



Уход за тяжелобольным



Уход за ушами

ЗА УШКОМ



вазелиновым маслом. Категорически нельзя пользоваться острыми предметами (зондами, спичками) для очищения слухового прохода, чтобы избежать травмы барабанной перепонки. При образовании серных пробок их удаляют специалисты ЛОР-кабинета.

Уход за

Техника выполнения.

1. Медицинская сестра моет руки с мылом.
2. Наливают в тазик с шариками небольшое количество дезинфицирующего раствора.
3. Просят пациента слегка наклонить голову.
4. Ватный шарик, смоченный в дезинфицирующем растворе, берут 1 и 2 пальцами правой руки.
5. Просят пациента закрыть глаза.
6. При необходимости в направлении от наружного угла к внутреннему.
7. Следует промокнуть кончик септика от наружного угла к внутреннему.
8. Повторяют для каждого глаза.

Примечание. Во избежание инфицирования другой для каждого глаза.



ка гнойных заболеваний глаз.

ные выделения из глаз, ресницы по утрам.

рильный почкообразный терильными ватными

ообразный тазик для

риков; две стерильные

етки; раствор калия

но-розового цвета или

ацилина 1:5000.

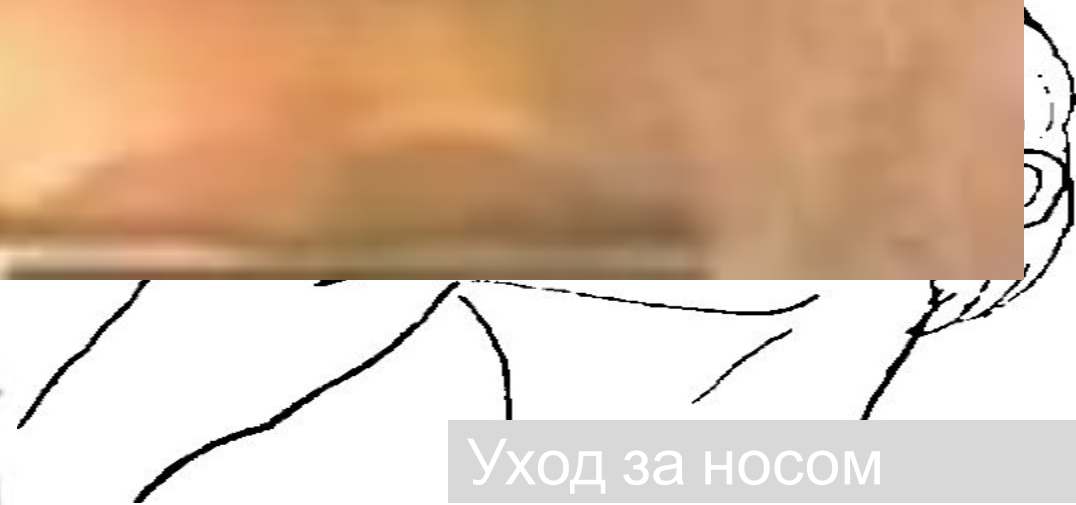


КАК ДВА АЛМАЗА

Цель. Очищ

Показания
полости
находящихся

Оснащен
вазелиновое
подсолне
глицерин; дв
для чистых и



Уход за волосами



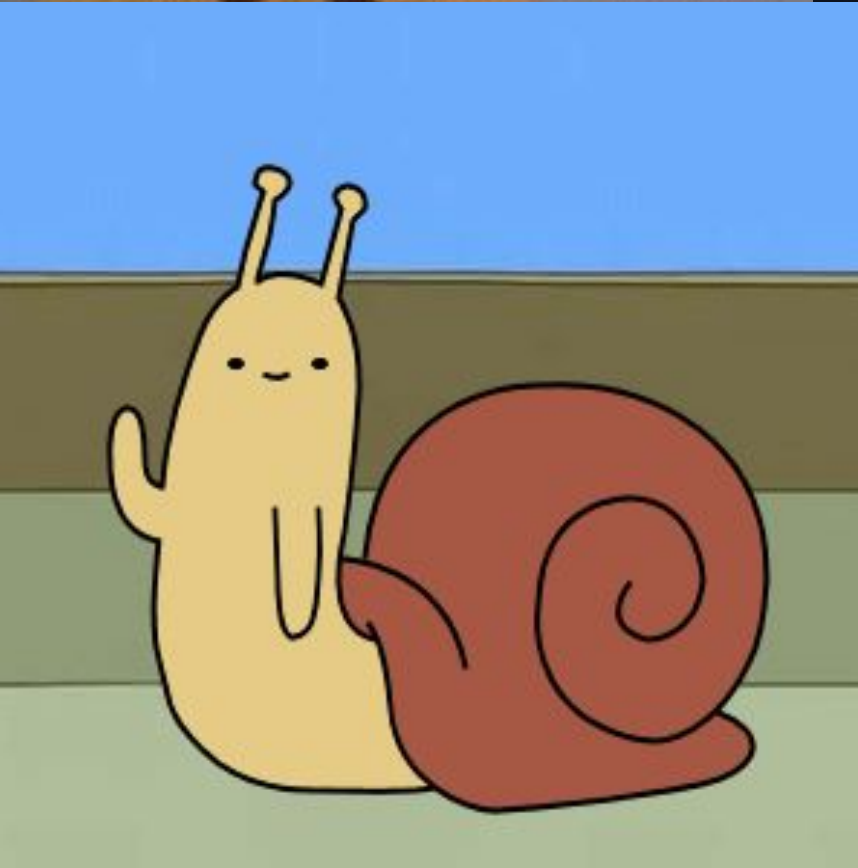
время должна поддерживать пациента.

техника выполнения обработки полости рта тяжелобольного:

1. Медицинская сестра моет руки с мылом.
2. Голову пациента приподнимают с помощью функциональной кровати или дополнительных подушек. Грудь закрывают полотенцем, в руки дают почкообразный тазик (или его держит санитарка у подбородка пациента).
3. Берут пинцетом ватный шарик так, чтобы острые концы пинцета были погружены в вату. Смачивают шарик раствором калия перманганата (или другими дезинфицирующими средствами).
4. Просят пациента открыть рот.
5. В левую руку берут шпатель, оттягивают пациенту щеку, протирают ватным шариком наружную поверхность коренных зубов, жевательную поверхность передних зубов, внутреннюю поверхность верхней и нижней челюсти, часто меняя шарики (один шарик на два-три зуба) во избежание повреждения слизистой оболочки рта другой.
6. В конце процедуры дают пациенту выпить воды или раствора калия перманганата.
7. Если пациент не может сглотнуть ватный шарик, используют баллончик или шприц.



Уход за ротовой
полостью



ВОТ И СКАЗОЧКИ КОНЕЦ

ТОТ, КТО СЛУШАЛ, МОЛОДЕЦ

