Основные правила выполнения манипуляций ухода:

Качественный уход за лицами страдающими психическими расстройствами с дефицитом самообслуживания предполагает обязательное соблюдение алгоритма осуществления процедур ухода.

Правильное выполнение процедур ухода подразумевает безупречное выполнение тех или иных манипуляций, обеспечивающих компенсацию имеющихся видов дефицита самообслуживания, а также соблюдение простых правил проведения соблюдения процедур и принципов деонтологии. Любую процедуру ухода начинается с приветствия и заканчивают прощанием. В первую очередь необходимо сообщить опекаемому о начале проведения Вашей манипуляции. В ходе выполнения любой манипуляций необходимо озвучить опекаемому все свои действия. Каждое действие, это этап манипуляции необходимо сопровождать объяснением планируемых и осуществляемых действий. По окончании процедуры необходимо сообщать об этом опекаемому и поинтересоваться, как он себя чувствовал в ходе ее проведения, и не нужно ли ему что-нибудь еще. Необходимо помнить, что самый высокий показатель профессионализма работника – доверие к нему человека.

Ситуации, при возникновении которых необходима безотлагательная консультация врача:

Медицинская сестра, санитарка палатная осуществляющая уход за опекаемым, при ежедневном с ним контакте может контролировать состояние здоровья в динамике, незамедлительно реагировать на острые ситуации, привлекая специалистов - врачей-терапевтов, заведующих отделениями. В некоторых случаях от сотрудника, оказывающего помощь опекаемому, могут потребоваться навыки оказания первой помощи. В наличие всегда должна быть аптечка с медицинскими изделиями для оказания первой помощи — жгут, бинты, пластырь, нашатырный спирт.

Медицинская сестра по уходу обязана:

- уметь определять наличие сознания у опекаемого;
- владеть навыками оказания первой помощи при остром коронарном синдроме и нарушении мозгового кровообращения;
- уметь проводить базовую сердечно-легочную реанимацию;
- уметь определять признаки жизни;
- проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию проходимости дыхательных путей при асфиксии или нарастающем удушье (запрокидывание головы с подъемом подбородка, выдвижение нижней челюсти), выполнять пособие по Хеймлиху;
- уметь осуществлять временную остановку кровотечения по алгоритму в случае травм опекаемого (пальцевое прижатие

артерии, наложение жгута, максимальное сгибание конечности в суставе, прямое давление на рану, наложение давящей повязки);
- осуществлять местное охлаждение при ожогах, термоизоляцию при отморожениях;
- действовать по инструкции при экстренных ситуациях и уметь контролировать состояние опекаемого (сознание, дыхание, кровообращение);
- оказывать психологическую поддержку до приезда бригады скорой помощи.

Необходимо вызвать врача для осмотра если:

- больной упал (даже если падение не сопровождалось видимым повреждением или травмой);
- появилась или нарастает одышка;
- появились охриплость, нарушение глотания, кашель;
- появились или нарастают отеки на ноге/ногах;
- появилось покраснение кожи на местах опоры (пятки, крестец, ягодицы и др.);
- развилась острая задержка мочи;
- пациент отказывается от приема пищи или жидкости без видимых причин;
- появилась спутанность сознания (развился делирий);
- отсутствует стул (более 3-х дней);
- появились какие-либо новые симптомы заболевания и признаки ухудшения состояния опекаемого.

При общении с врачом-специалистом и получении от него рекомендаций по уходу за Вашим опекаемым целесообразно дополнительно обсудить жалобы, симптомы и состояния, которые могут появиться у опекаемого, заранее обговорить алгоритм действий и объем помощи.

352701, Краснодарский край,
г. Тимашевск,
ул. Коммунальная, д. 1
тел. 8(86130) 5-84-63, 5-84-93, 5-84-52,
pni_dommil@mtsr.krasnodar.ru

Министерство труда и социального развития Краснодарского края
ГБУ СО КК
«Тимашевский дом милосердия»

Основные правила выполнения манипуляций ухода:

г. Тимашевск

2020 г