



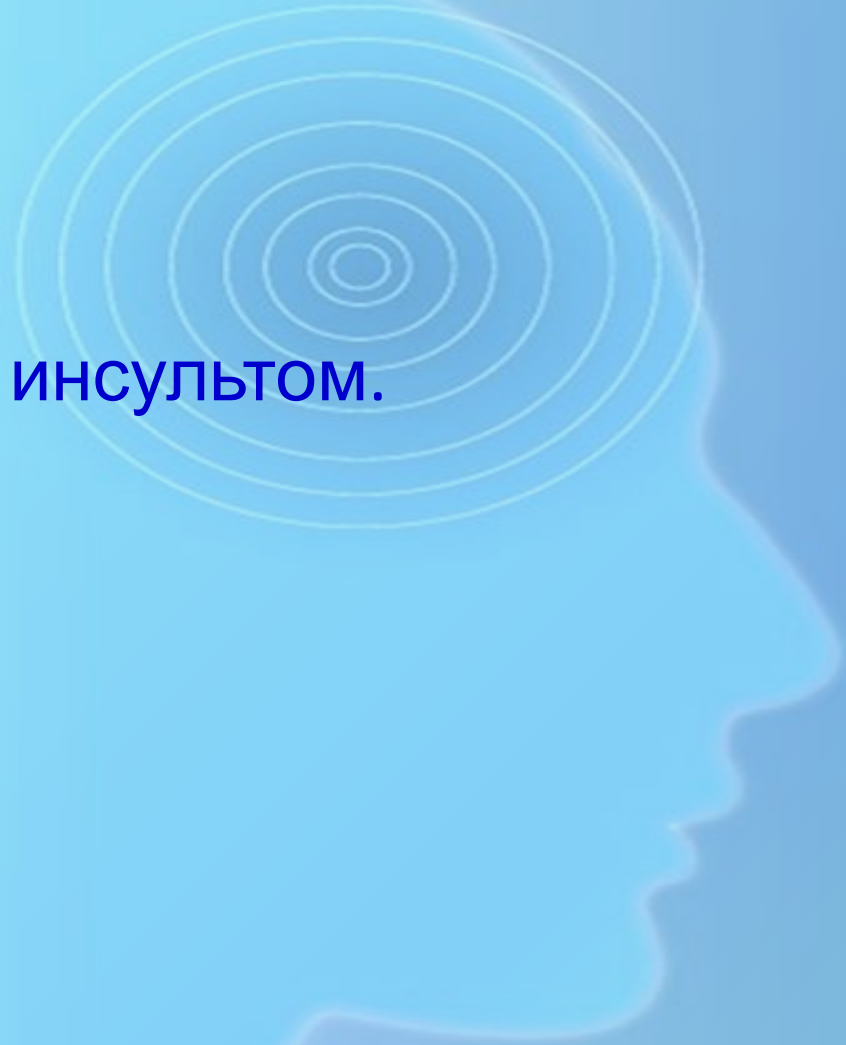
**КАЗАХСТАНСКО-РОССИЙСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

Медицина по уходу и реабилитации после перенесенных инсультов

Подготовил: Гасанов М.Х.
Студент 1 курса
Группа: 109"Б"

План

- Инсульт-определение.
- Причины инсульта.
- Первая помощь при инсульте.
- Подготовка к уходу за больным инсультом.
- Кормление больного.
- Одевание больного.



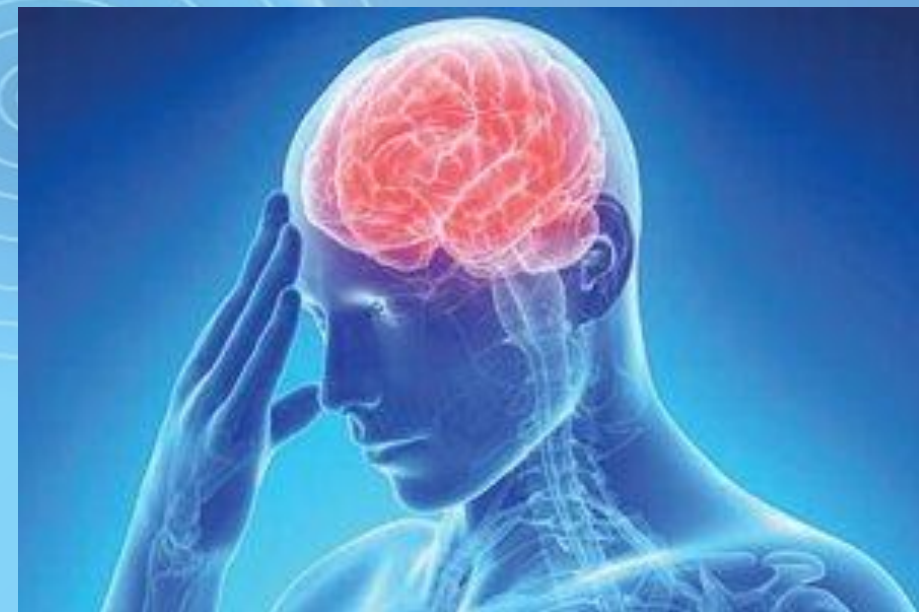
Инсульт-острое нарушение мозгового кровообращения.

- Инсульт возникает от недостаточного кровоснабжения определённого участка головного мозга при атеросклерозе сосудов, тромбозе или эмболии, заболеваниях сердца или крови. Затруднение, а иногда и прекращение поступления крови к тому или иному отделу ведёт к повреждению ткани мозга и нарушению его функций.

Причины инсульта

- Атеросклероз и тромбообразование являются наиболее распространёнными причинами нарушения кровотока по артериям, приносящим кровь к голове, и артериям мозга. Они и вызывают ишемические нарушения мозгового кровообращения.

Атеросклеротическая бляшка возникает из-за отложения жиров в стенке артерий. Увеличение атеросклеротической бляшки приводит к сужению просвета артерии и полной закупорке



Первая помощь при инсульте.

- *Несмотря на то, что брошюра рассчитана на тех, кто уже столкнулся с проблемой инсульта, необходимо уделить внимание тому, по каким признакам человек, далёкий от медицины, сможет определить, что у его близкого случился инсульт, и что в этом случае делать.*
- *Диагностировать инсульт на месте часто можно, не имея медицинского образования. Для этого нужно знать три основных приёма распознавания симптомов инсульта, так называемые «УЗП».*

- **Попросите пострадавшего:**

- У — улыбнуться. При инсульте улыбка может быть кривая, уголок губ с одной стороны может быть направлен вниз, а не вверх.
- З — заговорить. Выговорить простое предложение, например: «За окном светит солнце». При инсульте часто (но не всегда!) произношение нарушено.
- П — поднять обе руки. Если руки поднимаются не одинаково — это может быть признаком инсульта.

Первая помощь при инсульте до приезда скорой помощи.

- Прежде всего, больного необходимо удобно уложить на кровать и расстегнуть затрудняющую дыхание одежду, дать достаточный приток свежего воздуха. Удалить изо рта протезы, рвотные массы. Голова, плечи должны лежать на плоской подушке, чтобы не было сгибания шеи и ухудшения кровотока по позвоночным артериям. При развитии инсульта самыми дорогими являются первые минуты и часы заболевания. Именно в это время медицинская помощь может быть наиболее эффективной и дать наиболее хороший результат при проведении последующих реабилитационных мероприятий.
- Даже если симптомы прекратились (преходящее нарушение мозгового кровообращения), тактика должна быть одна госпитализация по скорой помощи в специализированное отделение. Пожилой возраст, кома не являются противопоказаниями госпитализации.
- В специализированном отделении, согласно приказам Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 389н от 06.07.2009г. и №357н от 27.04.2011 г. в комплексе мероприятий по реабилитации при церебральном инсульте, после перевода пациента из реанимационного отделения в отделение для больных с ОНМК, начиная с 5-7 суток от момента развития заболевания, необходимо применение транскраниальной магнитотерапии. От того, как рано начнутся реабилитационные мероприятия, зависит, насколько полностью восстановятся утраченные функции.

Подготовка к уходу за больным инсультом.

- После того, как родственники столкнулись с бедой под названием «инсульт», нельзя опускать руки. Нужны активные действия, направленные на восстановление родственника, попавшего в беду. Чем раньше эти действия начаты, тем лучше идёт процесс восстановления и тем быстрее у родственников исчезнут проблемы, связанные с уходом и обеспечением жизнедеятельности больного инсультом.
- Чтобы процесс реабилитации больного после выписки домой проходил максимально эффективно, родственники и близкие должны знать, как за ним ухаживать, какие реабилитационные и лечебные мероприятия проводить. Перед возвращением больного из стационара домой необходимо создать комфортные условия для его проживания и лечения. Комната, в которой будет располагаться больной, должна быть светлой, защищенной от посторонних шумов, хорошо проветриваемой, по возможности, не загроможденной мебелью. В ней минимум раз в сутки должна проводиться влажная уборка.
- Во время проветривания помещения пациент не должен находиться на сквозняке. Уровень средней температуры должен быть +18 - 22°C.



Для оборудования места больного необходимы:

- удобная кровать, желательно функциональная, на колесах
- с обязательной системой их блокировки и боковыми ограждениями;
- прикроватный столик;
- прикроватное кресло у изголовья;
- прикроватный туалет у ног;
- тонометр для контроля артериального давления;
- ортезы и средства помощи при передвижении, рекомендованные при выписке врачом (трость, ходунки, коляска);
- специальные косметические средства по уходу за кожей;
- расходные гигиенические материалы: подгузники, пелёнки, салфетки.



Уход за больным инсультом

- При реабилитации пациента необходимо соблюдать преемственность лечебно-реабилитационных мероприятий.
- Активизация больного с целью снижения риска развития контрактур (ограничение движений), пролежней, пневмонии, суставных болей при инсульте начинается в специализированном отделении со 1-го - 2-го дня госпитализации. Сначала выполняется пассивная гимнастика, дыхательные техники, лечение положением, которая постепенно сменяется активной. По показаниям возможно проведение физиотерапевтических мероприятий и, в частности, магнитотерапии.
- Эти мероприятия особенно важны если активная реабилитация невозможна (снижен уровень бодрствования, выраженные речевые нарушения, затрудняющие контакт с пациентом).
- Если, при выписке у пациента сохраняется парез/плегия (пациент не может шевелить ногой/рукой), необходимо проводить лечение положением. Оно направлено на:
 - нормализацию мышечного тонуса;
 - профилактику возникновения болей в суставе;
 - профилактику застойных явлений в лёгких.
 - предупреждение образования пролежней, контрактур;

Уход

- Ну и, естественно, следует помнить о гигиене больного: своевременно проводить туалет глаз, носа, рта, осуществлять уход за кожей лица, тела, рук и ног. Раз в неделю необходимо ухаживать за ушами, ногтями, менять постельное бельё. Соблюдение этих гигиенических правил создаёт комфортные условия для пациента и несёт положительные эмоции, что так же положительно влияет на его состояние.



Как правильно кормить больных после инсульта

Прием пищи больными после инсульта может показаться трудным, так как центры мозговой системы могут утрачивать важнейшие функции – глотание, пережевывание, слюновыделение. Только после того, как лечащий врач определит способность больного к прием пищи, будет разработана диета. В любом случае, будьте готовы приобрести блендер и пароварку, чтобы готовить мягкую диетическую пищу для больных на первое время.



ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА НАБЛЮДАЕТСЯ НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ СЛЮНОТЕЧЕНИЕ, ПРИДЕТСЯ ПОДВЯЗАТЬ МАХРОВОЕ ПОЛОТЕНЦЕ, А ТАКЖЕ РЕГУЛЯРНО СМАЗЫВАТЬ УГЛЫ РТА ЖИРНЫМ КРЕМОМ ВО ИЗБЕЖАНИЕ ДЕРМАТИТОВ.

ПИЩА ДОЛЖНА ВСЕГДА ПОДАВАТЬСЯ СО ЗДОРОВОЙ СТОРОНЫ РТА. ПЕРЕД ТЕМ, КАК ЗАКЛАДЫВАТЬ НОВУЮ ПОРЦИЮ, УБЕДИТЕСЬ, ЧТО ПАЦИЕНТ ПРОГЛОТИЛ ПРЕДЫДУЩУЮ. ТАКЖЕ СТАРАЙТЕСЬ НЕ КОРМИТЬ БОЛЬНОГО ЧЕРЕСЧУР ГОРЯЧЕЙ ИЛИ ХОЛОДНОЙ ПИЩЕЙ, ЧТОБЫ НЕ СПРОВОЦИРОВАТЬ СУДОРОГИ ПИЩЕВОДА. ТАКЖЕ ЛУЧШЕ ИЗБЕГАТЬ СУХОЙ И ТВЕРДОЙ ПИЩИ: ЛЮБОЕ БЛЮДО МОЖНО ПРЕВРАТИТЬ В СУП, КАШУ, СУФЛЕ. ПОСЛЕ КОРМЛЕНИЯ БОЛЬНЫМИ СЛЕДУЕТ ОСТАВАТЬСЯ В ГОРИЗОНТАЛЬНОМ ПОЛОЖЕНИИ ХОТЯ БЫ МИНУТ 40-50.

ПОМОЩЬ В ОДЕВАНИИ, НАБЛЮДЕНИИ ЗА БОЛЬНЫМИ

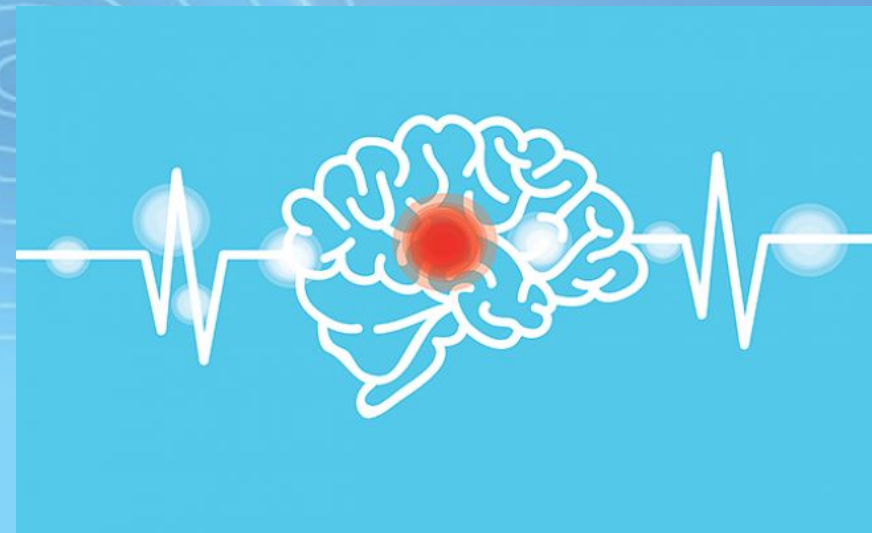
Вот некоторые принципы в уходе за больными:

Наблюдайте внимательно состояние кожных покровов, принимайте профилактические меры в борьбе с заболеваниями кожи, пролежней и т.п.

Следите за климатом в помещении, старайтесь сохранять прохладу в помещении. Если повышается температура, следует давать аспирин, парацетамол.

Соблюдайте калорийность диеты, а также температуру пищи.

Постоянно старайтесь занять больного инсультом чем-нибудь в дневное время, чтобы он не впадал в депрессию.



Литература

- <http://elamed.kz/index.php/statii/724-rekomendatsii-po-ukhodu-i-reabilitatsii-bolnykh-insultom>
- <http://medinsult.ru/vosstanovlenie/uhod-za-bolnym-posle-insulta.html>

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

