

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: застиление постели больного

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

- уметь подробно, шаг за шагом представить процесс застиления 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.

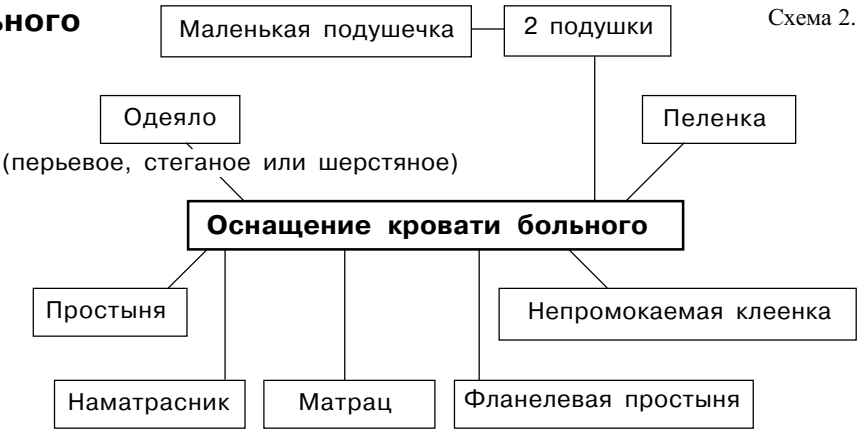


Схема 2.

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-натянута")

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:

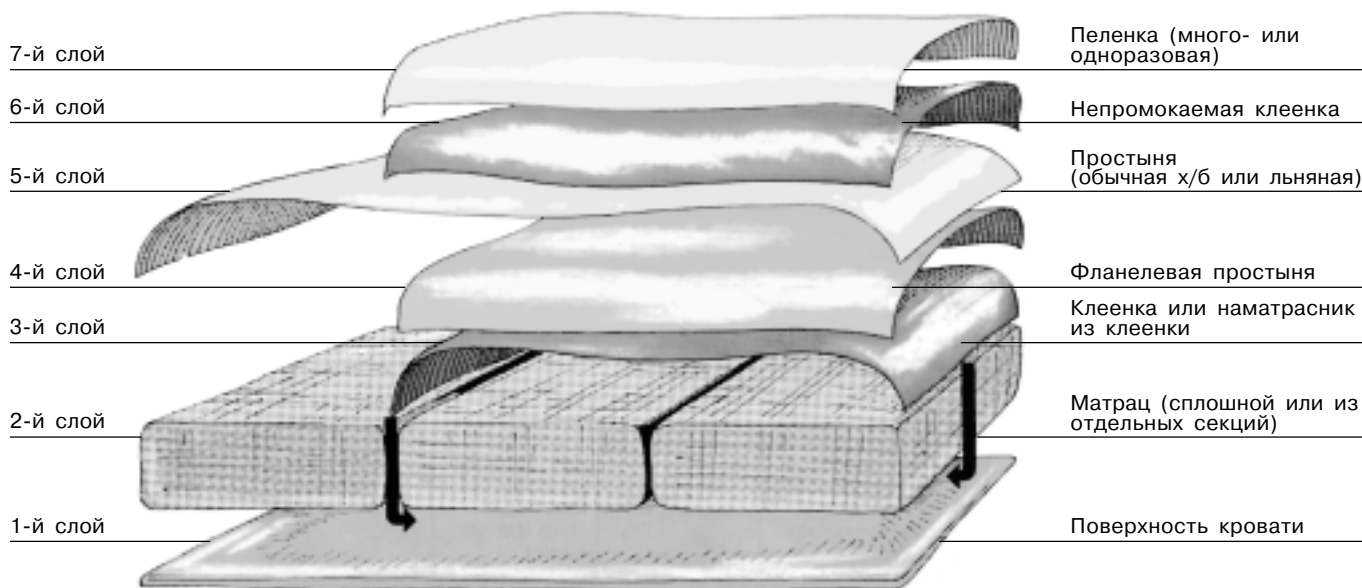
Если есть возможность, следует использовать одноразовый материал. С его помощью можно избежать пользования промокшими матрацами и загрязненными простынями. Таким образом:

- 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



Застиливание постели больного

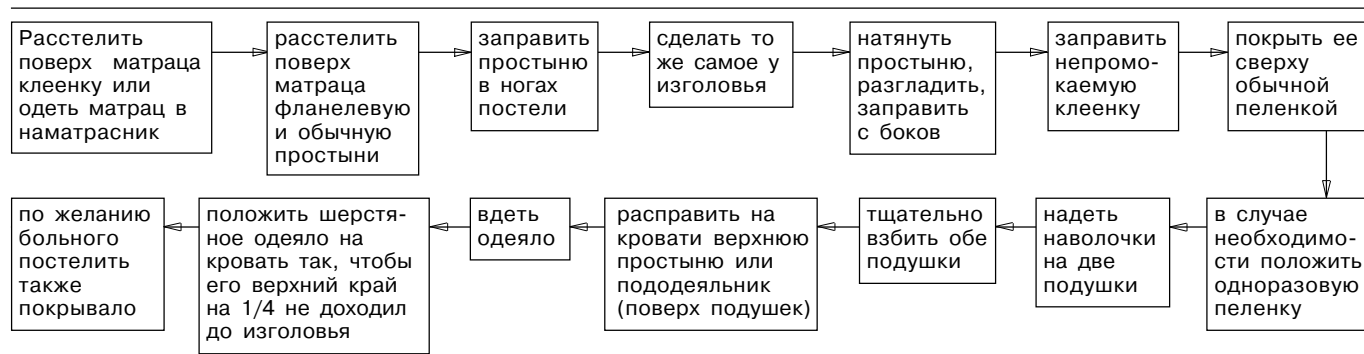
- Вы уже знаете, какими постельными принадлежностями должен пользоваться больной.
- Вы знаете также, какие дополнительные принадлежности должны присутствовать в кровати больного, чтобы больной удобнее чувствовал себя в ней.

В данном разделе изучается, как аккуратно застелить постель для больного. Ниже вы найдете схему действий, которая разделяет весь процесс застиливания 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



ЗАМЕЬТЕ:

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.

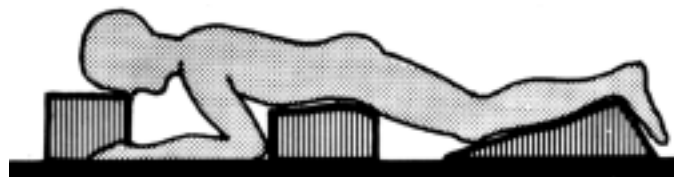
Ответ:

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 начальная 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 лежачего 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 трюсик

С его помощью больной может сам приподниматься в постели. Трюсик не только облегчает приподнимание больного в постели, но и активизирует его силы, укрепляет его веру в себя. Вербка 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

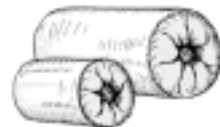


Рис. 20

Подставка для ног

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

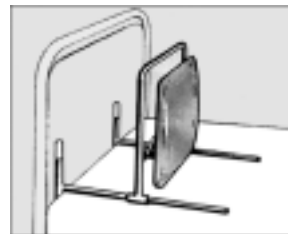


Рис. 21

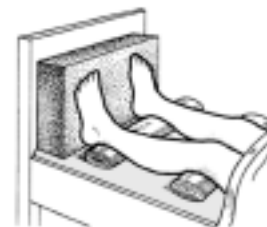


Рис. 22

Проволочная рамка

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

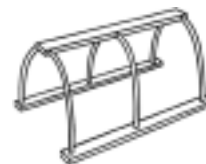


Рис. 23

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.

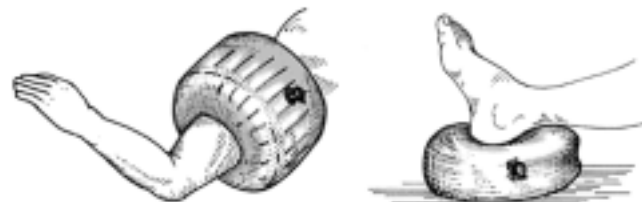


Рис. 26

Подумайте, какие из рекомендованных здесь средств

- можно купить
- можно изготовить самим.

Можно купить:

Средство ухода

Место приобретения

Можно изготовить
самостоятельно:

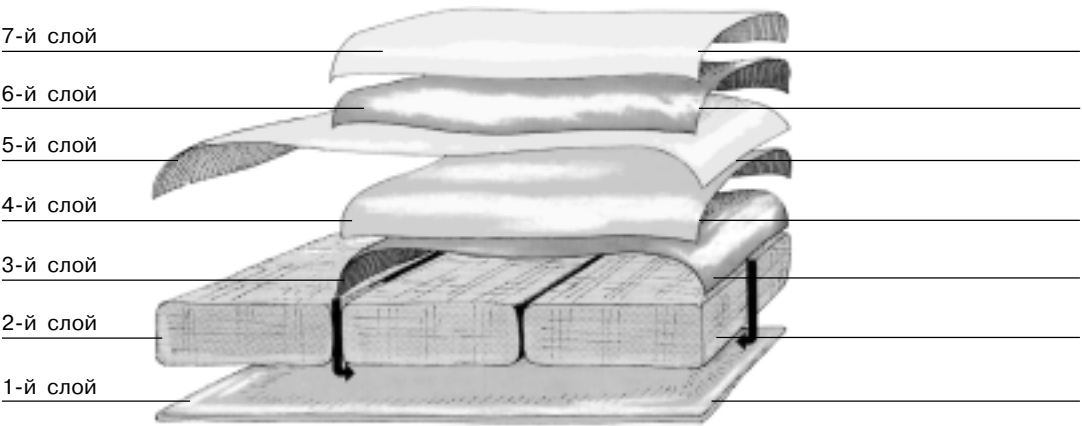
Проверьте ваши знания

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

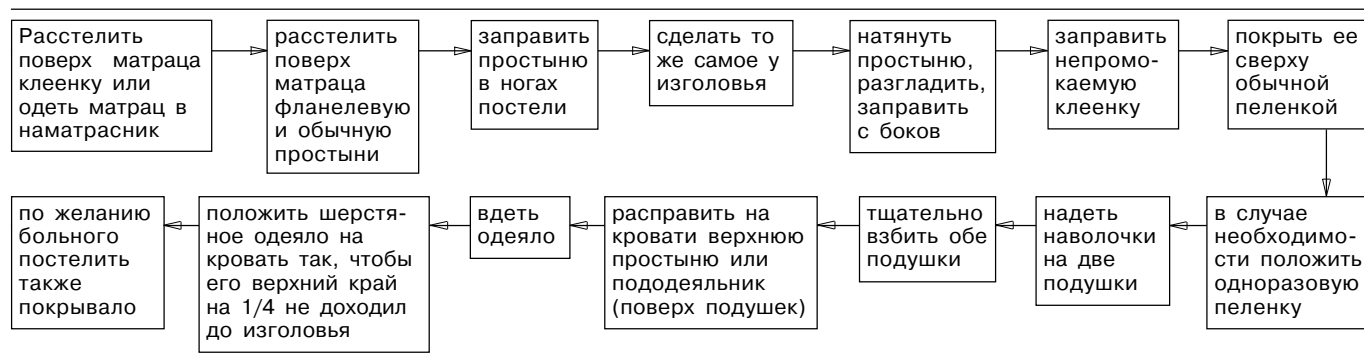


Покажите на рисунке, какие постельные принадлежности и в какой последовательности стелются больному.

Рис. 27

2. Застиливание постели больного (стр.32)

Еще раз просмотрите схему “Застиливание 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. _____

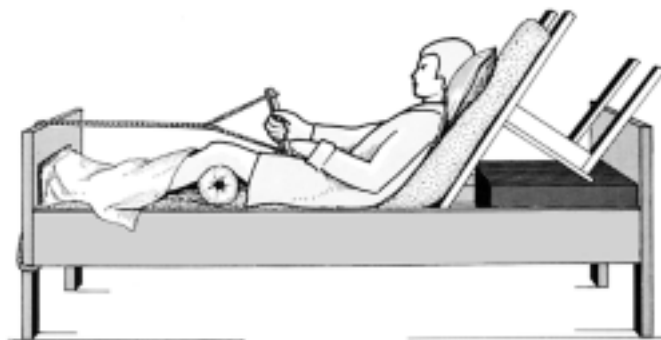


Рис. 28