

Уход за ОНКОЛОГИЧЕСКИМИ БОЛЬНЫМИ

Работу выполнила
студентка 311 группы
Оленева Екатерина
2014 г.



•Родные и близкие должны проявлять максимум милосердия, терпения, внимания, окружать больного заботой, ухаживать за ним, не боясь заразиться. Это очень важно еще и потому, что нередким спутником злокачественной опухоли становятся нарушения психоэмоционального статуса.



- Для обеспечения покоя их размещают в одно-или двухместную палату, которая должна быть уютной и убранной. Кровать должна стоять так, чтобы можно было подойти к ней со всех сторон. Для удобства можно использовать подушки и противопролежневые матрасы.



- Медицинская сестра должна позаботиться о том, чтобы необходимые предметы ухода (поильник, грелка, судно, мочеприемник и др.), находились под рукой, были чистыми и готовыми к использованию. На отдельном столике в палате она расставляет необходимую пищу, медикаменты, посуда.



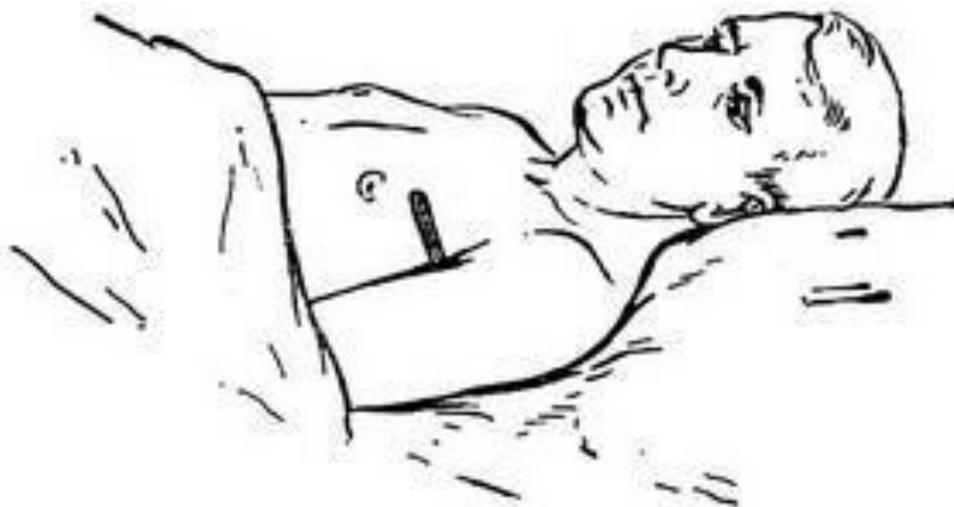
- Сестра следит за соблюдением личной гигиены больного, при необходимости протирает ему зубы, промывает рот, подмывает, переключают кровать.



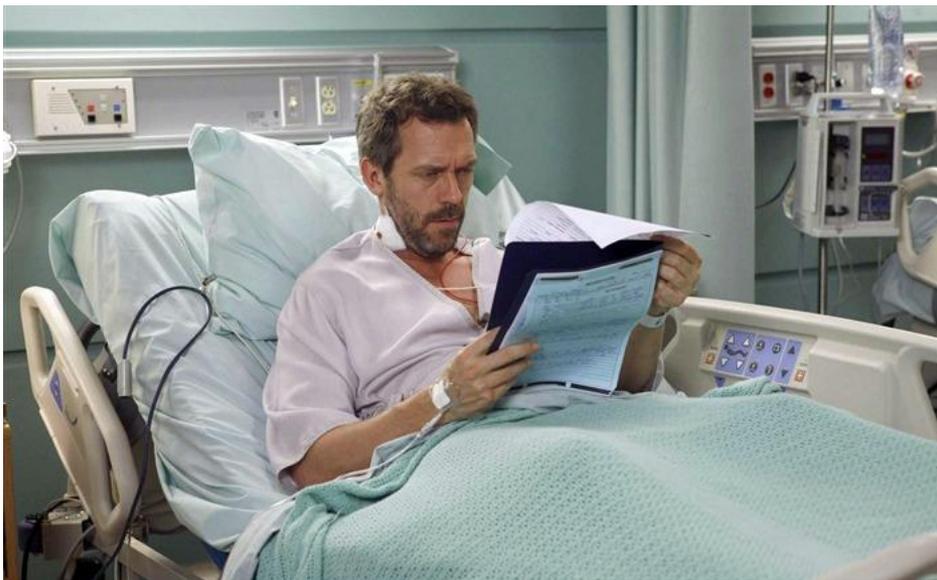
- При наблюдении за онкологическими больными большое значение имеет регулярное взвешивание, так как падение массы тела является одним из признаков прогрессирования болезни.



- Регулярное измерение температуры тела позволяет выявить предполагаемый распад опухоли, реакцию организма на облучение. Данные измерения массы тела и температуры должны быть зафиксированы в дневнике наблюдения.



- При метастатических поражениях позвоночника, нередко возникающих при раке молочной железы или легких, назначают постельный режим и подкладывают под матрац деревянный щит во избежание патологических переломов костей.



- При уходе за пациентами, страдающими неоперабельными формами рака легких, большое значение имеют пребывание на воздухе, неустойчивые прогулки, частое проветривание помещения, так как больные с ограниченной дыхательной поверхностью легких нуждаются в притоке чистого воздуха.



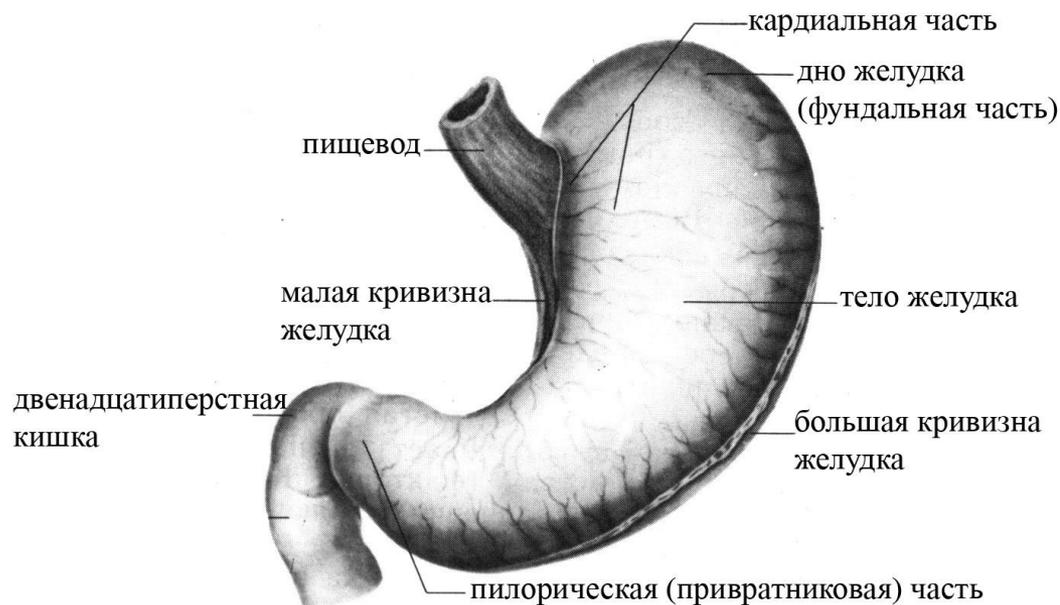
- Важен правильный режим питания. Больной должен получать пищу, богатую витаминами и белками, не менее 4—6 раз в день, причем следует обращать внимание на разнообразие и вкусовые качества блюд. Придерживаться каких-либо специальных диет не следует, нужно лишь избегать чрезмерно горячей или очень холодной, грубой, жареной или острой пищи.



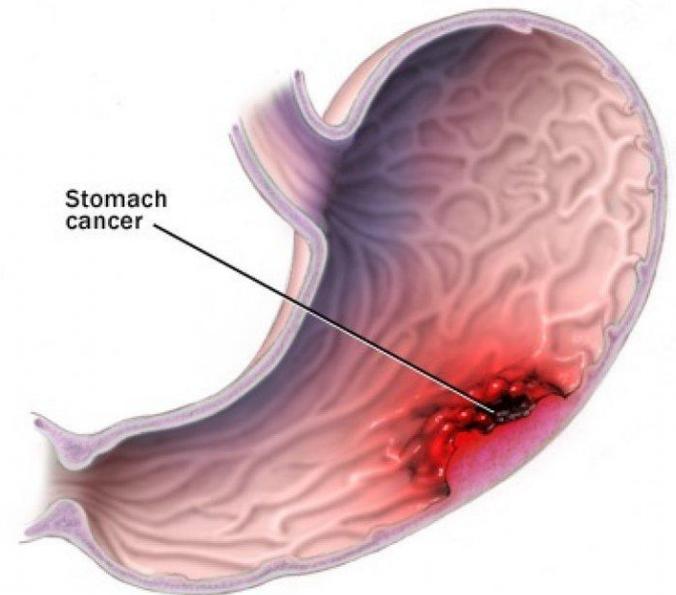
- Пациента с запущенными формами рака желудка следует кормить более щадящей пищей (сметана, творог, отварная рыба, мясные бульоны, паровые котлеты, фрукты и овощи в размельченном или протертом виде и др.) Во время еды обязателен прием 1—2 столовых ложек 0,5—1 % раствора хлористоводородной кислоты.



- Выраженная непроходимость твердой пищи у больных с неоперабельными формами рака кардиального отдела желудка и пищевода требует назначения калорийной и богатой витаминами жидкой пищи (сметана, сырые яйца, бульоны, жидкие каши, сладкий чай, жидкое овощное пюре и др.).



- При угрозе полной непроходимости пищевода необходима госпитализация для паллиативной операции.
- Для больного, имеющего злокачественную опухоль пищевода, следует иметь поильник и кормить его только жидкой пищей. В этом случае часто приходится пользоваться тонким желудочным зондом, проводимым в желудок через нос.



•Лечение кашля у онкологических больных заключается в устранении его причины, что не всегда возможно при распространенной злокачественной опухоли. При скоплении патологической жидкости в плевральной или брюшной полости ее удаление может существенно уменьшить проявления кашлевого рефлекса.



Основной симптом онкологических больных – слабость.

- Помогите пациенту быть максимально активным в течение дня, это даст ему чувство независимости.

