ГБПОУ НО
Нижегородский
медицинский колледж

* Организация ухода за пациентами «высокого риска» в рамках мультидисциплинарного подхода к вопросам их лечения

Е. Н. Назарова –
заведующий практикой

г. Нижний Новгород
2019 год

* Мультидисциплинарный подход – экономически выгодный, повышающий качество жизни и лечения пациента

* Обучение больных
* Привлечение необходимых консультантов
* Проведение современных лабораторных и инструментальных методов исследования, диагностики и лечения
* Мониторинг
* Тщательно спланированная программа ухода

* Профессиональный уход

Снижение риска развития пролежней

* Выявление пациентов с высокой вероятностью развития пролежней
* Поддержание и повышение толерантности ткани к давлению для предотвращения механических повреждений
* Защита больных от влияния потенциально вредных внешних механических воздействий, таких как давление, трение и разрыв

* Профессиональный уход

Меры эффективной профилактики пролежней

*1. Своевременная оценка риска развития пролежней

Лист сестринской оценки риска развития и стадии пролежней.

№ п/п	Наименование	1	2	3	4	5	6	7
1	Масса тела	0	1	2	3			
2	Тип кожи	0	1	1	1	1	2	3
3	Пол	1	2					
4	Возраст	1	2	3	4	5		
5	Особые факторы риска	8	5	5	2	1		
6	Недержание	0	1	2	3			
7	Подвижность	0	1	2	3	4	5	
8	Аппетит	0	1	2	3			
9	Неврологические расстройства	4	5	6				
10	Обширное оперативное вмешательство ниже пояса / травма	5			Более 2ч на столе 5			
11	Лекарственная терапия	4						

* Профессиональный уход

Меры эффективной профилактики пролежней

*1. Своевременная оценка риска развития пролежней

Лист сестринской оценки риска развития и стадии пролежней.

Инструкция: обведите кружком цифру, соответствующую баллам по шкале Ватерлоу.

Сумма баллов

Риск: нет, есть, высокий, очень высокий (нужное подчеркнуть)

Пролежни: есть, нет (нужное подчеркнуть)

Стадия: I, II, III, IV (нужное подчеркнуть)

Согласовано с врачом_____/_____/

(подпись врача)

(Ф.И.О. врача полностью)

* Профессиональный уход

Меры эффективной профилактики пролежней

*1. Своевременная оценка риска развития пролежней

Лист сестринской оценки риска развития и стадии пролежней.

Стратификация факторов риска возникновения пролежней по шкале Ватерлоу.

Баллы по шкале Ватерлоу суммируются, степень риска определяется по следующим итоговым значениям:

*- нет риска	1-9 баллов,
*- есть риск	10 баллов,
*- высокая степень риска	15 баллов,
*- очень высокая степень риска	20 баллов

* Профессиональный уход

Меры эффективной профилактики пролежней

*1. Своевременная оценка риска развития пролежней

Карта сестринского наблюдения за пациентами с пролежнями

* ***Ф.И.О. пациента*_____**
* ***Отделение*_____**
* ***Клинический диагноз*_____**
* ***Начало реализации плана ухода: дата*_____*час*_____*мин*_____**
* ***Окончание реализации плана ухода: дата*_____*час*_____*мин*_____**
* ***I. Согласие пациента на предложенный план ухода***
* ***Пациент*_____**
* *(Ф И О. пациента или его законного представителя)*
* *получил разъяснение по поводу плана ухода по профилактике пролежней: получил информацию о факторах риска развития пролежней, целях профилактических мероприятий, последствиях (осложнениях) несоблюдения всей программы профилактики.*
* *Пациенту предложен план ухода в соответствии с ГОСТ Р 56819—2015, даны полные разъяснения об особенностях диеты.*
* *Пациент извещен о необходимости соблюдать всю программу профилактики, регулярно изменять положение в постели, выполнять дыхательные упражнения.*
* *Пациент извещен, что несоблюдение им рекомендаций медсестры и врача могут осложниться развитием пролежней.*
* *Пациент извещен об исходе при отказе от выполнения плана ухода.*
* *Пациент имел возможность задать любые интересующие его вопросы относительно плана ухода и получил на них ответы.*
* ***Беседу провела медсестра*** _____ _____

  (подпись) *(Ф.И.О. полностью)*
* «_____»_____*20* *г.*
* ***Пациент согласился с предложенным планом ухода, в чем расписался собственноручно*_____**

  (подпись пациента)
* ***или за него расписался (законный представитель)*_____/_____/**

  (подпись) *(Ф.И.О. полностью)*
* ***что удостоверяют присутствовавшие при беседе*_____/_____/**

  (подпись медсестры) *(Ф.И.О. полностью)*
* _____/_____/

  (подпись свидетеля) *(Ф.И.О. полностью)*

* Профессиональный уход

Меры эффективной профилактики пролежней

*1. Своевременная оценка риска развития пролежней

Лист регистрации противопролежневых мероприятий

1. Утром по шкале Ватерлоу или по иной шкале (указать название шкалы) баллов	
2. Изменение положения /состояния в постели (вписать)	
8-10 ч положение-	10-12 ч положение-
12-14 ч положение-	14-16 ч положение-
16-18 ч положение-	18-20 ч положение-
20-22 ч положение-	22-24 ч положение-
0-2 ч положение-	2-4 ч положение-
4-6 ч положение-	6-8 ч положение-
3. Гигиенические процедуры: душ, ванна, обтирания (мытье в постели) (нужное подчеркнуть)	
4. Обучение пациента самоуходу (указать результат)	
5. Обучение лиц, ухаживающих за пациентом (указать результат)	
6. Распределение съеденной пищи в течение дня в процентах: завтрак. Обед, полдник, ужин.	
7.Количество белка в съеденной за сутки пищи (грамм):	
8. Получено жидкости за сутки (мл): 9-13 ч, 13-18 ч, 18-22 ч, 22-9 ч.	
9. Противопролежневые прокладки используются под: (перечислить анатомические области)	
10. Проведен массаж около участков ...раз(указать кол-во)	
11. Для поддержания умеренной влажности использовались:	
12. Замечания и комментарии:	

* Профессиональный уход

Меры эффективной профилактики пролежней

*2. Наблюдение за состоянием кожи

*3. Обеспечение положения пациента с целью уменьшения локального давления

- перекладывание больного
- обеспечение мягкости
- создание подвешенного положения

*4. Обеспечение подвижности

*5. Интенсивный уход за кожей

* Профессиональный уход

Общие принципы организации ухода

*1. Организация абсолютного покоя пациента
*2. Проведение личной гигиены
*3. Борьба с неподвижностью и профилактика гипостатических осложнений
*4. Осуществление контроля за функциями тазовых органов
*5. Обеспечение потребности пациента в пище и жидкости
*6. Мониторинг за состоянием пациента
*7. Особенности ухода за интубированными пациентами, пациентами с трахеостомой и аппаратным дыханием

* Нормативные ссылки

* ГОСТ Р 52623.3–2015 Технологии выполнения простых медицинских услуг. Манипуляции сестринского ухода
* ГОСТ Р 56819-2015 Надлежащая медицинская практика. Инфологическая модель. Профилактика пролежней

* Профессиональный уход

Общие принципы организации ухода

*Организация абсолютного покоя пациента

* Профессиональный уход

Общие принципы организации ухода

* **Проведение личной гигиены**
  * Уход за кожей и слизистыми оболочками

  * Смена нательного и постельного белья

* Профессиональный уход

Общие принципы организации ухода

* **Борьба с неподвижностью**
  * Смена положения тела
  - выбор правильного и наиболее благоприятного
  - перекладывание больных
  - грамотное перемещение
  * Совершение активных и пассивных движений в постели

* Проведение общего массажа

* Профессиональный уход

Общие принципы организации ухода

* **Осуществление контроля за функциями тазовых органов**
  * Пособие при осуществлении физиологических отправлений
  * Мероприятия при атоническом запоре

- контроль за достаточным употреблением жидкости;
- проведение массажа передней брюшной стенки, элементов ЛФК;
- проведение очистительной клизмы
  * Мероприятия при недержании мочи и кала
- использование моче- и калоприемников;
- применение впитывающих пеленок и подгузников;
- проведение личной гигиены

* Профессиональный уход

Общие принципы организации ухода

* **Обеспечение потребности пациента в пище и жидкости**

* Парентеральное питание при необходимости может проводиться в течение первых 1-2 дней

* Энтеральное питание

- через зонд (назогастральный назодуоденальный);
- через гастростому;
- питательные клизмы

* Профессиональный уход

Общие принципы организации ухода

* **Мониторинг за состоянием пациента**

* степень нарушения сознания
* состояние кожных покровов
* величина АД, ЧСС, ЧДД
* частота и характер пульса
* температура тела и др.

Частота проведения мониторинга определяется врачом, данные регистрируются документарно

* Образовательное пространство

Благодарю
за внимание