

2

Положение больного

Оборудование кровати больного

Застилание постели больного

Положение больного в кровати

Вспомогательные средства для создания определенного положения больного

Учебные задачи

Первая группа задач: подготовка кровати для больного

Для того, чтобы правильно ухаживать за больным на дому, необходимо:

- уметь перечислить важнейшие предметы оснащения кровати больного;
- назвать предназначение и цель использования дополнительных предметов оснащения кровати больного;
- знать, в какой последовательности и как застилается постель больного.

Вторая группа задач: застилание постели больного

Для того, чтобы правильно ухаживать за больным на дому, необходимо:

- уметь подробно, шаг за шагом представить процесс застилания постели больного;
- прочесть и уметь объяснять схему действий “Застилание постели больного”.

Третья группа задач: положение больного в кровати

Для того, чтобы правильно ухаживать за больным на дому, необходимо:

- учитывать связь положения больного в постели с возможными осложнениями в ходе болезни;
- уметь перечислить важнейшие способы укладывания больного в постель;
- уметь применять эти способы на практике.

Четвертая группа задач: вспомогательные средства при укладывании больного

Для того, чтобы правильно ухаживать за больным на дому, необходимо уметь назвать важнейшие вспомогательные средства, применяемые для создания определенного положения больного.

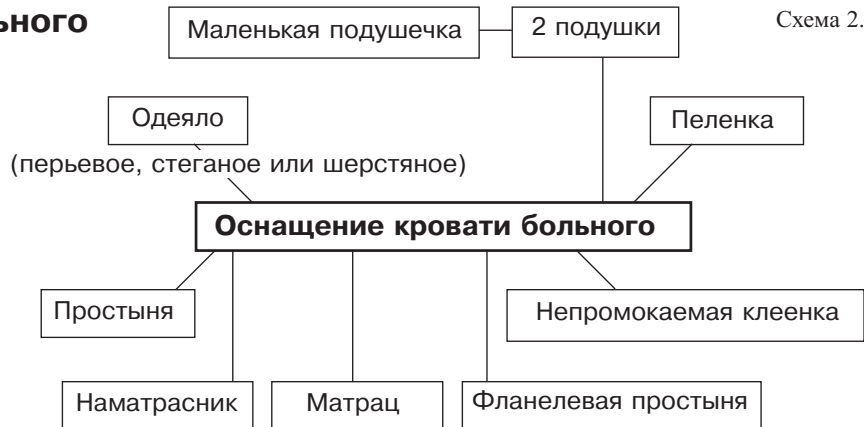
Оборудование кровати больного

В ходе дальнейшей работы по данной программе различные темы представлены не только в виде текста или иллюстраций, но также в виде схем, наглядно представляющих важнейшие разделы. Эта форма представления, с которой вы уже познакомились на стр. 25, в дальнейшем называется структурной схемой и применяется двояким образом:

- для представления основных пунктов программы (основные подразделения);
- для представления внутреннего членения разделов основных структур (мелкие подразделения).

Обычные и дополнительные предметы оснащения кровати больного

Просмотрите отдельные пункты представленной справа структурной схемы 2. Представьте себе при этом вашу кровать дома и сравните, какие предметы должны быть добавлены к кровати, используемой для больного.



Впишите в таблицу 10 дополнительных предмета оснащения кровати больного и укажите их предназначение.

Дополнительные предметы	Предназначение
1	
2	
3	
4	
5	

Табл.10

Сравните ваше решение с приводимым в табл. 11 ответом.

Табл. 11

	Дополнительные предметы	Предназначение
1	Фланелевая простыня	Для тепла, для предохранения матраца
2	Непромокаемая клеенка	Для предохранения матраца и простыни
3	Пеленка	Для покрытия непромокаемой подкладки
4	Две подушки	Для поддержки спины и головы
5	Маленькая подушечка	Для поддержки головы и затылка

Особенно рекомендуются:

Табл. 12

Обычные используемые предметы	Рекомендуемые предметы
Фланелевая простыня, непромокаемая (резиновая) подкладка	Легкие в уходе наматрасники: - импрегнированная фланель Впитывает жидкость, но не промокает и допускает обычную стирку; - одноразовый материал Эти постельные принадлежности гигиеничны и в то же время облегчают труд персонала
Обычная простыня	Простыня “Immerstraff” (“Всегда-натянутая”)

Возможно, не все из вас готовы признать необходимость всего этого, ведь большее количество предметов ведет к большему объему работы и к большим затратам. Учтите, однако, то, что – в такой кровати больной чувствует себя гораздо удобнее, чем в обычной; – такое оснащение кровати может облегчить труд сиделки.

ЗАМЕЬТЕ:

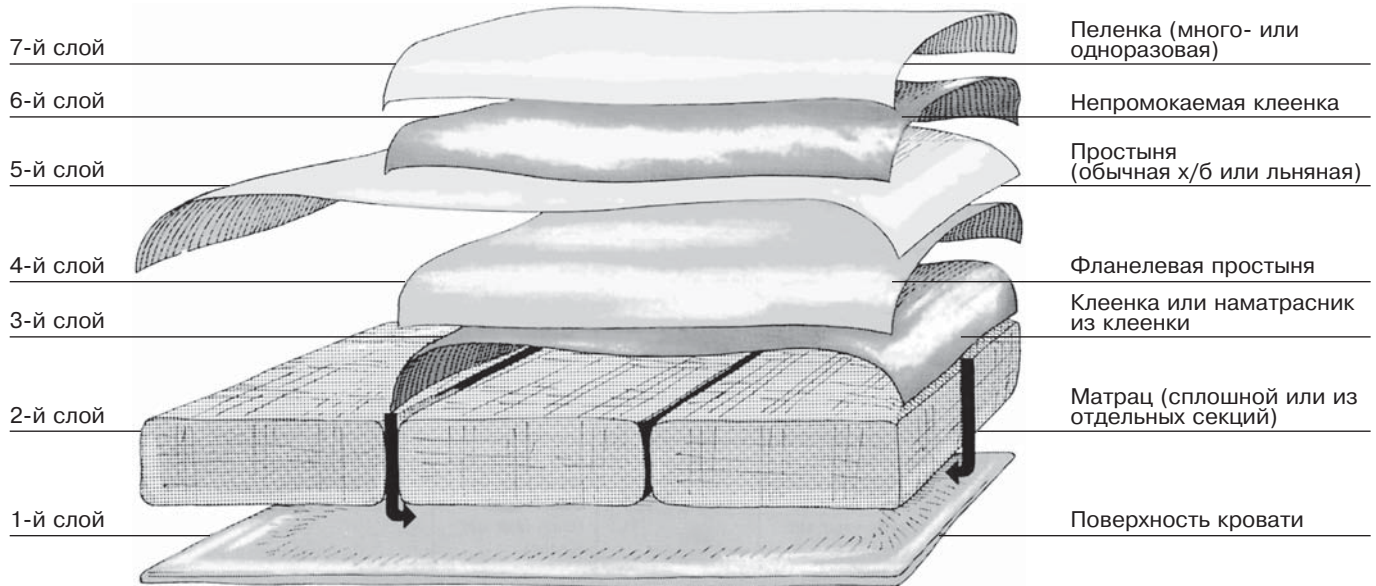
Если есть возможность, следует использовать одноразовый материал. С его помощью можно избежать пользования промокшими матрацами и загрязненными простынями. Таким образом:

- больной защищен от возможной инфекции;
- тщательнее выполняются гигиенические требования;
- больной лучше чувствует себя в постели.

Последовательность слоев при застилании постели

Приводимая на рис.14 схема показывает, какие принадлежности должны присутствовать в постели больного и в какой последовательности их следует стелить.

Рис. 14



Застилание постели больного

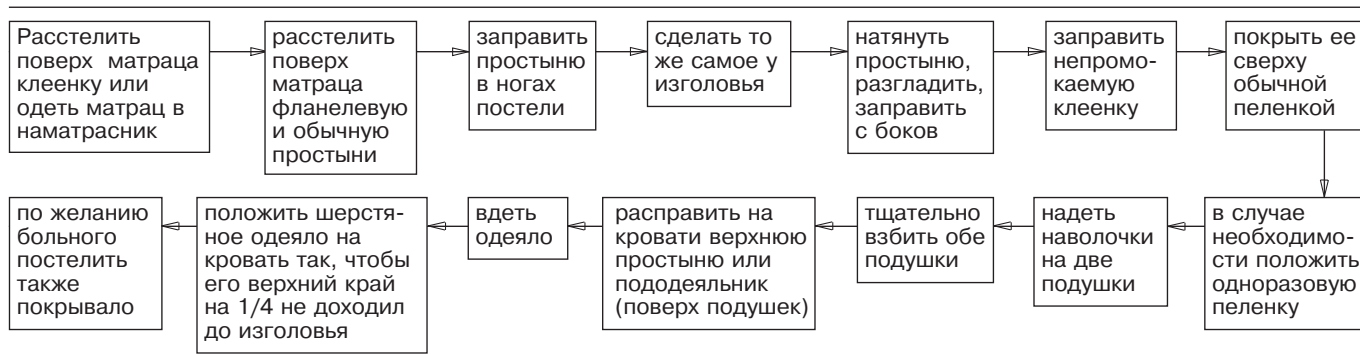
- Вы уже знаете, какими постельными принадлежностями должен пользоваться больной.
- Вы знаете также, какие дополнительные принадлежности должны присутствовать в кровати больного, чтобы больной удобнее чувствовал себя в ней.

В данном разделе изучается, как аккуратно застелить постель для больного. Ниже вы найдете схему действий, которая разделяет весь процесс застиланья постели на отдельные шаги. Преимущество такого представления заключается в том, что

- действия представлены в обозримом и наглядном виде;
- дается точное описание отдельных элементов каждого действия;
- схема позволяет в любой момент обратиться или вернуться к любому из ее элементов.

Внимательно, шаг за шагом, изучите схему 3, одновременно представляя себе, какие реальные действия соответствуют каждому шагу.

Схема 3



ЗАМЕТЬТЕ:

Когда вы стелете постель для больного, прежде всего обратите внимание на то, чтобы:

- постельные принадлежности были расположены в правильном порядке;
- все простыни, пеленки и клеенки были расстелены без складок;
- подушки лежали удобно;
- одеяло было теплым и достаточно длинным, но легким

Положение больного в кровати

Положение больного в кровати имеет большое значение для состояния и самочувствия больного. Прежде всего это касается больных, которые вынуждены проводить в постели длительное время. Их положение в постели должно соответствовать характеру их заболевания. В таких случаях следует чаще менять позу больного в постели. Если этого не делать, то могут возникнуть осложнения, как, например, контрактуры мышц и суставов или пролежни (см. стр. 104). Неправильное положение больного может привести также к другим осложнениям.

При уходе за больным следует стремиться к тому, чтобы его положение в постели было удобным и расслабленным. В большинстве случаев больной лежит горизонтально на спине (горизонтальное положение на спине).

При таком положении

- мышцы расслаблены;
- ноги и руки слегка согнуты;
- голова слегка опирается на подушку.

Неправильное застилание постели для больного может

- повредить здоровью сиделки, если она не учитывает опасности для своей спины и не приседает при перестилании простынь;
- повредить здоровью больного, если, например, тяжелое одеяло длительное время давит на носки ступней больного. Это может привести к деформации ступней и образованию так называемой "конской стопы" (см. стр.119).

На рис.15 изображено положение больного на спине.

Подумайте,какие части тела получают в таком положении наилучшую опору и, следовательно, подвергаются наименьшей нагрузке;

- впишите ваш ответ в оставленном внизу месте.



Рис. 15

Части тела, получающие наилучшую опору и подверженные наименьшей нагрузке:

Сравните ваш ответ с правильным ответом, приведенным на следующей странице.

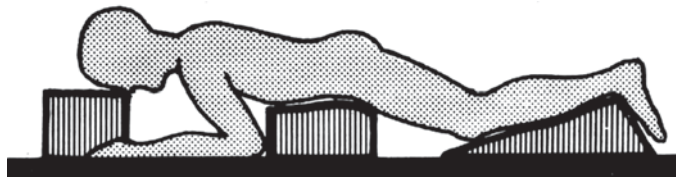
Ответ:

части тела, получающие наилучшую опору и подверженные наименьшей нагрузке – затылок, предплечья, подколенные впадины, пятки.

Вы видите, что в данном случае речь идет также о положении лежа на спине. В целом же при домашнем уходе за больными применяются следующие важнейшие положения:

- лежа на спине (положение на спине);
- на правом или левом боку (положение на боку);
- с вертикально поднятой верхней частью корпуса (вертикальное положение корпуса);
- с поднятыми вверх ногами (положение с поднятыми ногами);
- на животе (положение на животе).

На рисунках 16 и 17 справа вы видите два из этих положений. Какие положения изображены на рисунках?



Этот рисунок изображает

Рис. 16



Этот рисунок изображает

Рис. 17

Табл. 13

Подумайте, какие части тела получают в этих положениях наилучшую опору и, следовательно, подвергаются наименьшей нагрузке. Впишите ваш ответ в соответствующие строчки таблицы 13.

Сравните ваш ответ с правильным ответом, приведенным в табл. 14.

	Положение на животе		Положение на боку
Части тела, подверженные наименьшей нагрузке:	_____	Части тела, подверженные наименьшей нагрузке:	_____
	_____		_____
	_____		_____
	_____		_____

Ответ:

Табл.14

Положение на животе		Положение на боку	
Части тела, подверженные наименьшей нагрузке:	голова затылок спина ягодицы икры пятки	Части тела, подверженные наименьшей нагрузке:	голова (ухо) рука бедро нога лодыжка (с ненагруженной стороны)

Как уже было сказано выше, частые изменения положения приятны и желательны для пациента. В любом случае следует, однако, учитывать, что

- любое положение должно соответствовать телосложению больного;
- мышцы должны быть расслаблены;
- суставы должны быть слегка согнуты.

На практике каждый, кто ухаживает за больными, должен знать, какие последствия может иметь то или иное положение. Если, например, парализованная рука пациента длительное время находится в неправильном положении, воз-

никает опасность ее контрактуры и фиксации в этом положении. Это может привести даже к тому, что больной никогда не сможет пользоваться этой рукой, хотя изначальная причина паралича уже устранена. Поэтому при уходе за больными, длительное время остающимися в постели, необходимо выяснить у медицинской сестры или врача, какие положения больного могут помочь избежать осложнений в ходе болезни. В особых случаях врач предписывает определенное положение, которого следует строго придерживаться даже в тех случаях, когда это идет вразрез с желаниями самого больного.

Вспомогательные средства, используемые при укладывании больного

В этом разделе описаны простые и недорогие вспомогательные средства ухода за больным, прежде всего средства, позволяющие уменьшить нагрузку на определенные части тела лежащего больного. Эти средства могут быть в продаже в специализированных магазинах или могут быть сделаны самостоятельно.

Вспомогательные средства

Опорная рамка

Рамка используется для того, чтобы приподнять верхнюю часть тела больного при одышке, а также во время приема пищи, приема посетителей. Вместо рамки можно использовать перевернутый стул.

Кроватный тросик

С его помощью больной может сам приподниматься в постели. Тросик не только облегчает приподнимание больного в постели, но и активизирует его силы, укрепляет его веру в себя. Веревка должна иметь узлы для того чтобы не скользили руки.

Подколенный валик

Служит для расслабления мускулатуры. Вопреки прежней точке зрения сейчас считается, что подколенные валики могут применяться только в течение ограниченного времени, так как в противном случае больной недостаточно двигает ногами сам, что может привести к укорачиванию мышц и тромбозам (см. стр. 114, 119). – Подколенный валик можно сделать самим из скатанного одеяла.



Рис. 18

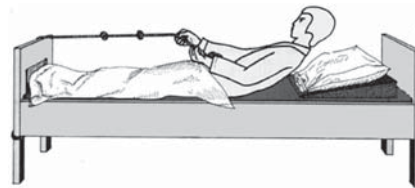


Рис. 19

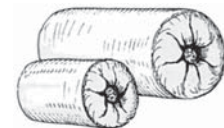


Рис. 20

Подставка для ног

Чтобы избежать сползания больного к ногам кровати, рекомендуется применять специальную подставку для стоп или просто небольшой ящичек. При длительных заболеваниях использование подставки может предотвратить образование конской стопы.

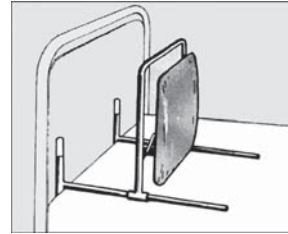


Рис. 21



Рис.22

Проволочная рамка

С помощью такой рамки лежащий больной освобождается от давления одеяла. Одеяло с боков заправляется за прутья подставки, чтобы избежать потери тепла.

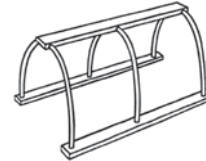


Рис. 23

Подзатылочный валик

Служит опорой для головы. При длительном пользовании им возникает опасность повреждения шейного отдела позвоночника.

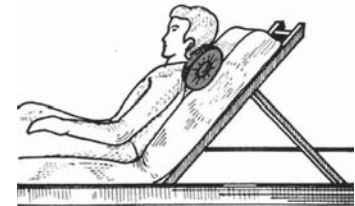


Рис. 24

Подушка с водой

Наполненная водой подушка при своевременном применении может предотвратить появление пролежней. Такая подушка делается из резины и наполняется водой или воздухом. Подушка не должна быть слишком жесткой, так как в противном случае давление на соответствующий участок тела не снижается.



Рис. 25

Манжеты

Надувные манжеты из синтетического материала (похожие на детские надувные игрушки) надеваются на щиколотку и закрепляются с помощью застежки "велькро" ("липучки"). Они снижают нагрузку на пятки.

Медицинский мех (овчина)

Тонкие волоски меха и окружающий их воздух создают мягкую, эластичную воздушно-меховую подушку. С ее помощью давление тела распределяется на большую площадь, что улучшает самочувствие больного. Таким образом устраняются такие причины пролежней, как давление, трение, сырость, нехватка воздуха.

Подумайте, какие из рекомендованных здесь средств

- можно купить
- можно изготовить самим.

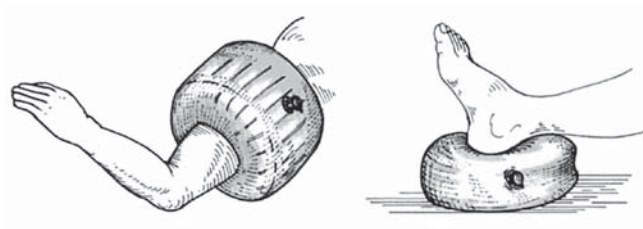


Рис. 26

Можно купить:

Средство ухода

Место приобретения

Можно изготовить самостоятельно:

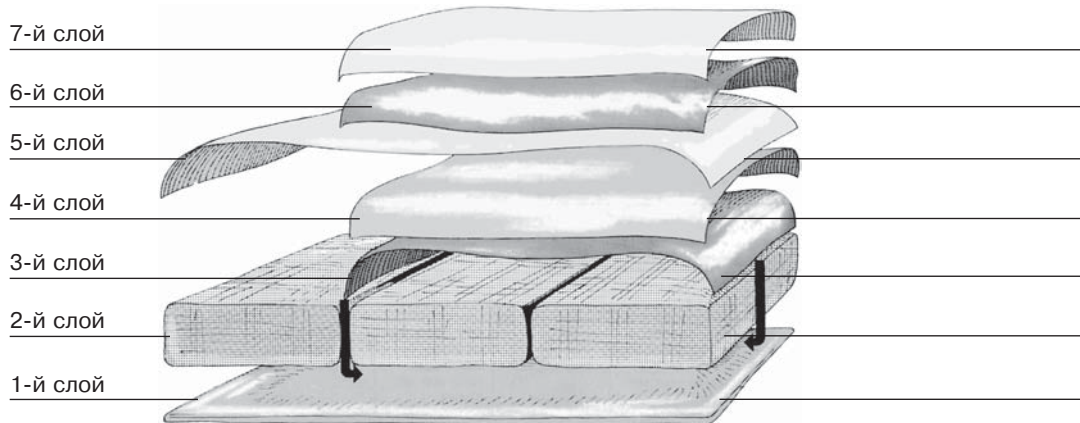
Проверьте ваши знания

1. Подготовка кровати для больного (стр.30, 31)

Назовите пять дополнительных предметов, используемых при подготовке кровати для больного, и укажите их предназначение.

Дополнительные предметы	Предназначение
1	
2	
3	
4	
5	

Табл. 15

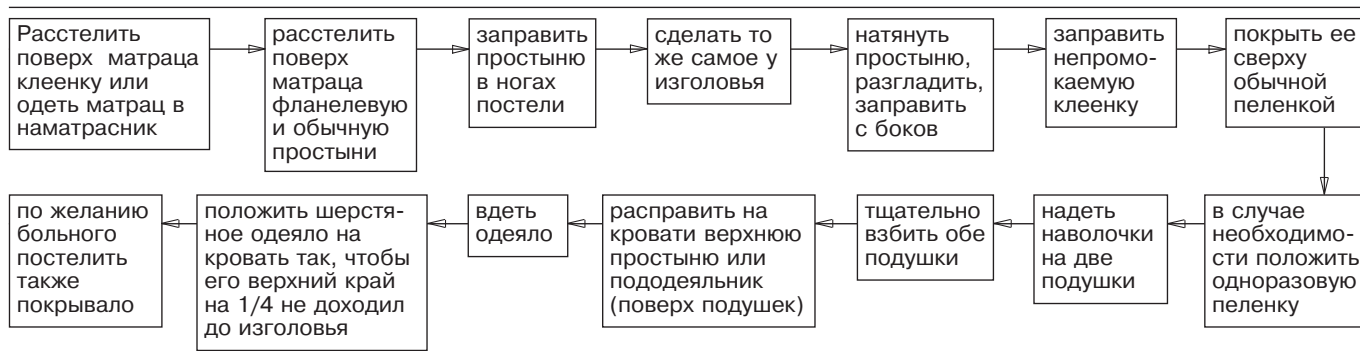


Покажите на рисунке, какие постельные принадлежности и в какой последовательности стелятся больному.

Рис. 27

2. Застилание постели больного (стр.32)

Еще раз просмотрите схему “Застилание постели больного”, обращая особое внимание, во-первых, на то, что сиделка должна соблюдать правильное положение при работе, и, во-вторых, на то, что простыни должны быть аккуратно заправлены на углах.



3. Положение больного в постели (стр. 33, 34)

Перечислите по меньшей мере три положения больного в постели, о которых вы узнали из нашего курса.

1. _____
2. _____
3. _____

4. Вспомогательные средства, используемые для создания определенного положения больного в кровати (стр. 36)

Напишите, какие вспомогательные средства изображены на рисунке.

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

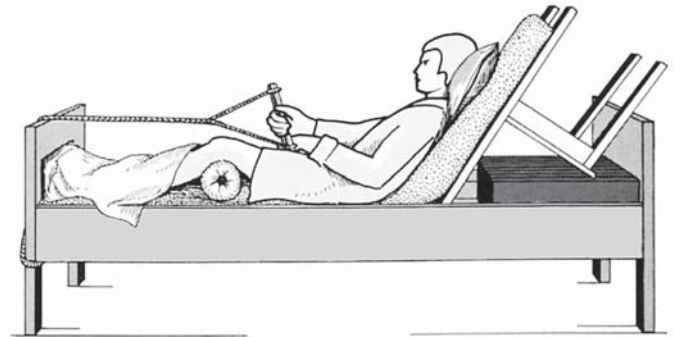


Рис. 28