного, прикованного к постели, водные процедуры являются неотъемлемой частью ежедневного ухода. К гигиеническим процедурам относятся утренние и вечерние умывания, мытье кожных покровов, подмывание (интимная гигиена). Однако в течение дня может возникнуть необходимость повторного проведения гигиенических мероприятий (высокая температура, диарея, перевязки и т.д.). В зависимости от степени активности больного необходимо приготовить те или иные приспособления, облегчающие ежедневную гигиену. Водные процедуры благотворно влияют на эмоциональное состояние пациента: ощущение чистоты и свежести поднимает настроение и расслабляет, помогая забыть о болезни. Мытье больного методом протирания является одним из наиболее удобных способов, который позволяет ухаживающему персоналу провести эту манипуляцию меньшими физическими затратами и одновременно создает комфортные условия нашему подопечному. Рекомендуется использовать для гигиенических мероприятий и ухода за кожей только специально разработанные средства гигиены: лосьоны, пенки для ухода за кожей, крема, салфетки и т.д.



Мытье больного методом протирания

Необходимое оснащение:

1. Перчатки.
2. Таз для мытья — 2 шт (объем не более 2 литров).
3. Впитывающая пеленка.
4. Рукавички или салфетки для мытья больных.
5. Нагрудник.
6. Шпатель.
7. Раствор свежевыжатого сока лимона.
8. Глицерин.
9. Косметическая серия SENI (моющий лосьон, пенка для интимной гигиены, тонирующий гель, бальзам, защитный крем).
10. Ватные палочки.
11. Турунды (Seton).
12. Полотенце махровое 2 шт.



Ухаживая за больным человеком, важно соблюдать правила санитарии и гигиены. Знать и уметь пользоваться правилами поднятия и перемещения больного в постели, для того, чтобы сохранить длительную работоспособность, ухаживая за ним.

Что нужно помнить, проводя гигиенические процедуры:

- если движение причиняет боль, необходимо дать больному обезболивающее средство, за час до процедуры;
- обеспечить спокойную обстановку во время манипуляции (закрывать дверь и попросить посторонних не входить во время процедуры или отгородиться ширмой);
- во время проведения процедуры тело больного укрыть легким одеялом или простыней во избежание переохлаждения;

- во время принятия гигиенических процедур температура воздуха в комнате должна быть не меньше 24⁰ С, а температура моющего раствора не меньше 40⁰ С, проверять температуру воды нужно внутренней стороной запястья;
- чтобы избежать переохлаждения, следует мыть больного последовательно;
- нельзя пользоваться присыпками, марганцовкой, спиртовыми растворами, так как эти вещества сушат кожу, в результате чего появляется высокая вероятность получить микротравму кожи с последующим ее инфицированием. Использование масляных растворов не рекомендуется, так как они не пропускают воздух и не дают возможность дышать коже.

Алгоритм мытья пациента методом протирания

1. Необходимо сообщить больному о предстоящей процедуре и получить его согласие.
2. Приготовить все необходимое рядом с кроватью, чтобы не отвлекаться во время процедуры и не оставлять больного одного.
3. Надеть перчатки, халат или фартук.
4. Поднять головной конец кровати. Придать больному положение полусидя.
5. Подстелить под голову впитывающую пеленку.
6. Начать мытье больного с обработки полости рта.
7. Налить в емкость 1000 мл теплой (до 40⁰ С) воды и используемое моющее средство для мытья больного.
8. Обработать глаза салфеткой от внешнего угла к внутреннему и повторить обработку несколько раз, до полного устранения выделений из глаз. Затем насухо протереть обработанные участки.
9. Промыть ушные раковины и наружный слуховой проход.
10. Опустить головную часть кровати.
11. Снять рубашку с больного.
12. Подстелить под голову и лопатки впитывающую пеленку.
13. Протереть лицо, кожу за ушами, шею, и грудь моющим раствором. Затем просушить обработанные участки чистым полотенцем.
14. Нанести на шею и грудь больного тонирующий гель и легкими массажными движениями распределить по всей области.
15. Вымыть тщательно руки больному (кисти рук, предплечье, плечо). Просушить.
16. Нанести легкими массажными движениями на предплечья и плечи тонирующий крем.
17. Повернуть больного на бок так, чтобы он был к вам лицом.



18. Сменить моющий раствор и емкость. Вымыть моющим раствором спину больного, затем просушить полотенцем. Нанести легкими массажными движениями тонизирующий гель.

19. Надеть на больного чистую рубашку.

20. Постелить впитывающую пеленку под ноги больного.

21. Вымыть поочередно обе ноги, тщательно протирая стопы и межпальцевую область, голени, колени, бедра. Просушить обработанные участки полотенцем, нанести бальзам для сухой кожи на голень и бедра, массирующими движениями. На пятки и пальцы ног нанести крем для ухода за сухой и огрубевшей кожей.

22. Провести интимную гигиену очищающей пенкой SENI.

23. Надеть чистый подгузник (seni optima или сетчатые штанишки с прокладкой).

24. Использованные одноразовые гигиенические средства сложить в мешок для последующей утилизации.

25. Тазики тщательно промыть и продезинфицировать.



Моющий лосьон SENI

Моющий лосьон SENI за счет мягких активных моющих компонентов обеспечивает щадящую и тщательную очистку, особенно при сухой и чувствительной коже. Смягчающие кожу вещества, а также натуральные свойства активных элементов биокомплекса льна, пантенола и ромашки делают кожу эластичной и способствуют регенерации.

Преимущества:

1. Позволяет полностью вымыть пациента методом протирания.
2. Хорошо очищает кожу от загрязнений.
3. Увлажняет, питает кожные покровы.
4. Поглощает запах мочи и кала.
5. Тонизирует кожу.
6. Облегчает уход за пациентом.

Особенно рекомендуется использовать при различных патологиях, где функцию вывода токсинов из организма берут на себя кожные покровы (сахарный диабет, печеночная, почечная недостаточность, псориаз).

Применение:

1. На 500 мл теплой воды (40° С) развести 5 мл моющего лосьона.
2. Протереть моющим раствором больного.
3. Затем протереть влажной салфеткой, смоченной чистой водой (40° С).
4. Растереть сухим махровым полотенцем до покраснения кожи.



Нельзя проводить растирание сухим полотенцем, если на коже есть повреждения, в этих случаях просушить методом «промокания».

Алгоритм мытья головы тяжелобольного пациента с помощью моющего лосьона SENI

Необходимое оснащение:

- лосьон SENI,
- пеленка,
- полотенце,
- фен.



1. Под грудь больного подложить валик, накрытый впитывающей пеленкой. Расчесать волосы — это поможет легче расчесать их после мытья.

2. Налить в небольшую емкость теплой воды (40° С) 500 мл и добавить 5 мл лосьона (одно нажатие на дозатор — 1 мл).

3. Положить впитывающую пеленку под голову пациента. На деревянную расческу начесать вату.

4. Смочить расческу в моющем растворе и хорошо прочесать волосы до полного смачивания, затем обеими руками бережно массировать кожу.

5. Высушить волосы полотенцем.

6. Затем в емкости сменить чистую теплую воду и вновь прочесать расческой.

7. Просушить волосы полотенцем и феном.



Моющий крем для тела 3 в 1

Преимущества:

- заменяет мытье водой и мылом;
- мягко очищает, восстанавливает и защищает кожу;
- подходит для ежедневного ухода за кожей пациентов, страдающих недержанием, у которых кожа особо чувствительная, на теле имеются раздражения, мацерация;
- после использования моющего крема кожа становится свежей, мягкой, не нарушается ее гидролипидный защитный слой;
- поглощает неприятный запах мочи;
- благодаря мягкой консистенции легко без микротравм на коже снимаются корки различного происхождения;
- обеспечивает быстроту и доступность проведения процедуры в любых условиях;
- снимается необходимость в дополнительном обучении персонала.



Показания к применению:

1. Аллергические реакции на коже.
2. Сильные загрязнения на теле (присохшие корочки и т. д.).
3. Необходимость смыть с пораженных участков кожи зеленку, марганцовку, фуксин и другие красящие вещества.
4. Пергаментная кожа (обезвоженная сухая кожа).
5. Псориаз, сахарный диабет, почечная и печеночная недостаточность.
6. Необходимость обработать кожные покровы вокруг колостомы, цистостомы.

Необходимое оснащение:

- моющий крем 3 в 1,
- впитывающая пеленка,
- одноразовые перчатки,
- рукавички или салфетки,
- емкость для отработанного материала.



Применение:

1. Последовательность мытья больного согласно алгоритмам “мытьё больного методом протирания”.
2. Вместо раствора на рукавичку наносится небольшое количество крема и тщательно протираются кожные покровы.
3. После применения не требуется последующего смывания.

Очищающая пена SENI

Очищающая пенка незаменима при уходе за лежачими больными. Предназначена для интимной гигиены без воды и мыла. Нежно моет и очищает кожу, оставляя на ее поверхности защитный слой. В состав входит питательный компонент из оливок, увлажняющий Д-пантенол, сахарный бетаин, который успокаивает и снимает раздражение. Данное средство идеально для гигиены кожи, особенно подвергаемой действию раздражающих факторов (моча, кал, экссудат из раны и т.д.), при уходе за лежачими больными. Кроме того, пенка содержит специальные вещества, которые устраняют неприятный запах.

Выпускается в аэрозольной упаковке, хорошо дозируется и экономно расходуется. Используется без воды и мыла.

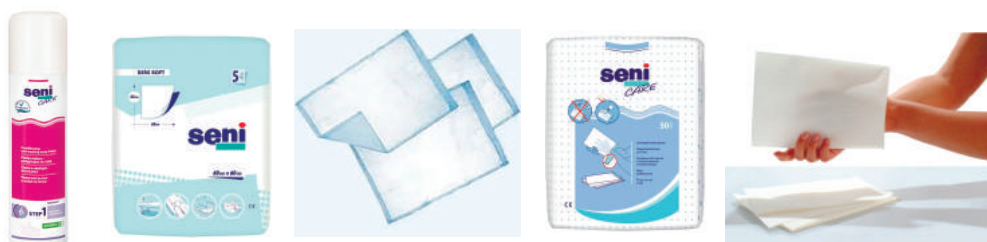
Преимущества:

1. Применяется для интимной гигиены без воды и моющих средств.
2. Хорошо растворяет каловые массы.
3. Поглощает запах мочи и кала.
4. Снимает раздражение и воспаление.
5. Способствует заживлению опрелостей.
6. Применяется для профилактики восходящей урогенитальной инфекции.
7. Минимизирует физические усилия со стороны ухаживающего и пациента.
8. Обеспечивает быстроту и удобство в применении.

Показания к применению: интимная гигиена при смене подгузника и после дефекации у тяжелобольного пациента.

Необходимое оснащение:

- очищающая пена,
- впитывающая пеленка,
- одноразовые перчатки,
- рукавички или салфетки,
- емкость для отработанного материала.



Алгоритм применения очищающей пенки SENI у женщин

1. Подстелить впитывающую пеленку под крестец.
2. Попросить больную согнуть ноги в коленях и слегка развести их в стороны.
3. Встать справа от больной.
4. Удалить каловые загрязнения бумажными салфетками.

5. Для очистки загрязненных паховых складок и половых органов нанести небольшое количество пены в области промежности и равномерно распределить.
6. Рукавичкой или салфеткой протереть в следующей последовательности: паховые складки, область лобка, наружные половые органы, область заднего прохода в направлении от наружных половых органов к анальной области.
7. Количество салфеток зависит от степени загрязнения данной области.
8. Повернуть пациентку на бок.
9. Небольшое количество пенки нанести на область крестца и ягодичную складку и равномерно распределить.
10. Через несколько секунд салфеткой протереть область крестца и ягодиц.
11. Сменить впитывающую пеленку.
12. Повернуть пациентку на спину.
13. Попросить ее согнуть ноги в коленях и развести в стороны, накрыть одеялом и в таком положении полежать 20–30 минут (принимая воздушные ванны).
14. Нанести защитный крем на кожные складки паховой области.
15. Одеть подгузник.
16. Утилизировать отработанный материал.

Алгоритм применения очищающей пенки SENI у мужчин

1. Подстелить впитывающую пеленку под крестец.
2. Попросить больного согнуть ноги в коленях и слегка развести их в стороны.
3. Встать справа от больного.
4. Правой рукой движениями спереди назад, если есть необходимость, удалить каловые загрязнения бумажными салфетками.
5. Взять одной рукой половой член, оттянуть крайнюю плоть.



6. Салфеткой с небольшим количеством пены очистить головку полового члена, предварительно оттянув крайнюю плоть к основанию. Затем вернуть крайнюю плоть в естественное положение (головка полового члена очищается круговыми движениями по направлению от мочеиспускательного канала к основанию полового члена).



7. Небольшое количество пены нанести в область промежности и равномерно распределить.
8. Через несколько секунд салфеткой протереть паховые складки в области промежности (количество салфеток зависит от степени загрязнения данной области).
9. Повернуть больного на бок.



10. Небольшое количество пенки нанести на область крестца, распределить равномерно.
11. Через несколько секунд салфеткой протереть область крестца и ягодиц.
12. Повернуть больного на спину, накрыть одеялом.
13. Согнуть ноги в коленях и развести в стороны, в таком положении полежать 20–30 минут.
14. Нанести защитный крем на кожные складки паховой области больного
15. Одеть подгузник.
16. Утилизировать отработанный материал.

Влажные гигиенические салфетки

Обеспечивают надежную гигиену и защиту от патогенной микрофлоры. Протирание всей кожи — альтернатива мытью. Влажные салфетки используются для интимной гигиены лежачего больного при смене подгузника или прокладки. Салфетки большие, размером 20х30 см, применяются без воды и мыла. Освежают и дезодорируют, не раздражают кожу, так как не содержат спирт. Дают пациенту ощущение свежести и комфорта.



Показания к применению: смена подгузников у тяжелобольных пациентов.

Необходимое оснащение:

- влажные гигиенические салфетки,
- впитывающая пеленка,
- одноразовые перчатки,
- емкость для отработанного материала.



Алгоритм проведения процедуры имеет некоторые отличия у женщин и мужчин.

Алгоритм проведения интимной гигиены с помощью влажных салфеток у женщин

1. Подстелить впитывающую пеленку под крестец.

2. Попросить больную согнуть ноги в коленях и слегка развести их в стороны.
3. Встать справа от больной. Правой рукой удалить каловые загрязнения салфетками.
4. Салфеткой протереть в следующей последовательности: паховые складки, область лобка, наружные половые органы, область заднего прохода в направлении от наружных половых органов к анальной области.
5. Количество салфеток зависит от степени загрязнения данной области.
6. Повернуть больную на бок.
7. Салфеткой протереть область крестца и ягодиц.
8. Сменить впитывающую пеленку.
9. Повернуть больную на спину, накрыть одеялом.
10. Попросить ее согнуть ноги в коленях и развести в стороны, в таком положении полежать 20–30 минут (принимая воздушные ванны).
11. Нанести защитный крем на кожные складки паховой области.
12. Утилизировать отработанный материал.



Алгоритм проведения интимной гигиены с помощью влажных салфеток у мужчин

1. Подстелить впитывающую пеленку под крестец.
2. Попросить больного согнуть ноги в коленях и слегка развести их в стороны.
3. Встать справа от больного.
4. Правой рукой движениями спереди назад, удалить каловые загрязнения салфетками.
5. Взять одной рукой половой член, оттянуть крайнюю плоть.
6. Салфеткой очистить головку полового члена, предварительно оттянув крайнюю плоть к основанию. Затем вернуть крайнюю плоть в естественное положение (головка полового члена очищается круговыми движениями по направлению от мочеиспускательного канала к основанию полового члена).
7. Салфеткой протереть паховые складки в области промежности (количество салфеток зависит от степени загрязнения данной области).
8. Помочь больному повернуться на бок.
9. Салфеткой протереть область крестца и ягодиц.
10. Повернуть больного на спину, накрыть одеялом.
11. Попросить его согнуть ноги в коленях и развести в стороны, в таком положении полежать 20–30 минут (принимая воздушные ванны).
12. Нанести защитный крем на кожные складки паховой области больного.



13. Утилизировать отработанный материал.

Преимущества.

1. Нет необходимости в воде.
2. Одноразовые.
3. Обеспечивают быстроту и доступность проведения процедуры в любых условиях.
4. Нет необходимости в дополнительном обучении персонала.
5. Обеспечивают надежную защиту от патогенной флоры.
6. Не содержат спирт.
7. Освежают, дезодорируют.
8. Применяются для профилактики пролежней у тяжелых больных.

Защитный крем SENI

Защитный крем — идеально подходит для ухода за кожей больных, страдающих недержанием, защищает кожу пациента под подгузником от агрессивного воздействия мочи и кала, особенно в местах образования пролежней. Снимает воспаление, препятствует появлению опрелостей и пролежней, а также увлажняет и питает кожу.



Активные компоненты защитного крема: окись цинка — минерал, обладающий выраженным противовоспалительным и антисептическим действием. После нанесения образует на коже защитный слой, в течение шести часов. Ускоряет процесс регенерации кожи, восстанавливает нарушенный водно-жировой баланс. Экстракт ромашки — имеет дезинфицирующее и ранозаживляющее действие. Устраняет шелушение и мелкие трещины. Биоконплекс из семян льна — уникальная формула, питающая и успокаивающая кожу.

Крем имеет пастообразную консистенцию, наносится толстым слоем и равномерно распределяется по коже до полного впитывания. Рекомендуется смазывать кремом все кожные складки, особенно у людей с избыточной массой тела, а также у женщин под грудью.

Если у пациента выведена стома, то при смене повязки или калоприемника рекомендуется смазывать место вокруг стомы защитным кремом.

Показания к применению:

1. Уход за кожей больных, страдающих недержанием.
2. Профилактика пролежней.
3. Применяется при лечении пролежней 1-й степени.
4. Профилактика урогенитальной инфекции.
5. Рекомендуется больным, у которых выведена стома.
6. Используется под подгузник.

Действие:

1. Защищает кожу от попадания влаги.
2. Увлажняет кожу благодаря содержанию масла авокадо и алантоина.



3. Действует бактерицидно, снимает воспаление, зуд (т.к. в состав входит экстракт ромашки).
4. Обладает болеутоляющим эффектом (т.к. в состав входит биокомплекс льна).
5. Питает кожу.
6. Предупреждает возникновение воспалений и опрелостей.
7. Содержит средства, поглощающие запах мочи.

Защитный крем с аргинином

Альтернативное средство для крема с окисью цинка.

Вместо окиси цинка в креме содержится натуральная аминокислота L-аргинин. Он снимает раздражение, увлажняет, помогает в регенерации, устраняет неприятное чувство сухости.



Крем обладает легкой консистенцией, после нанесения на кожу почти полностью впитывается, оставляя на коже легкую защитную пленку.

Предназначен для ухода за раздраженной кожей, не требующей фармакологического вмешательства.

Показания к применению:

1. Уход за кожей больных, страдающих недержанием.
2. Профилактика пролежней.
3. Применяется при лечении пролежней 1-й степени.
4. Профилактика урогенитальной инфекции.
5. Рекомендуются больным, у которых выведена стома.
6. Используется под подгузник.

Бальзам для тела

1. Оказывает успокаивающее действие.
2. Устраняет шелушение.
3. Обеспечивает длительное увлажнение.
4. Оказывает на кожу регенерирующее действие
5. Повышает эластичность кожных покровов.
6. Защищает от вредного воздействия окружающей среды.



Больная в момент поступления



Больная через день

Активизирующий гель для тела

Предназначен для чувствительной кожи, подвергаемой риску появления опрелостей и пролежней.

Оказывает на кожу успокаивающее действие, а вместе с тем обладает освежающим и энергезирующим действием.

Благодаря содержанию натурального экстракта гуараны гель улучшает микроциркуляцию крови в коже.

Содержит активные субстанции — бисаболол, который обладает противовоспалительным действием, питательный экстракт из семян льна, камфару, которая снимает мышечное напряжение, а также увлажняющий кожу глицерин.

Показания к применению:

1. Профилактика пролежней.
2. Профилактика застойной пневмонии.
3. Улучшение кровообращения в конечностях.
4. Тонизирующее действие на кожу.

После принятия гигиенических процедур нанести на кожу активизирующий гель и массировать до полного впитывания. Применять 1–2 раза в день. Избегать контакта со слизистыми оболочками. Не наносить на поврежденную кожу.



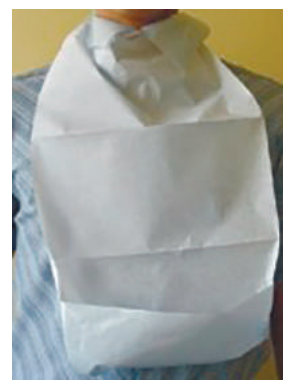
Кормление тяжелобольного пациента

Оснащение:

- перчатки,
- нагрудник,
- поильник,
- салфетки.

Последовательность действий:

1. С пациентом необходимо еще до кормления обсудить, в какой последовательности он будет принимать пищу. Попросить пациента не разговаривать во время приема пищи, так как при разговоре пища может попасть в дыхательные пути.
2. Предупредить пациента о приеме пищи за 15 минут, получить его согласие.
3. Проветрить помещение. Приготовить прикроватный столик.
4. Приподнять головной конец кровати.
5. Помочь пациенту вымыть руки.
6. Шею и грудь пациента накрыть нагрудником. Блюда с горячей пищей необходимо проверить, капнув себе на запястье несколько капель (температура горячих блюд должна быть 50° С).
7. Для приема жидкой пищи используют специальный поильник, полужидкую пищу дают пациенту ложкой.



8. Кормить медленно: называть каждое блюдо, предлагаемое пациенту. Наполнить ложку на 2/3 мягкой пищей; коснуться ложкой нижней губы, чтобы пациент открыл рот; затем к языку, оставив пищу в полости рта, извлечь пустую ложку; дать время прожевать и проглотить пищу. Предложить питье после нескольких ложек мягкой пищи, приложив «носик» поильника к нижней губе; вливать питье небольшими порциями.
9. Не следует настаивать, чтобы пациент съел весь объем приготовленной вами пищи. После небольшого перерыва, подогрев пищу, продолжить кормление.
10. Обработать рот.
11. Убрать после еды из комнаты пациента посуду и остатки пищи.

Для пациента желательно выделить индивидуальную посуду, которую после кормления очищают от остатков пищи и моют обезжиривающим средством, затем проводят дезинфекцию.

Уход за полостью рта тяжелобольного пациента

Показания к применению: уход за полостью рта тяжелобольного пациента.

Необходимое оснащение:

- набор matoset,
- перчатки,
- шпатель,
- пленка,
- фартук,
- сок свежевыжатого лимона с глицерином 1:2,
- емкость для отработанного материала.



Последовательность действий:

1. Повернуть больного на бок так, чтобы его лицо находилось на краю подушки.

2. Под головой пациента расстелить пеленку (предупреждает загрязнение подушки).
3. Накрыть грудную клетку пациента фартуком (чтобы уменьшить возможность загрязнения белья).
4. Подставить лоток под подбородок пациента.
5. Открыть рот пациенту, бережно, не применяя силы.
6. Ввести между верхними и нижними зубами шпатель и бережно нажать им на нижние зубы, раскрывая рот.
7. Обработать ротовую полость ватными палочками смоченными свежеприготовленным раствором выжатого сока лимона и глицерина 1:2.



Действие:

1. Растворяет сухие корочки на слизистой полости рта.
2. Усиливает слюноотечение.
3. Профилактика стоматита.
4. Улучшает аппетит у больного.

Уход за ногтями тяжелобольного пациента

Необходимое оснащение:

- емкость с теплой водой (температура 36–37⁰ С),
- моющий лосьон,
- ножницы,
- полотенце для рук и ног,
- пилочка для ногтей,
- впитывающая пеленка,
- крем для сухой и огрубевшей кожей,
- щипчики для ногтей,
- салфетки,
- полиэтиленовый пакет для отработанного материала.

Стрижка ногтей на руках:

1. Поставить к кровати пациента манипуляционный стол, разложить все предметы, необходимые для манипуляции.
2. Усадить пациента удобнее (если пациент может сидеть).
3. Постелить на колени впитывающую пеленку.
4. Поставить на пеленку емкость с водой (если пациент не может сидеть, то постелите пеленку под правую кисть, рядом поставьте емкость с водой).
5. Налить в воду моющий раствор из расчета 4 мл лосьона на 500 мл воды (одно нажатие на дозатор — 1 мл).
6. Опустить в емкость сначала правую кисть на 3–4 минуты.
7. Извлечь кисть по истечении времени.



8. Просушить кисть салфеткой.
9. Обрезать ногти аккуратно с 1-го по 5-й палец, над полотенцем, оставляя выступающим 1–2 мм ногтя.
10. Опустить в емкость левую руку пациента на 3–4 минуты, затем обрезать ногти в той же последовательности.
11. Обработать ногти пациента пилочкой на обеих руках.
12. Нанести питательный крем растирающими движениями от ногтевых фаланг до предплечья.



Стрижка ногтей на ногах:

1. Усадить пациента на кровать, подложив под спину дополнительные подушки.
2. Ноги опустить с кровати.
3. Поместить ноги в емкость с теплой водой (если пациент не может сидеть — согнуть его ноги в коленях, под стопы постелить впитывающую пеленку, на нее поставить таз с теплой водой, температура — 36–37° С).
4. Налить в воду моющий раствор из расчета 4 мл лосьона на 500 мл воды (одно нажатие на дозатор — 1 мл) и опустить стопу пациента в емкость на 5 минут.
5. Извлечь стопу пациента из воды.
6. Обсушить ее салфеткой.
7. Уложить на полотенце для ног.
8. Поместить другую стопу в емкость с водой.
9. Обрезать ногти щипчиками.
10. Обработать ногти пилочкой.
11. Обработать ногти на второй ноге, повторяя действия, указанные выше.
12. Нанести растирающими движениями питательный крем для стоп от ногтевых фаланг до голеностопного сустава.
13. Уложить салфетки и полотенце в полиэтиленовый пакет.
14. Вымыть с мылом ножницы, пилочку, щипчики.



Уход за глазами лежачего больного

Необходимое оснащение:

- резиновые перчатки,
- марлевые шарики,
- емкость для антисептического раствора,
- фартук,
- лоток,
- водный раствор 0,05% хлоргексидина,
- полиэтиленовый пакет для отработанного материала.



При проведении утреннего туалета необходимо помнить о важности ухода за глазами лежачего больного. Очень часто наблюдается у таких пациентов:

- наличие выделений из глаз,

- склеивание ресниц и век,
- сухие корочки на веках.

Алгоритм манипуляции:

1. Приготовить емкость для антисептического раствора, вымыть руки, надеть перчатки.
2. Надеть фартук на больного.
3. Вскрыть пакет с марлевыми шариками.
4. Налить антисептический раствор в подготовленную емкость.
5. Смочить и отжать шарик.
6. Протереть ресницы, веки по направлению от наружного угла к внутреннему.
7. Сбросить салфетку в полиэтиленовый пакет для отработанного материала.
8. Повторить обработку (4–5 раз), меняя шарики.
9. Промокнуть остатки раствора сухим марлевым шариком.
10. Убрать полиэтиленовый пакет с отработанным материалом, емкость с антисептическим раствором.
11. Снять перчатки, вымыть руки.

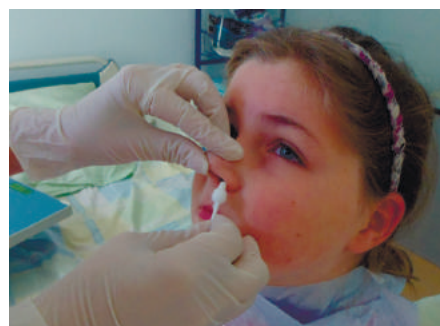


Уход за полостью носа и ушами тяжелобольных

Необходимое оснащение:

- резиновые перчатки,
- ватные палочки,
- фартук,
- лоток,
- вазелиновое масло,
- полиэтиленовый пакет для отработанного материала.

У тяжелобольного на слизистой оболочке носа скапливаются слизь или образуются корочки, что затрудняет дыхание и отягощает состояние пациента. Тяжелобольные не могут самостоятельно освободить носовые ходы. Во время утреннего туалета при наличии выделений из носа или корочек их следует удалять ватными палочками:



Алгоритм манипуляции:

1. Приготовить ватные палочки (4–6 штук).
2. Вымыть и высушить руки.
3. Надеть перчатки.
4. Больному одеть фартук.
5. Смочить ватную палочку во флаконе с вазелиновым маслом.

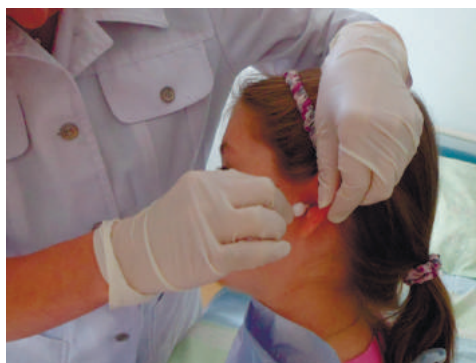
6. Взять ватную палочку в правую руку, левой рукой приподнять кончик носа пациента и ввести палочку вращательными движениями в один из носовых ходов, выдержать 1–3 минуты для размягчения корочек.
7. Извлечь ватную палочку вращательными движениями из носового хода.
8. Обработать другой носовой ход таким же способом, при необходимости повторить процедуру до полного удаления корочек.
9. Убрать отработанный материал в полиэтиленовый пакет. Снять перчатки, вымыть руки.

В наружном слуховом проходе выделяется сера, скопление которой может образовывать серные пробки и послужить причиной шума в ушах, снижения слуха. Эти дополнительные симптомы могут беспокоить больного. Уход за здоровыми ушами требует регулярного мытья ушной раковины и наружного слухового прохода теплой водой с моющим лосьоном. Ни в коем случае не следует чистить наружный слуховой проход острыми предметами, которые могут повредить барабанную перепонку или стенку слухового прохода.

Если образовалась серная пробка:

Оснащение:

- резиновые перчатки,
- фартук,
- лоток,
- шприц «Жане»,
- 3% раствор перекиси водорода,
- 3% раствор борной кислоты,
- емкость с водой ($t = 37^{\circ} \text{C}$),
- турунда,
- ватные палочки,
- впитывающая пеленка,
- пипетка,
- полиэтиленовый пакет для отработанного материала.



Алгоритм манипуляции:

1. Приготовить все необходимое для проведения манипуляции.
2. Придать больному положение полусидя.
3. Надеть фартук.
4. Вымыть и высушить руки.
5. Надеть перчатки.
6. Взяться двумя пальцами за верхнюю часть ушной раковины и осторожно оттянуть ее назад, чтобы выпрямить слуховой проход. Другой рукой закапать в ухо из пипетки 3–5 капель 3% раствора перекиси водорода, заткнуть слуховой проход ватным тампоном.
7. Подставить лоток под промываемое ухо.
8. Ушную раковину оттянуть назад и вверх, ввести конец шприца в ушной проход и направить струю воды не очень сильным потоком на верхнюю стенку слухового прохода.



9. Промывать до появления чистой воды.
10. После манипуляции осушить проход ватной палочкой и ввести турунду, смоченную в 3% растворе борной кислоты на 3–4 часа.
11. Убрать отработанный материал в полиэтиленовый пакет.
12. Снять перчатки, вымыть руки.

Согревающий компресс

Основой лечебного действия является длительное и равномерное согревание тканей, что способствует улучшению кровообращения и оказывает болеутоляющее и рассасывающее действие.

Показания:

- Воспалительные процессы в мышцах и суставах,
- ЛОР-заболевания,
- ушибы (вторые сутки).

Противопоказания:

- кровоизлияния,
- острые воспалительные заболевания кожных покровов (фурункул, лишай, экзема),
- Опухоли различной этиологии,
- травмы и ушибы в первые сутки.

Оснащение:

- салфетка, сложенная в 6–8 слоев (Absorba),
- нетканое полотно (Matovlies),
- емкость для раствора,
- раствор для смачивания полотна (спирт 40⁰),
- бинт,
- ножницы,
- перчатки.



Алгоритм манипуляции:

1. Наложите на кожу полотно, смоченное в 40⁰ спиртовом растворе.
2. Покройте полотно салфеткой Absorba (она должна быть на 1,5–2 см шире влажной салфетки).
3. Зафиксируйте компресс бинтом.
4. Запишите время постановки компресса: его держат от 6 до 12 часов.
5. После снятия компресса, протрите кожу теплой водой, просушите салфеткой и тепло укутайте место постановки компресса.



Смена постельного белья

Сменить постельное белье тяжелобольному можно двумя способами. Лучше это сделать вдвоем. Первый способ применяется в том случае, если пациент может повернуться в постели:



поднимите голову пациента и уберите подушку;
смените наволочку на подушке;



переместите пациента к краю кровати, повернув его набок лицом к себе (желательно, чтобы помощник придерживал пациента);



скатайте грязную простыню по всей длине по направлению к больному;
расстелите чистую простыню на освободившейся части постели;



поверните пациента на спину, затем на другой бок так, чтобы он оказался на чистой простыне; уберите грязную простыню и расправьте чистую, подверните края простыни под матрац; поднимите голову и плечи пациента и положите подушку.

Алгоритм смены подгузников у тяжелобольных пациентов

Необходимое оснащение:

- чистый подгузник,
- перчатки,
- рукавички,

- средства гигиены: очищающая пенка, защитный крем,
- впитывающую пеленку,
- непромокаемый мешок для использованного подгузника.



Подгузник одевают после проведения гигиены больного. Существует несколько способов смены подгузника, в зависимости от состояния больного:

- больной лежит в постели,
- больной в инвалидной коляске,
- больной может стоять у кровати.

Алгоритм манипуляции:

1. Расстегните многоразовые застежки на подгузнике.
2. Слегка раздвиньте ноги больного и согните их в коленях. Аккуратно сложите подгузник внутрь и проведите его между ног больного к спине.
3. Положите больного на бок.
4. Подстелите под спину и ягодицы больного впитывающую пеленку.
5. Снимите заднюю часть подгузника со спины и положите в непромокаемый мешок.
6. Положите больного на спину.
7. Проведите гигиеническую обработку промежности (для гигиенической обработки можно использовать очищающую пенку или влажные гигиенические салфетки).
8. Уберите впитывающую пеленку.
9. Разверните чистый подгузник, расправьте и активизируйте его.
10. Поверните больного на бок. Слегка раздвиньте ноги больного и согните в коленях.
11. Проведите переднюю часть подгузника между ногами больного.
12. Расправьте заднюю часть подгузника на ягодицах больного.
13. Расправьте переднюю часть на животе больного.
14. Застегните застежки, аккуратно расправляя подгузник.

Наиболее часто встречающиеся **осложнения** при неправильном использовании подгузника:

1. Пеленочный дерматит.
2. Опрелости.
3. Урогенитальные инфекции.

Профилактика осложнений при использовании подгузника

1. Использовать подгузник не более 4 часов.

2. После снятия подгузника обязательно проводятся гигиенические мероприятия, затем тщательно обрабатываются все кожные складки защитным кремом.
3. Сделать интервал между сменой подгузника, в это время пациента уложить на впитывающую пеленку по возможности на бок или в положение лягушки.
4. Нельзя наносить тальк на кожные складки.
5. Перед одеванием подгузника тщательно просушить кожные складки.
6. По возможности использовать подгузник в сочетании с другими альтернативными средствами.

Алгоритм подбора подгузника

1. Для начала необходимо выяснить, для какого больного приобретают подгузник.

Лежачему, обездвиженному больному лучше подойдут традиционные подгузники (Сени Супер) или поясные подгузники (Сени Оптима).

Сени Супер — отлично впитывают жидкость и остаются максимально сухими. Наличие индикатора влагонасыщения подгузника облегчит уход и «подскажет», когда подгузник необходимо сменить.

Сени Оптима — это уникальные поясные подгузники, которые благодаря своей форме оставляют боковые поверхности бедер максимально открытыми, позволяют коже дышать. Они также имеют индикатор влагонасыщения, а кроме того — эластичную поясную ленту для крепления с застежками многократного использования. Сени Оптима очень легко одеваются и снимаются, поэтому могут использоваться для людей активных, не обездвиженных.

Также *активному больному* подойдут впитывающие трусы (Сени Актив) — они отлично впитывают жидкость, быстро нейтрализуют запах, носятся как обычное белье и незаметны под одеждой. Подойдут как женщинам, так и мужчинам. Боковые швы разрываются, позволяя легко и быстро менять трусики. Идеальны для пациентов, ведущих активный образ жизни.

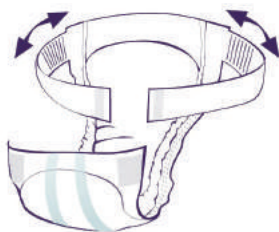


2. Теперь нужно определиться с размером изделия.

Запомните, что размер подгузника определяется по размеру в поясе. Как правило, размер в сантиметрах указан на упаковке подгузника. Например, у подгузников Супер Сени размер М (Медиум) соответствует размеру в поясе 75–110 см, размер L (Лардж) — 100–150 см. Размер S (Смолл) — 55–80 см рекомендуется только сильно истощенным больным или подросткам. У разных видов подгузников размеры могут отличаться.

3. Есть ли у больного проблемы с кожей?

От этого зависит выбор типа подгузника. Так поясные подгузники Сени Оптима — незаменимое средство для профилактики пролежней. Конструкция подгузника уникальна — она позволяет коже дышать, оставляя большие участки тела открытыми. Также для таких больных необходимо использовать специальные средства по уходу за кожей. Например моющий крем Seni



Care 3 в 1. Он применяется для ежедневного ухода за кожей пациентов, страдающих недержанием. Содержит Sinodor® — средство, поглощающее неприятный запах мочи. Обладает формулой Sensitive. Идеально подходит для частого применения, заменяя мытье водой с мылом и не требует ополаскивания. Затрата времени на очищение области промежности снижается на 80%.



Дышащие анатомические подгузники

- Тело максимально дышит.
- Экономичные (при аналогичной впитываемости дешевле подгузников).

Эластичные фиксирующие трусики многоразового применения

- Воздухопроницаемые.
- Комфортны в использовании.
- Хорошо облегают и надежно фиксируют прокладки.
- Многоразовые, можно стирать при температуре 60° С.
- Альтернативное средство подгузникам.



4. Правильно подобрать впитывающую способность подгузника.

Существует правило, что начинать подбор нужно с подгузника с самой маленькой впитываемостью. Следуя этим нехитрым правилам, можно легко подобрать необходимую продукцию по уходу для любого больного.

Некоторые предметы ухода за тяжелобольными пациентами

1. Нагрудники.
2. Рукавички.
3. Противопрлежневые системы.

Защитные нагрудники с карманом. Обеспечивают защиту от загрязнения одежды пациента во время кормления и некоторых медицинских манипуляций. Размер — 40х60 см.

Рукавицы для мытья. Используются для нанесения пенки, крема и лосьона на кожу пациента, обеспечивая нежное и бережное очищение.

Противопрележневые системы

Механизм действия:

Постоянный массаж обеспечивает нормальное кровоснабжение, питание и дыхание тканей.

Вариант № 1

- Матрац состоит из камер, разделенных на ячейки, которые компрессор наполняет воздухом в шахматном порядке каждые 8 минут.
- Мощный автоматический компрессор приспособлен для длительной непрерывной работы.
- Наиболее доступная модель для использования при уходе на дому.
- Система обеспечивает противопрележневый эффект при весе пациента до 115 кг.
- Длительный постельный режим — риск образования пролежней.



Вариант № 2

Лазерные микроотверстия в материале матраца обеспечивают постоянное подсушивание кожи пациента.

- Наиболее доступная модель для использования при уходе на дому.
- Матрац состоит из 16 изолированных баллонов повышенной прочности.
- Матрац имеет два клапана желтого цвета для экстренного сброса воздуха, что важно при использовании в отделениях реанимации и интенсивной терапии.
- Матрац укомплектован нейлоновым водонепроницаемым чехлом, который значительно упрощает дезинфекцию системы, продлевая срок ее службы.
- Мощный автоматический компрессор, оснащенный воздушным фильтром, попеременно наполняет воздухом группы четных и нечетных баллонов, изменяя давление в них каждые 8 минут.
- Система обеспечивает противопрележневый эффект при весе пациента до 160 кг.



Преимущества:

Оптimalен при использовании в стационарах, особенно в отделениях интенсивной терапии и реанимации.

Содержание

Предисловие	3
Введение	5
Мытье пациента в постели	6
Мытье больного методом протирания	7
Алгоритм мытья пациента методом протирания	8
Моющий лосьон SENI.....	9
Алгоритм мытья головы тяжелобольного пациента с помощью моющего лосьона SENI	10
Моющий крем для тела 3 в 1.....	11
Очищающая пена SENI	12
Алгоритм применения очищающей пенки SENI у женщин	12
Алгоритм применения очищающей пенки SENI у мужчин	13
Влажные гигиенические салфетки	14
Алгоритм проведения интимной гигиены с помощью влажных салфеток у женщин	14
Алгоритм проведения интимной гигиены с помощью влажных салфеток у мужчин	15
Защитный крем SENI.....	16
Защитный крем с аргинином	17
Бальзам для тела	17
Активизирующий гель для тела	18
Кормление тяжелобольного пациента.....	18
Уход за полостью рта тяжелобольного пациента	19
Уход за ногтями тяжелобольного пациента	20
Уход за глазами лежачего больного	21
Уход за полостью носа и ушами тяжелобольных	22
Согревающий компресс	24
Смена постельного белья.....	25
Алгоритм смены подгузников у тяжелобольных пациентов	25
Профилактика осложнений при использовании подгузника	26
Алгоритм подбора подгузника	27
Некоторые предметы ухода за тяжелобольными пациентами.....	28

