

**ОСОБЕННОСТИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА
ЗА СПИНАЛЬНЫМИ БОЛЬНЫМИ**

Ростов-на-Дону
2019

ЭКСПЕРЕМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНЫХ С ТРАВМАМИ СПИННОГО МОЗГА

Цель исследования - осуществить правильный сестринский уход и восстановительную реабилитацию спинальных больных.

Объектом исследования является процесс лечения и уход за спинальными больными.

Предметом исследования является роль медицинской сестры при уходе за пациентом с повреждением спинного мозга.

Задачи для исследовательской работы таковы:

- ✓ Провести профилактику пролежней и развитие контрактур
- ✓ Оценить, как физиотерапевтические процедуры влияют на восстановление организма
- ✓ Провести анкетирование пациентов

Методами исследования является:

- ✓ Наблюдение за пациентами данного профиля
- ✓ Анализ историй болезни пациентов

База: ГБУ РО «Ростовская областная клиническая больница»



Методика исследования спинальных больных

Испытуемые: 10 пациентов с нестабильным переломом позвоночника травматолого-ортопедического отделения.

Используемые методики проведения исследовательской работы были взяты из архивов историй болезни пациентов, а так же из личной беседы и анкетирования.

Процедура проведения эксперимента. Анкетирование. Испытуемым предлагается провести беседу, рассказать об основных критериях болезни.



Анкета для пациентов:

- 1. Ваш пол?**
- 2. Ваш возраст?**
- 3. Какой отдел позвоночника у Вас поврежден?**
- 4. Знаете ли Вы методы реабилитации?**
- 5. Какие методы реабилитации Вы знаете?**
- 6. Выполняете ли вы ЛФК?**
- 7. Необходимо ли Вам обучение самоуходу?**
- 8. Нравится ли Вам качество сестринского ухода?**

Результаты исследования методом анкетирования

Половая принадлежность

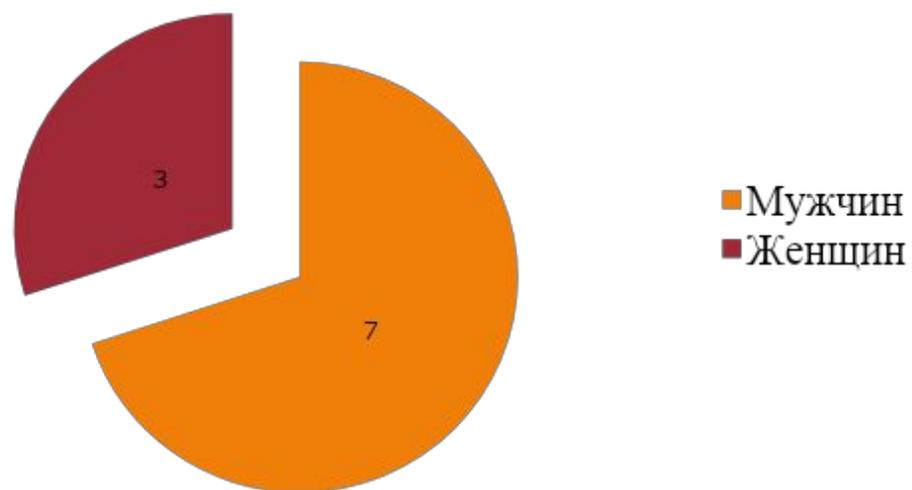


Рис.1 Половая принадлежность пациентов

Возраст исследуемых пациентов

Возраст

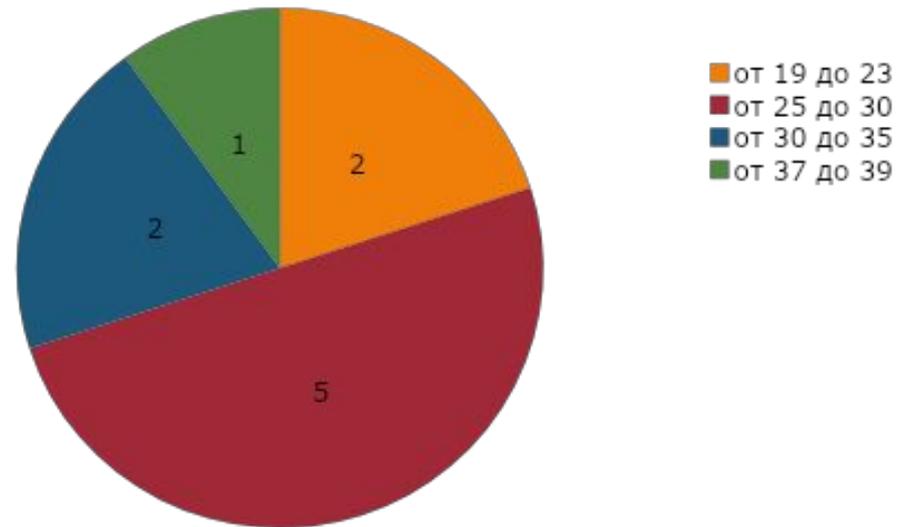


Рис.2 Возраст испытуемых

Какие отделы позвоночника повреждены?

Поврежденные отделы позвоночника

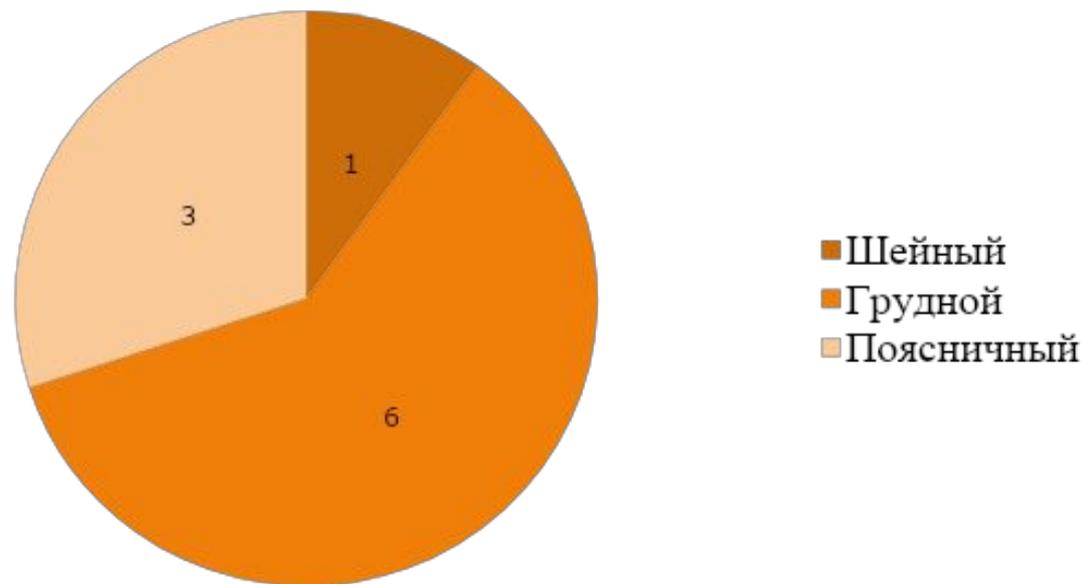


Рис.3 Поврежденные отделы позвоночника больных

Знаете ли Вы методы реабилитации?

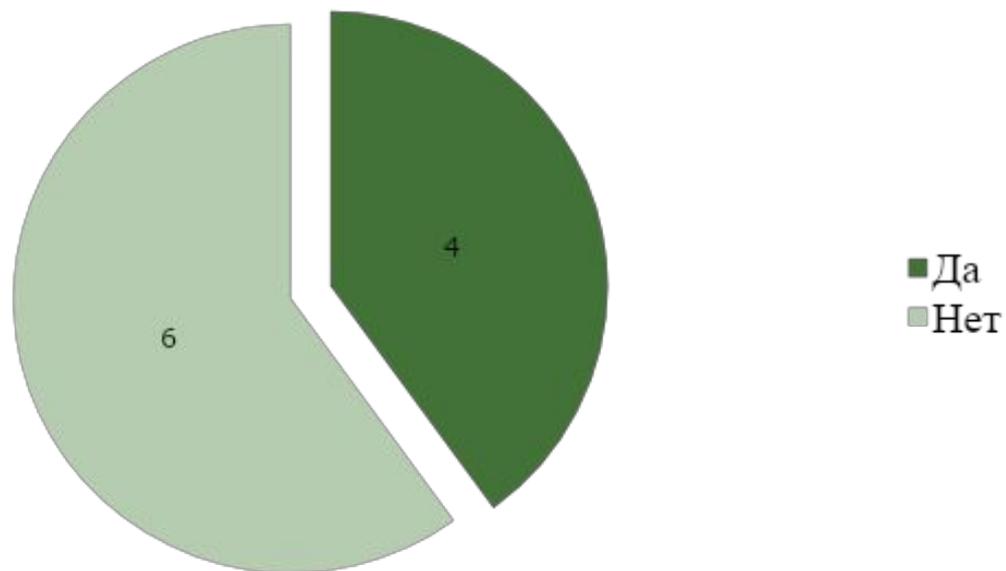


Рис.4 Диаграмма о знаниях пациентами методов реабилитации

Какие Вы знаете методы реабилитации?

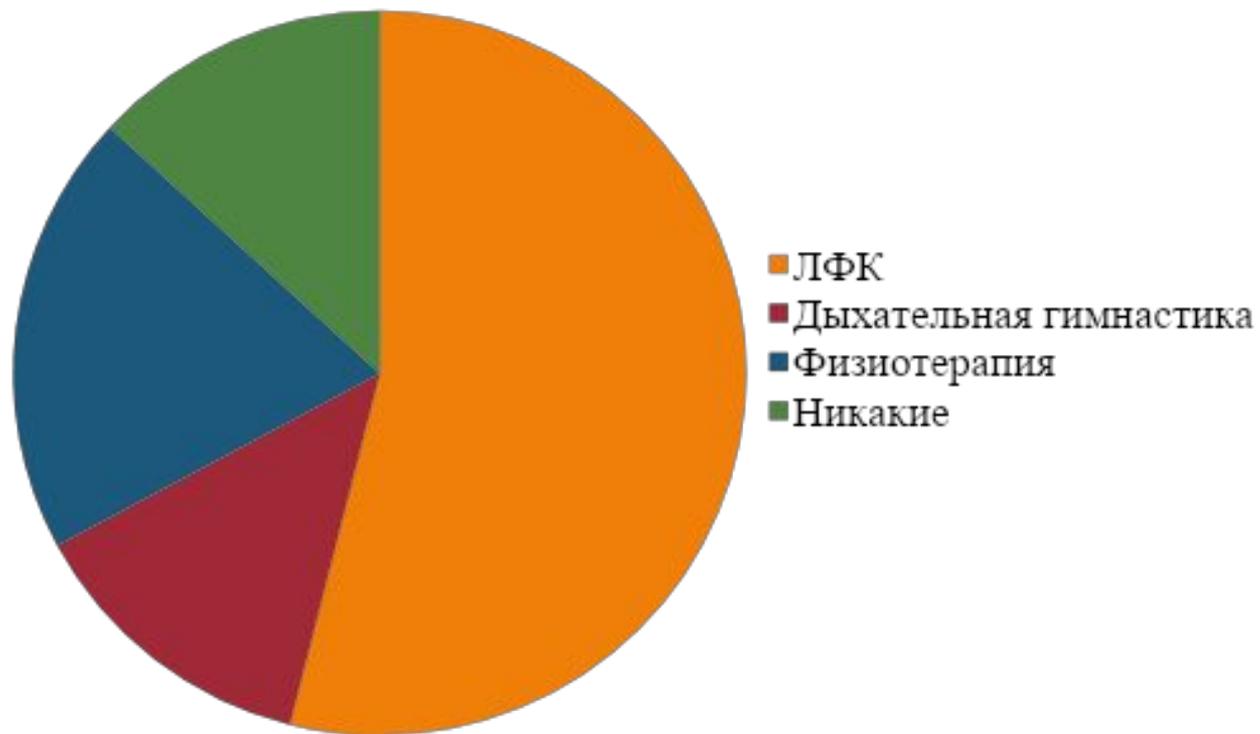


Рис.5 Методы реабилитации

Выполняете Вы ЛФК?



Рис.6 Диаграмма о выполнении ЛФК

Необходимо ли Вам обучение мед.персоналом самоуходу?

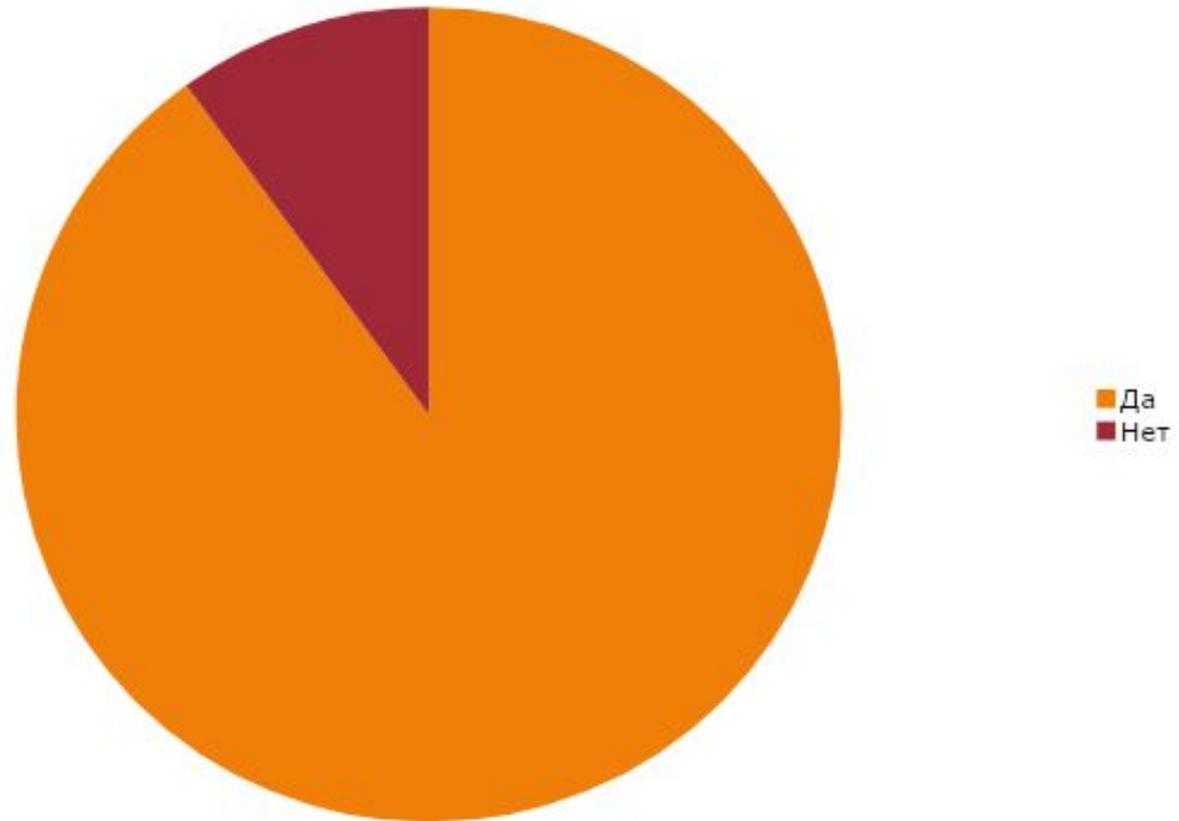


Рис.7 Диаграмма о необходимости обучения пациентов самоуходу

Устраивает ли Вас качество ухода?

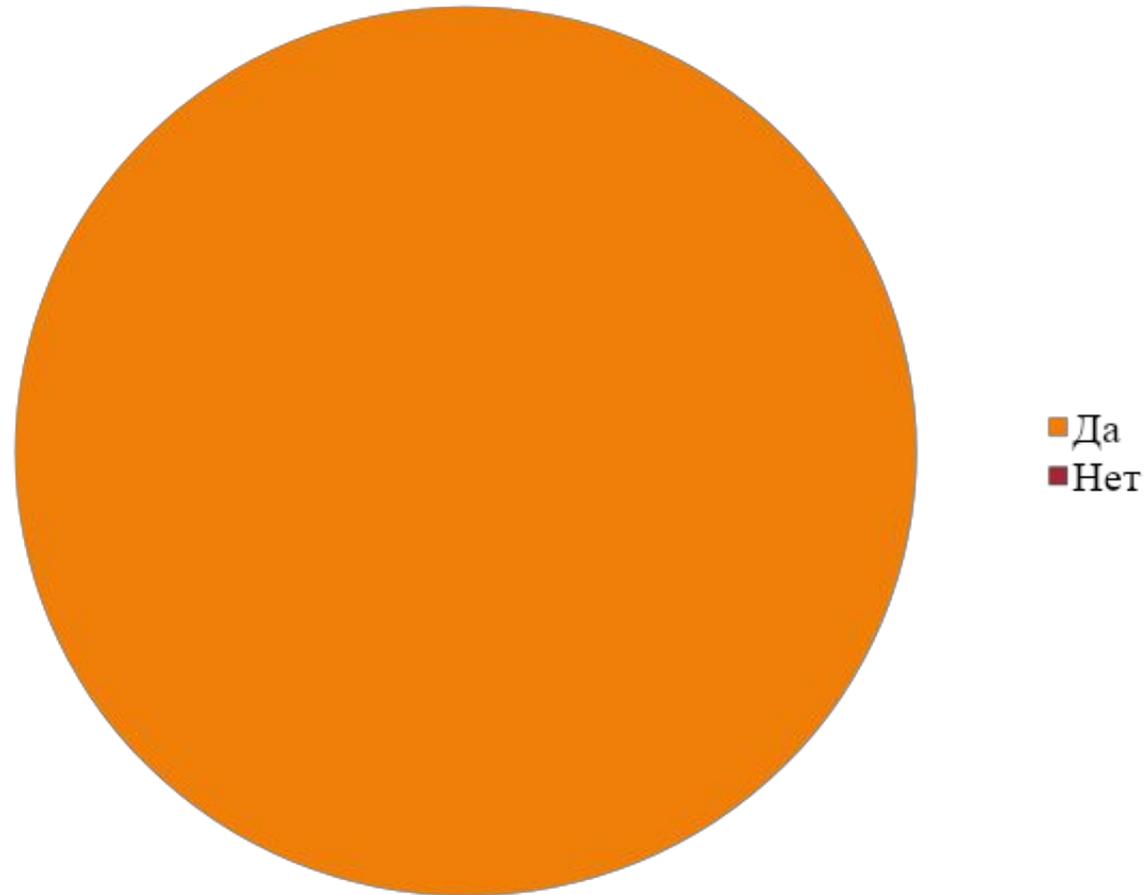


Рис.9 Диаграмма о качестве сестринского ухода

Методы реабилитации пациентов

□ Физиотерапия



□ ЛФК



□ Лечебный массаж



□ Дыхательная гимнастика



Памятка родственникам по уходу за больным

Уход за кожей



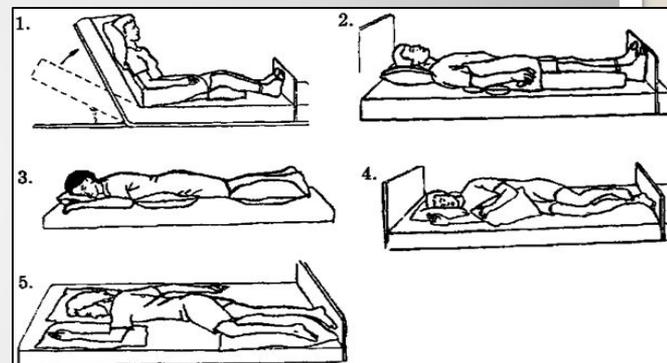
Осмотр кожи в местах локализации пролежней



Менять положение каждые 2 часа



Изменение положения в постели



сухую кожу смазывать увлажняющими кремами, влажную — присыпками без талька



Гигиена кожных покровов



**Уход за ротовой
полостью**



**Ежедневно обрабатывать
раствором фурацилина и
после каждого приема
пищи**

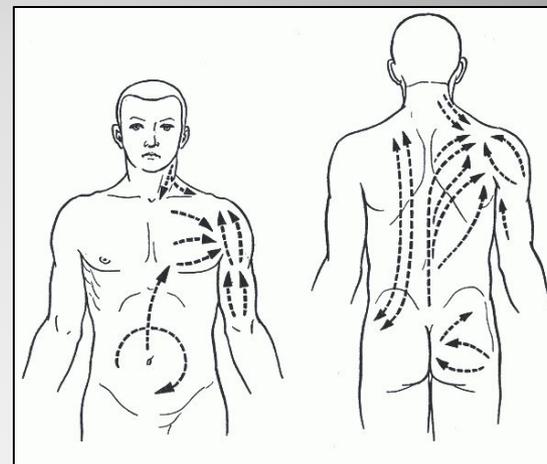


Уход за глазами



**Промывать ежедневно,
по направлению от
наружного угла глаза к
внутреннему**

Уход за дыхательным трактом

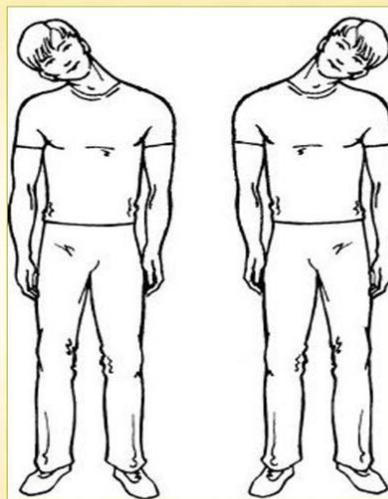


- Необходимо проводить массаж грудной клетки и спины

- Менять положение пациента

- Проводить дыхательную гимнастику

ДЫХАТЕЛЬНАЯ ГИМНАСТИКА



УПРАЖНЕНИЕ «УШКИ»

1. Смотреть прямо перед собой. Легко наклонить голову вправо – сделать короткий шумный вдох носом.
2. Выдох длительный, свободный через рот, когда голова принимает исходное положение.
3. Голову наклонить влево – сделать шумный короткий вдох носом.

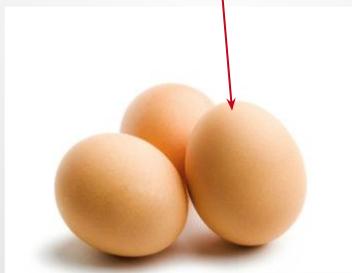
➤ **Плечи не поднимать.**
➤ **Туловище остается неподвижным.**

Питание



**Кормить пациента
небольшими
порциями 5-6 раз в
день**

**В рацион необходимо
включать**



ЛФК

УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ ПОЗВОНОЧНИКА - НА РАСТЯГИВАНИЕ

Первое упражнение

Лежа на спине, на выдохе согните ноги. Колени обхватите руками и притяните к груди.



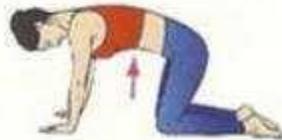
Второе упражнение

Лежа на спине, согните одну ногу, другую – вытяните. Обхватите колено согнутой ноги и притяните ее к груди. То же самое проделайте другой ногой.



Третье упражнение

Встаньте на четвереньки. Выгните спину, втяните живот, голову наклоните к груди: зафиксируйте позу.



Плавно опустите спину, поднимите голову. Не прогибайтесь в пояснице.



Четвертое упражнение

Лежа на спине с вытянутыми вдоль туловища руками и слегка согнутыми ногами.

На выдохе положите ноги на пол в правую сторону, при этом верхнюю часть туловища и голову поверните влево. Позвоночник должен достаточно сильно изогнуться на участке поясничного отдела. Оставайтесь в таком положении не более 5 секунд. На вдохе вернитесь в первоначальное положение. Повторите упражнение, положив ноги на пол в левую сторону, а верхнюю часть туловища и голову повернув направо.

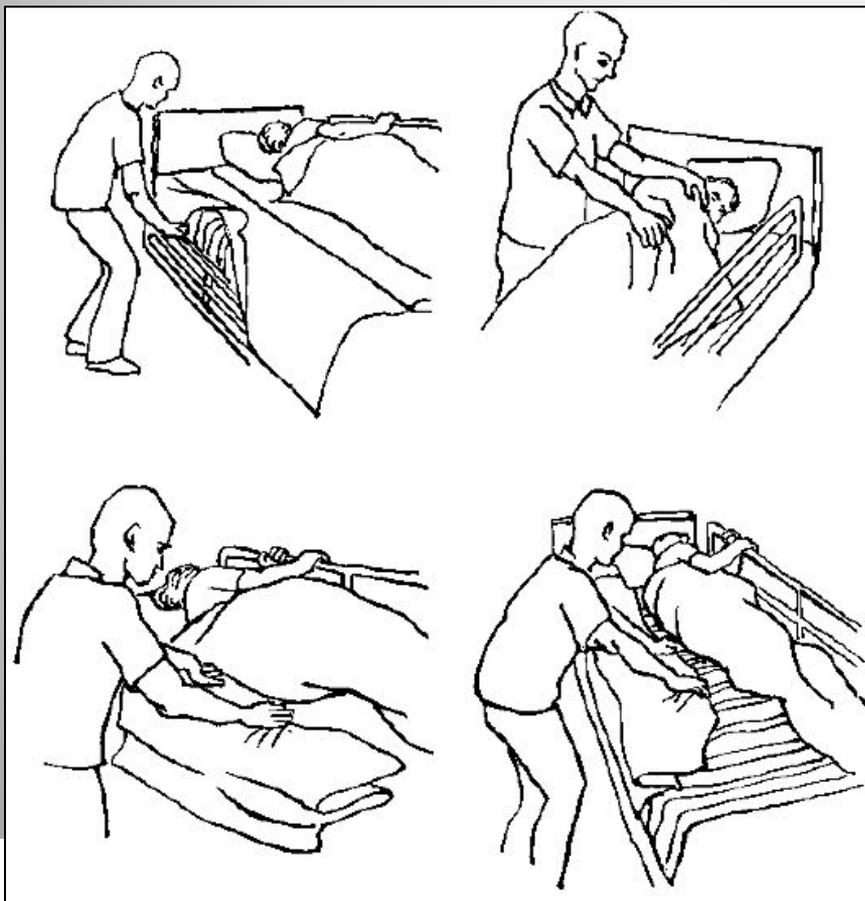


Пятое упражнение

Лежа на спине (под головой подушечка высотой 5–10 см и валик под коленями), поочередно выпрямляйте ноги, тяните носок.



Приготовление постели больному



X

**Белье не
должно иметь
швов, рубцов**

+

**Должно быть
чистым, гладким**

Повторное анкетирование и сравнение результатов

Знаете ли Вы теперь методы реабилитации?

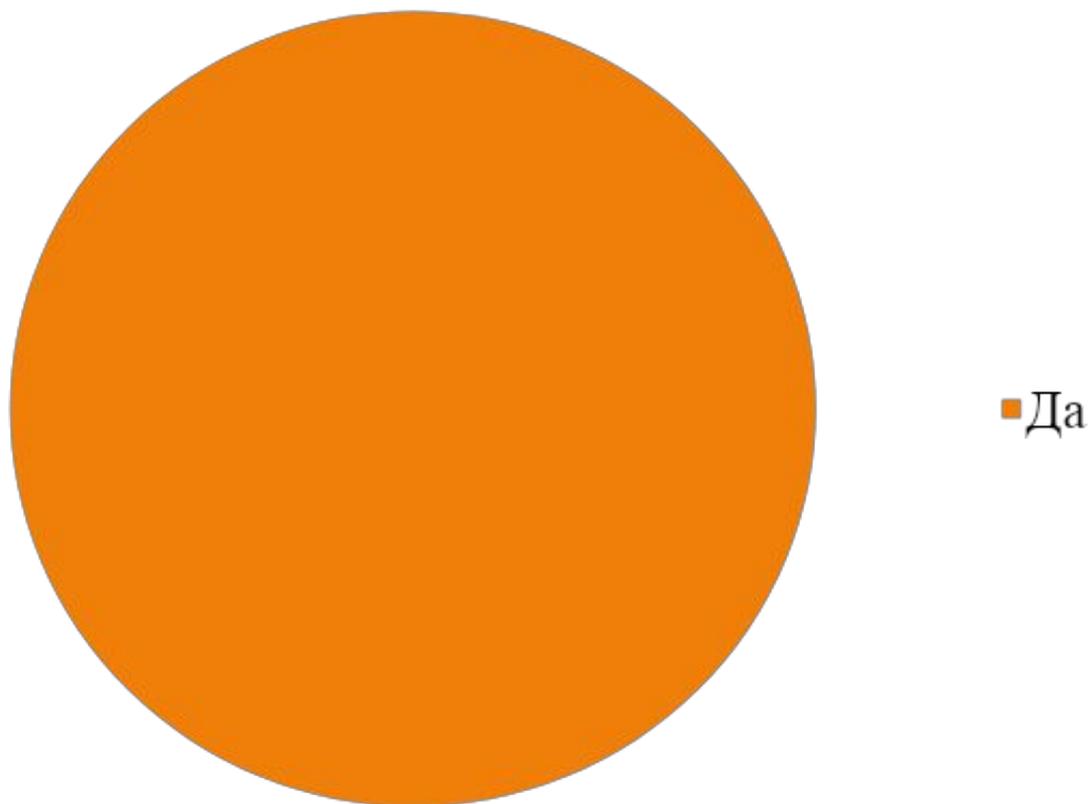


Рис.10 На данной диаграмме показано, что все пациенты знают методы реабилитации

Выполняете ли вы теперь упражнения назначенные инструктором-ЛФК?

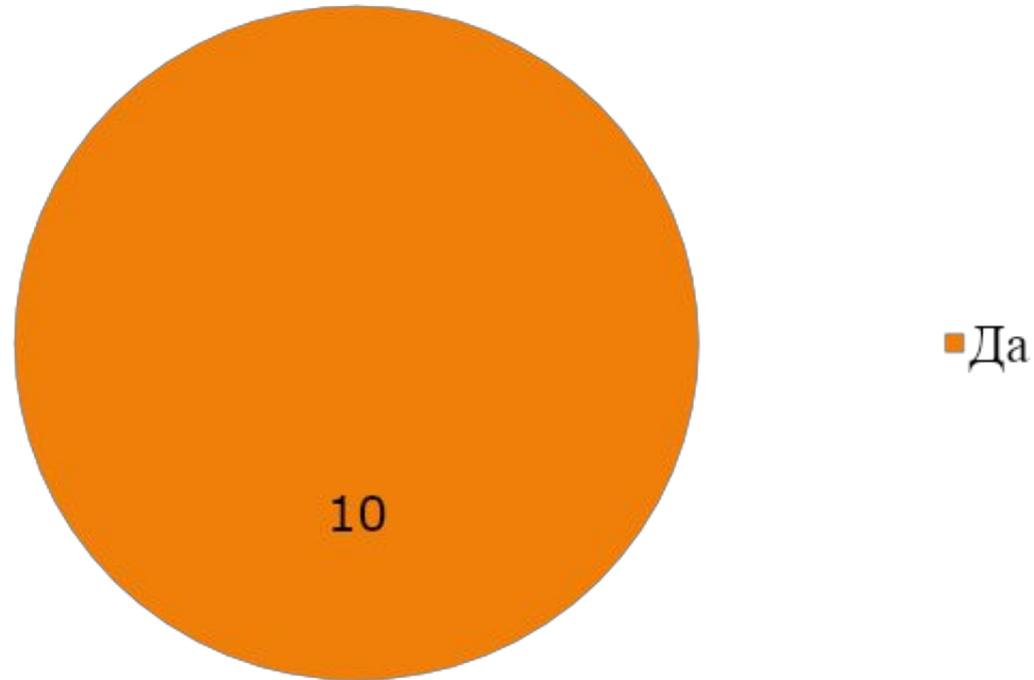


Рис.11 На данной диаграмме показано, что все пациенты выполняют ЛФК

Выводы:

Сравнительный анализ дважды проведенного анкетирования показал:

- Важную роль в лечении играет медицинская сестра
- Без желания пациента не будет эффективной реабилитации
- Пациенты обязаны знать методы реабилитации для правильного восстановления



Практическая значимость данной работы

заключается в:

Разработка памяток пациентам по реабилитации, а также помощи родственникам пациента по уходу и использование их каждый день в сестринской работе.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

