Лечебно-охранительный режим лечебно- профилактических учреждений

ПМ 04, МКД 04.02 БЕЗОПАСНАЯ БОЛЬНИЧНАЯ СРЕДА КОМБИНИРОВАННОЕ ЗАНЯТИЕ №4, ДО

СПБ ГБПОУ «МК им. В.М. БЕХТЕРЕВА»

лечеоно-профилактических учреждениях предусматривает создание оптимальных условий для эффективного лечения, психологического покоя и быстрейшего выздоровления пациента, и для работы медицинского персонала.

В КОМПЛЕКС ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ВХОДИТ:

1. Соблюдение правил внутреннего распорядка ЛПУ и выполнения манипуляций

Распорядок дня лечебного отделения:

- 7.00 Подъём
- 7.05-7.30 Термометрия
- 7.30-8.00 Личная гигиена
- 8.00-8.30 Раздача лекарственных средств
- 8.30-9.00 Завтрак
- 9.00-10.00 Врачебный обход
- 10.00-13.00 Выполнение врачебных назначений
- 13.00-13.30 Раздача лекарственных средств
- 13.30-14.30 Обед
- 14.30-16.00 Отдых
- 16.30-17.00 Термометрия
- 17.00-18.00 Посещение больных родственниками
- 18.00-18.30 Раздача лекарственных средств
- 18.30-19.30 Ужин
- 20.30-21.30 Выполнение врачебных назначений
- 21.30-22.00 Личная гигиена
- 22.00 Подготовка ко сну

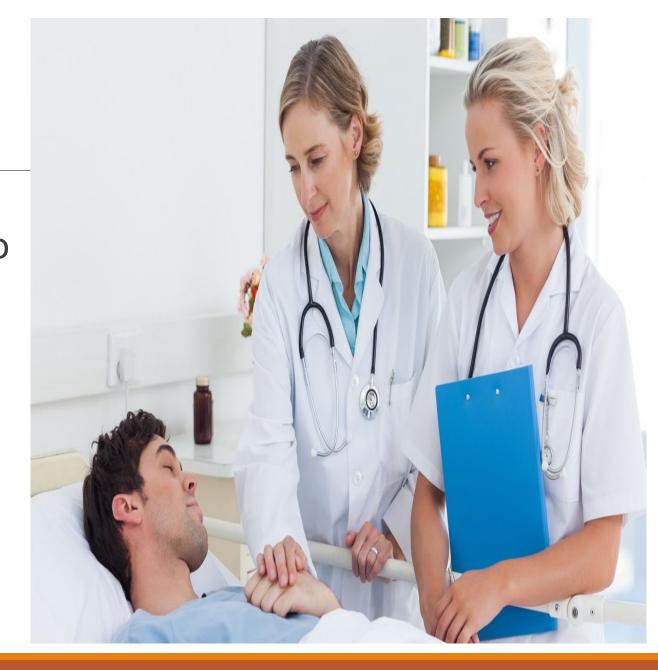


2. Обеспечение благоприятного психологического режима (эмоциональная безопасность)

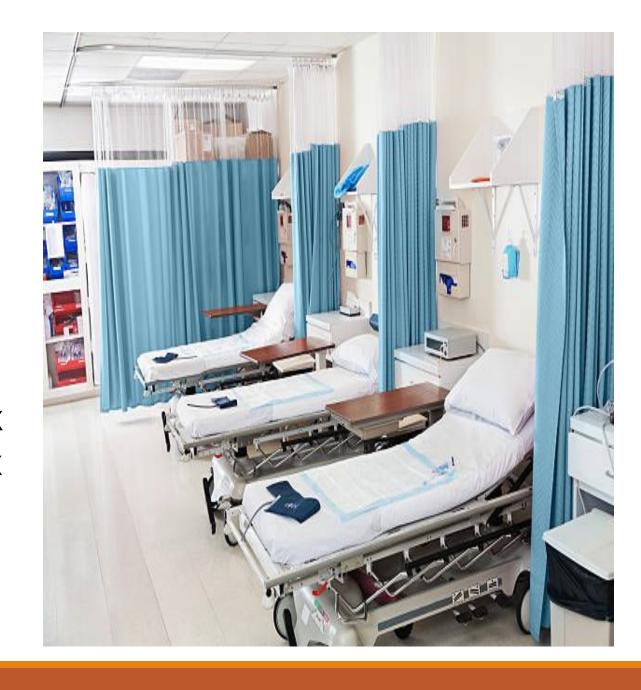
- Комфортные и уютные палаты помогают адаптироваться пациентам к больничным условия, создают благоприятный психологический фон;
- для соблюдения тишины персоналу медицинского учреждения рекомендуется носить бесшумную обувь. Не следует включать громкую музыку, кричать, выяснять отношения в присутствии пациента;



- создание у пациента определенного психологического настроя на выздоровление, улучшение состояния, преодоление проблем со здоровьем. Поэтому персоналу рекомендуется проявлять доброжелательность к пациентам, разговаривать спокойным негромким голосом;



Пациентов, страдающих тяжелыми заболеваниями или находящихся на строгом постельном или постельном режиме, рекомендуется помещать в отдельные палаты или отгораживать ширмой на время проведения гигиенических мероприятий и физиологических отправлений. Это необходимо для комфортного самочувствия самого пациента и окружающих его людей.



Особое внимание необходимо уделять внешнему облику медицинского персонала:

- Медицинская одежда должна быть чистой и аккуратной;
- Экстравагантные наряды и прически неприемлемы;
- Недолжно быть татуировок, яркого макияжа и маникюра;
- Недолжно быть резких запахов парфюмерии





3. Обеспечение режима рациональной двигательной активности пациента по назначению врача

В зависимости от состояния больного ему могут быть назначены различные виды режима двигательной активности:

- общий;
- палатный;
- постельный;
- строгий постельный.

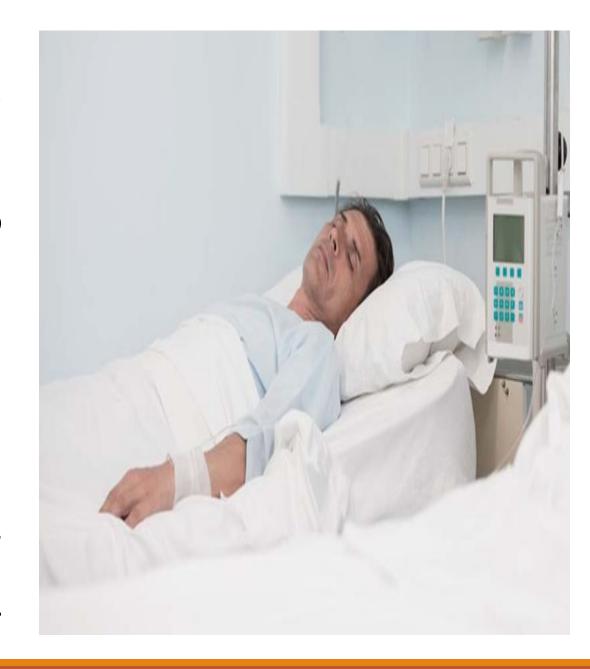


Строгий постельный режим -

рекомендован для обеспечения пациенту максимального покоя.

Пациент постоянно находится либо в горизонтальном положении на спине, либо в полусидящем положении с приподнятым изголовьем кровати. Пациенту, которому назначен строгий постельный режим, не позволяется самостоятельно менять положение тела и осуществлять движения в крупных суставах.

Такой пациент нуждается в полном уходе (все гигиенические процедуры, кормление, помощь при физиологических отправлениях осуществляет медперсонал).



Постельный режим –

показан, когда состояние здоровья пациента позволяет немного активизировать его движения.

Основную часть времени такой больной проводит в горизонтальном или сидячем положении с приподнятым изголовьем. При этом ему позволяется выполнять движения конечностями, поворачиваться в постели, а также самостоятельно умываться и есть, но с помощью медперсонала или родственников.

Тем не менее пациенту необходимо помогать во время приема пищи, подавать судно, менять постельное и



нательное белье и многое другое.

Палатный режим –

режим рекомендован при необходимости постепенного увеличения двигательной активности.

Пациенту, находящемуся на палатном режиме, разрешается половину дневного времени находиться в сидячем положении, несколько раз в день можно прохаживаться по палате, сидеть на стуле возле кровати.

Мероприятия по личной гигиене пациент может осуществлять



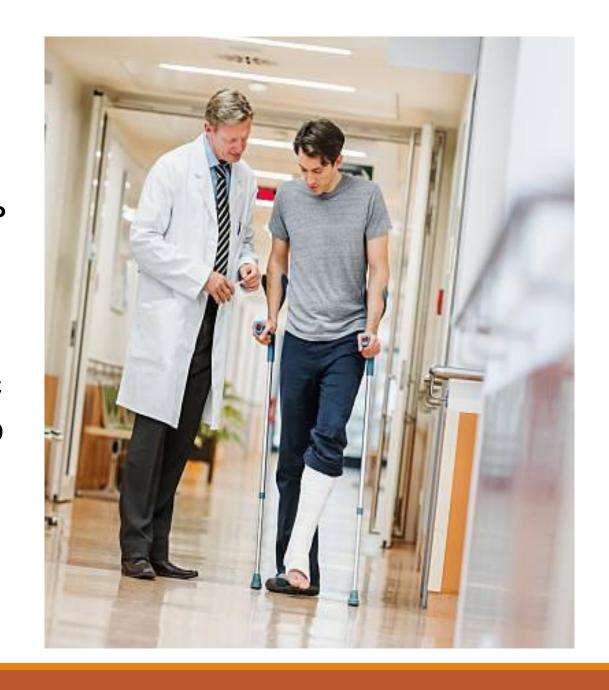
самостоятельно.

Общий режим –

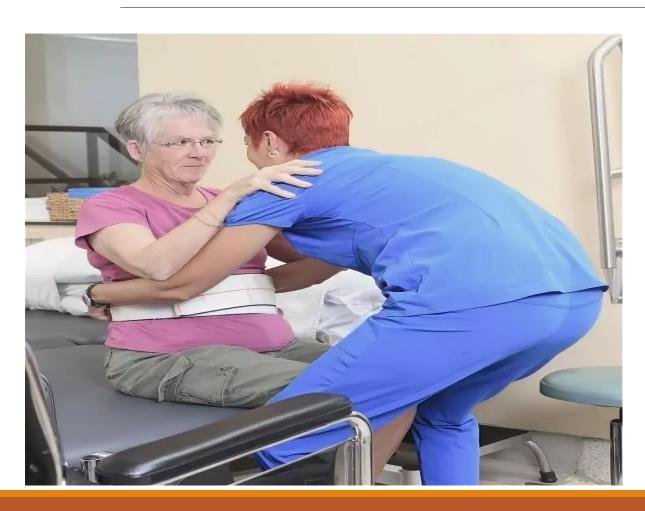
показан при необходимости увеличить физическую нагрузку.

При данном режиме большую часть времени пациент проводит вне постели, выходит за пределы палаты, допускаются прогулки на свежем воздухе. Однако тихий час пациент проводит, непременно лежа в постели.

Мероприятия по личной гигиене пациент осуществляет самостоятельно, ходит в столовую.



4. Соблюдение правил биомеханики для безопасного передвижения пациентов и медицинского персонала





Факторы риска в лечебнопрофилактическом учреждении

Любая среда, в которой живёт человек, имеет те или иные факторы, отрицательно влияющие на него - факторы риска

Факторы риска есть и в условиях больничной среды. Причём больной человек попадает в такую среду со сниженной способностью к адаптации: ослабленным, страдающим физически и психологически как от самой болезни, так и от непривычной для него обстановки стационара.

Если на больного человека факторы риска действуют только определённое время, то медперсонал подвержен их влиянию длительно, годами.

Факторы риска для пациентов

1 группа -

факторы риска:

• измененная ролевая функция;

• сниженная индивидуальная способность к Психосоциальные даптации и преодолению стрессовых ситуаций;

- высокая степень риска от неустойчивости жизнедеятельности;
- сниженная реакция на социальное взаимодействие;
- синдром стресса перемещения;
- нарушение чувства собственного достоинства.

- 2 группа -Факторы риска для пациентов, угрожающие безопасности жизнедеятельности человека:
- снижение защитных функций организма;
- нарушение (расстройство) схемы тела;
- нерешительность, противоречивость при принятии решения;
- высокий риск осложнений лекарственной терапии;
- высокий риск ВБИ;
- высокий риск травм, повреждений;
- высокий риск ожогов, переохлаждений;
- высокий риск поражений электрическим током во время процедур;
- пониженная физическая

Мероприят ия по снижению факторов риска для пациентов

Домашнее задание

Факторы риска для медицинского персонала

1 группа –

Физические факторы риска:

- Физическое взаимодействие с пациентом;
- Воздействие высоких и низких температур;
- Действие различных видов излучений;
- Нарушение правил эксплуатации электрооборудования







2 группа - **Химические** факторы риска:

Токсические вещества, содержащиеся в

- дезинфицирующих средствах;
- моющих средствах;
- лекарственных препаратах;
- препаратах для наркоза и пр.

Наиболее частым проявлением токсических веществ является профессиональный дерматит. Токсические и лекарственные препараты могут воздействовать на органы дыхания, пищеварения, кроветворения, репродуктивную функцию.























3 группа - **Биологический** факторы риска:



Непосредственный контакт с инфицированными пациентами, их выделениями, секретами, ранами, повязками, постельным бельём и т. д.

Микробиологические факторы опасные для сестринского персонала:

- •токсоплазма, а также вирусы:
- •краснухи,
- •ветряной оспы,
- •простой герпес,
- •цитомегаловирус
- •ребёнок, больной эпидемическим паротитом (для медбрата)

4 группа - Психологические факторы риска:



- Высокая степень ответственности;
- Работа в ночное время, работа по сменам;
- Сожаления по поводу смерти или ухудшения состояния пациента;
- Постоянно видеть боль, страдания;
- Грубое отношение невоспитанных пациентов и коллег;

Мероприятия по снижению факторов риска для медицинского персонала

Домашнее задание

