

Государственное автономное образовательное учреждение
Саратовской области
«Балаковский медицинский колледж»

МДК 04(07) 01. Теория и практика
сестринского дела

тема: Сестринский процесс. Документация к
сестринскому процессу.

2018г.

Учебные цели занятия:

освоения профессиональных компетенций

ПК 4(7).2. Соблюдать принципы профессиональной этики;

ПК 4(7).4. Консультировать пациента и его окружение по вопросам ухода и самоухода.

освоения общих компетенций

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, исходя из цели и способов ее достижения, определенных руководителем.

ОК 4. Осуществлять поиск информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

Студент должен:

иметь представление:

о сестринском процессе, как о методе оказания медицинской помощи.

знать:

- ❖ основные понятия и термины;
- ❖ цель сестринского процесса;
- ❖ этапы сестринского процесса, их взаимосвязь и содержание.

План лекции:

- 1. Основные понятия и положения темы.**
- 2. Характеристика этапов сестринского процесса.**
- 3. Преимущества внедрения сестринского процесса.**

«Суть сестринского дела состоит в уходе за человеком и в том, каким образом сестра осуществляет этот уход. В основе этой работы должна лежать не интуиция, а продуманный и сформированный подход, рассчитанный на удовлетворение потребностей и решение проблем...»

Ф. Найтингейл

Сестринский процесс зависит от нескольких факторов:

- взаимоотношений сестры и пациента;
- отношение пациента к здоровью;
- уровня знаний культуры;
- осознания потребности в уходе.

«Сестринский процесс - это научно обоснованная методология профессиональной сестринской помощи, ориентированный на потребности пациента»

Сестринский процесс дает для практики:

1. Определяет конкретные потребности в уходе;
2. Способствует выделению из ряда существующих потребностей приоритетов по уходу и ожидаемых результатов ухода, кроме этого прогнозирует его последствия;
3. Сестринский процесс определяет план действий медицинской сестры, стратегию, направленную на удовлетворение нужд пациента;
4. С его помощью оценивается эффективность проведенной сестрой работы, профессионализм сестринского вмешательства.

Сестринский процесс состоит из пяти последовательных этапов:

- 1. оценка состояния (обследования) пациента;**
- 2. интерпретация полученных данных (определение проблем);**
- 3. планирование предстоящей работы;**
- 4. реализация (выполнение) составленного плана;**
- 5. оценка результатов перечисленных этапов.**

Этапы сестринского процесса

Первичная оценка
состояния пациента

Итоговая оценка



Текущая оценка



Реализация



Интерпретация
данных



Планирование



Первый этап: обследование пациента -текущий процесс сбора и оформления данных о состоянии здоровья пациента



Источники информации о пациенте:

- ❖ **расспрос пациента (субъективные данные);**
- ❖ **физиологические данные по органам и системам (объективные данные);**
- ❖ **беседа с врачом;**
- ❖ **беседа с родственниками;**
- ❖ **чтение медицинской литературы, специальной литературы по уходу.**

Виды информации:

- Субъективная информация- это сам пациент, который излагает собственные предложения о своем состоянии здоровья.
- Объективная информация-данные, которые получены в результате наблюдений и обследований , проводимых медицинской сестрой.

Сестринская история болезни- юридический
протокол-документ самостоятельной,
профессиональной деятельности
медицинской сестры в рамках ее
компетенции.

Цель сестринской истории- контроль над
деятельностью медсестры, выполнением ею
плана ухода и рекомендаций врача, анализ
качества оказания сестринской помощи и
оценки профессионализма медсестры.

Медицинская сестра в конце первого этапа выявляет нарушенные потребности пациента.



Потребность – это психологический и физиологический дефицит того, что существенно для здоровья и благополучия человека.

Иерархия основных жизненно-важных потребностей по А. Маслоу



Второй этап сестринского процесса – постановка сестринских проблем.

Сестринские проблемы – это клиническое суждение сестры, в котором дается описание характера существующей или ответной реакции пациента на болезнь и свое состояние с указанием причин такой реакции и которое медицинская сестра может самостоятельно предупредить или разрешить.

Виды сестринских проблем:

- **существующие или настоящие** (то, что есть сейчас)

Пример: одышка, отеки, дефицит знаний.

Из настоящих проблем выделяются проблемы **приоритетные**, то есть те проблемы, которые необходимо решить в первую очередь.

- **потенциальные** (те проблемы, возникновение которых может быть, предотвращено при условии качественного сестринского ухода)

Пример: риск возникновение пролежней.

Третий этап сестринского процесса – планирование предстоящей работы.

Суть планирования:

- **Определение (совместно с пациентом) целей (ожидаемый результат) для каждой проблемы;**
- **Определение (совместно с пациентом) характера и объема сестринского вмешательства, необходимого;**
- **Определение (совместно с пациентом) продолжительность сестринского вмешательства.**



Каждая цель включает три компонента:

- 1. Действие.**
- 2. Критерий (дата, время, расстояние).**
- 3. Условия (с помощью кого или чего-либо достигается цель).**

Виды целей:

- Краткосрочная (сроки - до 7 дней)
- Долгосрочная (сроки- от 2 недель до 1 месяца)

Четвертый этап сестринского процесса – реализация (выполнение) составленного плана.

Сестринские вмешательства – это перечень действий медицинской сестры, которые предпримет сестра для решения проблем конкретного пациента.

Сестринские вмешательства должны быть:

- ❖ основаны на научных принципах;
- ❖ конкретными и ясными, чтобы любая сестра могла выполнить то или иное действие;
- ❖ реальными в пределах отведенного времени и квалификации сестры.

Три категории сестринского вмешательства:

- **независимое сестринское вмешательство;**
- **зависимое сестринское вмешательство;**
- **взаимозависимое сестринское вмешательство.**



Независимое сестринское вмешательство – действия, которые осуществляет сестра по собственной инициативе, руководствуясь собственными соображениями без прямого назначения врача:

1. Оказание помощи в осуществлении основных естественных потребностей.
2. Наблюдение за реакцией пациента на болезнь и за адаптацией к болезни.
3. Наблюдение за реакцией пациента и за адаптацией к лечению.
4. Обучение пациентов приемам лечения и ухода за собой.
5. Совет пациента относительно своего здоровья.
6. Контроль или рекомендации пациенту относительно восстановительной активности и отдыха в течении дня.
7. Поддержание у пациента чувства уверенности в своих силах и возможностях для реализации своих резервов.
8. Организация досуга пациента.
9. Оценка работы младшей медсестры

Пятый этап сестринского процесса – оценка результатов перечисленных этапов.

Цель этапа – оценка реакции пациента на сестринские вмешательства, анализ качества предоставленной помощи и оценки полученных результатов



При оценки сестринского процесса выполняется несколько функций:

- определяется прогресс в достижении цели;
- определяется, достигнуты ли поставленные цели;
- определяется эффективность сестринского вмешательства;
- дается информация для переоценки потребностей пациента и нового планирования ухода;
- определяется соответствие полученного результата ожидаемому.

Преимущества внедрения сестринского процесса в профессиональную деятельность медицинской сестры:

- 1. Системный, т.е. тщательно продуманный и спланированный подход к организации сестринского дела.**
- 2. Индивидуальный подход и организация сестринского ухода, учет всех личностных особенностей пациента и своеобразия конкретной клинической ситуации.**
- 3. Активное участие пациента и его семьи в планировании и обеспечение ухода.**
- 4. Возможность широко использовать стандарты в профессиональной деятельности медицинской сестры.**
- 5. Универсальный метод.**
- 6. Повышение компетенции, независимости, творческой активности медсестры, а значит, престижа профессии в целом.**

Таким образом, внедряя в практическую деятельность медсестры инновационную технологию такую как «Сестринский процесс» повышается качество работы специалистов, совершенствуется их профессиональные знания и умения, в решении проблем оказания квалифицированной сестринской помощи населению.

Домашние задание:

- ❖ Изучить Т.П. Обуховец «Сестринское дело и сестринский уход» стр.156-174, выучить конспект лекции.
- ❖ Внеаудиторная работа: составить таблицу, характеризующую этапы сестринского процесса.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!