

РГУТОВ



Учебное пособие

Основные правила по уходу за больными



Уход за больным – это комплекс мероприятий, проводимых с целью облегчить его состояние и обеспечить успех лечения.

Уход за больными предусматривает:

- ▶ обслуживание больного;
- ▶ создание надлежащей гигиенической обстановки;
- ▶ тщательное наблюдение за функциями всех его органов, особенно если наступает ухудшение.

Одновременно уход за больными преследует и профилактические цели.

Так, например уход за кожей больного предотвращает образование пролежней.

Обслуживание больного

Ухаживающий не имеет права делать какие-либо самостоятельные назначения и обязан строго выполнять предназначения врача, чтобы не причинить непоправимый вред больному.

Ухаживающий за больным должен знать, с какой целью делаются те или иные процедуры. Только при осмысленной работе можно достичь желаемых результатов.

- ✓ Нельзя проявлять брезгливость или равнодушие в отношении тяжело больного .
 - ✓ Не следует проявлять поспешности при уходе, т.к. она может привести к ошибкам и осложнить состояние больного.
 - ✓ С больным не следует спорить, вступать в пререкания , повышать на него голос. Необходимо обращаться с ним ровно и спокойно, даже если он раздражен и груб.
 - ✓ Оказывать больному всяческую моральную поддержку. Нельзя рассказывать больному о его болезни и ее тяжести.
 - ✓ Ухаживающий за больным должен иметь опрятный внешний вид. Необходимо избегать возникновения у больных отрицательных эмоций, которые могут быть вызваны видом предметов медицинского ухода.
-

Создание надлежащей гигиенической обстановки

- ✓ Необходимо постоянно мерить температуру больному, проветривать помещение, но так чтобы не было сквозняков. Зимой во время проветривания нужно хорошо укрыть больного, подоткнуть ему одеяло под ноги и бока.
- ✓ Если больной ослаблен, то ему подают таз и воду для умывания. Тяжелобольного следует умывать. Больному со строгим постельным режимом необходимо подать подкладное судно и мочеприемник до завтрака.
- ✓ Уборку помещений необходимо производить влажным способом 2-3 раза в день используя **осветленный раствор хлорной извести**.

Готовится этот раствор следующим образом:

на 1 л холодной воды берут 200 г хлорной извести, все это помещают в темную стеклянную бутылку, настаивают 12 часов, затем сливают и хранят в темном месте. (На свету хлорная известь разлагается и теряет дезинфицирующие свойства).

Для уборки на 1 ведро воды следует брать 200 г осветленного раствора.

Создание надлежащей гигиенической обстановки

- ▶ Начинать уборку следует с прикроватного столика. Во время уборки не следует шуметь - движения не должны беспокоить больного.
- ▶ В зависимости от сезона и погоды на время дневного сна больного желательно оставлять открытыми форточки.
- ▶ Ночью следует наблюдать за сном больного.
- ▶ При уходе за больным его надо периодически взвешивать, сначала – в начале ухода, а затем – 1 раз в неделю. Взвешивание производится натошак, в нательном белье, после освобождения мочевого пузыря и кишечника.
- ▶ Кровать должна быть достаточной по размерам. Ставить кровать следует так, чтобы к больному легко можно было подойти с любой стороны. Сетка на кровати должна быть хорошо натянута, иметь ровную поверхность.
- ▶ Наматрацник следует чаще проветривать и чистить, чтобы удалить неприятный запах, а в случае необходимости – дезинфицировать. Для больных, страдающих недержанием мочи и кала, по всей ширине наматрацника прикрепляют клеенку, хорошо подогнув ее края, что предупреждает загрязнение постели. Одеяла желательно применять байковые, т.к. они лучше проветриваются и дезинфицируются.

Создание надлежащей гигиенической обстановки

- ▶ Для санитарно-гигиенической обработки (помывки) больного ванну, предварительно, тщательно моют щеткой с дезинфицирующим раствором. Затем тщательно споласкивают горячей водой. Наполняют ванну непосредственно перед приходом больного.
 - ▶ В ванне он должен опираться спиной и затылком на стенку головного конца ванны, а вода должна доходить до верхней трети груди. Во избежание соскальзывания тела, в ногах устанавливают деревянную скамейку или упор.
 - ▶ Мыть больного следует мочалкой, начиная с верхней части туловища и заканчивая нижними конечностями, обращая внимание на места, где скапливается пот и могут быть опрелости.
 - ▶ Если больному по состоянию нельзя принять ванну, то его моют под душем.
 - ▶ В тяжелых случаях, когда больному нельзя принимать ванну или душ, необходимо протереть его тело полотенцем, смоченным теплой водой.
 - ▶ Смену белья следует производить не реже 1 раза в неделю, после гигиенической ванны. В некоторых случаях белье меняют по мере необходимости.
 - ▶ Ни в коем случае нельзя сушить белье на радиаторах центрального отопления и снова давать больному, надо его стирать. Белье загрязненное выделениями следует сразу же замочить в растворе хлорамина и затем постирать.
-

Создание надлежащей гигиенической обстановки

- ▶ Ходячие больные ежедневно утром умываются и принимают 1 раз в неделю гигиеническую ванну.
- ▶ Больным, длительно находящимся в постели, необходимо протирать кожу дезинфицирующим раствором, в который входит камфорный спирт. Перед употреблением раствор следует слегка подогреть под струей горячей воды или на теплом радиаторе.

**Если раствора нет, то можно его приготовить самим:
на стакан воды взять 1 столовую ложку уксуса и 1 ложку камфорного спирта.**

- ▶ После протирания кожи дезинфицирующим раствором, ее следует протереть насухо.
- ▶ Подмывают больных слабым раствором перманганата калия или другого дезинфицирующего раствора. Раствор должен быть теплым – 30-40 град.С.
- ▶ Ежедневно, утром и вечером, необходимо чистить зубы и полоскать рот слегка подсоленной водой (1/4 ложки поваренной соли на стакан воды) или слабым раствором перманганата калия.

Создание надлежащей гигиенической обстановки

- ▶ Тяжелобольным рот обрабатывают после каждого приема пищи.
- ▶ Для этого следует взять пинцетом ватный тампон (шарик), смочить его в 5% растворе борной кислоты или в 2% растворе натрия гидрокарбоната (сода) или в слабом растворе перманганата калия, или теплой кипяченой водой и протереть вначале щечные поверхности зубов, а потом каждый зуб в отдельности.
- ▶ После этого, больной прополаскивает рот.
- ▶ Если язык покрыт толстым налетом, его удаляют 2% раствором соды пополам с глицерином.
- ▶ При высыхании губ и появлении трещин их смазывают борным вазелином или глицерином.
- ▶ Зубные протезы на ночь следует снимать, тщательно промывать щеткой с зубным порошком и до утра хранить в чистом стакане с кипяченой водой.
- ▶ Гнойное отделяемое глаз следует удалять промывкой из глазной пипетки или стерильным тампоном, смоченным теплым раствором 3% борной кислоты.
- ▶ Женщинам следует расчесывать волосы ежедневно, частым гребешком смоченным в растворе уксуса, вычесывая перхоть и пыль.
- ▶ Гребешки же периодически следует протирать спиртом, уксусом и мыть в горячей воде с содой или нашатырным спиртом.

Наблюдение и уход за лихорадящим больным

Всякое повышение температуры называется лихорадкой. Лихорадящие больные нуждаются в особом уходе.

- ▶ При резком повышении температуры больной ощущает озноб, дрожит, никак не может согреться. В этот момент его следует накрыть двумя одеялами, к ногам положить теплые грелки, дать теплое питье (крепкий чай с лимоном).
- ▶ Длительное сохранение температуры сопровождается чувством жара, иногда затемнением сознания, бредом. Таких больных нельзя оставлять одних, исключить сквозняки. Больного надо хорошо укрыть и следить чтобы он не сбрасывал одеяло. На голову можно положить лед или использовать холодные компрессы, которые делают из полотенца или холщевой тряпочки и смоченной в уксусе пополам с водой или в теплой воде. Тряпочку хорошо отжимают, встряхивают и прикладывают к голове. Компресс меняют каждые 5-10 мин.
- ▶ При быстром падении температуры может быть обильное потоотделение и снижение сосудистого тонуса. У больного резко падает артериальное давление и появляется так называемый нитевидный пульс.
- ▶ Прежде всего, больному протирают кожу, меняют постельное белье, хорошо укрывают и дают крепкий чай. При появлении резкой бледности и интенсивного пульса необходимо сразу же вызвать врача. Если больной заснул, то его не следует будить, т.к. сон – лучшее лекарство для восстановления сил.

Возможный состав домашней медицинской аптечки

Домашняя аптечка и назначение препаратов в ней:



- **Нашатырный спирт** – средство для выведения из обморока и стимуляции дыхания. Подносят к носу марлевый тампон, смоченный раствором спирта, и протирают виски. Недопустимо попадание в нос и глаза.
- **Валидол** – средство при психических перегрузках, болях в области сердца: 1 таблетку или 4-5 капель на кусочек сахара под язык до полного растворения.
- **Настойки валерианы, пустырника; корвалол, волокордин, капли**
- **Зеленина** – успокоительное и слабое снотворное. Применяется при повышенном раздражении, бессоннице, неврозах, как средство первой помощи для снятия эмоционального напряжения и возбуждения при стрессах, испуге: по 25-30 капель на стакан воды.
- **Димедрол, супростин, тавегил, диазолин (таблетки и драже)** – антиаллергические препараты, могут применяться в сочетании с обезболивающими препаратами для усиления эффекта.
- **Санорин, нафтизин, галазолин (капли)** – при насморке - в нос; при аллергических реакциях – в нос и в ранку от укуса.
- **Ацетилсалициловая кислота, аспирин** – при болях в суставах, жаропонижающее: по 1-2 таблетки (пакетика). Нельзя применять при язве желудка.



- **Фурацелин** – для полоскания горла: 2 таблетки на стакан кипятка, раствор применять после остывания.
- **Либексин, бромгексин** (таблетки) – для подавления кашлевого рефлекса при повреждениях грудной клетки, переломах ребер.
- **Но-шпа** (в таблетках и ампулах) – спазмолитическое (снимает спазмы) средство. Применяется при болях внутренних органов.
- **Анальгин, боральгин** – обезболивающее средство при травмах, головных, суставных и других болях, а также при почечной колике: по 1-2 таблетки.
- **Сульгин, фталазол, фуразолидон** (в таблетках) – закрепляющее средство при расстройствах кишечника.
- **Карболен, активированный уголь** (таблетки) – принимают внутрь при скоплении газов в кишечнике по 1-2 г 3-4 раза в день, при отравлениях до 29 г на прием (40 таблеток).
- **Сода двууглекислая** (пищевая), бикарбонат натрия (таблетки, порошок) – используется в виде 2% раствора для промывания глаз, кожи при попадании фосфорорганических соединений, а также для снятия зуда после укуса насекомого и для полоскания горла при ангине.



- **Марганцевокислый калий (перманганат калия)** – кристаллы темного цвета. Применяют раствор: 0,1 -0,5 % - для промывания ран; 0,1-0,01% для полоскания полости рта , горла, и промывания желудка; ; 2,5% - для обработки язвенных и ожоговых поверхностей.
- **Йодная настойка 5%** (в темных склянках по 10, 15, 25 мл) – антисептическое, раздражающее и отвлекающее средство при воспалительных процессах кожи и мышц. Применяется для смазывания мелких гнойничков, ссадин, порезов и ранок, для обработки краев ран перед наложением повязок.
- **Бриллиантовый зеленый** (спиртовой раствор зеленого цвета) – обеззараживающее средство для лечения (смазывания) неглубоких ран, порезов, царапин, гнойников, заболеваний кожи.
- **Перекись водорода** – кровоостанавливающее и обеззараживающее средство.
- **Спирт, одеколон, водка** – для обработки рук перед наложением асептической повязки: внутрь 30-50 мл алкоголя для борьбы с шоковым состоянием или его профилактики.
- **Бинт, шприц, пипетка, пинцет, термометр и т.д.**