



**СИСТЕМА ГИГИЕНИЧЕСКИХ
МЕРОПРИЯТИЙ ПО СОЗДАНИЮ
ОХРАНИТЕЛЬНОГО РЕЖИМА И
БЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЙ
ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНЫХ В ЛПУ**

СОСТАВЛЯЮЩИЕ БЕЗОПАСНОЙ БОЛЬНИЧНОЙ СРЕДЫ

- 1
 - Режим инфекционной безопасности
- 2
 - Личная гигиена пациента и медперсонала
- 3
 - Лечебно-охранительный режим



ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ



ПРИКАЗ МЗ СССР №1204 от
16.11.1987г. «О лечебно-
охранительном режиме в
лечебно-профилактических
учреждениях»



ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ

□ *Цель:*

Обеспечение физического и психического покоя пациентов

□ *Мероприятия:*

- ✓ *Соблюдение правил внутреннего распорядка стационара*
- ✓ *Соблюдение режима физической активности*
- ✓ *Соблюдение принципов медицинской этики*



ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНОГО РЕЖИМА

- Создание благоприятных психологических условий нахождения пациентов в стационаре
- Устранение, либо сведение к минимуму любых отрицательных воздействий, которые могут негативно влиять на физическое и психическое состояние больных.



ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТА

- Этот элемент чрезвычайно важен для пациентов и медработников. Его соблюдение обеспечивает их психологический комфорт, так как удовлетворяет потребности в общении, способствует выздоровлению, помогает избегать опасности. Когда пациент находится в состоянии психологического дискомфорта, он наиболее подвержен различным осложнениям и травмам.

Поэтому целью этого элемента является устранение отрицательного воздействия больничной атмосферы на эмоциональность и психику человека. Наличие положительных эмоций способствует быстрой и лучшей адаптации больного к условиям стационара. Для выполнения этого условия необходимо строго придерживаться психотерапевтических принципов при общении медицинского персонала с пациентом. Например:

- На острой фазе заболевания пациенту необходим постельный режим больного человека, покой. Необходимо применение успокаивающих медикаментов и психотерапевтических методик. Следует ограждать больного от негативных внешних, а особенно психогенных воздействий.

- На переходном периоде, когда наметилась стойкая тенденция к выздоровлению, помимо обеспечения физического и душевного покоя, добавляются элементы активного досуга: чтение, любимые занятия рукоделием (например, вязание), слушание радио, просмотр телевизора и т.д.



- Кроме того, положительное воздействие на психологическое состояние пациентов оказывают чистые палаты, санузлы и коридоры. Для этого следует делать своевременную влажную уборку, устранять неприятные запахи. Очень важно исключить зрительный контакт больных с видом инструментов и одежды медперсонала, запачканных выделениями и кровью.

Следует рационально заполнять палаты, не допуская их переполнения. Также очень важно не нарушать тишину и покой во время дневного и ночного отдыха больных.

В период бодрствования также следует соблюдать режим тишины, которая проявляется в спокойной, доброжелательной обстановке, негромких разговорах с обязательной положительной, доброжелательной интонацией голоса. Нельзя позволять пациентам и посетителям больницы громко разговаривать, смеяться, устраивать шумные споры и дискуссии, громко включать радио или телевизор.



- Не менее важно эстетическое оформление палат и других помещений, удобное размещение мебели и предметов интерьера, наличие удобных мест для отдыха персонала и помещений для общения пациентов со своими близкими.

Для исключения шума в коридорах, персонал должен носить мягкую обувь, а полы покрывают мягким покрытием. Исключаются громкие разговоры персонала друг с другом и пациентами, а вызов к больному необходимо осуществлять с помощью сигнального устройства, преимущественно светового.

Не следует проявлять раздражительность в случае страхов, либо стеснительности больных. Медперсонал должен обеспечить психологическую поддержку больных перед и при проведении каждой процедуры или медицинской манипуляции.



- Немаловажное значение для успешного лечения имеет хорошо приготовленная и вовремя поданная пища, а также благоприятная обстановка во время ее приема.

Кроме того, необходимо проводить для пациентов пешие прогулки на свежем воздухе по прибольничной территории, которая должна быть удобно обустроена и озеленена. В холодное время года, больным следует выдавать их теплые вещи для осуществления прогулок.

На благоприятное психологическое состояние пациентов влияет возможность постоянной связи с близкими. Однако перед посещением, их следует предостерегать от нарушения покоя больного, предупреждать об исключении разговоров о семейных проблемах или служебных неприятностях.



СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВИЛ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОГО РАСПОРЯДКА

- обеспечивает слаженную работу всего медицинского персонала
- помогает рационально использовать и распределять свое рабочее время, что важно для обеспечения качественного ухода за больными.



- Основным правилом внутреннего распорядка является соблюдение режима дня, который соблюдается во всех медицинских учреждениях страны и везде примерно одинаков. Заключается в строгом соблюдении установленных периодов времени: на сон и отдых, прием пищи, врачебных обходов, проведения лечебных мероприятий и гигиенических процедур, а также уборки палат, приема передач и часов посещения пациентов близкими людьми.

Строгое соблюдение правил внутрибольничного распорядка обязательно как для пациентов, так и для всего персонала больницы. При поступлении в стационар медсестра обязательно знакомит с ними больных и их родственников. Кроме того медсестра следит за выполнением установленных в отделении правил и соблюдением режима.



РЕЖИМЫ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ

- Строгий постельный режим - пациенту категорически запрещаются активные движения в постели, даже поворачиваться с боку на бок.
- Постельный режим - пациент не покидает постели, может сидеть, поворачиваться. Все мероприятия по личной гигиене осуществляются в постели медицинским персоналом.
- Палатный режим - пациент много времени проводит в постели, разрешается свободная ходьба по палате. Все мероприятия по личной гигиене осуществляются в пределах палаты.
- Общий (свободный) режим - пациент пребывает в отделении без ограничения двигательной активности в пределах стационара и территории больницы. Разрешается свободная ходьба по коридору, подъем по лестнице, прогулка по территории больницы.



СНИЖЕНИЕ РИСКА НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ

- Риск несчастных случаев в условиях стационара больницы довольно высок для пациентов и медицинского персонала. Нередко случаются отравления, травмы от падений. При проведении процедур случаются ожоги, поражения электричеством и др. Особенно подвержены различным несчастным случаям дети и больные пожилого возраста.

Поэтому очень важно осуществлять профилактику несчастных случаев в стационаре больницы. В частности, снижению риска травмирования пациентов способствует определенные конструкции лестниц и лестничных пролетов, доступное расположение кабинетов.

Также с целью исключения травм при падении, используют специальные покрытия для пола, установление перил у стен коридора и в палатах. Для снижения риска травмирования необходимо использовать современное, отвечающее требованиям безопасности санитарно-техническое и медицинское оборудование.

В создании оптимального и эффективного лечебно-охранительного режима в больнице участвует весь медицинский и технический персонал. Обеспечение и выполнение всех правил режима оказывает на выздоровление больного не меньшее действие, чем само лечение.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

