



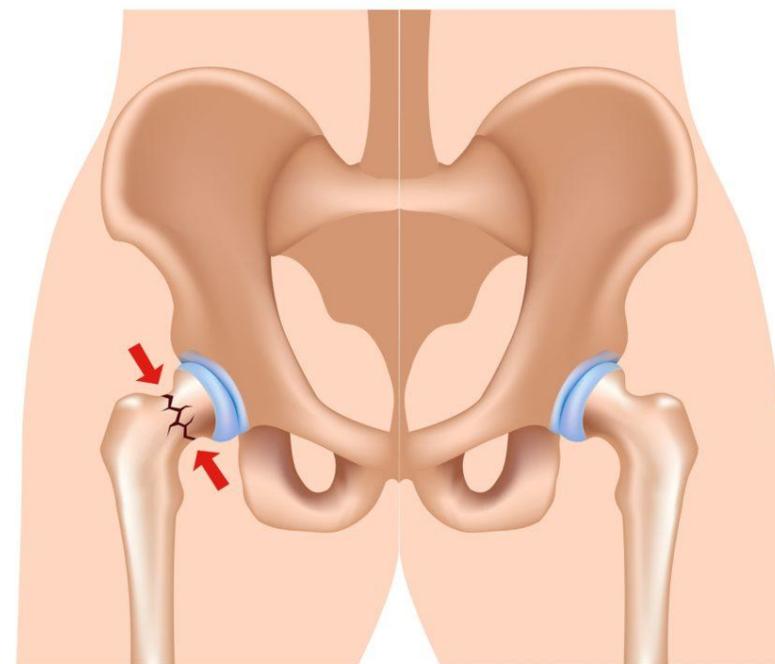
# СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ПЕРЕЛОМОМ ШЕЙКИ БЕДРА



# ВВЕДЕНИЕ

Перелом шейки бедра – это нарушение целостности верхней части бедренной кости в зоне чуть ниже тазобедренного сустава, между головкой бедра и большим вертелом.

Актуальность работы определяет тот факт, что перелом шейки бедра составляет около 6% от общего количества переломов, при этом в 90% случаев страдают люди преклонного возраста. У женщин переломы шейки бедра выявляются вдвое чаще, чем у мужчин. В 20% случаев такие травмы становятся причиной летального исхода.





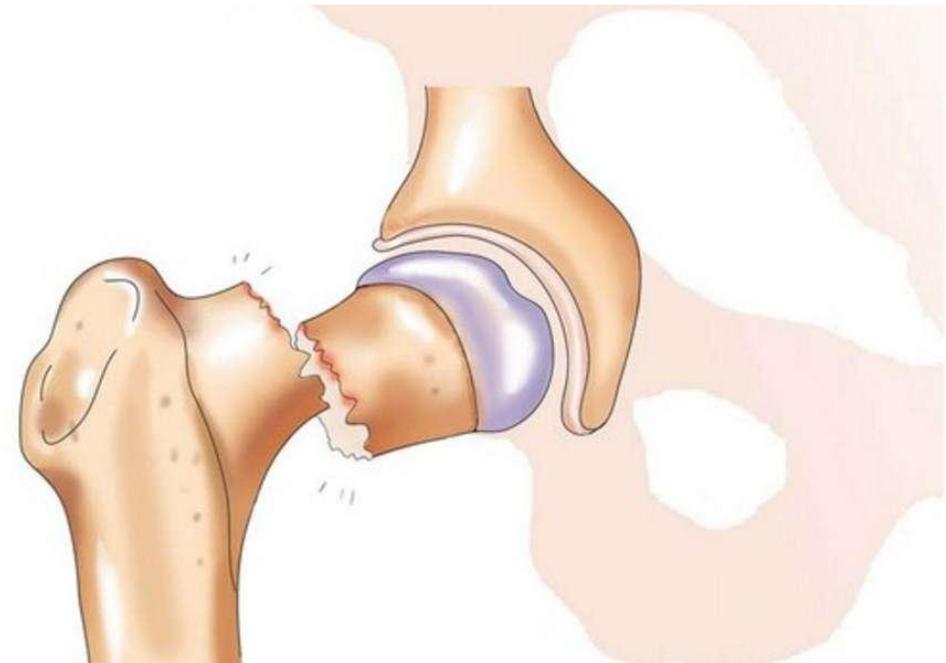
## *Цель работы:*

Изучить особенности сестринского ухода за пациентами с переломом шейки бедра.

## *Задачи:*

1. Изучить и проанализировать научно-методическую литературу, нормативную документацию, порядки и стандарты оказания медицинской помощи при переломе шейки бедра.
2. Изучить этиопатогенез, классификацию, клинические проявления, принципы диагностики и лечения перелома шейки бедра.
3. Отобразить роль медицинской сестры в уходе за пациентами с переломом шейки бедра.

Перелом шейки бедра – это нарушение целостности верхней части бедренной кости в зоне чуть ниже тазобедренного сустава, между головкой бедра и большим вертелом. Является достаточно распространенной травмой, чаще возникает в быту и выявляется у пожилых людей, страдающих остеопорозом. Проявляется умеренной болью, ограничением опоры и движений, а также нерезко выраженным укорочением конечности. Диагноз выставляется на основании симптомов и результатов рентгенографии. При таких травмах очень высок риск несращения, для восстановления функции конечности обычно требуется операция.



# СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС

Сестринский процесс – это научная технология или методология организации и оказания практической сестринской помощи (сестринского ухода за пациентом).

1. Сбор информации

2. Постановка сестринского диагноза

3. Планирование

4. Реализация плана

5. Оценка вмешательств

# СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ШЕЙКИ БЕДРА

На I-м этапе сестринского процесса оцениваются конкретные потребности больных с переломом шейки бедра. При сборе информации возможно возникновение трудностей, так как большинство пациентов пожилого и старческого возраста, преимущественно – женщины старше 55 лет.

Медицинской сестре следует настойчиво, деликатно и терпеливо вступать в таких случаях в вербальный контакт с пациентом, снижать тревожность и концентрировать его внимание.



## 2 ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

### Реальные проблемы:

- нарушение двигательной активности;
- проблема физиологических отправления;
- неспособность самостоятельно одеваться-раздеваться;
- несоблюдение правил личной гигиены;
- неспособность следить за своим внешним;
- одышка;
- нарушение сна;
- недостаточное общение с окружающими;
- недостаток питания;
- невозможность отправлять религиозные обряды;
- температурный дискомфорт.

### Потенциальные проблемы:

- риск развития пролежней;
- риск развития урологической патологии;
- риск сосудистых осложнений;
- летальный исход.

## 3 ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

Постановка сестринского диагноза



Постановка краткосрочной цели



Постановка долгосрочной цели



Составление плана сестринского ухода

## 4 ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

Наблюдение за состоянием пациента	Профилактика осложнений	Снижение болевых ощущений	Помощь в восстановлении двигательной функции
<ul style="list-style-type: none"><li>• подготовка к диагностическим и лечебным процедурам;</li><li>• контроль за пульсом, АД, температурой тела; контроль состояния гипсовых и мягких повязок;</li><li>• следить за состоянием кровообращения в поврежденной конечности;</li><li>• следить за положением конечности;</li><li>• проводить обработку кожи вокруг спиц и место введения спиц;</li><li>• помощь при гигиенических процедурах;</li><li>• психологическая работа с пациентом и его родственниками.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• своевременная смена постельного и нательного белья;</li><li>• устранение складок на постели;</li><li>• смена положения в постели;</li><li>• протирание кожи камфорным спиртом;</li><li>• использование противопролежневых матрасов;</li><li>• дыхательная гимнастика.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• введение анальгетиков по назначению врача;</li><li>• холод;</li><li>• изменение положения тела.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• ЛФК;</li><li>• массаж;</li><li>• физиотерапия.</li></ul>

## 5 ЭТАП СЕСТРИНСКОГО ПРОЦЕССА

На этом этапе медсестра:

- определяет достижение цели;
- сравнивает с ожидаемым результатом;
- формулирует выводы;
- делает соответствующую отметку в документах (сестринской истории болезни) об эффективности плана ухода.

Если цели не достигнуты медсестре необходимо:

- выявить причину – поиск допущенных ошибок;
- изменить саму цель – сделать ее более реалистичной;
- пересмотреть сроки достижения цели;
- ввести необходимые коррективы в план сестринской помощи.

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Перелом шейки бедра – это повреждение целостности бедренной кости. Прогноз при переломах шейки бедра зависит от общего состояния здоровья больного, правильного выбора метода лечения, адекватной подготовки к хирургическому вмешательству, качества восстановительных мероприятий и ряда других параметров.

Внедрение сестринского процесса в работу обеспечивает:

- системность, тщательную продуманность и спланированность сестринского ухода;
- индивидуальность подхода, учет конкретной клинической, личностной и социальной ситуации пациента;
- возможность широкого использования стандартов профессиональной деятельности;
- активное участие пациента и его семьи в планировании и обеспечении ухода;
- эффективное использование времени и ресурсов медсестры, повышение ее компетентности, независимости, творческой активности.

---

**Спасибо за внимание!**

