



**АСПЕКТЫ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ  
ГЕРИАТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ:  
*РОЛЬ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА***

25.10.2024



# ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ УХОДА ЗА ПОЖИЛЫМИ БОЛЬНЫМИ – 1/3

- **Безопасность** (предупреждение травматизма пациента).
- **Уважение** чувства достоинства (выполнение всех процедур с согласия пациента, обеспечение уединения, если необходимо).
- **Общение** (расположение пациента и членов его семьи к беседе, обсуждение предстоящей процедуры и плана ухода в целом).
- **Инфекционная** безопасность.
- **Независимость** (поощрение каждого пациента к самостоятельности).
- **Конфиденциальность** (скрывать от посторонних подробности личной жизни и заболевания пациента).

## ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ УХОДА ЗА ПОЖИЛЫМИ БОЛЬНЫМИ – 2/3

- *Для правильной организации геронтологического ухода учитываются физиологические и психологические особенности пожилых людей.*
- **Комната**, где живет пожилой человек, должна быть **небольшой**, с минимальным количеством мебели.
- Рекомендуется **высота** кровати **не ниже 60 см**.
- Важно обеспечить **умеренно жесткую постель**, так как при наличии спондилоартроза и остеохондроза возможна боль в позвоночнике.
- **Кресла** для пожилого и старого человека следует подбирать достаточно мягкие, но неглубокие и с высокими удобными подлокотниками и спинкой, достаточно высокой для опоры головы.

## ОБЩИЕ ПРИНЦИПЫ УХОДА ЗА ПОЖИЛЫМИ БОЛЬНЫМИ – 3/3

- Пожилые нуждаются в **более частом сне**, чем люди среднего возраста.
- Снижение зрения и слуха, недостаточная координация движения и равновесия — обычные причины частого падения стариков и легко возникающих при этом переломов. Поэтому **пол** в местах проживания старых людей должен быть **чистым, сухим и нескользким**, без ковров и дорожек.
- **Освещение** во всех комнатах должно быть **ярким**.
- В коридорах, туалетах и ванных комнатах **необходимы поручни**, эти помещения не должны запираются изнутри.
- Важно обеспечить старому человеку **возможность приема пищи в вертикальном** или полувертикальном положении, что связано с возрастными изменениями системы пищеварения.

## СЕСТРИНСКИЙ УХОД ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ЦЕЛЫЙ КОМПЛЕКС ПРОЦЕДУР И ОБЯЗАННОСТЕЙ:

- 1. Помещения.** В нем обеспечивается надлежащий температурный режим и уровень влажности. Регулярно проводится проветривание и уборка.
- 2. Контроль за положением тела.** Медицинская сестра помогает принять требуемую позу, которая должна меняться каждые 2:00, чтобы избежать возникновения пролежней. Верх тела должен быть поднят. Медсестра учит пациента правильному дыханию, расслаблению мышц и следит за соблюдением постельного режима.
- 3. Гигиенические процедуры.** Персонал больницы обязан следить за чистотой одежды и постельного белья пациента. Дважды в день больного обмывают теплой водой с мылом и следят за гигиеной рук перед принятием пищи и после туалета.
- 4. Прием таблеток и лекарственных средств.** Пациент может использовать их только под контролем персонала. Медсестра должна своевременно обеспечить больного необходимыми препаратами и проследить, чтобы он принял их.
- 5. Обеспечение соблюдения диетического питания.** Персонал составляет режим, включающий в себя жидкие блюда: супы и бульоны из курицы или рыбы, молочную кухню. Обязательно употребление не менее 3 литров жидкости в день, например, соков, морсов и воды без газа. При сильной жаре медсестра помогает больному есть пищу небольшими порциями. Затем он может перейти на общий стол с менее жесткими требованиями.
- 6. Лечебная и дыхательная гимнастика.** На первых этапах сестра учит пациента правильному дыханию и расслаблению. Когда состояние улучшается, то ему рекомендуют определенные физические упражнения, тренажеры и прогулки.

# ВАЖНО! знать

- **Медицинской сестре** надо очень хорошо **знать** особенности психики больных пожилого и старческого возраста, уметь создать особый микроклимат при организации ухода.
- **Постоянно** обеспечивая пациенту психологический комфорт, чистоту и безопасность.
- **Медицинская сестра** должна **знать**, что главная цель помощи пациенту пожилого и старческого возраста - это осуществление личной гигиены: в умывании, бритье, уходе за полостью рта, волосами, ногтями, подмывании, приеме ванны, а также помощи при кормлении и физиологических отправлениях.

# ВАЖНО! знать

- Современные **представление о здоровье** в пожилом и старческом возрасте, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья.
- **Обязанности медицинской сестры** при выполнении лечебно-диагностических мероприятий.
- **Принципы** применения лекарственных средств;
- **Правила** использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения.

# ВАЖНО! уметь

- **Владеть** всеми основными манипуляциями по уходу за пациентами пожилого и старческого возраста;
- **Проводить** и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия;
- **Проводить** первичную оценку, выявлять проблемы, планировать сестринский уход;
- **Готовить** пациента к лечебно-диагностическим мероприятиям;
- **Осуществлять** фармакотерапию по назначению врача;
- **Осуществлять** доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- **Вести** утвержденную медицинскую документацию;
- **Побуждать** пациента к действиям по гигиеническому самообслуживанию, гимнастическим движениям и прогулкам.

# ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ

— это комплекс профилактических и лечебных мероприятий, направленных на обеспечение максимального физического и психического комфорта пациентов и медперсонала.

**Он включает следующие элементы:**

1. обеспечение режима эмоциональной безопасности для пациента;
2. строгое соблюдение правил внутрибольничного распорядка и выполнения манипуляций;
3. обеспечение режима рациональной двигательной активности:
  - обеспечение режима двигательной активности пациента по назначению врача;
  - соблюдение правил биомеханики для безопасного передвижения пациента и медперсонала.

# ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ

***Создание лечебно-охранительного режима при уходе за пациентом направлено на:***

- Щажение психики пациента;
- Соблюдение правил поведения при данном состоянии (адаптация пациента к изменившимся условиям жизни и здоровья);
- Обеспечение рациональной физической активности

- При многих заболеваниях (например, **пневмонии**, остром периоде инфаркта миокарда, выраженной недостаточности кровообращения) больные пожилого и старческого возраста вынуждены соблюдать длительный постельный режим, который, однако, может приводить и к некоторым неблагоприятным последствиям:



- возникновение застойных явлений в легких;
- образование тромбов в венах нижних конечностей;
- затруднение мочеиспускания;
- усиление запоров;
- тугоподвижности суставов
- пролежни и т.д.

# ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПОСТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ

***Большое значение при длительном постельном режиме имеет уход за кожей и предупреждение образования пролежней.***

- У больных пожилого возраста, находящихся на постельном режиме, часто **наблюдаются запоры**. Борьба с запорами включает в себя определенные диетические рекомендации, прием легких слабительных средств растительного происхождения (препаратов крушины, сенны), слабощелочных минеральных вод. Иногда опорожнению кишечника может способствовать выпитый натощак стакан холодной воды.
- При вынужденном длительном пребывании на постельном режиме крайне отрицательную роль играет отсутствие двигательной активности (**гиподинамия**). В связи с этим в комплекс лечебных мероприятий необходимо обязательно включать лечебную физкультуру.

# ЭЛЕМЕНТЫ ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНОГО РЕЖИМА

*Целесообразная  
физическая  
активность*



*Психологический  
ком.форт пациента*



*Распорядок дня  
лечебного  
отделения*



## !!! ВАЖНА ВЫРАБОТКА ОПРЕДЕЛЕННОГО БОЛЬНИЧНОГО СТЕРЕОТИПА



Строгое соблюдение правил внутреннего распорядка способствует созданию физического и психического комфорта для пациента.

Выработка определенного больничного стереотипа поведения больных облегчает работу медицинского персонала, дисциплинирует больных, исключает необходимость их поиска для выполнения медицинских процедур, что является важным элементом правильной организации труда, создает обстановку спокойствия, плановости и надежности в работе. Все это благоприятно сказывается на самочувствии больных, усиливает эффект от проводимого лечения.

# ОБРАЩЕНИЕ К ПОЖИЛЫМ ПАЦИЕНТАМ



- В беседах с больными пожилого и старческого возраста совершенно недопустимо **напоминание о их возрасте** с намеками на естественный конец жизненного пути.
- Встречающиеся порой обращения к пожилым больным («бабуся», «дедуля»), даже используемые из лучших побуждений, свидетельствуют о **недостаточно высокой культуре** медицинских работников, не говоря уже о том, что многие пожилые пациенты вполне заслужили обращение к ним по имени и отчеству.

# ПРАВИЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПИТАНИЯ

- Важное место в уходе за больными пожилого и старческого возраста занимает правильная организация питания. Поскольку у пожилых людей **интенсивность обменных процессов в организме снижена**, следует уменьшить калорийность пищевого рациона за счет уменьшения содержания жиров животного происхождения и углеводов.



- Оптимальное потребление **жиров** пожилым человеком составляет **60-70 г в сутки**, при этом 25-30% должно приходиться на долю жиров растительного происхождения, снижающие уровень холестерина в крови и обладающие антисклеротическим действием.
- Пациентам следует ограничить потребление **поваренной соли до 5-8 г в сутки**.
- Без особых показаний **не стоит ограничивать прием жидкости** (менее 1-1,5 л в сутки), так как это может способствовать усилению запоров.

# ЗАДАЧИ И РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ УХОДЕ ЗА ПОЖИЛЫМ ПАЦИЕНТОМ

- ***Задачей медицинской сестры***

является разработка анкеты на выявление факторов риска, составление плана ухода и составление плана профилактических мероприятий для предотвращения появления осложнений.

- ***Роль медицинской сестры:***

- разработка плана ухода
- изучение особенности диагностики и разработка алгоритмов подготовки к дополнительным методам исследования
- изучить принципы лечения и правила введения лекарственных препаратов
- участие в профилактических мероприятиях и диспансеризации с данной патологией.

КРОМЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПУНКТОВ, В ОБЯЗАННОСТИ ПЕРСОНАЛА ВХОДИТ ВЫПОЛНЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПРОЦЕДУР:

- контроль жизненно важных показателей;
- постановка капельниц и инъекций;
- обтирания тела и прикладывание льда при сильном жаре;
- оказание помощи при отхождении мокроты;
- постановка клизм, уретральных и венозных катетеров;
- применение ингалятора;
- подача мочеприемника;
- при необходимости постановка горчичников, банок и других оздоравливающих процессов;
- при тяжелых состояниях уход за пациентами с ИВЛ и обработка пролежней.

- Медицинская сестра должна обладать не только хорошими профессиональными, но и личными качествами. Близкие больного могут нередко раздражаться, когда их «подопечный», в силу болезни, становится обузой. Однако такое поведение для профессиональной медицинской сестры недопустимо.
- Сестринский уход должен базироваться на:
- Чувстве ответственности за жизнь пациента.
- Доброте и отзывчивости.
- Мягкости.
- Сострадании.
- Установлении положительного психологического контакта с больным.
- Правилах этикета.
- Сестринский уход предполагает не только наблюдение за тем, чтобы больной был всегда накормлен и вымыт. Персонал должен сделать все возможное, чтобы лежачий или тяжелобольной почувствовал заботу, чувство радости и облегчения.
- Как показывает практика, при должном уходе, медицинском обследовании и, при необходимости, коррекции выбранной терапии, с течением времени больной может восстановить навыки самостоятельного обслуживания и стать менее зависимым от окружающих. Если делать все правильно, то пожилой человек вполне может ощутить свою значимость и начать чувствовать себя намного лучше.

Сестринский уход предполагает не только наблюдение за тем, чтобы больной был всегда накормлен и вымыт. Персонал должен сделать все возможное, чтобы лежачий или тяжелобольной почувствовал заботу, чувство радости и облегчения.

Как показывает практика, при должном уходе, медицинском обследовании и, при необходимости, коррекции выбранной терапии, с течением времени больной может восстановить навыки самостоятельного обслуживания и стать менее зависимым от окружающих. Если делать все правильно, то пожилой человек вполне может ощутить свою значимость и начать чувствовать себя намного лучше.

Спасибо за внимание.