Организация паллиативной помощи в хосписах и на дому. Потери, смерть и горе.

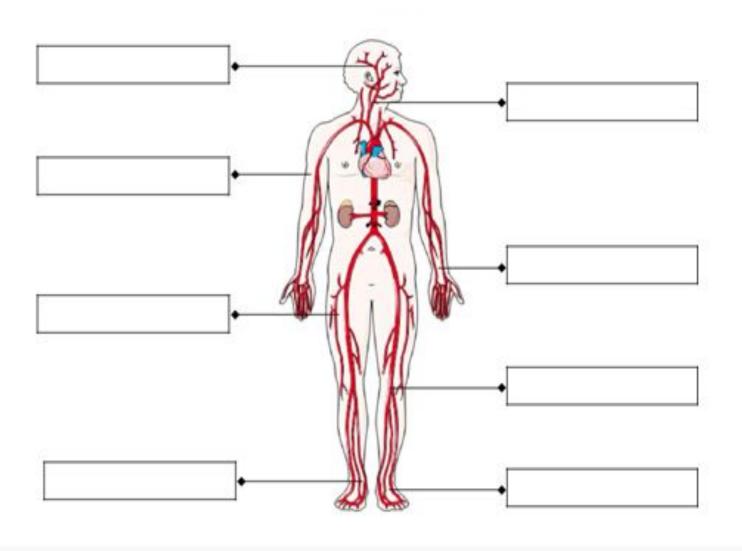


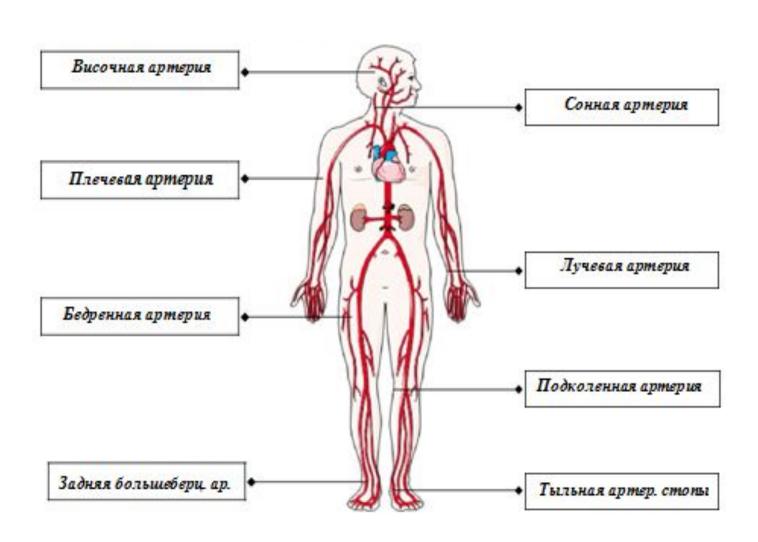
- Ложись! - крикнул голос адъютанта, прилегшего к земле. Князь Андрей стоял в нерешительности. Граната, как волчок, дымясь, вертелась между ним и лежащим адъютантом, на краю пашни и луга, подле куста полыни. "Неужели это смерть? - думал князь Андрей, совершенно новым, завистливым взглядом глядя на траву, на полынь и на струйку дыма, вьющуюся от вертящегося черного мячика. - Я не могу, я не хочу умереть, я люблю жизнь, люблю эту траву, землю, воздух...

Потребности пациента

- 1. Нормально дышать.
- 2. Употреблять достаточное количество жидкости и пищи.
- 3. Выделять из организма продукты жизнедеятельности.
- 4. Двигаться и поддерживать нужное положение.
- 5. Спать и отдыхать.
- 6. Самостоятельно одеваться, раздеваться и выбирать одежду.
- 7. Поддерживать температуру тела в нормальных пределах, подбирая соответствующую одежду и изменяя окружающую среду.
- 8. Соблюдать личную гигиену, заботиться о внешнем виде.
- 9. Обеспечивать свою безопасность и не создавать опасности для других людей.
- 10. Поддерживать общение с другими людьми, выражая свои эмоции и мнение.
- 11. Отправлять религиозные обряды в соответствии со своей верой.
- 12. Заниматься любимой работой.
- 13. Отдыхать, принимая участие в развлечениях и играх.
- 14. Удовлетворять свою любознательность, помогавшую нормальному развитию.

Инструкция: назовите артерии, на которых можно исследовать пульс





ОТВЕТЬТЕ НА ВОПРОСЫ:

Частота дыхательных движений у взрослого в состоянии покоя равна (норма):

- **A)** 10-14
- **Б)** 12-16
- **B)** 16-20
- **Г)** 24-26

Для предагонального состояния характерно: А) падение

АД, тахикардия, учащение дыхания

- **Б)** резкое падение АД, урежение сердцебиений, глубокие расстройства дыхания,
- В) паралич дыхательного и сосудодвигательного центров.

Постель тяжелобольному пациенту следует перестилать:

- **А)** 2 раза в день
- **Б)** 3 раза в день
- **В)** 4 раза в день
- Г) по мере загрязнения

ДОПОЛНИТЕ ФРАЗУ:

- 1.Отсутствие дыхания называется -
- 2. Урежение сердечных сокращений -
- 3.Синюшность периферических участков тела -
- 4.Пролежень это
- 5.Мацерация это

Словарь терминов

FOIL	
БОЛЬ	Это неприятное сенсорное и эмоциональное ощущение человека, вызванное фактическим или потенциальным
	повреждением тканей.
ИРРАДИАЦИЯ БОЛЕВЫХ ОЩУЩЕНИЙ	Распространение боли за пределы патологического очага.
	a design of particular of the state of the s
ГОРЕ	Эмоциональный отклик на утрату или разлуку, проходящий несколько стадий
ДЕПРЕССИЯ	Тоскливое, подваленное настроение.
качество жизни	Совокупность параметров, измеряющих течение жизни с оценкой удовлетворенности физическим состоянием,
KATECTBO MUSHIN	совокупность параметров, измеряющих течение жизни с оценкой удовлетворенности физическим состоянием, психологическим благополучием, социальными отношениями и функциональными способностями организма в
	психологическим олагополучием, социальными отношениями и функциональными спосооностями организма в период развития заболевания и его лечения.
	период развития заоолевания и его лечения.
ПАЛЛИАТИРНОЕ ЛЕНЕНИЕ	T.
ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ	Лечение, которое начинается тогда, когда все другие виды лечения не эффективны и болезнь не поддается лечению.
ТЕРМИНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ	Этапы умирания организма (предагония, агония, клиническая смерть).
тегминальное состояние	Этапы умирания организма (предагония, агония, клиническая смерть).
хоспис	Специализированное лечебное учреждение для обреченных пациентов, где оказывается комплексная медицинская,
	психологическая и социальная помощь.
ВИТАПМЕ	Способность испытывать за другого его чувства, сопереживать. Способность "вчувствоваться" в другого человека,
	улавливать его внутреннее состояние, видеть мир глазами с его точки зрения.
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
ТАНАТОЛОГИЯ ТАНАТ	Doorge version and the second of the second
KN IOLOTAHAI	Раздел медицины изучающий вопросы, связанные с механизмами процесса умирания, возникающих при этом
	клинических, биохимических и морфологических изменениях в организме.
ТЕРМИНАЛЬНЫЙ	Конечный
	!

ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ СТАДИИ ГОРЕВАНИЯ

Первая фаза (стадия): Стадия отрицания - нежелание воспринимать факт неизбежности надвигающейся смерти (несогласие и уединение).

Вторая стадия: Стадия гнева - гнев, протест, агрессия, которые могут быть направлены против самого больного человека (суицид) или против окружающего мира (родные и близкие, ухаживающий персонал).

Третья стадия — **переговоры с судьбой,** в том числе обращение к Богу. В этой стадии пациент пытается отсрочить неизбежное.

Четвертая фаза (стадия) — депрессия (глубокая печаль по поводу предстоящей потери собственной жизни).

Пятая стадия: Стадия смирения - согласие, окончательное смирение и принятие смерти.

Хосписы - лечебные учреждения, в которых врачи, медицинские сестры проводят мероприятия по устранению у неизлечимо больных людей физических и душевных страданий. Пациентам хосписа оказывается психологическая и медицинская поддержка.

Цель хосписов — дать больному человеку возможность умереть спокойно и без страданий; принести его родным, проходящим через тяжелые испытания, душевное облегчение.



Паллиативная помощь - направление медицинской и социальной деятельности, целью которого является улучшение качества жизни инкурабельных больных и их семей посредством предупреждения и облегчения их страданий, благодаря раннему выявлению, тщательной оценке и купированию боли и других симптомов физических, психологических и духовных.

Спектр пациентов, нуждающихся в паллиативной помощи:

- 1. больные со злокачественными опухолями
- 2. больные с необратимой сердечно-сосудистой недостаточностью
- 3. больные с необратимой почечной недостаточностью
- 4. больные с необратимой печеночной недостаточностью
- 5. больные с тяжелыми необратимыми поражениями головного мозга
- 6. больные СПИДом

РОЛЬ МЕДСЕСТРЫ В УДОВЛЕТВОРЕНИИ ПОТРЕБНОСТЕЙ ОБРЕЧЕННОГО ПАЦИЕНТА

Ситуационная задача

В онкологический диспансер родственники привезли пациента М., который жаловался на ноющую, мучительную боль в области живота. Он постоянно повторял фразу: «Я не могу больше терпеть боль, ужасно болит живот!»

Кожные покровы бледные, пульс нитевидный, тахикардия, АД 80/35 мм.рт.ст., дыхание учащенное. После обследования врач сообщил родственникам, что состояние М. безнадежно и жить ему осталось мало. Данное сообщение потрясло родственников, оно было неожиданным. Они решили сообщить данную информацию М.

Чтобы облегчить страдания и скрасить последние дни жизни М., родственники обратились за помощью в хоспис.

Ответьте на вопросы к задаче:	
В хосписе оказыв	вается
помощь	больным.
Пациент М., узна	вший от родственников, что
состояние его бе	знадежно, что медицина в ее
случае бессильна	а и дни его сочтены,
переживает разл	ичные психологические
реакции (так наз	ываемые эмоциональные
стадии):	

III. Прошло время, и безнадежно больной М. смирился с известием о близкой смерти.

Выберите рисунки, отражающие деятельность медсестры в рамках паллиативной

помощи в этот момент:



Поддерживать контакт



Оказывать духовную поддержку



Справиться со своими чувствами



Поговорить о важном для больного



Продолжать контроль за болевыми ощущениями



Помочь справиться с гневом