

**Квалифицированный уход за пожилыми
людьми в стационарных социальных
учреждениях - способ влияния
на процессы биологического старения.
Опыт ВОГЦ.**

**ГБССУ СО ГПВИ
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»**

ВОЛГОГРАД 2016

ГБССУ СО ГПВИ «ВОЛГОГРАДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»



Центр является специализированным учреждением и предназначен для постоянного и временного проживания граждан пожилого возраста, в том числе инвалидов, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в постоянном постороннем уходе.

Одним из структурных подразделений геронтологического центра является отделение **милосердия.**

Именно в этом отделении находятся на обслуживании пожилые люди, нуждающиеся в постоянном постороннем уходе.

Нормативно-правовые акты

- **СанПин 2.1.2. 2564-09 «Гигиенические требования к размещению, устройству, оборудованию, содержанию объектов организаций здравоохранения и социального обслуживания, предназначенных для постоянного проживания престарелых и инвалидов, санитарно-гигиеническому и противоэпидемическому режиму их работы»**
- **Приказ МЗ РФ № 123 от 17 апреля 2002 г. об утверждении отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Пролежни»**

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ УСЛУГИ

Предоставление гигиенических услуг лицам не способным по состоянию здоровья самостоятельно осуществлять за собой уход является неотъемлемой и очень важной частью режима дня для получателей социальных услуг отделения милосердия.

Перечень гигиенических услуг

- 
- умыывание лица
 - уход за зубами (протезами) и полостью рта
 - гигиенические ванны
 - стрижка ногтей
 - причёсывание
 - смена нательного и постельного белья
 - смена абсорбирующего белья

УМЫВАНИЕ

Проведение гигиенических процедур упрощается за счёт использования функциональных кроватей путём перевода головного конца кровати в высокое положение «Фаулера».

Умывание проживающих проводится 2 раза в день (утром и вечером). В случае если получатель социальных услуг может умыться самостоятельно, медицинская сестра ему предлагает сначала вымыть руки индивидуальным мылом, а затем лицо, поливая тёплую (35-37⁰С) воду из кувшина на руки над тазиком. После процедуры медицинская сестра помогает осушить лицо и руки полотенцем.



УМЫВАНИЕ

Если функциональное состояние получателя социальных услуг не позволяет умываться самостоятельно, медицинская сестра:

- ◆ Объясняет ход предстоящей процедуры
- ◆ Готовит ёмкость с водой комфортной температуры (35-37⁰С) - это исключает опасность ожога или переохлаждения
- ◆ Смочив полотенце водой, промывает веки от внешнего угла глаза к внутреннему, моет с мылом, ополаскивает и вытирает насухо, шею и ушные раковины

УХОД ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА

- Уход за полостью рта, чистка зубов (протезов) является очень деликатной процедурой, которая осуществляется 2 раза в день (утром и вечером).
- Медицинская сестра чистит зубы или зубные протезы индивидуальной щёткой, используя зубную пасту.
- Зубная щетка должна быть с закругленными краями, средней жесткости, чтобы не травмировать слизистую ротовой полости.
- Более мягкая зубная щетка используется для проживающих с проблемными деснами.
- Медицинская сестра ежедневно осматривает слизистые полости рта, на наличие ранок и язвочек.

УХОД ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА

Зубные протезы должны плотно прилегать к десне, для этого можно использовать средства для фиксации зубных протезов.

После каждого приема пищи медицинская сестра предлагает прополоскать рот водой, это уменьшает скорость роста бактерий во рту.

Зубные протезы медицинская сестра на ночь помещает в индивидуальную емкость с антисептическим раствором, необходимо, чтобы протезы были полностью погружены в раствор для предотвращения их деформации.

При сухости губ медицинская сестра смазывает их гигиенической губной помадой, детским кремом или облепиховым маслом, которые являются индивидуальной принадлежностью получателя социальных услуг

УХОД ЗА ВОЛОСАМИ АБСОРБИРУЮЩЕГО БЕЛЬЯ

СМЕНА

Упрощение процедуры ухода за волосистой частью головы (причёсывание и мытьё головы) обеспечивается за счёт коротких стрижек. Для расчёсывания волос проживающего используется его индивидуальная расчёска.

Смена абсорбирующего белья проводится не реже 3-х раз в сутки (утром, в обед, перед сном) и после каждого акта дефекации, предварительно выполнив туалет наружных половых органов, используя моющий крем «Seni» 3 в 1, одноразовые рукавички, влажные салфетки.



КУПАНИЕ

Купание проводится по графику не реже 1 раз в 7 дней. Более активных перемещают с кровати на кресло-коляску, используя правильную технику перемещения, а далее транспортируют в душевую комнату, где проводится купание и мытьё головы.



КУПАНИЕ

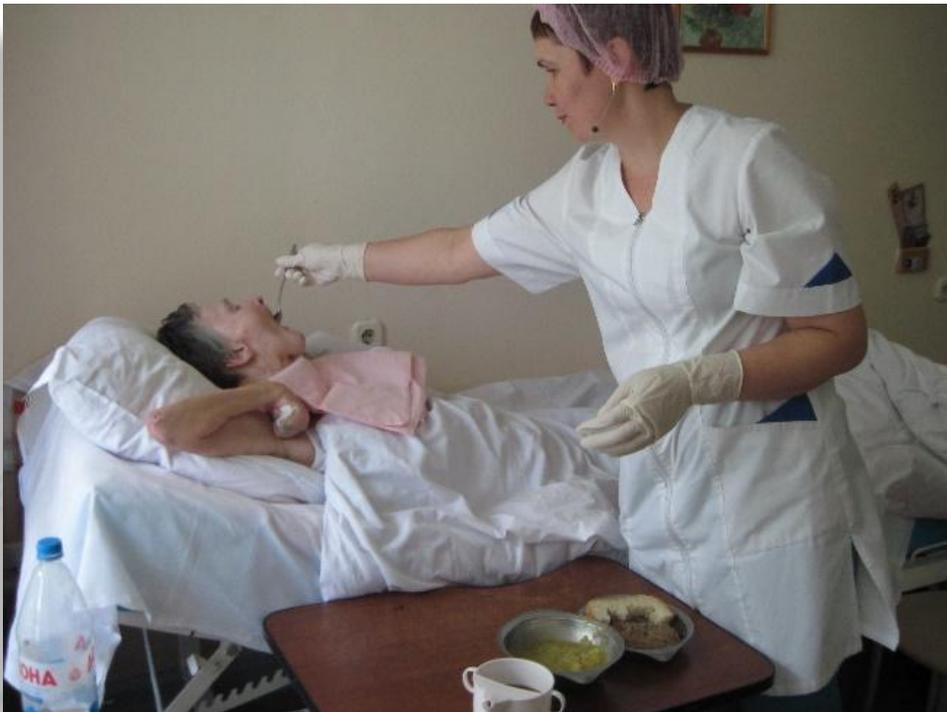
Для лежачих получателей социальных услуг, купание осуществляется на местах в комнате, с обязательным контролем температуры воздуха (22 – 24⁰С) и воды (35-37⁰С), для исключения переохлаждения.

После купания тщательно высушивается кожа промокающими движениями, используются смягчающие лосьоны, защитные масла, спреи, увлажняющие и питательные кремы.

После купания проводится стрижка ногтей, так как в это время ногтевые пластинки мягкие и их легче подстричь не травмируя кожу. В отделении есть 3 маникюрных набора, которые после применения подлежат дезинфекции, предстерилизационной очистке и стерилизации, с последующей постановкой азопирамовой пробы, а затем хранению в условиях, исключающих вторичную контаминацию микроорганизмами. Дезинфекция совмещена с предстерилизационной очисткой, проводится 0,5% р-ром Клиндезин - Экстра с экспозицией 60 минут.

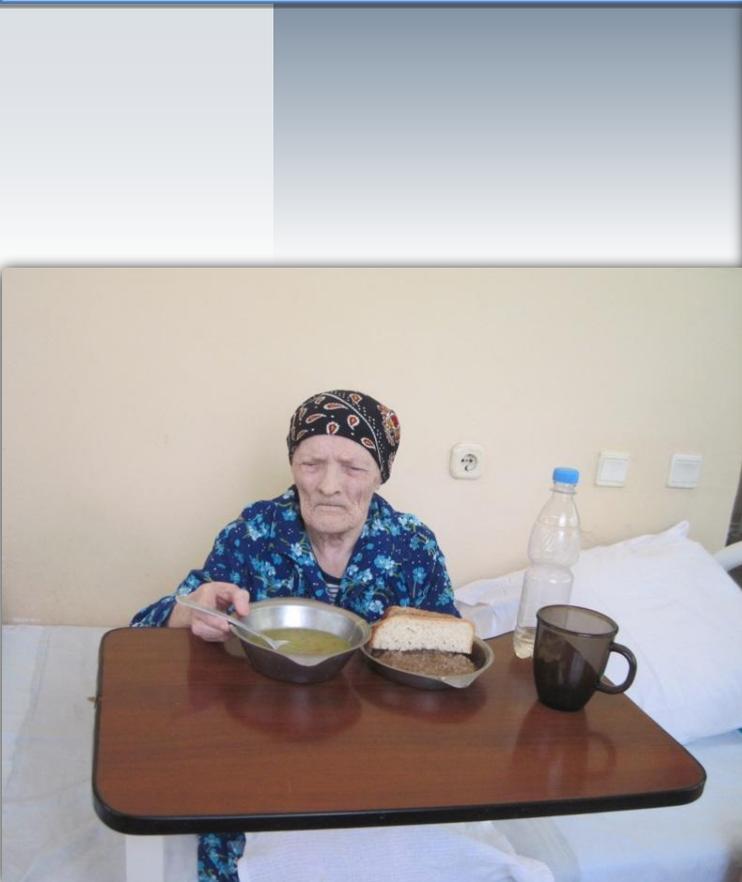
ПИТАНИЕ

В Геронтологическом центре организовано **пяти разовое** питание. Диетические столы - **15, 9, 5**. Для получателей услуг с высоким риском развития пролежней дополнительно в суточный рацион включается употребление **белка не менее 120 грамм и аскорбиновой кислоты 1000 мг**. При необходимости пища измельчается на блендере. Перед приёмом пищи медицинская сестра проветривает комнату, освобождает место на тумбочке, зачитывает меню.



Для облегчения приема пищи медицинская сестра помогает занять проживающему удобное положение, для чего поднимает головной конец кровати в высокое положение «Фаулера» или перемещает в положение «сидя с опущенными ногами». До и после приёма пищи обязательной гигиенической процедурой является мытьё рук с мылом. Медицинская сестра поливает воду из кувшина на руки над тазиком, после помогает осушить руки полотенцем.

ПИТАНИЕ



При желании маломобильных получателей социальных услуг принимать пищу самостоятельно, медицинской сестрой используются элементы психологического поощрения.

Для приёма жидкой пищи используются поильники или трубочка для питья, полужидкую пищу, медицинская сестра даёт ложкой. Перед приёмом пищи для уменьшения сухости во рту и облегчения пережёвывания пищи медицинская сестра предлагает выпить клиенту несколько глотков воды.

Для проживающих отделения милосердия с нарушением зрения, используются тумбочки с бортиками по периметру для исключения падения находящихся на ней предметов.

ПРОЛЕЖНИ

Пролежни могут оказаться на любой части тела, но наиболее часто образуются на крестце, ягодицах, затылке, пятках, иногда в области лопаток — эти участки тела осматриваются медицинской сестрой отделения милосердия при каждом перемещении, оценивается степень риска развития пролежней по шкале Ватерлоу. Для уменьшения давления на кожу применяется противопролежневая система, а также специальные подкладные валики и подушки из поролона различных размеров.



ПРОЛЕЖНИ



Действенным фактором профилактики пролежней является обеспечение достаточной двигательной активностью получателей социальных услуг. Медицинская сестра и младший медицинский персонал изменяют положение клиентов в кровати: поворачивают каждые два часа, присаживают, при этом, обращая внимание на состояние постели (наличие складок, крошек), проводят своевременную замену промокшего белья и одежды.

**в некоторых случаях
улучшения работы
сердечно-сосудистой и
дыхательной систем в
учреждении
используются
вертикализаторы,
проводится дыхательная
гимнастика**



Поскольку такие состояния как снижение зрения и слуха, головокружение, нарушение координации движения, часто сопровождаются падениями, для облегчения передвижения клиентов, осуществления ряда гигиенических процедур (процедуры мытья, посещения ванной комнаты) используются специальные приспособления. Душевые и туалетные комнаты в центре оборудованы приспособлениями для опоры (поручни), резиновыми ковриками. Широкие коридоры вдоль стен оснащены поручнями. Обязательной частью оздоровительных программ, реализуемых в центре являются прогулки на свежем воздухе в кресло-колясках, в сопровождении персонала.



Поскольку получателями социальных услуг отделения милосердия являются люди с низким потенциалом здоровья, значительная часть их жизни проходит в обстановке частичной или полной постоянной зависимости от посторонней помощи. Сохраняется лишь небольшой объём активности, которые человек может использовать самостоятельно. В связи с этим в отделении осуществляется круглосуточное наблюдение за получателями социальных услуг. Комнаты отделения оборудованы «Тревожными кнопками», выведенными на пост медсестры, что крайне необходимо в случае ухудшения состояния или необходимости помощи получателю социальных услуг.



Медицинские сёстры центра в ночное время, выходные и праздничные дни дежурят без врачей.

От их грамотности, слаженной работы зависит здоровье и жизнь получателей социальных услуг.

С целью отслеживания и контроля состояния здоровья получателей социальных услуг медицинские сёстры проводят обходы в отделениях каждые два часа.

Медицинские сестры нашего центра работают по принципу «Любовь и забота» (Парацельс), ведь только искреннее отношение, понимание, чуткость и сплочённая работа помогает улучшить качество жизни проживающих.



Спасибо за внимание!

