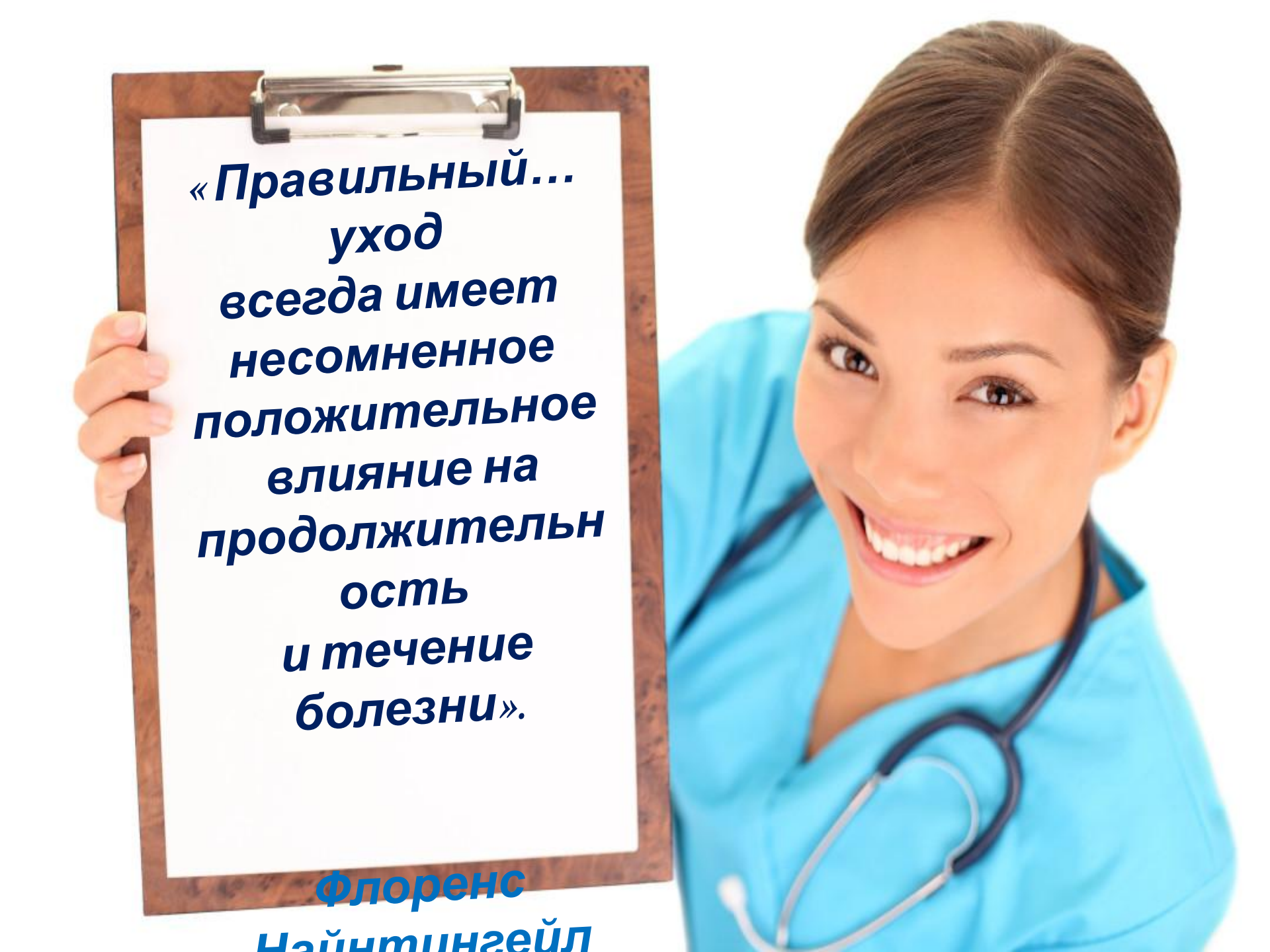


**Роль медицинской сестры в уходе
за пациентом после
Острого нарушения мозгового
кровообращения.**



Подготовила 3 бригада с цикла ПМППН
2016г.

A young woman with brown hair, wearing blue medical scrubs and a stethoscope, is smiling warmly. She is holding a wooden clipboard with a silver clip at the top. The clipboard contains a white sheet of paper with a quote in Russian. The background is plain white.

**«Правильный...
уход
всегда имеет
несомненное
положительное
влияние на
продолжительн
ость
и течение
болезни».**

**Флоренс
Найттингейл**

В последнее время проблема инсульта приобретает все большую медико-социальную значимость



Город оказывает огромное влияние на экологическое состояние окружающей среды.



Загрязнение окружающей среды

A collage of images showing environmental pollution: a butterfly on a leaf, a factory with smoke, a pile of trash, a power line tower, a fish in a polluted tank, and a fire. The text 'ПРИРОДУ ОХРАНИТЬ НЕОБХОДИМО ОТ ГРЯЗИ, КОПОТИ И ДЫМА!' is at the bottom. The website 'Ppt4WEB.ru' is in the bottom right corner.

Инсульт -

острое нарушение мозгового кровообращения с развитием симптомов поражения центральной нервной системы.

Виды инсульта:

1. геморрагический инсульт (кровоизлияние в мозг).



2. ишемический инсульт (инфаркт мозга).

Может развиваться в любое время суток.(80%)

ИНСУЛЬТ МОЖЕТ КОСНУТЬСЯ КАЖДОГО!

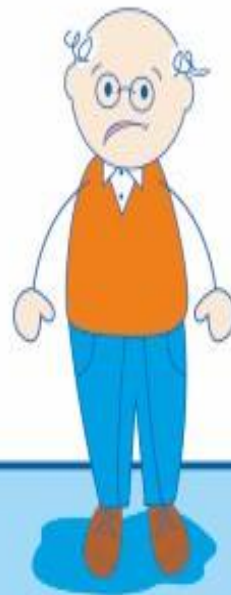
ЗАПОМНИТЕ ПРОСТОЙ ТЕСТ, КОТОРЫЙ ПОМОЖЕТ ЕГО РАСПОЗНАТЬ И ВЫЗВАТЬ ВОВРЕМЯ «СКОРУЮ»



Не может поднять
две руки?
Ослабла рука и нога
с одной стороны?



Не может
разборчиво
произнести
свое имя?



Не может
улыбнуться?
Уголок рта
опущен?



Резко заболела голова?
Шатает при ходьбе?
Двоится в глазах?



03

РОСТЕЛЕКОМ 030

МТС 030

БИЛАЙН 003

МЕГАФОН 030

У ВРАЧЕЙ ЕСТЬ ТОЛЬКО 4,5 ЧАСА, ЧТОБЫ СПАСТИ БОЛЬНОГО.

Алгоритм неотложной помощи при первых признаках инсульта

- ✓ Больного уложить.
 - ✓ Доступ свежего воздуха
 - ✓ Обязательно удалить вставные челюсти;
 - ✓ Снизить АД.
 - ✓ Дать **ГЛИЦИН**
- 5 таблеток глицина кладут под язык или за щеку, где они постепенно растворяются.





Хочу понять, что происходит с моим родственником?

1. Беседы с врачом с выяснением точного диагноза заболевания.
2. Посещение «Школы для больных , перенесших инсульт» с целью ликвидации безграмотности по вопросу данного заболевания.
3. Чёткое соблюдение рекомендаций лечащего врача после выписки из стационара.
4. По возможности обеспечить динамическое наблюдение невролога и реабилитолога на постгоспитальном этапе.

Хочу подготовить всё необходимое для возвращения родственника домой.

1. **Высокая твёрдая кровать с возможностью подхода с 2 сторон.**
2. **Прикроватное кресло у изголовья со «здоровой» стороны.**
3. **Прикроватный туалет у ног с той же стороны.**
4. **Специальные косметические средства ухода за кожей.**
5. **Ортезы и средства вспоможения при передвижении (трость, ходунки, коляска и т.д.).**
6. **Расходные материалы типа подгузников, пелёнок, салфеток и т.п.**
7. **Круглосуточное наблюдение и патронаж (наёмная сиделка или кто-нибудь из родственников).**



Комната больного

- 1. Просторная, светлая
- 2. Проветривание не менее 2-х раз в день
- 3. Температура оптимальна не менее 21°С
- 4. Мебель прочная и устойчивая
- 5. Коврик перед кроватью не должен скользить
- 6. Кровать не ниже 60 см



Распорядок дня (ведение дневника)

- 7.00 Туалет. Измерение темп, АД, пульса
- 7.15 Уход за полостью рта. Уход за кожей. Интимная гигиена
Проветривание
- 8.00 Завтрак
- 8.30 Время отдыха. Уборка комнаты
- 10.30 Профилактические или лечебные мероприятия. Питьевой режим. Туалет
- 12.30 Обед
- 15.30 Послеобеденный сон. Питьевой режим. Туалет. Измерение АД, т-ры. Подготовка к ужину.
- 18.00 Ужин
- 18.30 Уход за полостью рта. Уход за кожей. Интимная гигиена. Проветривание.
- 20.00 Подготовка ко сну.
- 20.30 Сон

Профилактика пролежней

✓ Ежедневный туалет всей поверхности кожи.

✓ Смена положений пациента:

- ✓ для лиц с высоким риском развития пролежней – каждые **2** ч днём и **3,5** ч ночью;
- ✓ применение подгузников приводит к развитию пролежней
- ✓ Использование противопролежневых матрасов.
- ✓ Проведение элементов массажа.

Противопрележневый матрас



- Матрас состоит из камер, разделенных на ячейки, которые компрессор наполняет воздухом в шахматном порядке каждые 8 минут
- - Мощный автоматический компрессор приспособлен для длительной непрерывной работы
- - Система обеспечивает противопрележневый эффект при весе пациента до **115 кг**
- - Длительный постельный режим - риск образования пролежней
- **Механизм действия**
- Постоянный массаж обеспечивает нормальное кровоснабжение, питание и дыхание тканей

Главные принципы лечения положением

- ✓ Поддержка всех сегментов тела.
- ✓ Максимально возможная симметричность – выравнивание ключевых точек.
- ✓ Бережное отношение к плечу паретичной руки.
- ✓ «Золотое» правило: пациент лежи
- ✓ на любом боку, но не на спине.



Положение сидя

- ✓ Пациент сидит ровно.
- ✓ Масса тела пациента равномерно распределена на обе ягодицы.
- ✓ «Болезная» рука находится на столешнице, локоть не свисает.
- ✓ Нет перекоса таза.
- ✓ Бёдра полностью поддерживаются сиденьем.
- ✓ «Болезная» нога не развёрнута кнаружи.
- ✓ Стопы полностью стоят на полу.
- ✓ Сегменты нижних конечностей расположены примерно под углом 90° .



Принципы безопасного перемещения больного

- ✓ Носить подходящую одежду и обувь.
- ✓ Перемещать пациента вручную, только тогда, когда нет другого варианта.
- ✓ До начала перемещения оценить состояние пациента.
- ✓ Выбрать оптимальный метод перемещения.
- ✓ До начала перемещения выбрать лидера группы.
- ✓ Все инструкции должны исходить от лидера группы.
- ✓ Лидер должен давать ясные и чёткие инструкции.
- ✓ Всегда объяснять смысл движения пациенту.



Примерное меню на день:

- 1.Завтрак. 10% каша -200 мл (180 ккал)
- Нутридринк 200 мл (300 ккал)
- Питьевой режим – Фруктовый компот или кисель
300 мл
- Обед . Овощной суп – 300 мл
- Мясное пюре – 150-200 мл
- Нутридринк 200 мл
- Морс клюквенный 200 мл
- Питьевой режим – Мин.вода, сок-пюре, кефир
- Ужин. Творожная запеканка 200 мл
- Перепелинное яйцо 2шт(сырое)
- Нутридринк 200 мл

Принципы правильного кормления

- ✓ Пищу закладывают с непоражённой стороны небольшими порциями.
- ✓ Контроль за необходимостью использования зубных протезов.
- ✓ Тщательная ревизия полости рта после окончания кормления (оставшаяся пища может быть аспирирована).
- ✓ После кормления пациент остаётся в вертикальном положении **45-60 мин.**

✓ **Запомните:**

- ✓ **Одновременно можно давать только небольшое количество пищи.**
- ✓ **Не давать питье вместе с пищей**
- ✓ **Нельзя кормить лежащего человека!!!**
- ✓ **Нельзя запрокидывать голову пациента во время кормления.**
- ✓ **Зубы и протезы чистить 2 раза в день**

**НЕЛЬЗЯ!!!-Кофе и содержащие кофеин напитки
(вызывает раздражения мочевого пузыря).**

-Газированные напитки.

- Цитрусовые соки.

-Острая пища.

- искусственные заменители сахара.

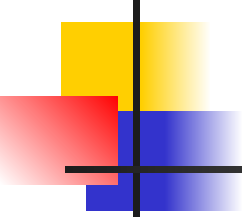
Причины склонности к запору

- ✓ **Нарушение перистальтики кишечника из-за неврологического заболевания.**
- ✓ **Резкое ограничение общей активности из-за двигательных нарушений.**
- ✓ **Недостаточное потребление жидкости.**
- ✓ **Недостаточное или неправильное питание.**
- ✓ **Невозможность поддерживать правильную позу при дефекации.**
- ✓ **Отсутствие приватной обстановки.**
- ✓ **Некоторые лекарственные препараты могут снижать перистальтику (антихолинэстеразные препараты, опиаты, спазмолитики).**



Техника мытья головы и волос

- 1. Расчесать волосы.
- 2. Закатать валиком матрац под головой пациента, рядом поставить таз.
- 3. Положить Vala®Protect basic под голову пациента (нижний край клеенки опустить в таз, боковые края изогнуть желобком во избежание попадания воды на кровать).
- 4. Прикрыть глаза пациентки пеленкой, чтобы в них не попало мыло.
- 5. Смочить волосы из кувшина.
- 6. Нанести немного шампуня и обеими руками вымыть волосы, бережно массируя кожу головы.
- 7. Смыть весь шампунь, используя воду из кувшина.
- 8. Вытереть волосы, при необходимости обернуть полотенцем



Помочь больному в обучении –
основная задача медперсонала и
социально значимых лиц,



Спасибо за внимание!