



ЛЕКЦИЯ

по ПМ Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больным

МДК 01 Теория и практика сестринского дела

Философия сестринского дела



для специальностей:

31.02.01 Лечебное дело

31.02.02 Акушерское дело

34.02.01 Сестринское дело

Составили преподаватели:
Головко Денис Александрович
Шевченко Любовь Алексеевна

Философия (от греч. – любовь к мудрости) – это мировоззрение, система идей, взглядов на мир и на место в нем человека.

Философия сестринского дела – часть общей философии, представляет собой систему взглядов и взаимоотношений между медсестрой, пациентом, обществом и окружающей средой.

Основные принципы философии СД:

- уважение к жизни;
- уважение достоинства пациента;
- уважение прав.



Основные понятия философии СД

Человек – целостная, динамическая саморегулирующаяся биологическая система, совокупность физических, психологических и духовных нужд, удовлетворение которых определяет рост, развитие, слияние с окружающей средой.



Основные понятия философии СД

Пациент - человек который нуждается в сестринском уходе и получает его. Это личность с определёнными психологическими, биологическими, социальными потребностями и проблемами, рассматривающаяся как единое целое.



Окружающая среда – совокупность природных, социальных, психологических факторов, которые затрагиваются активностью человека.

- *Это – важный фактор в предупреждении заболевания. Включает в себя также веру, определённое поведение людей, их традиции.*



Основные понятия философии СД



Здоровье – динамическая гармония личности с окружающей средой, достигнутая посредством адаптации (определение дано на конференции в Голицыно «Новые сестры для новой России»).

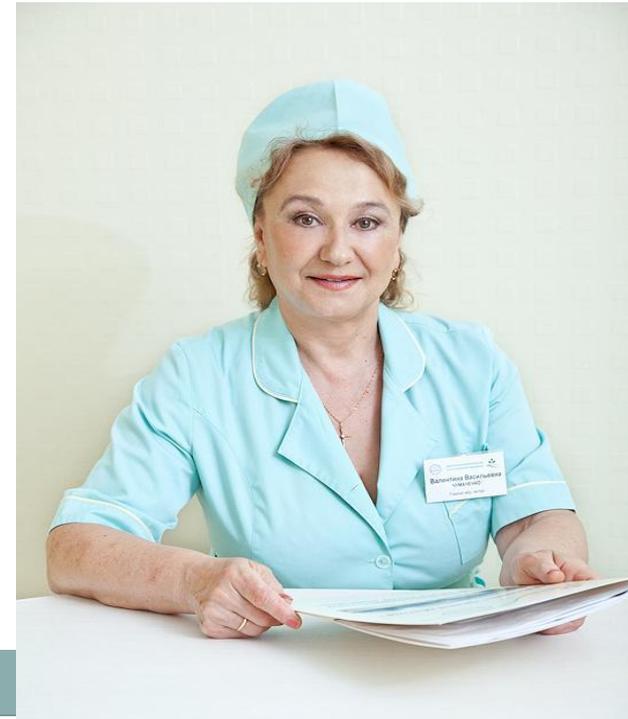
Сестринское дело – наука и искусство, требующее воображения, творческого подхода, понимания мыслей и чувств пациента, в сочетании с научным обоснованием.



СЕСТРА - специалист, который обладает знаниями и умениями, несет ответственность за процесс ухода и проявляет милосердие.

СЕСТРА- общественно активная личность, которая совершенствует свои профессиональные, психологические и душевные качества для того, чтобы обеспечить пациенту оптимальный уход.

Сестра – специалист с профессиональным образованием, разделяющий философию сестринского дела и имеющий право на сестринскую работу.



Холистический подход

к здоровью на основе пяти основных аспектов

ДУХОВНОЕ ЗДОРОВЬЕ



Мировоззрение
Самореализация
Отношение к религии

ФИЗИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ



Наследственность
Сон-бодрствование
Целостность тела

ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ

Наличие аффекта
Настроение



ПАЦИЕНТ

СОЦИАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ



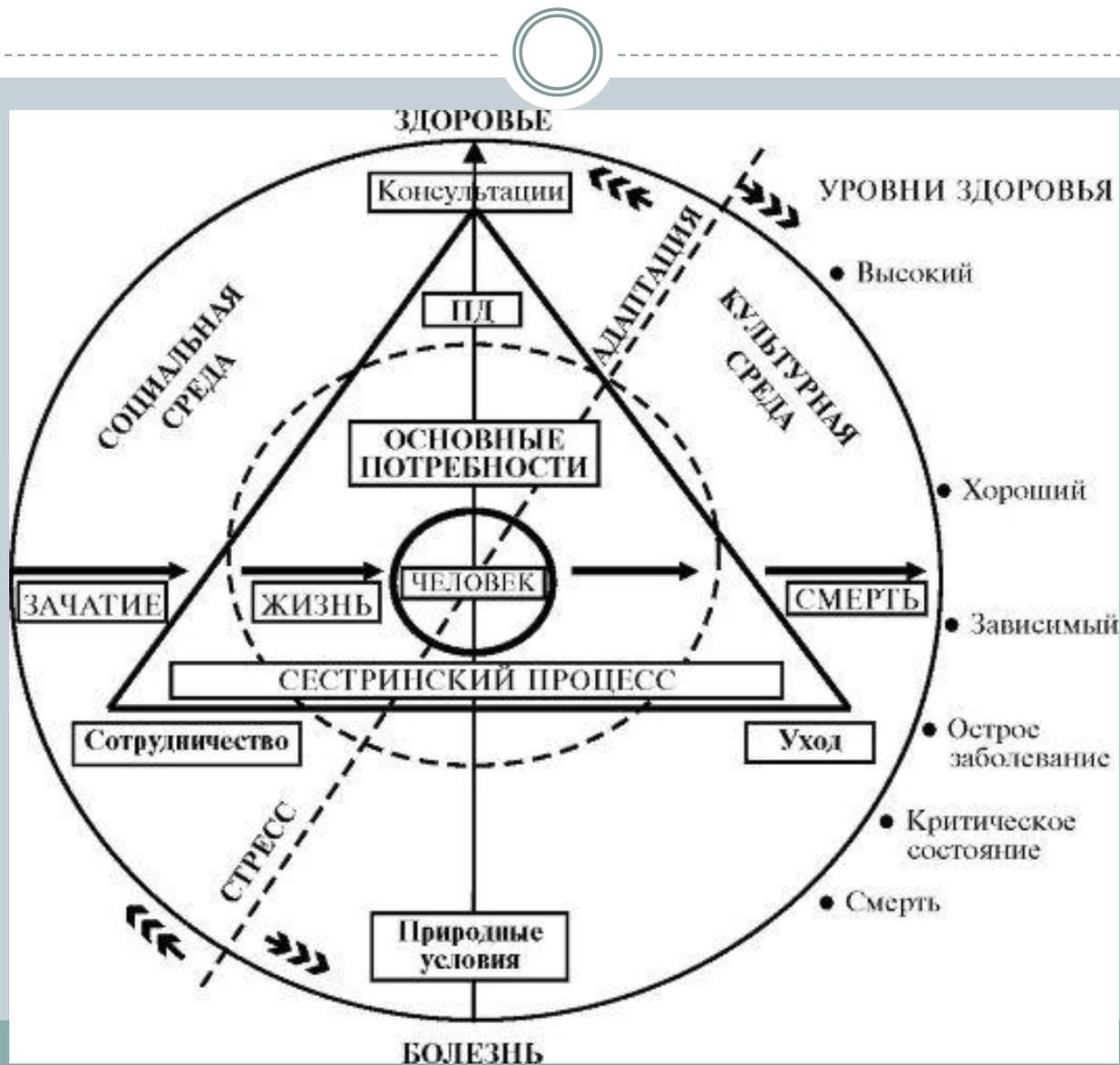
Взаимоотношения.
Родственные связи
Культурные традиции
Я-концепция
Окружающая среда

ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОЕ ЗДОРОВЬЕ

Память.
Образование
Выразительность
Восприимчивость
Способность к познанию



Концепция здоровья



Основные направления реформы СД



- ***Изменения в системе образования, т.е. подготовке и переподготовке:***
 - внедрение нового образовательного стандарта;
 - переход на многоуровневое сестринское образование;
 - обучение новым технологиям с позиции новой философии СД
- ***Изменения в трудовой сфере:***
 - повышение престижа профессии - возможность профессионального роста;
 - мотивация медсестёр к самостоятельной научно – исследовательской работе;
 - пересмотр обязанностей, тарифных сеток, нагрузок, перечня должностей;
 - внедрение стандартов сестринской деятельности.

Основные направления реформы сестринского дела



Создание нормативно-правовой базы сестринского дела

- Медсестра несёт ответственность перед обществом в т. ч. перед пациентом, в свою очередь общество несет ответственность перед медсестрой, признавая важную роль сестринского дела в системе здравоохранения, регламентирует, поощряет ее деятельность посредством издания законодательных актов. Медсестра действует из принципов не причинения вреда пациенту, уважения его права на самостоятельность. Она должна уметь сотрудничать, быть преданной профессии.



Содержание сестринского дела(СД) менялось на протяжении веков так же, как менялись запросы общества и условия жизни.

В настоящее время существует множество определений этого понятия.

Первое научное определение СД дала Флоренс Найтингейл в 1859г. в «Записках об уходе». Она считала, что *сестринское дело – это «действие по использованию окружающей пациента среды в целях содействия его выздоровления».*

Цель сестринского ухода:

создание для пациента наилучших условий для активации его собственных сил.



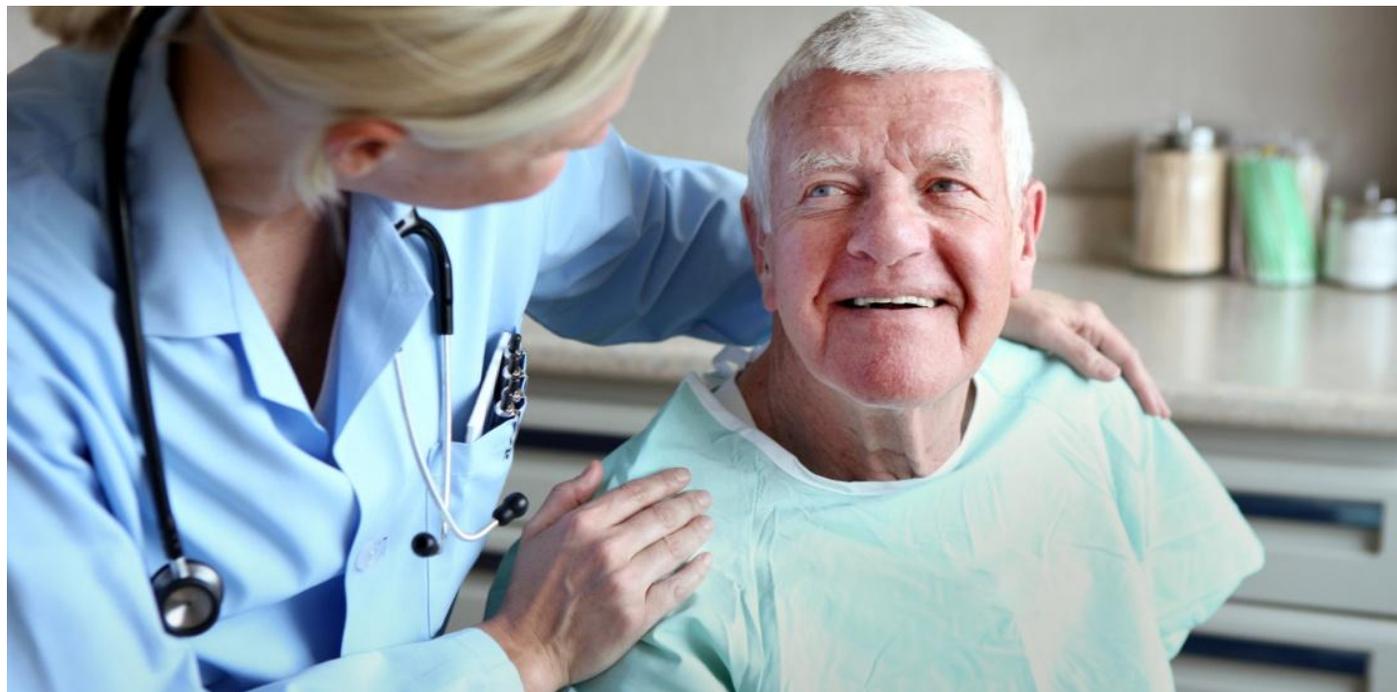
Одно из определений СД принадлежит американской медицинской сестре Верджинии Хендерсон.

В 1961г. В. Хендерсон издала свою книгу «Основные принципы деятельности по уходу за пациентом» в которой высказывает свое утверждение:

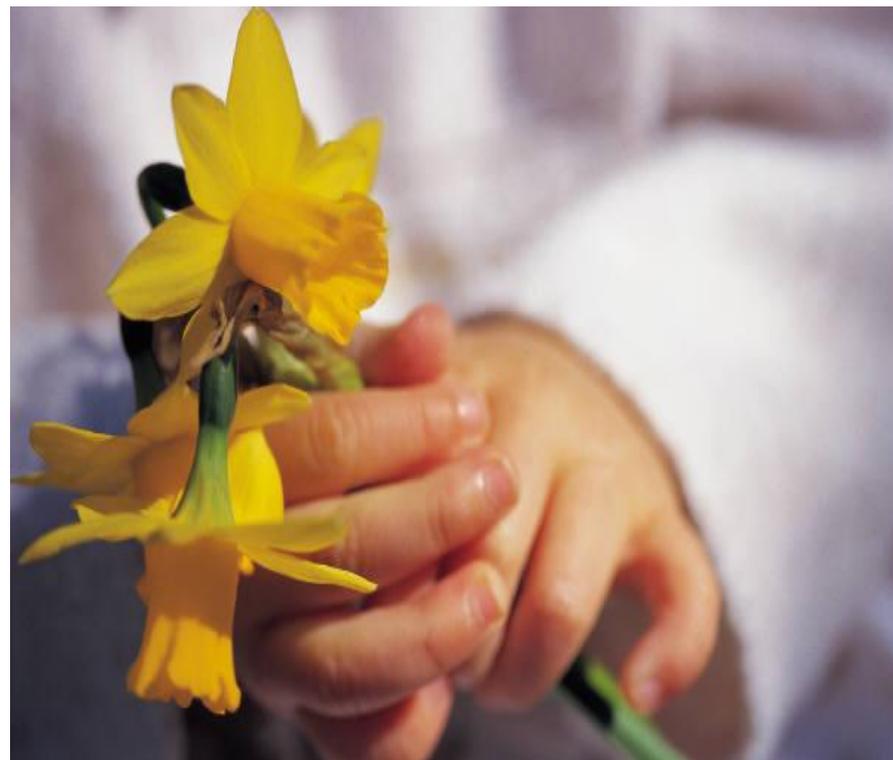
«Уникальной задачей сестры является оказание помощи человеку, больному или здоровому, в осуществлении тех действий, имеющих отношение к его здоровью, выздоровлению или спокойной смерти, какие он предпринял бы сам, обладая необходимыми силами, знаниями и волей».

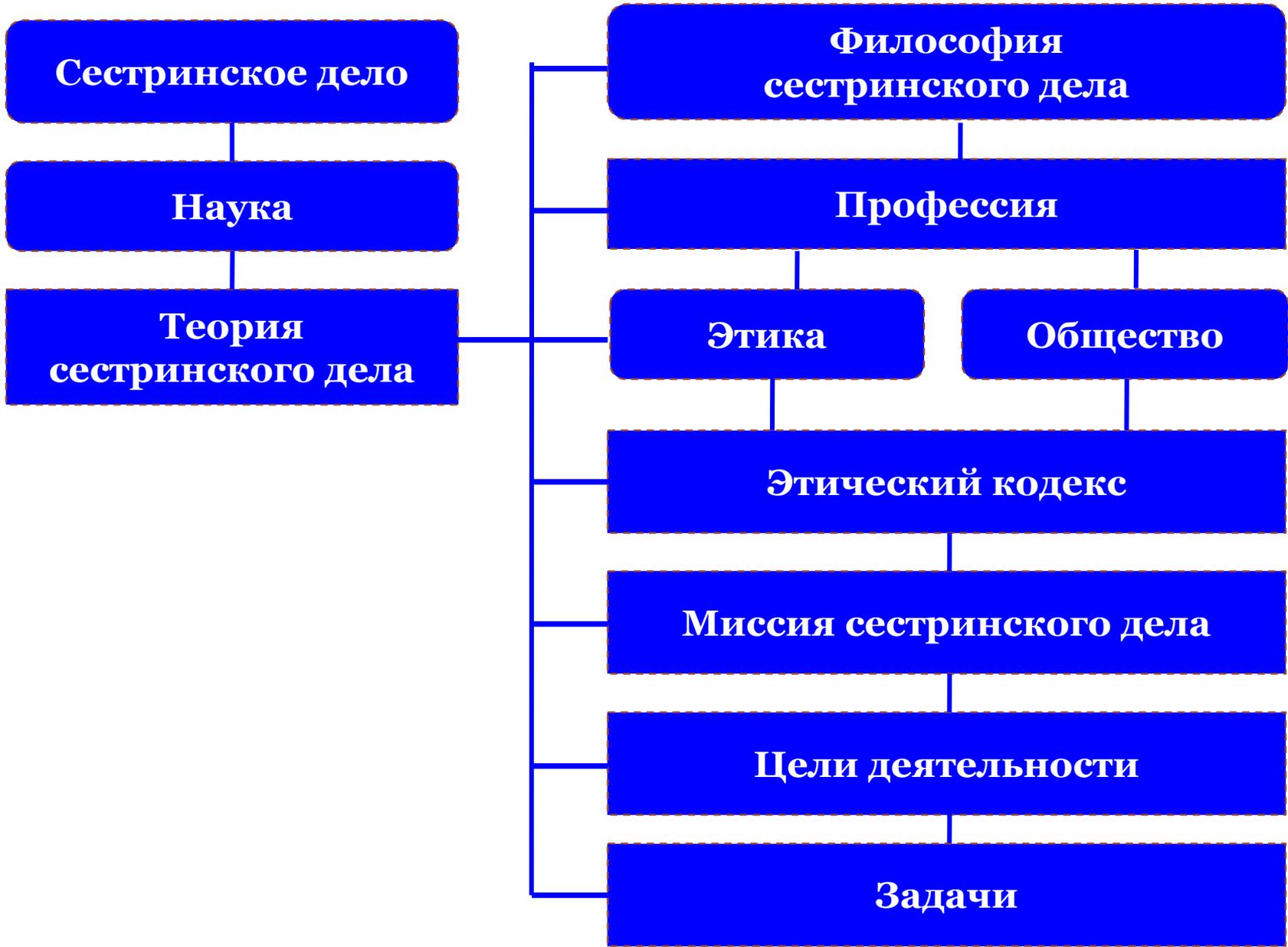


В 1987г. на совещании Международного Совета сестер в Новой Зеландии, была принята формулировка: *«Сестринское дело является составной частью системы здравоохранения и включает в себя деятельность по укреплению здоровья, профилактике заболеваний, предоставлению психосоциальной помощи и ухода лицам, имеющим физические и психические заболевания всех возрастных групп».*



В 1993г. на I Всероссийской научно-практической конференции по теории сестринского дела в Голицыно было дано определение сестринского дела: *«Как часть системы здравоохранения сестринское дело является наукой и искусством, направленным на решение существующих и потенциальных проблем со здоровьем в меняющихся условиях окружающей среды».*





**ПРИЧИНЫ
ТОРМОЗЯЩИЕ
РАЗВИТИЕ
СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА**

**Низкий профессиональный и
социальный статус медсестры**

**Низкий уровень
подготовки медсестер**

**Пренебрежение
зарубежным опытом**

**Отсутствие перспектив
профессионального роста**

**Недооценка значимости
управления сестринской
деятельностью**

Уровни деятельности медицинской сестры

Укрепление здоровья

**Восстановление
утраченных функций**

**Профилактика
болезней и травм**

Облегчение страданий



Функции сестринского дела

Сестринская практика:

- Профессионализм
- Научность
- Новые медицинские технологии
- Стандартизация
- Категории профессионального уровня

Обучение:

- Пациента
- Членов семьи
- Родственников
- Близких людей
- Коллег
- Друзей

Координация медицинских служб:

- Лечебных
- Диагностических
- Социальных
- Психологических

Сестринский уход:

- Профилактика
- Лечение
- Реабилитация
- Консультации
- Психологическая поддержка

Задачи сестринского дела

Повышение квалификации и профессиональных навыков персонала

Развитие и расширение резервов по работе с кадрами

Высокий уровень медицинской информации

Консультативная сестринская помощь

Санпросвет- и профилактическая работа

Создание стандартов качества

Научно-исследовательская работа

Консолидирование усилий по медобслуживанию

Разработка и внедрение новых технологий





Содержание профессиональной деятельности

ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО

Врач

- проводит обследование;
- выявляет причины нарушения функций органов и систем, сущность патологического процесса, происходящего в организме;
- ставит медицинский диагноз с целью дальнейшего лечения;
- назначает лечение.

СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

Медицинская сестра

- рассматривает не заболевание, а внешнюю реакцию пациента на то, что с ним происходит;
- анализирует результаты обследования;
- выявляет проблемы пациента, связанные со здоровьем и болезнью;
- планирует сестринскую помощь, определяя ее цели совместно с пациентом;
- обеспечивает пациенту индивидуальный уход;
- дает оценку эффективности сестринского ухода.

Задачи сестринского ухода

```
graph TD; A[Задачи сестринского ухода] --> B[Если пациент болен]; A --> C[Если пациент здоров]; B --> D["1. Стараться активно влиять на ход болезни, манипулируя факторами внешней среды и ценностями пациента.  
2. Стремиться сохранить максимальное здоровье и независимость пациента.  
3. Стремиться обеспечить пациенту полноценную жизнь."]; C --> E["Делать акцент на профилактику заболеваний."];
```

Если пациент болен

1. Стараться активно влиять на ход болезни, манипулируя факторами внешней среды и ценностями пациента.
2. Стремиться сохранить максимальное здоровье и независимость пациента.
3. Стремиться обеспечить пациенту полноценную жизнь.

Если пациент здоров

Делать акцент на профилактику заболеваний.





- «Восточная мудрость:
- «Если вы в сокровищницу положите золото – золото и возьмете, если положите медь – медь и возьмете».
- Сестринское дело без фундамента профессиональной философии – это только медь. Философия сестринского дела – возможность российских сестер поднять уровень отечественного здравоохранения и профессиональный статус.

- Из помощника, исполнителя воли врача медсестра превращается в высокообразованного специалиста, способного принимать решения. Такие изменения – это не просто веяние времени, а социальный заказ.

