



ГБУСО «Центр медико-социальной реабилитации инвалидов
«РОСТОК» Забайкальского края

«Школа ухода»
за маломобильными гражданами пожилого
возраста и инвалидами
на территории Забайкальского края

«Уход за больными с переломом шейки бедра»

Занятие №5
29.11.2019г.

Перелом шейки бедра

Это одна из самых опасных травм, тяжело поддающихся восстановлению. В случае диагностирования травмы пациента госпитализируют, а после в домашних условиях обеспечивают необходимый уход.

Для организации должного ухода за больным с переломом шейки бедра в посттравматический реабилитационный период необходимо иметь:

Аптечку с полным комплектом обезболивающих и прочих необходимых препаратов и средств ухода;

Набор для проведения клизмы;

Судно;

Заживляющие мази.

Уход за лежачими больными с переломами

При переломе костей ног или позвоночника долгое время лежачим пациентам необходимо находиться в кровати, и в этот период им нужно обеспечить должный уход, особенности которого зависят от локализации травмы.

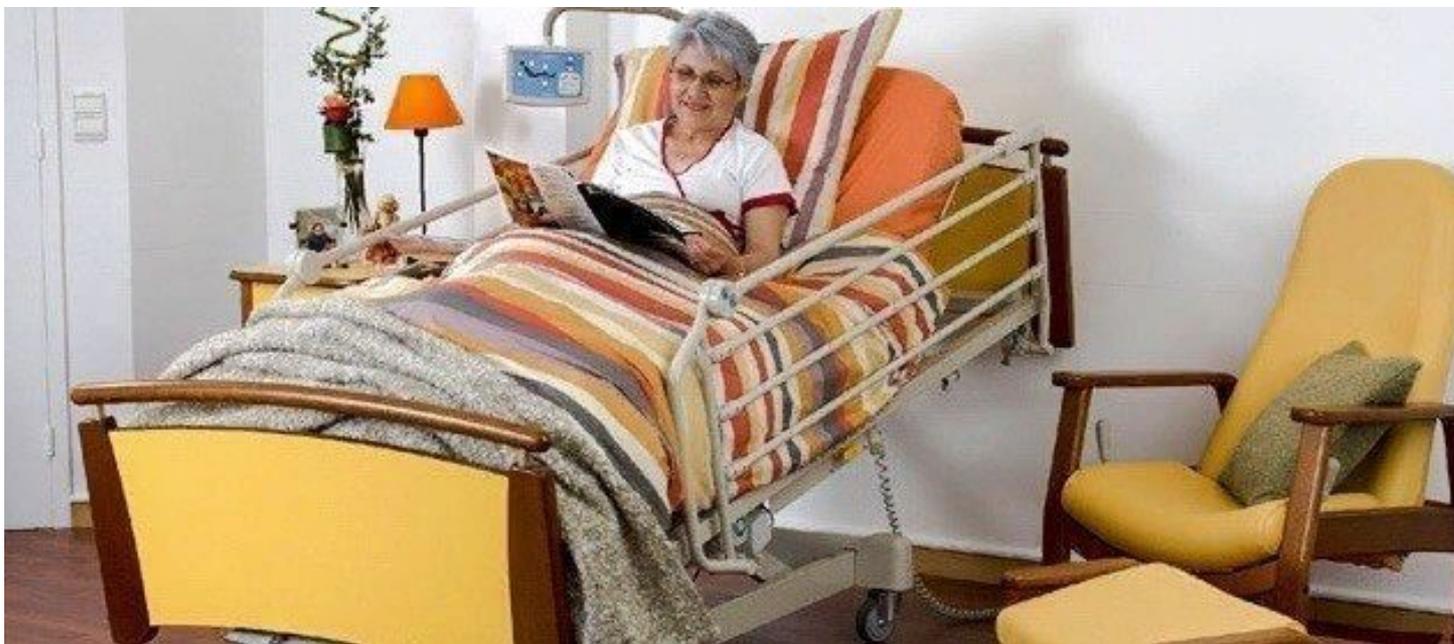




Если пострадала голень или кость стопы, конечность помещают в шину или гипсовую повязку. Через некоторое время с подобными повреждениями можно передвигаться с помощью костылей, не опираясь на сломанную конечность.

Для ухода за лежащими больными с переломом необходимо:

1. Использовать специальную кровать. Она должна быть удобной для лежания и совершения гигиенических процедур. Над кроватью устанавливают прочную металлическую дугу с двигающимися поручнями. Матрас нужен ортопедический.

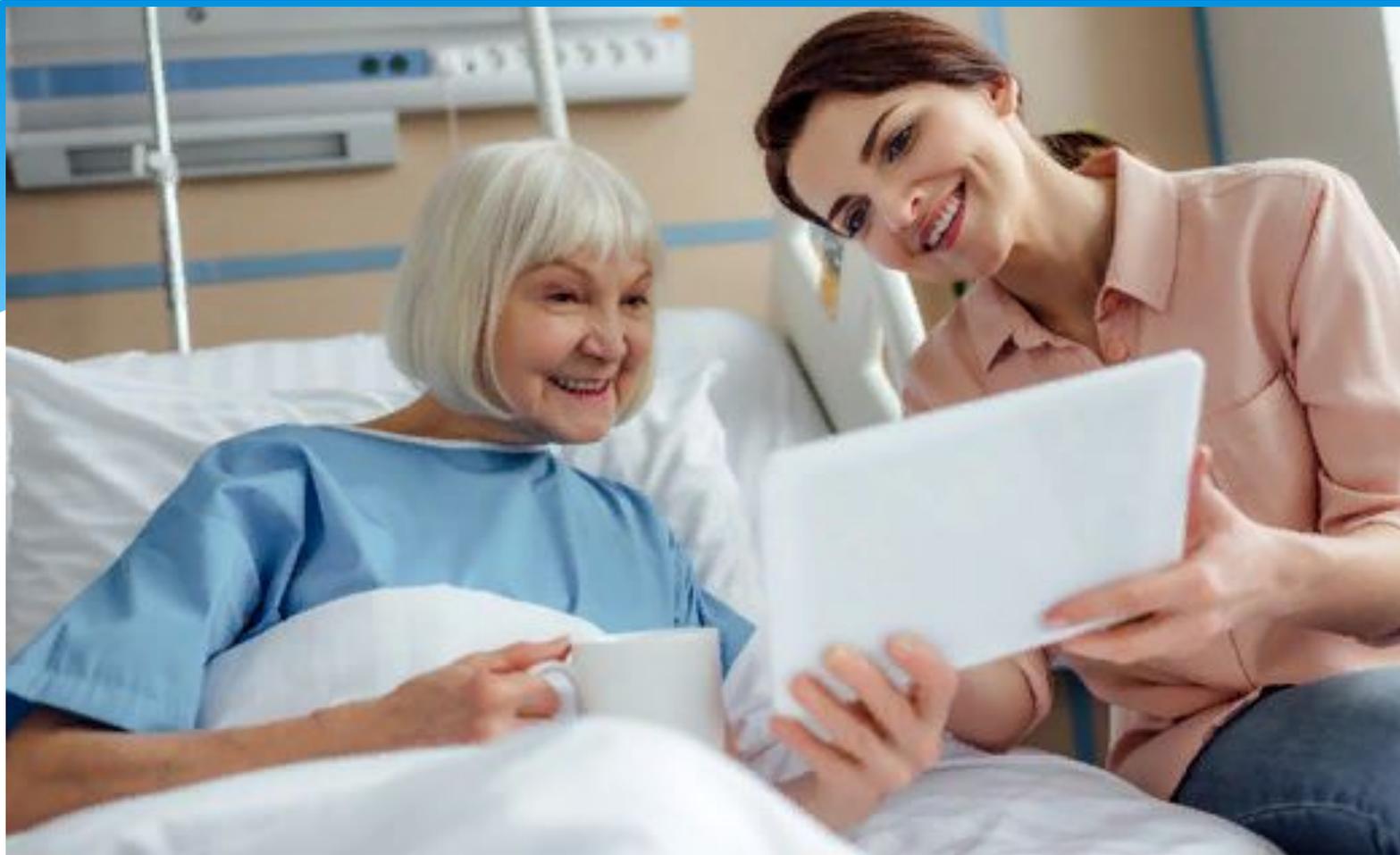


2. Необходимо часто проветривать помещение. Помещение должно быть теплым и уютным. При дезинфекции пола и всех поверхностей необходимо в воду добавлять немного перманганата калия. Возле кровати должна находиться тумбочка с салфетками, медицинскими принадлежностями и всем необходимым.



3. Особое внимание уделить питанию лежачего больного. Чтобы избежать запоров, в меню больного необходимо включить кефир, сметану, вареные овощи, мясные бульоны, каши с клетчаткой. Если проблемы всё же возникнут, может помочь массаж брюшной стенки или слабительное на растительное основе.





4. Долгое прохождение в кровати больного приводит к стрессу, поэтому по возможности человеку, осуществляющего уход, нужно больше времени проводить с лежачим. Обеспечить доступ к книгам, телевизору, ноутбуку.

Профилактические меры

1. Под икры лежащего больного положить валик или мягкую подушку;
2. Внутрь гипсового сапожка поместить какой-либо мягкий компонент для снижения давления на стопы и части голени;
3. Регулярно проводить массаж;





4. При появлении на коже в области копчика или поясницы покраснений подкладывать под них резиновый круг;
5. Обработать проблемные участки спиртом или тальком;
6. Для того, чтобы избежать застой кровотока в венах нижних конечностей, ноги нужно периодически поднимать выше уровня ГОЛОВЫ.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!