

**«Сестринский уход за
больными в
послеоперационном
периоде»**

**Нестерова Анастасия
923-а1
2018**

СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

ПОНЯТИЕ О ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ



Послеоперационный период - это время от момента операции до выздоровления или перевода больной на инвалидность. В этот период больная находится в определенном состоянии, которое обусловлено предшествующей болезнью, оперативным вмешательством по ее устранению и наркотическими средствами, применяемыми во время операции.

Кatabолическая
фаза

Фаза
обратного
развития

Анаболическая
фаза

СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

РОЛЬ МЕДСЕСТРЫ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД



Строгий постельный режим, придать нужное положение больного в постели, профилактика пролежней

Двигательная активизация больного с целью профилактики пневмонии, тромбоэмболий и т.п.

СОЗДАНИЕ И ОБЕСПЕЧЕНИЕ В ОТДЕЛЕНИИ ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНОГО РЕЖИМА

Соблюдение золотого правила асептики: все, что происходит в соприкосновение с раной, должно быть стерильно

Больным в бессознательном состоянии, показано парентеральное питание и парентеральное введение жидкости

СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

УХОД ЗА ТЯЖЕЛЫМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫМ БОЛЬНЫМ



Задача медицинского работника в послеоперационном периоде окружить больного вниманием и заботой, обеспечить его тщательным уходом и в то же время заставить больного, в тех случаях, когда это нужно, активно участвовать в профилактике осложнений и борьбе с ними.

Уход за полостью рта

- После операции больного мучает сухость во рту, жажда. Сразу после операции поить больного не рекомендуется, поэтому для снятия ощущения сухости больным дают полоскать рот водой, более тяжелым больным протирают зубы, десны, язык ватным тампоном на палочке, смоченным водой.

Уход за кожей

- Кожа больного должна содержаться в чистоте, случайно загрязненные участки кожи следует обмывать и протирать. Обязательно умывание лица и неоднократное мытье рук. Особенно тщательно надо следить за состоянием кожи тех поверхностей тела, на которых лежит больной, с целью профилактики пролежней.

Уход за областью промежности

- Загрязнение кожи промежности может явиться причиной развития ряда осложнений. Под больного подкладывают судно и, поливая промежность кипяченой водой или слабым раствором марганца, с помощью ватного тупфера обрабатывают промежность и затем вытирают ее насухо

СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

Послеоперационное осложнение - это новое патологическое состояние, не характерное для нормального течения послеоперационного периода и не являющееся следствием прогрессирования основного заболевания. Осложнения важно отличать от операционных реакций, являющихся естественной реакцией организма больного на болезнь и операционную агрессию.

Послеоперационные осложнения в отличие от послеоперационных реакций резко снижают качество лечения, задерживая выздоровление, и подвергают опасности жизнь пациента.

Выделяют ранние (от 6-10% и до 30% при продолжительных и обширных операциях) и поздние осложнения.



СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ



В возникновении послеоперационных осложнений имеют значение каждый из шести компонентов:

1. Больной;
2. Заболевание;
3. Оператор;
4. Метод;
5. Среда;
6. Случайность.

Ургентная патология занимает обширное место среди общей патологии в хирургии. Несмотря на активное внедрение в практику новых средств и методов (антибактериальные препараты, видеолапароскопия, дренирование и т. д.), проблема послеоперационных осложнений остается открытой, и процент осложнений не уменьшается.

АЛГОРИТМЫ МАНИПУЛЯЦИЙ

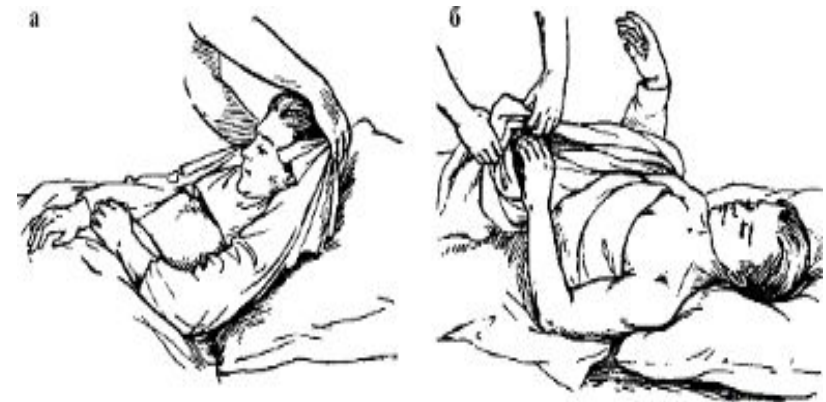
СМЕНА НАТЕЛЬНОГО И ПОСТЕЛЬНОГО БЕЛЬЯ ПАЦИЕНТУ



Смена постельного белья
поперечным способом



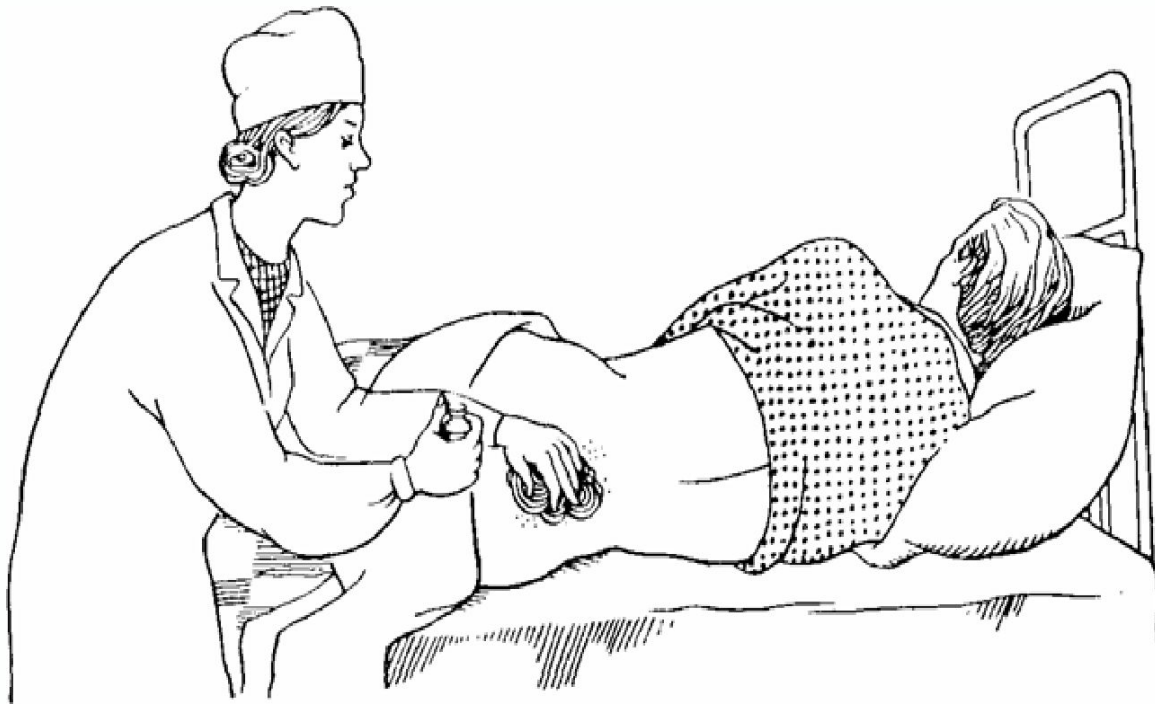
Смена постельного белья продольным способом



Смена нательного белья

АЛГОРИТМЫ МАНИПУЛЯЦИЙ

ПРОВЕДЕНИЯ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПРОЛЕЖНЕЙ



Обработка кожи при профилактике пролежней

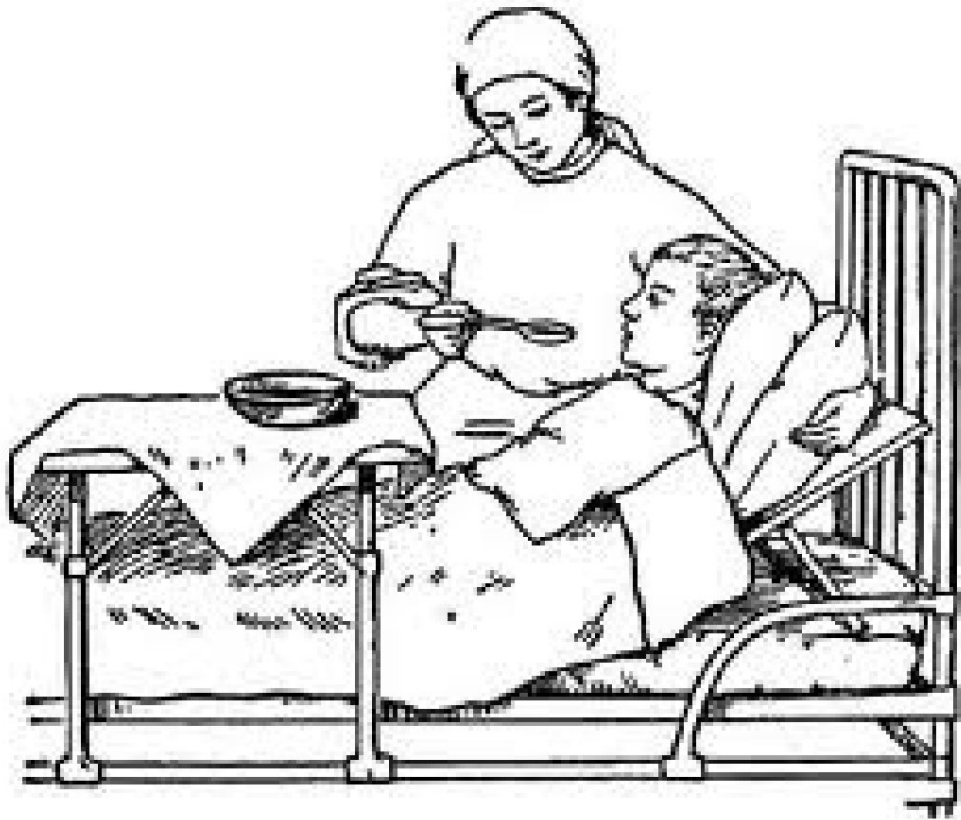
УХОД ЗА НАРУЖНЫМИ ПОЛОВЫМИ ОРГАНАМИ И ПРОМЕЖНОСТЬЮ



Уход за наружными половыми органами женщины

АЛГОРИТМЫ МАНИПУЛЯЦИЙ

КОРМЛЕНИЯ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ИЗ ЛОЖКИ



Кормление тяжелобольного из ложки

УХОД ЗА ПОЛОСТЬЮ РТА



Обработка полости рта пациента

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Внедрение сестринского процесса в уход за хирургическими больными:

- Способствует выделению из ряда существующих потребностей приоритетов по уходу и ожидаемых результатов. Приоритетными проблемами являются проблемы безопасности (операционной, инфекционной, психологической); проблемы связанные с болью, временным или стойким нарушением функций органов и систем; проблемы связанные с сохранением достоинства, так как ни в одной другой области медицины пациент не оказывается столь беззащитным, как в хирургическом отделении во время операции.
- Определяет план действий медсестры, стратегию, направленную на удовлетворение нужд пациента с учетом особенностей хирургической патологии.
- С его помощью оценивается эффективность проведенной хирургической работы, профессионализм хирургического вмешательства.
- Гарантирует качество оказания помощи, которое можно контролировать. Именно в хирургии наиболее значимо применение стандартов хирургического вмешательства.