



Сестринский процесс.

Сестринский процесс

ЭТАПЫ:



- **1. СЕСТРИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА**
- **2. УСТАНОВЛЕНИЕ ПРОБЛЕМ ПАЦИЕНТА И ФОРМУЛИРОВКА СЕСТРИНСКОГО ДИАГНОЗА**
- **3. ПЛАНИРОВАНИЕ УХОДА**
- **4. РЕАЛИЗАЦИЯ ПЛАНА УХОДА**
- **5. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ УХОДА**

1. СЕСТРИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА

- ЦЕЛЬ – СОБРАТЬ БАЗУ ДАННЫХ О ПАЦИЕНТЕ И ВЫЯВИТЬ НАРУШЕННЫЕ ПОТРЕБНОСТИ



1. СЕСТРИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА

Методы сбора информации

Субъективная Информация

Расспрос
пациента
и
немедицинского
окружения

Объективная информация

1. Осмотр
2. Наблюдение
3. Расспрос
медицинского
Окружения
4. Мед. документация

1. СЕСТРИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА

Выявить нарушение удовлетворения потребностей

1. Дышать
2. Пить, есть
3. Двигаться
4. Спать
5. Выделять
6. Общаться
7. Поддерживать личную гигиену, одеваться
8. Поддерживать температуру тела
9. Трудиться, отдыхать
10. Избегать опасности



2. УСТАНОВЛЕНИЕ ПРОБЛЕМ ПАЦИЕНТА

- Проблема – осознание человеком невозможности разрешить трудности и противоречия, возникшие в данной ситуации, при данном заболевании путем личных знаний и опыта.

ПОМНИТЕ!

НАРУШЕНА ПОТРЕБНОСТЬ
ПРОБЛЕМА

ЕСТЬ



2. УСТАНОВЛЕНИЕ ПРОБЛЕМ ПАЦИЕНТА



Проблемы делят на:

- **1.** психические (страх, тревога, нервные срывы);
- **2.** физические (боль, неподвижность, одышка);
- **3.** социальные (отсутствие профессии, работы, квартиры).

2. УСТАНОВЛЕНИЕ ПРОБЛЕМ ПАЦИЕНТА

Проблемы делят по времени возникновения на:

- **1.** настоящие
- **2.** потенциальные



Из всех проблем надо выбрать **приоритетную** - **самую главную**

3. ПЛАНИРОВАНИЕ УХОДА

Цели ухода:

краткосрочные (до 1 нед.)

долгосрочные (от нед.)

Требования к целям:

- **должны формулироваться в терминах пациента, а не сестры**
- **ПРИМЕРЫ:** Пациент будет знать....., Пациент будет уметь выполнять....., Пациент сможет.....

3. ПЛАНИРОВАНИЕ УХОДА

Компоненты плана ухода:

- **Режим**
- **Питание**
- **Обследование**
- **Наблюдение**
- **Общение**
- **Обучение**
- **Манипуляции**
- **Медикаментозная терапия**



4. РЕАЛИЗАЦИЯ ПЛАНА УХОДА

Типы сестринских вмешательств

```
graph TD; A[Типы сестринских вмешательств] --> B[Зависимые]; A --> C[Независимые]; A --> D[Взаимозависимые]; B --> E[НАЦИОНАЛЬНЫЕ стандарты выполнения алгоритмов ПМУ]; C --> E; D --> E;
```

Зависимые

Независимые

Взаимо-
зависимые

НАЦИОНАЛЬНЫЕ стандарты выполнения
алгоритмов ПМУ

5. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ УХОДА

1. Сама м/с сестра
2. Руководитель
3. Пациент
4. Родственники

Цель
«+» или «-»
У пациента:
улучшение;
прежнее
состояние;
ухудшение.

Цель «-»
Пересмотр,
корректировка
плана ухода,
повторная
реализация плана

Цель «+»
Поиск
новых проблем
и их решение

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СТАНДАРТ

Специалист в области
сестринского дела
(медицинская сестра)



Необходимые умения

- Устанавливать профессиональный контакт с пациентами, в том числе с нарушением речи, зрения, слуха, сознания и поведения
- Организовать рабочее пространство и безопасную больничную среду пребывания пациента в отделении медицинской организации
- Проводить субъективное и объективное доврачебное обследование пациента с наиболее распространёнными заболеваниями, отравлениями, травмами
- Определять приоритетность проблем пациента со здоровьем и потребностей в профессиональном медицинском уходе
- Оказывать доврачебную помощь и медицинский уход с учетом возрастных, культурных и этнических особенностей пациента
- Разъяснять пациенту пределы двигательной активности в соответствии с назначенным режимом и контролировать его выполнение
- Проводить измерение и давать оценку основным показателям жизнедеятельности организма в динамике в сравнении с заданными пределами
- Информировать врача об изменениях самочувствия и состояния пациента, приёме назначенных лекарственных средств
- Проводить подготовку пациента к лечебно-диагностическим исследованиям, процедурам, операциям в соответствии со стандартными требованиями
- Выполнять манипуляции и процедуры профессионального медицинского ухода в соответствии с отраслевыми стандартами медицинских услуг: парентеральное введение лекарственных средств, регистрация электрокардиограммы, оценка интенсивности боли, оценка степени риска развития пролежней, кормление через зонд, пособие при стомах, уход за катетерами.
- Заполнять формы учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке

Необходимые знания

- Профессиональный стандарт и должностные обязанности медицинской сестры приёмного отделения, палатной (постовой)
- Требования к организации рабочего пространства палатной (постовой) медицинской сестры, понятие безопасной больничной среды
- Концепция и программа развития сестринского дела в России, история, философия и этика сестринского дела
- Основы теории и практики сестринского дела
- Анатомо-физиологические особенности и показатели жизнедеятельности человека в разные возрастные периоды, их изменения при заболеваниях, состояниях, отравлениях и травмах
- Процесс адаптации человека к условиям острого и хронического заболевания, проблемы со здоровьем
- **Сестринский процесс, как метод организации и осуществления профессиональной деятельности медицинской сестры, этапы сестринского (производственного) процесса**
- Цели, методы и средства субъективного и объективного доврачебного обследования пациента
- **Стандартные планы медицинского ухода за пациентами разных возрастных групп с наиболее распространенными острыми и хроническими заболеваниями, отравлениями и травмами в условиях медицинской организации и на дому**
- Суточный мониторинг самочувствия и состояния пациента медицинской сестрой в зависимости от заболевания, отравления, травмы
- Нарушения показателей жизнедеятельности и состояния пациента, требующие срочного вызова врача
- **Отраслевые стандарты медицинских услуг специального медицинского ухода**
- Нормативные требования к ведению документации, форм учёта и отчётности медицинской сестры по виду деятельности