

**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

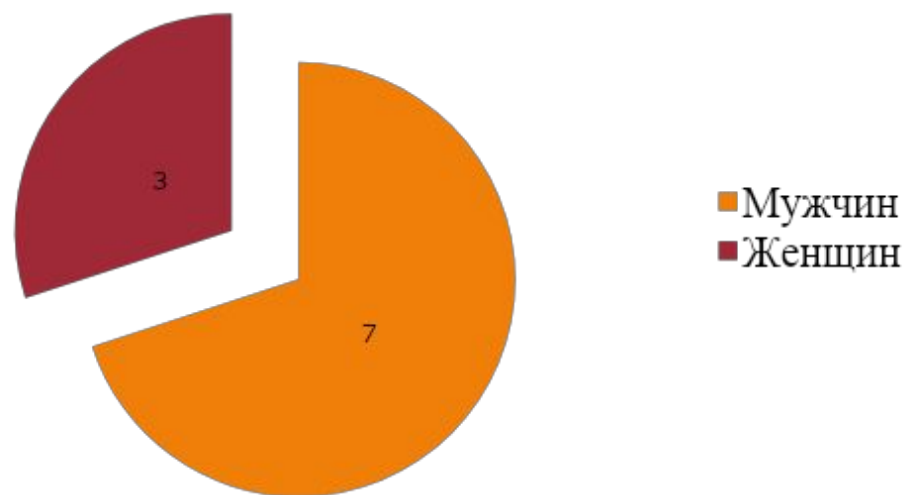


Рис.1 Половая принадлежность пациентов

# Возраст исследуемых пациентов

## Возраст

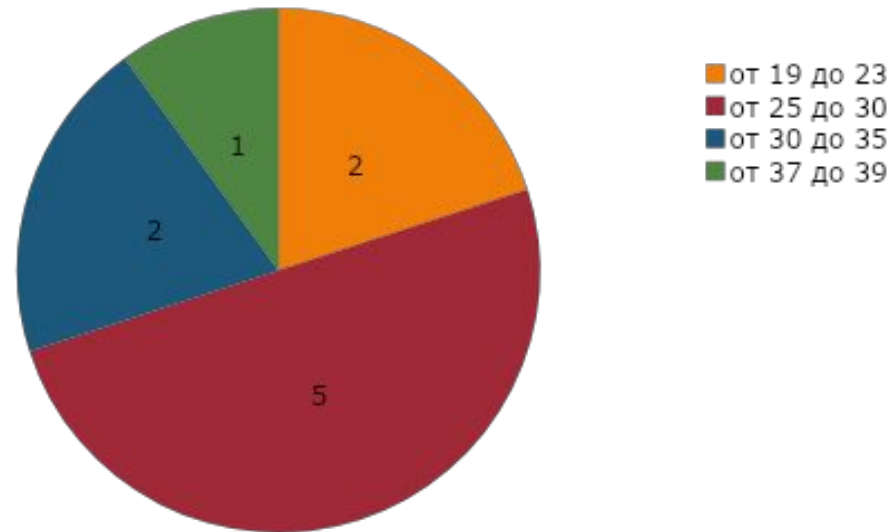


Рис.2 Возраст испытуемых

## Какие отделы позвоночника повреждены?

### Поврежденные отделы позвоночника

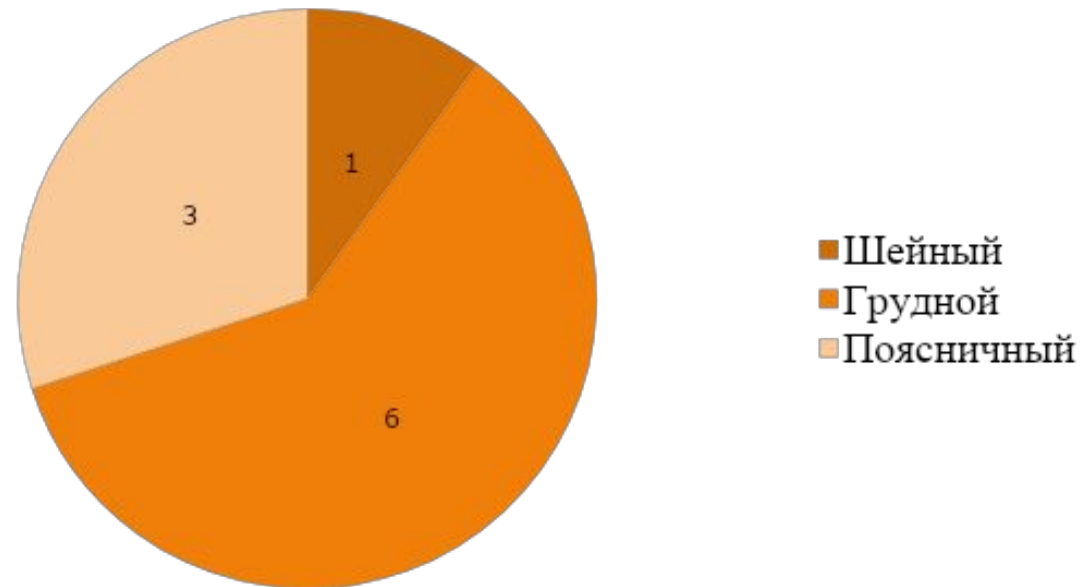


Рис.3 Поврежденные отделы позвоночника больных



## Знаете ли Вы методы реабилитации?

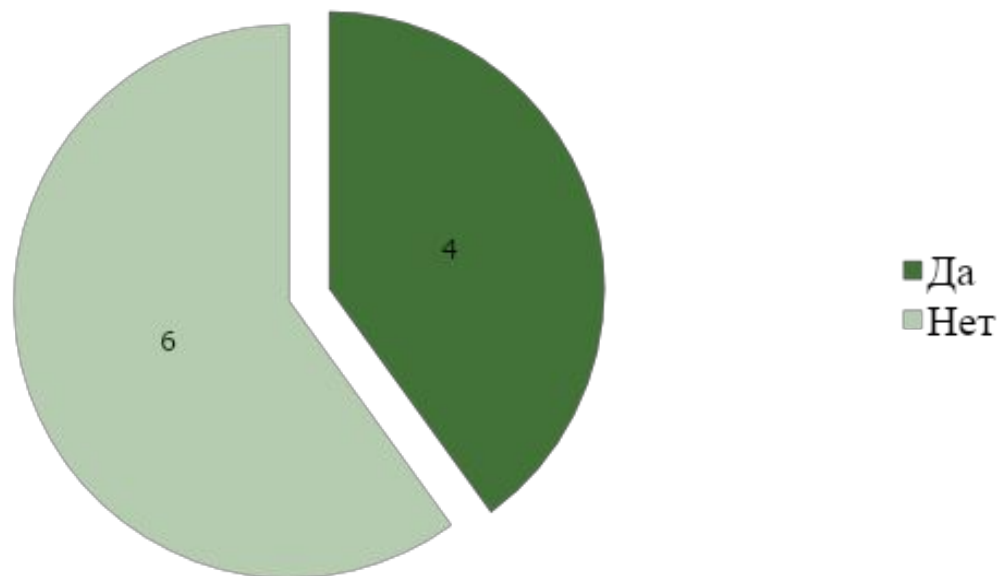


Рис.4 Диаграмма о знаниях пациентами методов реабилитации

## Какие Вы знаете методы реабилитации?

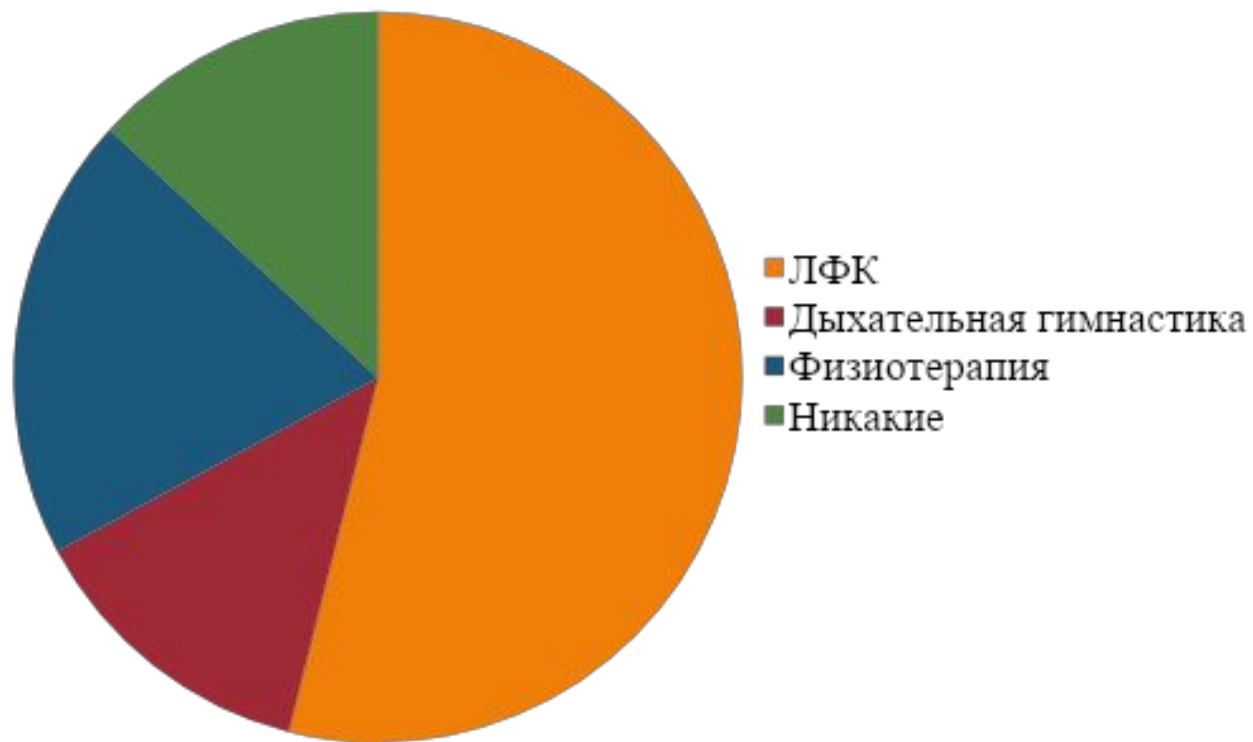


Рис.5 Методы реабилитации

## Выполняете Вы ЛФК?



Рис.6 Диаграмма о выполнении ЛФК

## Необходимо ли Вам обучение мед.персоналом самоуходу?

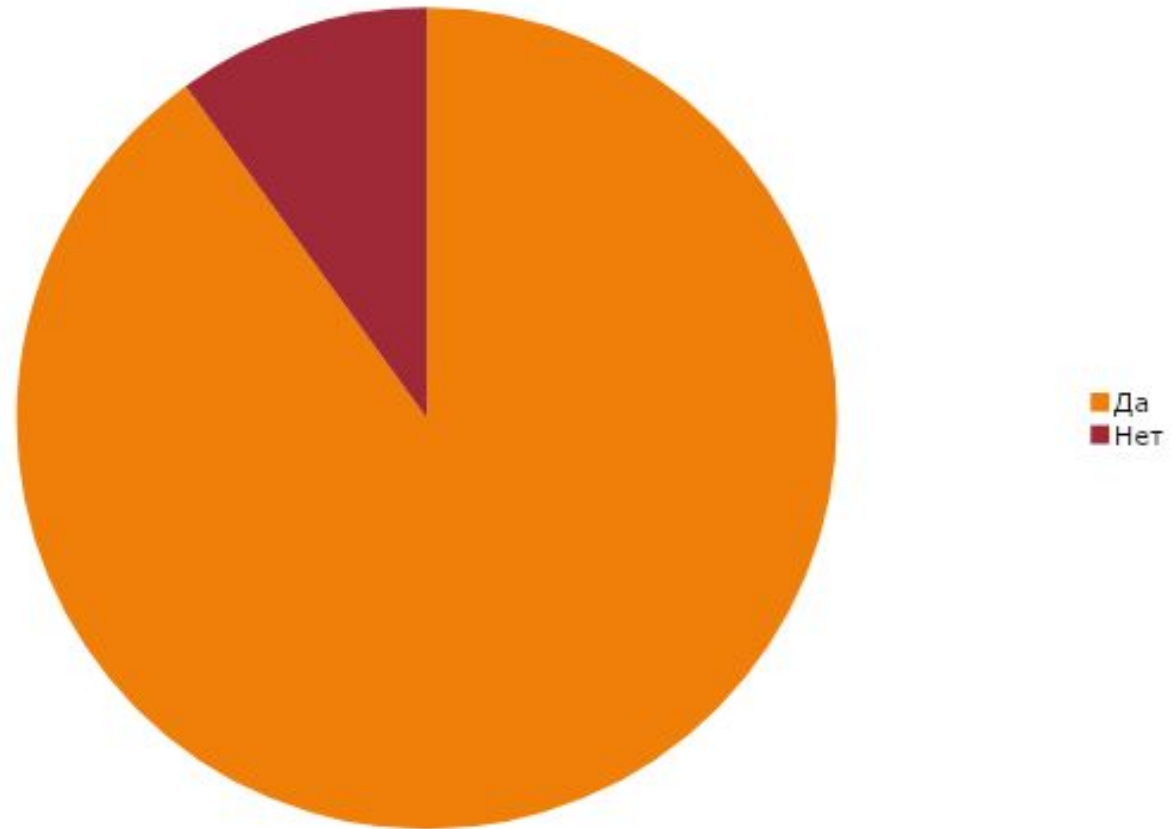


Рис.7 Диаграмма о необходимости обучения пациентов самоуходу

## Устраивает ли Вас качество ухода?

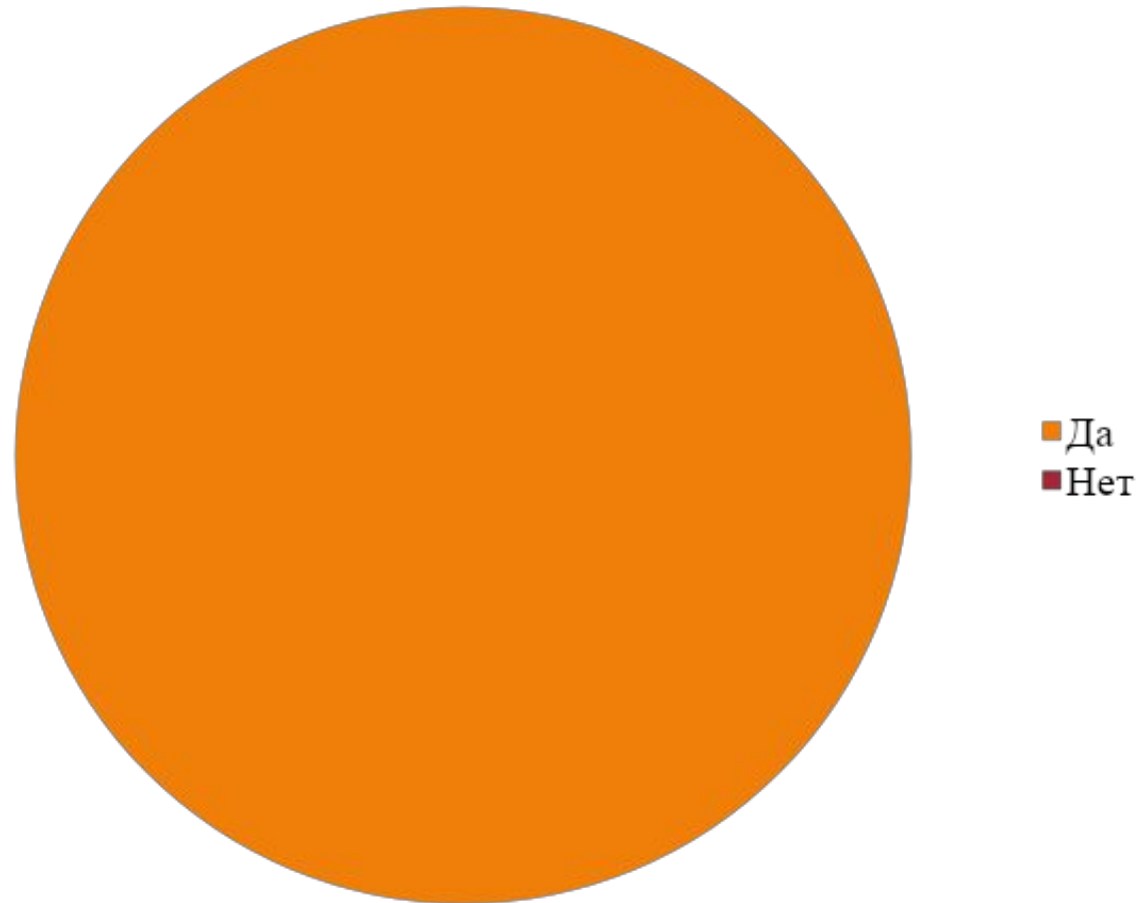


Рис.9 Диаграмма о качестве сестринского ухода

# Методы реабилитации пациентов

□ Физиотерапия



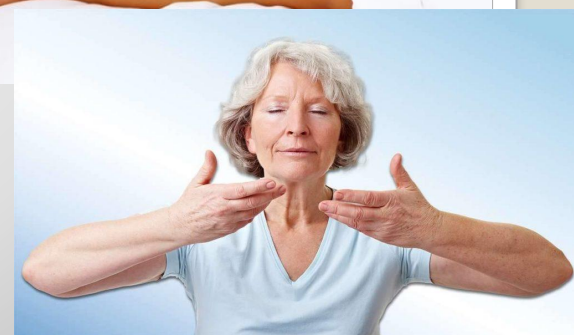
□ ЛФК



□ Лечебный массаж



□ Дыхательная гимнастика





# Памятка родственникам по уходу за больным

Уход за  
кожей



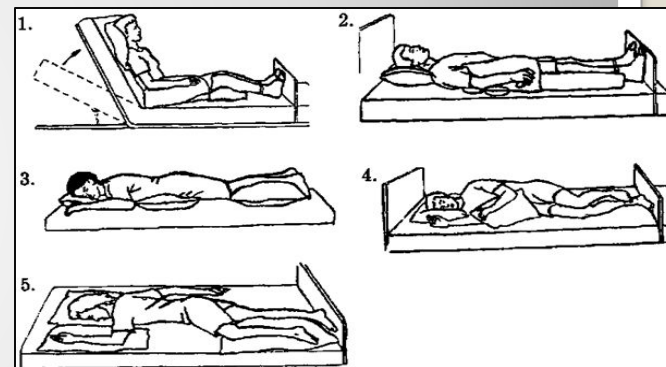
Осмотр кожи  
в местах  
локализации  
пролежней



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**

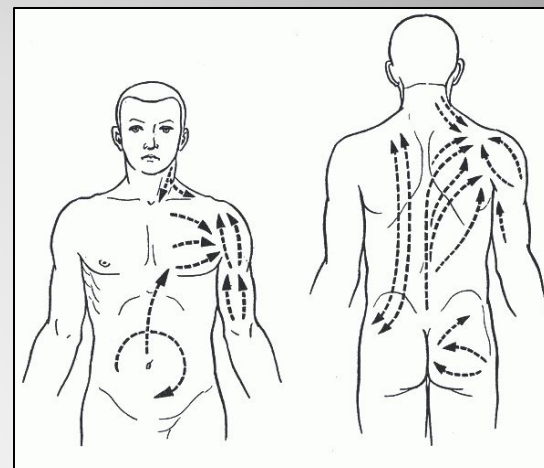


**Уход за глазами**



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

## Уход за дыхательным трактом

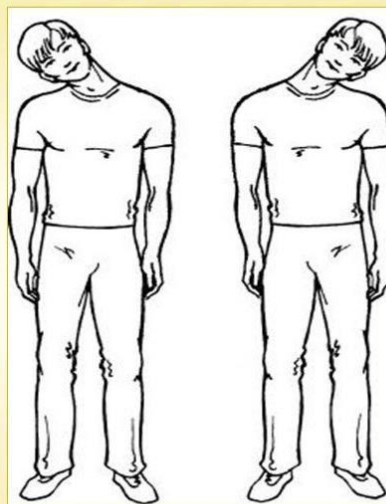


- Необходимо проводить массаж грудной клетки и спины

- 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.

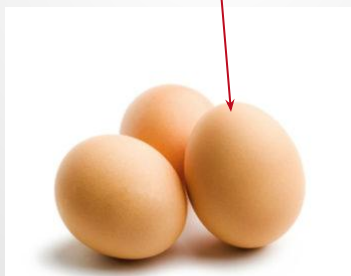
➤ **Плечи не поднимать.**  
➤ **Туловище остается неподвижным.**

**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 руками и слегка согнутыми ногами.



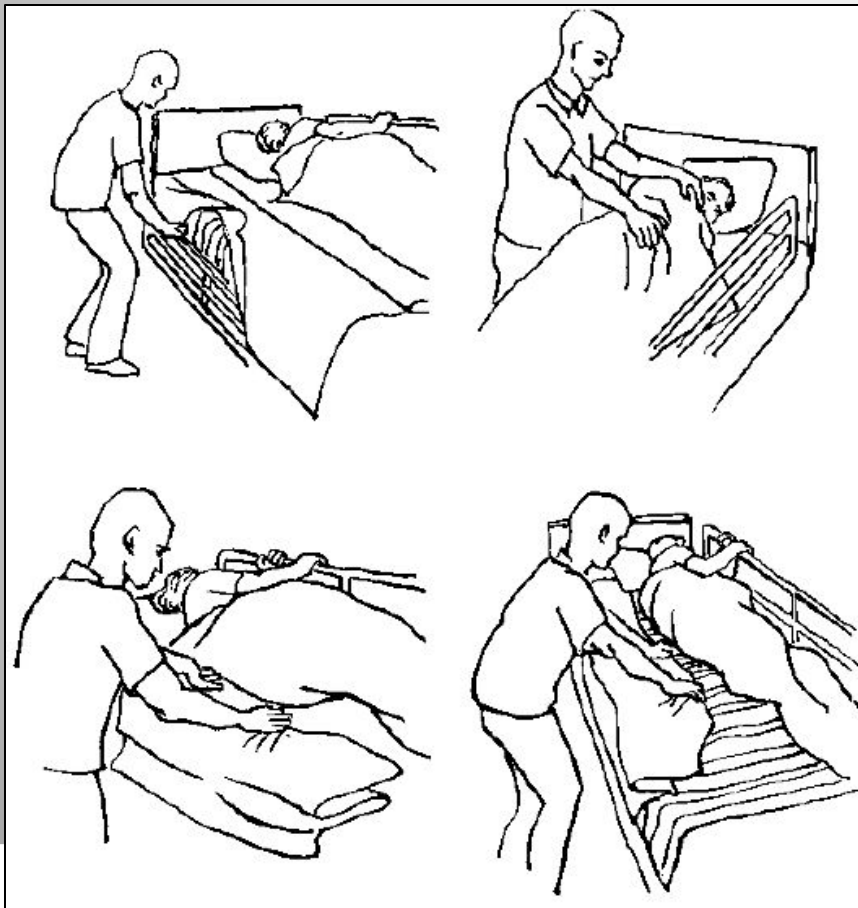
На выдохе положите ноги на пол в правую сторону, при этом верхнюю часть туловища и голову поверните влево. Позвоночник должен достаточно сильно изогнуться на участке поясничного отдела. Оставайтесь в таком положении не более 5 секунд. На вдохе вернитесь в первоначальное положение. Повторите упражнение,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



✗

**Белье не  
должно иметь  
швов, рубцов**

+

**Должно быть  
чистым, гладким**



# Повторное анкетирование и сравнение результатов

Знаете ли Вы теперь методы реабилитации?

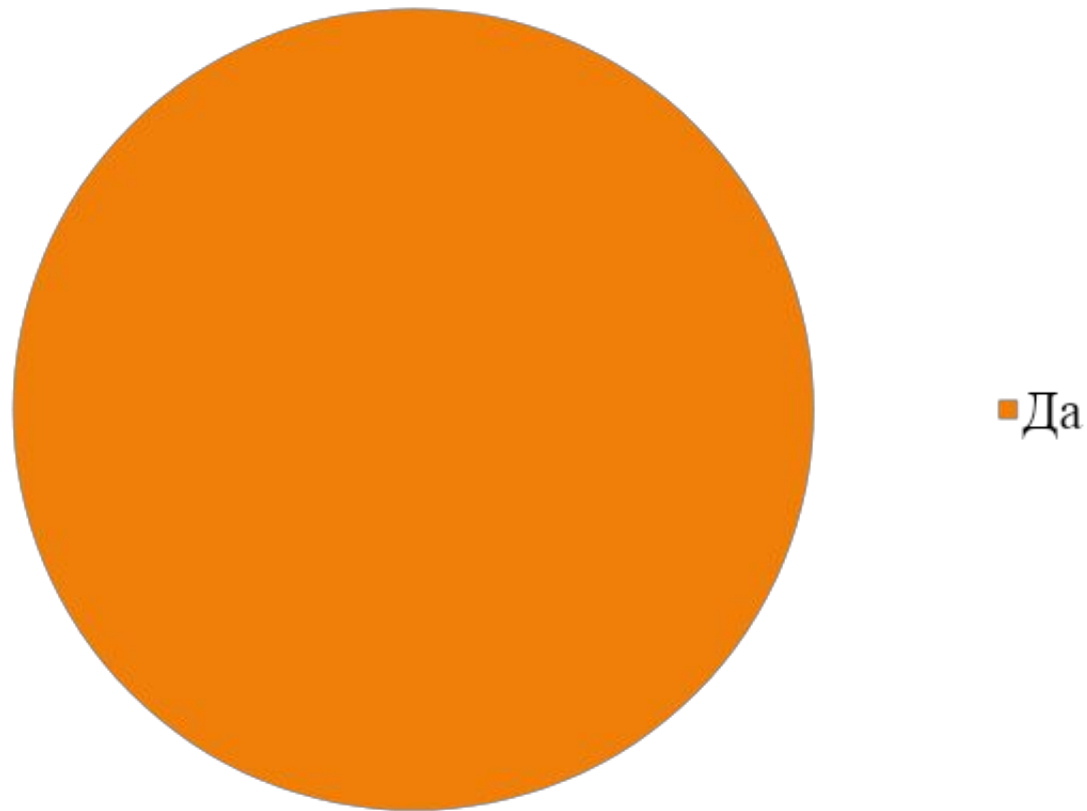


Рис.10 На данной диаграмме показано, что все пациенты знают методы реабилитации

# Выполняете ли вы теперь упражнения назначенные инструктором-ЛФК?

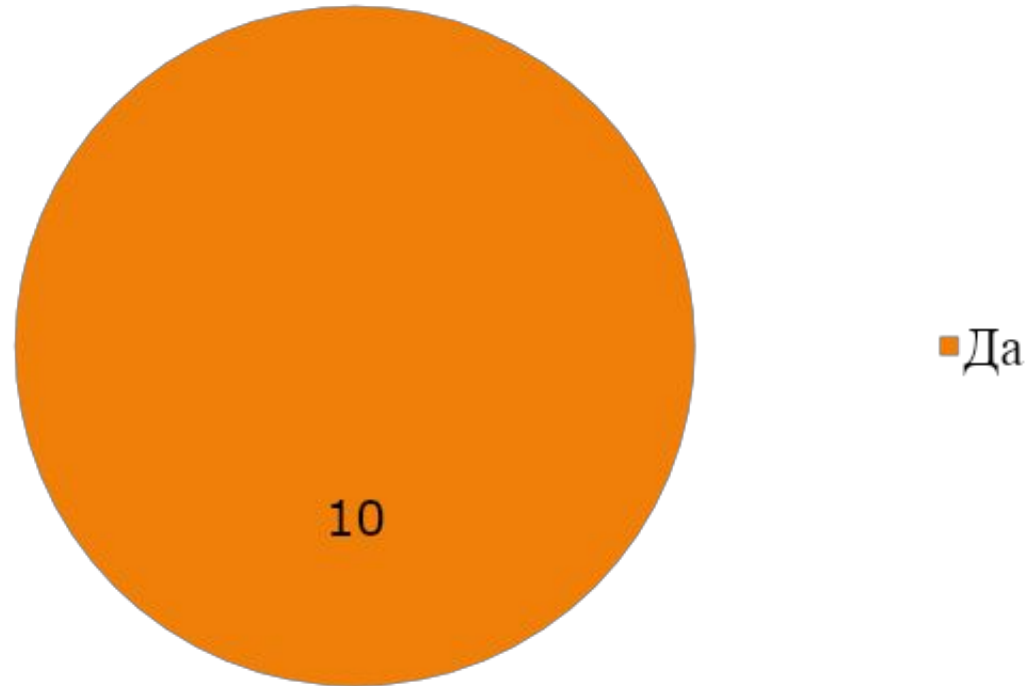


Рис.11 На данной диаграмме показано, что все пациенты выполняют ЛФК

## 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!**

