



# СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС ПРИ БОЛИ

БОЛЬ - неприятное сенсорное и эмоциональное переживание, связанное с истинным или возможным повреждением ткани, а также с описанием такого повреждения.

Боль является "маркером" неблагополучия в организме, "сообщает" о повреждающих факторах. Это сигнал к активизации защитных сил организма.



# Компоненты боли:



- **Двигательный:** рефлекс избегания (отдергивание руки, поиск вынужденного положения, снижение двигательной активности).



- **Вегетативный:** повышение числа сердечных сокращений и артериального давления, увеличение частоты дыхания, расширение зрачков и т.д.

# Аспекты боли

- **Физический** – боль может быть одним из симптомов заболевания, осложнением одного заболевания, а так же являться побочным эффектом проводимого лечения.



- **Психологический** – боль может быть причиной гнева пациента, его разочарования во врачах и в результате лечения. Боль может привести к отчаянию и изоляции, к появлению чувства беспомощности. Постоянный страх боли может привести к ощущению тревожности. Человек чувствует себя брошенным и никому не нужным, если друзья перестают навещать его, боясь потревожить.

# Аспекты боли

**Социальный – человек, постоянно испытывающий боль, уже не может выполнять привычную для него работу. Из-за независимости от окружающих человек теряет уверенность в себе и чувствует собственную бесполезность. Все это приводит к снижению самооценки и качества жизни.**



**Духовный – частая и постоянная боль, особенно у онкопациентов, может вызвать страх смерти и страх перед самим процессом умирания. Человек может чувствовать вину перед окружающими за причиняемые им волнения. Он теряет надежду на будущее.**

# Физиология боли

Болевые сигналы передаются нервной системой так же, как информация о прикосновении, надавливании или нагревании.

**Болевые рецепторы** –нервные окончания, при возбуждении которых возникает боль. Рецепторы боли у человека находятся

- ✓ в коже,
- ✓ в соединительнотканых оболочках мышц,
- ✓ во внутренних органах и в надкостнице.
- ✓ болевые рецепторы имеются также в роговице глаза, которая остро реагирует на всякую постороннюю частицу.



## Болевые ощущения усиливают:

- стресс;
- постоянная мысленная сосредоточенность на боли;
- усталость.



## Сигналы о боли блокируют:

- физические упражнения;
- при использовании теплых и холодных компрессов;
- после массажа;
- в результате физиотерапии;
- если у вас хорошее настроение;
- если вы расслаблены.

# Виды боли

## Физическая

*Первичная - быстрая, колющая, острая, например, укол иглы в кожу*

- точно локализована,
- быстро исчезает после удаления стимула,
- не вызывает эмоциональной реакции;

*Вторичная - медленная, невыносимая, жгучая*

- появляется через 0,5-1 с после ощущения первичной боли,
- не имеет четкой локализации,
- остается некоторое время после удаления стимула,
- сопровождается изменениями функций сердечнососудистой и дыхательной систем,
- может влиять на характер личности, ее образ мышления



## Психогенная

**Боль – это не то, что физически ощущает человек, но еще и эмоциональное переживание.**

**Восприятие боли может меняться в зависимости от того, какое значение ей придает человек, от его настроения и морального духа. Психогенный вид боли связан с эмоциональным состоянием личности, окружающей ситуацией, традициями.**

**Имеет неопределенное начало, возникает без очевидной причины. Природа может быть неясна.**



# Способы обезболивания

<i>Физические</i>	<i>Психологические</i>	<i>Фармакологические</i>
<b>Изменение положения тела</b>	<b>Общение, прикосновение</b>	<b>Ненаркотические анальгетики</b>
<b>Применение тепла и холода</b>	<b>Отключение или переключение внимания</b>	<b>Наркотические анальгетики</b>
<b>Массаж</b>	<b>Музыкальная терапия</b>	<b>Транквилизаторы</b>
<b>Акупунктура</b>	<b>Расслабление и медитация (аутотренинг)</b>	<b>Психотропные</b>
<b>Электростимуляция</b>	<b>Гипноз</b>	<b>Локальные анестетики</b>

# Сестринский процесс при боли

## 1. Первичная оценка

### Методы

Описание боли самим человеком

Изучение возможной причины появления боли

Наблюдение за реакцией человека на боль

Определение интенсивности боли

Локализация боли и характер боли

- Время
- Возможная причина появления боли
- Условия исчезновения
- Продолжительность

Внешняя реакция на боль может отсутствовать

Интенсивность боли должна быть оценена, исходя из ощущения боли самим пациентом

# Сестринский процесс при боли

## Реакция на боль

### Голосовые реакции

- стоны (чем тише стоны, тем тяжелее состояние человека), плач, крик, изменение дыхания

### Выражение лица

- grimасы, стиснутые зубы, наморщенный лоб, крепко зажмуренные или широко раскрытые глаза, крепко стиснутые зубы, широко раскрытый рот, прикусанные губы

### Телодвижения

- беспокойство, неподвижность, напряжение мышц, покачивание, почесывание, движение защиты болезненной части тела.

### Ограничение социальных взаимодействий

- избегает разговоров и социальных контактов, осуществляет те формы активности, которые облегчают боль, сужение круга интересов

# Сестринский процесс при боли

## 2. Выявление проблем пациента



**Очень важно, чтобы сестра делала выводы после проведения первичной оценки не только по результатам осмотра пациента и его поведения, но и на основании описания боли и ее оценки самим пациентом: боль – это то, что о ней говорит пациент, а не то, что думают другие.**

# Сестринский процесс при боли

## 3. Определение целей и планирование ухода

<i>Проблема</i>	<i>Цель сестринского ухода</i>
Невозможность (нежелание) проводить личную гигиену ежедневно из-за боли. Трудности с осуществлением личной гигиены из-за боли	Пациент ежедневно проводит личную гигиену с помощью медицинской сестры (родственников, самостоятельно)
Снижение аппетита (снижение массы тела) из-за боли	<input type="checkbox"/> Снижение аппетита нет <input type="checkbox"/> Масса тела пациента не отличается от идеальной более чем на 10% или снижения массы тела нет <input type="checkbox"/> Пациент съедает весь суточный рацион
Снижение самооценки из-за изменения внешнего вида из-за боли	<input type="checkbox"/> Снижение самооценки не будет (будет минимальной) <input type="checkbox"/> Пациент способен следить за своим внешним видом

### 3. Определение целей и планирование ухода

<b>Нарушение сна из-за ночных болей</b>	<b>Пациент спит всю ночь</b>
<b>Снижение двигательной активности</b>	<b>Пациент может самостоятельно осуществлять повседневную двигательную активность</b>
<b>Трудности с осуществлением физиологических отправлений из-за боли</b>	<b>Пациент осуществляет физиологические отправления с помощью сестры (родственников, самостоятельно)</b>
<b>Трудности с осуществлением способности одеваться (раздеваться)</b>	<b>Пациент принимает помощь сестры</b>
<b>Трудности с общением из-за боли</b>	<b>Общение будет в прежнем объеме</b>
<b>Невозможность трудиться и отдыхать.</b>	<b>Пациенту предоставлена возможность приблизить свой образ жизни к привычному.</b>

# Сестринский процесс при боли

## 4. Сестринский уход



**Для достижения поставленных целей и оценка эффективности обезболивания сестра должна точно представить себе весь цикл явлений, связанных с болью.**



# Сестринский процесс при боли

## 5. Оценка результата



**Цель считается достигнутой, если боль уменьшилась, и пациент стал менее зависим в удовлетворении повседневных потребностей.**

**Для проведения итоговой оценки необходимы объективные критерии. Для этого могут использоваться примеры линеек для определения интенсивности боли, объективной оценке уменьшения боли.**



Спасибо за  
внимание