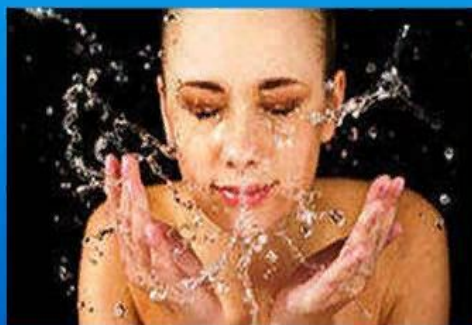


The background of the slide is a light gray gradient. It is decorated with numerous realistic water droplets of various sizes. Some droplets are large and prominent, while others are small and subtle. They are scattered across the slide, with a higher concentration in the top-left and bottom-right corners. Each droplet has a soft shadow and a highlight, giving it a three-dimensional appearance.

ЛЕКЦИЯ №2 ЛИЧНАЯ ГИГИЕНА ПАЦИЕНТА.

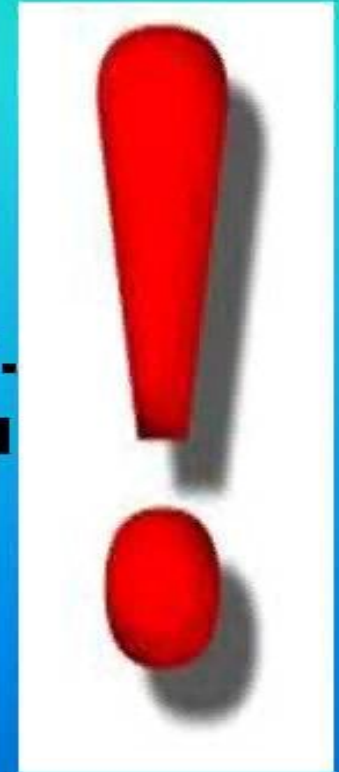


**Личная гигиена – широкое понятие,
включающее в себя выполнение правил,
которые способствуют сохранению
здоровья человека!**



- **ГИГИЕНА** – МЕДИЦИНСКАЯ НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА, ЕГО РАБОТОСПОСОБНОСТЬ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ. ГИГИЕНА СУГУБО ЛИЧНОЕ ДЕЛО КАЖДОГО ЧЕЛОВЕКА И УРОВЕНЬ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ЭТОЙ ПОТРЕБНОСТИ БУДЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ ОСОБЕННОСТЕЙ ЛИЧНОСТИ.

Одним из важнейших условий сохранения здоровья является соблюдение правил личной гигиены. Ещё большее значение приобретает личная гигиена для больных. Соблюдение личной гигиены способствует их быстрейшему выздоровлению и предупреждает развитие многих осложнений.



- **УХОД ЗА БОЛЬНЫМ** – ЭТО МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ С ЦЕЛЮ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ЕГО ОСНОВНЫХ ЖИЗНЕННЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ, ОБЛЕГЧЕНИЯ СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА И ДОСТИЖЕНИЯ БЛАГОПРИЯТНОГО ИСХОДА ЗАБОЛЕВАНИЯ.
- **ОБЩИЙ УХОД** – ПОЗВОЛЯЕТ ОБСЛУЖИВАТЬ ПАЦИЕНТОВ НЕЗАВИСИМО ОТ ВИДА И ХАРАКТЕРА ЗАБОЛЕВАНИЯ. ОБЩИЙ УХОД ВКЛЮЧАЕТ ПРОВЕДЕНИЕ НЕЗАВИСИМЫХ И ЗАВИСИМЫХ СЕСТРИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ.
- **СПЕЦИАЛЬНЫЙ УХОД** – ПОЗВОЛЯЕТ ОБСЛУЖИВАТЬ ПАЦИЕНТОВ ОПРЕДЕЛЕННОГО ТИПА ПАТОЛОГИИ (НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ, ХИРУРГИЧЕСКИЕ, ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЕ, СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ И Т.Д.)
- **АДЕКВАТНЫЙ УХОД** – ЗАЛОГ УСПЕХА ЛЕЧЕНИЯ И АДАПТАЦИЯ К НОВОМУ КАЧЕСТВУ ЖИЗНИ.
- **ЧИСТОТА ТЕЛА** – ПОТРЕБНОСТЬ КАЖДОГО ЧЕЛОВЕКА БОЛЬНОГО И ЗДОРОВОГО.

Этико-деонтологическое обеспечение

Тяжелобольные пациенты не могут осуществлять мероприятия по личной гигиене в полном объеме.

Медсестра должна без дополнительных напоминаний осуществлять мероприятия по личной гигиене тяжелобольному пациенту в постели, т.к. это является ее прямой обязанностью!



Прежде, чем приступать к выполнению любой манипуляции по личной гигиене:

1. Приготовьте необходимое оснащение
2. Сообщите пациенту цель и ход ее выполнения
3. Получите согласие пациента на выполнение манипуляции
4. Поинтересуйтесь, не желает ли пациент, чтобы его отгородили ширмой
5. По ходу выполнения манипуляции следите за состоянием пациента
6. Узнайте у пациента о его самочувствии по окончании манипуляции

Умывание пациента

Пациентам, находящимся на постельном режиме, медсестра оказывает помощь при утреннем туалете.

Необходимо предоставить пациенту возможность самостоятельно выполнять посильные для него действия!



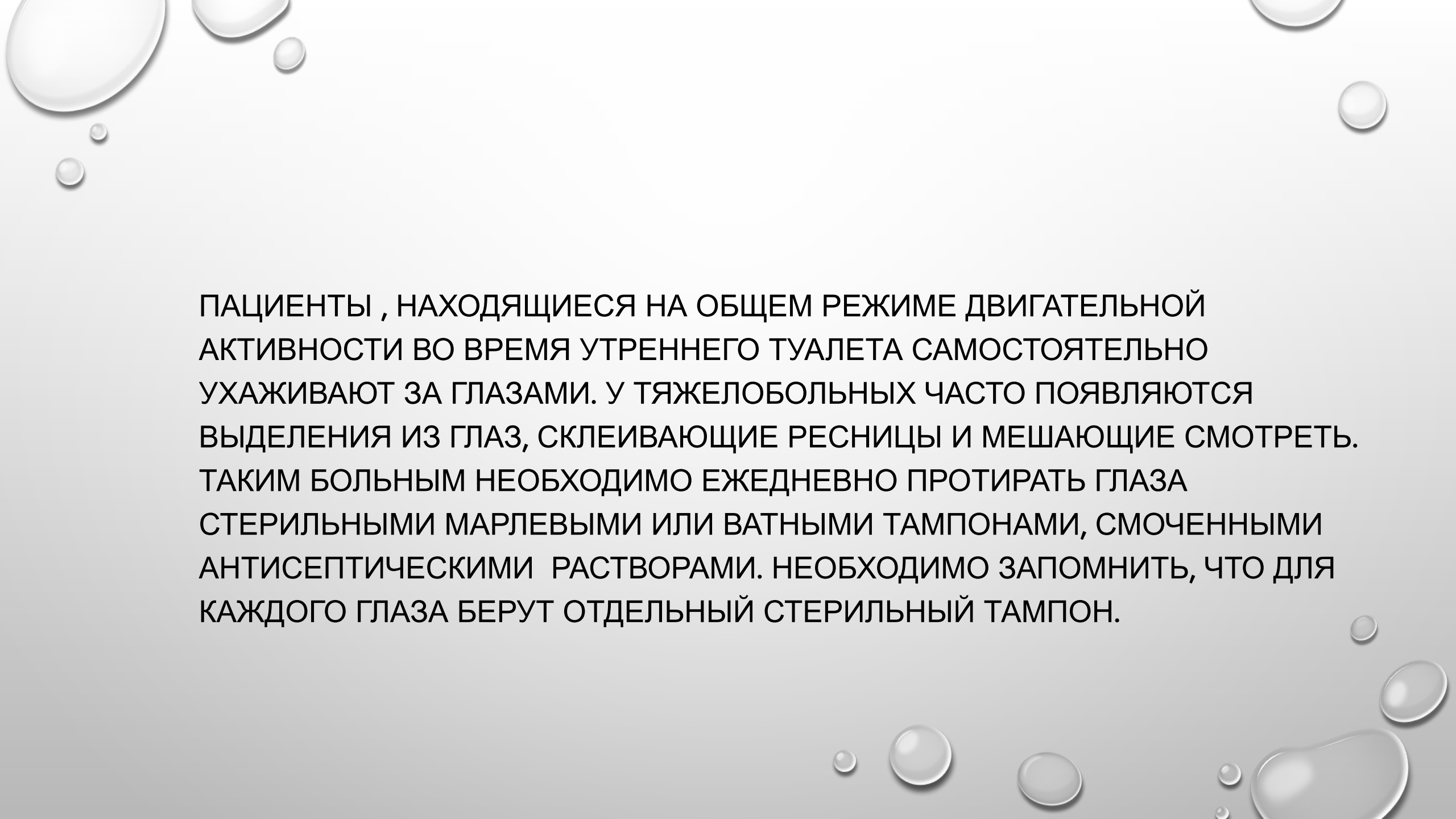
Протирание глаз



*Если увидишь лицо
без улыбки –
улыбнись сам!*

При появлении выделений из глаз,
склеивании ресниц и век во время
утреннего туалета необходимо
промывать глаза.



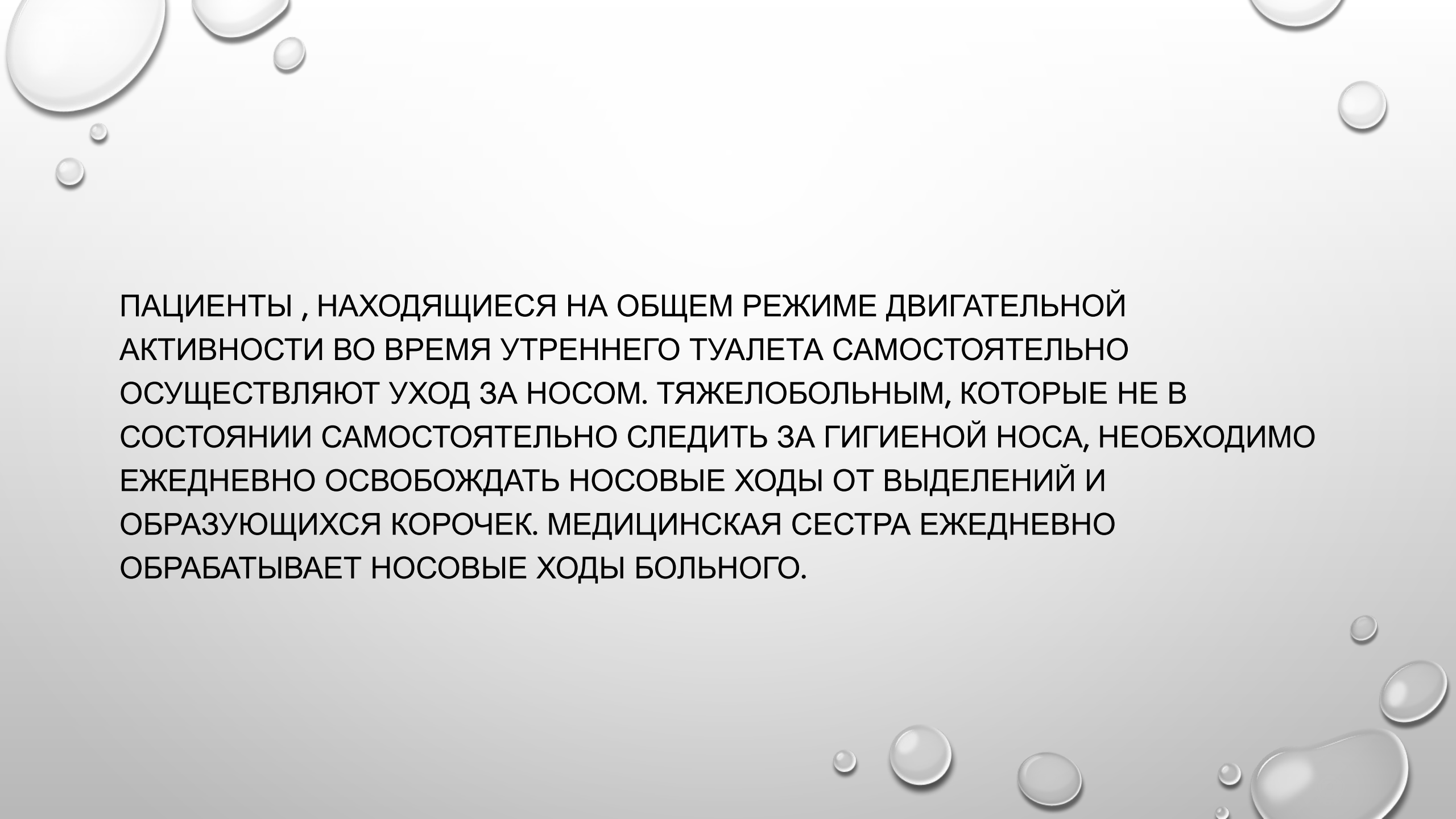


ПАЦИЕНТЫ , НАХОДЯЩИЕСЯ НА ОБЩЕМ РЕЖИМЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ВО ВРЕМЯ УТРЕННЕГО ТУАЛЕТА САМОСТОЯТЕЛЬНО УХАЖИВАЮТ ЗА ГЛАЗАМИ. У ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫХ ЧАСТО ПОЯВЛЯЮТСЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ГЛАЗ, СКЛЕИВАЮЩИЕ РЕСНИЦЫ И МЕШАЮЩИЕ СМОТРЕТЬ. ТАКИМ БОЛЬНЫМ НЕОБХОДИМО ЕЖЕДНЕВНО ПРОТИРАТЬ ГЛАЗА СТЕРИЛЬНЫМИ МАРЛЕВЫМИ ИЛИ ВАТНЫМИ ТАМПОНАМИ, СМОЧЕННЫМИ АНТИСЕПТИЧЕСКИМИ РАСТВОРАМИ. НЕОБХОДИМО ЗАПОМНИТЬ, ЧТО ДЛЯ КАЖДОГО ГЛАЗА БЕРУТ ОТДЕЛЬНЫЙ СТЕРИЛЬНЫЙ ТАМПОН.

Обработка полости носа

Ежедневная обработка полости носа необходима, так как на слизистой носа тяжелобольного скапливается большое количество слизи, пыли, что затрудняет дыхание и отягощает состояние пациента.



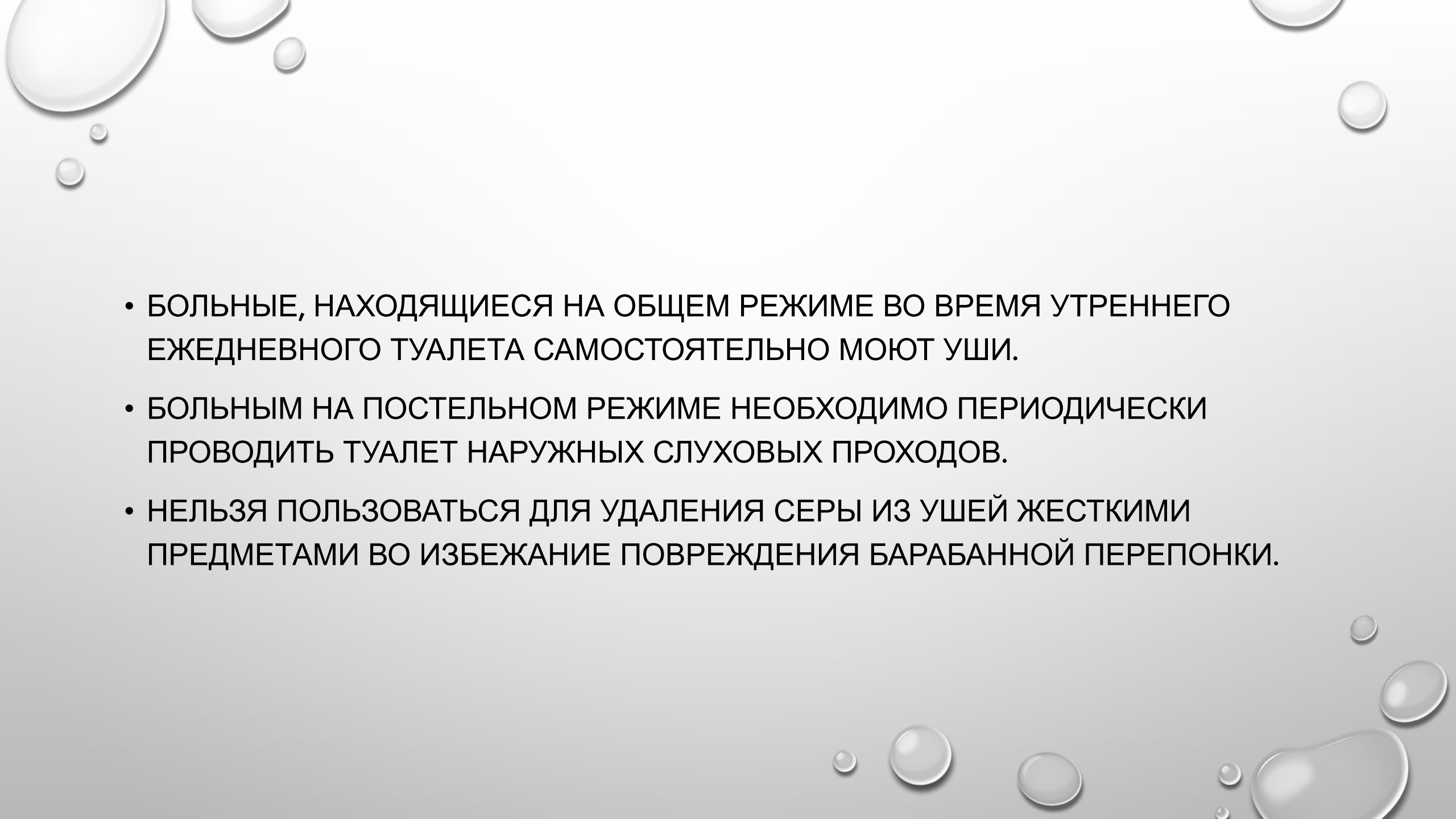


ПАЦИЕНТЫ , НАХОДЯЩИЕСЯ НА ОБЩЕМ РЕЖИМЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ВО ВРЕМЯ УТРЕННЕГО ТУАЛЕТА САМОСТОЯТЕЛЬНО ОСУЩЕСТВЛЯЮТ УХОД ЗА НОСОМ. ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫМ, КОТОРЫЕ НЕ В СОСТОЯНИИ САМОСТОЯТЕЛЬНО СЛЕДИТЬ ЗА ГИГИЕНОЙ НОСА, НЕОБХОДИМО ЕЖЕДНЕВНО ОСВОБОЖДАТЬ НОСОВЫЕ ХОДЫ ОТ ВЫДЕЛЕНИЙ И ОБРАЗУЮЩИХСЯ КОРОЧЕК. МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ЕЖЕДНЕВНО ОБРАБАТЫВАЕТ НОСОВЫЕ ХОДЫ БОЛЬНОГО.

Обработка ушей

Ежедневная обработка наружных слуховых проходов необходима, поскольку в нём постоянно выделяется сера - желтовато-коричневая масса. Скопление таких выделений может привести к образованию серных пробок, что служит причиной снижения слуха.



- 
- БОЛЬНЫЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ОБЩЕМ РЕЖИМЕ ВО ВРЕМЯ УТРЕННЕГО ЕЖЕДНЕВНОГО ТУАЛЕТА САМОСТОЯТЕЛЬНО МОЮТ УШИ.
 - БОЛЬНЫМ НА ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ НЕОБХОДИМО ПЕРИОДИЧЕСКИ ПРОВОДИТЬ ТУАЛЕТ НАРУЖНЫХ СЛУХОВЫХ ПРОХОДОВ.
 - НЕЛЬЗЯ ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ СЕРЫ ИЗ УШЕЙ ЖЕСТКИМИ ПРЕДМЕТАМИ ВО ИЗБЕЖАНИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ.

Уход за полостью рта необходимая процедура для всех больных, так как в полости рта скапливаются микроорганизмы, вызывающие неприятный запах изо рта и являющиеся причиной воспалительных изменений зубов, слизистых оболочек ротовой полости, выводных протоков слюнных желез. Помощь в таком уходе необходимо проводить больным, которые не в состоянии сами сделать это.

Обработка полости рта

Полоскание ротовой полости необходимо производить после каждого приема пищи, зубы чистить не реже 2-х раз в день. Обработку слизистой ротовой полости и зубов тяжелобольным пациентам проводят также 2 раза в день.



- ПОЛОСКАНИЕ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ.
- ДЛЯ ЭТОГО НЕОБХОДИМО ПРИГОТОВИТЬ ПОЛОТЕНЦЕ, ЛОТОК, СТАКАН, РАСТВОРЫ АНТИСЕПТИКОВ (РАСТВОР ФУРАЦИЛИНА 1:5000, 2% РАСТВОР СОДЫ, 0,5% РАСТВОР КАЛИЯ ПЕРМАНГАНАТА, 5 % РАСТВОР БОРНОЙ КИСЛОТЫ). НЕОБХОДИМО УСАДИТЬ БОЛЬНОГО, НА ГРУДЬ И ШЕЮ ПОЛОЖИТЬ ПОЛОТЕНЦЕ. НЕОБХОДИМО ДАТЬ В РУКУ СТАКАН С РАСТВОРОМ АНТИСЕПТИКА. ПОДСТАВИТЬ ПОД ПОДБОРОДОК ЛОТОК. ПРЕДЛОЖИТЬ БОЛЬНОМУ ПРОПОЛОСКАТЬ РОТОВУЮ ПОЛОСТЬ.

Бритье

Мужчину необходимо ежедневно брить, в некоторых случаях эту процедуру проводят и женщине.



Мытье рук



*Все в руках человека,
поэтому мойте их чаще!*



Стрижка ногтей

Тяжелобольным пациентам необходимо регулярно, но не реже 1 раза в неделю, подстригать ногти на руках и ногах.

Слишком коротко ногти срезать не следует, т.к. кончики пальцев будут чрезмерно чувствительны к давлению.



Обтирание кожи

Пациенты, находящиеся на общем режиме, если нет противопоказаний, принимают ванну или душ не реже 1 раза 7-10 дней.

Кожу тяжелобольного пациента необходимо ежедневно, не менее 2 раз, обтирать.

Особенно тщательного ухода требуют естественные складки кожи и места возможного образования пролежней!



Мытье ног

Ноги тяжелобольному пациенту моют 1 раз неделю.



Уход за наружными половыми органами и промежностью

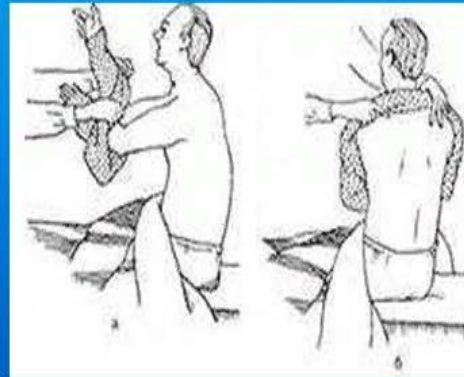
Тяжелобольных пациентов следует подмывать после каждого акта дефекации и мочеиспускания, а также несколько раз в день при недержании мочи и кала.

Женщин подмывают только сверху вниз!



Смена нательного и постельного белья

Смена белья у пациента производится не реже 1 раза в 7-10 дней, у тяжелобольного пациента – по мере загрязнения. Для смены белья у тяжелобольного необходимо пригласить 1-2 помощников!



Уход за волосами

Волосы следует ежедневно причесывать,
а 1 раз в неделю обязательно
проводить осмотр на педикулез и мыть
голову.



Внимание!

Научите пациента самого заботиться о себе,
насколько это возможно.

Развивайте у пациента навыки самопомощи,
поощряйте его самостоятельные действия.

Личный контакт с пациентом, внимательное
наблюдение и выслушивание пациента могут
Вам наилучшим образом организовать уход
за каждым пациентом.

