

Закапывание капель в глаза

Процедура закапывания капель в глаза.

- Цель закапывания капель в глаза - воздействие на слизистую глаза.
- Показания к закапыванию капель в глаза - заболевания глаз (конъюнктивит, блефарит, глаукома, катаракта и др.).
- Также капли закапывают перед проведением диагностических исследований (например,
- перед измерением внутриглазного давления).

Процедура закапывания капель в глаза.

- Цель закапывания капель в глаза - воздействие на слизистую глаза.
- Показания к закапыванию капель в глаза - заболевания глаз (конъюнктивит, блефарит, глаукома, катаракта и др.). Также капли закапывают перед проведением диагностических исследований (например, перед измерением внутриглазного давления).

Процедура закапывания капель в глаза.

- Противопоказания к закапыванию капель в глаза - непереносимость препарата.
- Оснащение: глазные капли по назначению врача, подогретые до комнатной температуры, стерильная пипетка с тупым концом, стерильные салфетки — 2 шт.

Техника выполнения процедуры закапывания глаз.

- 1. [Медицинская сестра](#) тщательно моет руки с мылом.
- 2. Набирают в пипетку две-три капли назначенного лекарства.
- 3. Просят пациента слегка запрокинуть голову.
- 4. Взяв стерильную салфетку левой рукой, оттягивают нижнее веко и просят пациента посмотреть вверх.
- 5. Взяв пипетку правой рукой, держат ее параллельно главному яблоку и закапывают в конъюнктивальную складку ближе к внутреннему углу глаза одну-две капли.
- 6. Просят пациента закрыть глаз и салфеткой промокают остатки лекарства от наружного угла глаза к внутреннему.
- 7. Повторяют процедуру с другим глазом.

Примечания.

- Во избежание переноса инфекции с одного глаза на другой для каждого глаза обязательно используют разные салфетки. Глазные капли хранят в холодильнике.

Закапывание капель в нос

- Оснащение для закапывания капель в нос: капли в нос по назначению врача, подогретые до температуры тела $+37^{\circ}\text{C}$ или до комнатной температуры $+20\dots+25^{\circ}\text{C}$; стерильная пипетка; стерильные салфетки — 2 шт.
- Техника выполнения закапывания капель в нос:

Техника выполнения закапывания капель в нос:

- . [Медицинская сестра](#) моет руки с мылом, высушивает их.
- 2. Просят пациента слегка откинуть голову назад и повернуть на сторону того носового хода, в который будут закапывать лекарство.
- 3. Набирают в пипетку шесть-восемь капель.
- 4. Вводят конец пипетки в тот носовой ход, на сторону которого повернута голова. Закапывают лекарство по верхневнутренней стенке носа.
- 5. Прижимают крылья носа к носовой перегородке салфеткой на 2 — 3 мин.
- 6. Повторяют процедуру с другим носовым ходом.

Примечания.

- Чтобы капли не затекали в носоглотку и пациент не проглатывал их, нельзя сильно запрокидывать голову назад. Во время закапывания капель в нос пациент не должен глотать и разговаривать.
- Противопоказанием к закапыванию капель в нос - непереносимость назначенного препарата.

Уход за ушами

- Ходячие больные во время ежедневного утреннего туалета самостоятельно осуществляют **уход за ушами**. Пациенты, длительно находящимся в постели, периодически чистит уши [медицинская сестра](#). Если образовалась серная пробка, ее удаляют.

Техника закапывания капель в ухо

- Для закапывания капель в ухо нагибают голову больного в здоровую сторону.
- левой рукой оттягивают мочку уха, а правой держат пипетку, из которой вводят капли в слуховой проход. После этого в ухо закладывают небольшой ватный тампон на несколько минут.
- Важно помнить, что закапывать ухо необходимо стерильной пипеткой.

Уход за волосами

- **Уход за волосами** необходим для больных, находящихся длительное время в постели.
- Мужчин стригут коротко и раз в неделю проводят гигиеническую ванну с мытьем головы.
- Женщинам, имеющим длинные волосы, ежедневно расчесывают их густым гребешком, индивидуальным для каждой больной. Чужими расческами пользоваться категорически запрещается.
- Короткие волосы расчесывают от корней к концам, а длинные разделяют на параллельные пряди и медленно расчесывают от концов, стараясь не выдергивать их.
- Густой гребень, смоченный в растворе уксуса, хорошо вычесывает перхоть и грязь. Чтобы лучше промыть голову, следует применять различные шампуни, детское мыло или воду с примесью хны.

Уход за волосами

- Если состояние больного позволяет, голову ему моют во время гигиенической ванны. Если больной длительное время не встаёт, ему моют голову в постели.
- Во время намывания следует хорошо протереть кожу под волосами. Затем волосы ополаскивают и насухо вытирают, после чего тщательно расчесывают.
- После мытья головы, особенно женщинам с длинными волосами, [медицинская сестра](#) надевает им на голову полотенце или косыночку, чтобы избежать переохлаждения.
- Ежедневно [медицинская сестра](#) следит за состоянием волосистой части головы больных и производит профилактику педикулёза.

Уход за кожей

- Пациенты, длительно находящиеся в постели и не принимающие гигиенические ванны, следует протирать полотенцем, смоченным водой 40,0- 43или одним из средств по уходу за кожей: камфорным спиртом, одеколоном, спиртом пополам разбавленным с водой, столовым уксусом и т. д.
- Для такого ухода за кожей, один конец полотенца смачивают дезинфицирующим раствором, слегка отжимают и протирают кожу за ушами, шею, спину, переднюю часть грудной клетки и подмышечные впадины.
- Следует обращать внимание на складки под молочными железами, где у женщин могут образовываться опрелости кожи. Затем насухо вытирают кожу в том же порядке.

Уход за кожей

- У тяжело больных, длительное время находящихся в стационаре, особенно в положении на спине, нередко на коже появляются пролежни (чаще всего на крестце, лопатках, пятках и локтях).
- Этому способствуют плохой уход за кожей тяжело больного, неудобная постель, редкое перестилание ее.
- При покраснении кожи на крестце или других местах следует хорошо растереть кожу лимоном, разрезанным пополам, или влажным полотенцем, досуха вытереть, провести облучение кварцевой лампой и систематически следить за состоянием кожи.
- Если на коже пролежни все же появились, то её необходимо смазать крепким раствором калия перманганата и накладывать повязки с мазью Вишневского, смесью перуанского масла с пихтовым бальзамом, синтомициновой эмульсией или другими мазями.

Уход за кожей

- При домашнем уходе за кожей, каждый раз перестилая [постель](#), нужно осматривать кожные покровы больного и обращать внимание на те места, где чаще всего возникают пролежни.
- Необходимо ежедневно протирать кожу дезинфицирующим раствором, а под места возможного образования пролежней подкладывать резиновый круг, покрытый подстилкой или в наволочке.
- Круг подкладывают таким образом, чтобы крестец находился над его отверстием.
- Улучшают уход за кожей специальное устройство для профилактики пролежней, состоящее из надувного прорезиненного матраца с гофрированной поверхностью и электрическим подогревом.

Уход за полостью рта

- Необходимо ежедневно осуществлять **уход за полостью рта.**
- Нужно ежедневно чистить зубы, а после приема пищи прополаскивать рот подсоленной водой (1/4 чайной ложки поваренной соли на стакан воды) или спец. раствором.

Уход за полостью рта

- **Уход за полостью рта для тяжелобольных**, которые не могут самостоятельно чистить зубы, после каждого приема пищи [медицинская сестра](#) должна протирать рот.
- Для этого она берет пинцетом ватный шарик, смачивает 0,9 процента хлорид натрия, хлоргексидин 0,05 процента или в теплой кипяченой воде и протирает.

Уход за полостью рта

- При появлении сухости губ и болезненных трещины в углах рта, для облегчения состояния на губы накладывают марлевую салфетку, смоченную водой, а потом смазывают губы любым жиром.
- При таком уходе необходимо помнить, что не разрешается широко открывать рот, дотрагиваться до трещин и срывать образовавшиеся корочки, пользоваться зубной щеткой.
- Полоскать рот следует после каждого приема пищи.

Уход за полостью рта при наличии зубных протезов.

- Зубные протезы на ночь следует снять, тщательно промыть с мылом и до утра хранить в чистом стакане, а утром снова промыть и надеть.
- У пациентов с высокой температурой или тяжелым нарушением кровообращения иногда встречается афтозный стоматит, при котором появляется очень неприятный запах изо рта, удручающе действующий на больного и окружающих.
- Правильный уход за полостью рта и борьба с афтозным стоматитом заключается в лечении основного заболевания, а также назначении веществ, уничтожающих запах:
- полоскание рта 2% раствором натрия гидрокарбоната или 0,9% раствором натрия хлорида.