



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУК О ЖИЗНИ

# Утренний туалет пациента

*КАФЕДРА УПРАВЛЕНИЯ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ И СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ*

# ПЛАН ЛЕКЦИИ:

1. Принципы ухода.

Понятие гигиены тяжелобольного пациента.

2. Умывание пациента.

3. Уход за полостью рта и зубными протезами.

4. Уход за глазами.

5. Уход за ушами.

6. Уход за носом.

# 1. Принципы ухода.



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУК О ЖИЗНИ

## *Понятие гигиены тяжелобольного пациента.*

**Гигиена** — медицинская наука, изучающая влияние факторов окружающей среды на здоровье человека, его работоспособность и продолжительность жизни.

**Личная гигиена (индивидуальная)** — раздел гигиены, в которой изучаются вопросы сохранения и укрепления здоровья человека, соблюдения гигиенических правил и мероприятий в его личной жизни и деятельности, разрабатываются и проводятся мероприятия гигиенического воспитания, пропаганда гигиенических знаний и здорового образа жизни в целях повышения гигиенической культуры населения.



**Личная гигиена** — это меры, направленные на соблюдение чистоты собственного тела и на тщательный уход за ним.

# 1. Принципы ухода.



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУК О ЖИЗНИ

## Понятие гигиены тяжелобольного пациента.

Больной человек часто нуждается в помощи при осуществлении личной гигиены: умывании, бритье, уходе за полостью рта, волосами, ногтями, подмывании, приеме ванны и так далее. В этой части ухода руки сестры становятся руками пациента. Но помогая пациенту, нужно **максимально стремиться к его самостоятельности и поощрять это желание.**

**Цель помощи пациенту** — осуществление личной гигиены, обеспечение комфорта, чистоты и безопасности.

## Принципы ухода

**безопасность**

**конфиденциальность**

**уважение  
чувства  
достоинства**

**общение**

**независимость**

**инфекционная  
безопасность**

предупреждение  
травматизма  
пациента

подробности личной  
жизни не должны  
быть известны  
посторонним

выполнение всех  
процедур с согласия  
пациента,  
обеспечение  
уединения, если  
необходимо

расположение  
пациента и членов  
его семьи к беседе,  
обсуждение хода  
предстоящей  
процедуры и плана  
ухода в целом

поощрение каждого  
пациента к  
самостоятельности

осуществление  
соответствующих  
мероприятий

# 1. Принципы ухода.



Сеченовский Университет  
НАУК О ЖИЗНИ

## *Понятие гигиены тяжелобольного пациента.*

Гигиенический уход за тяжелобольными (умывание, протирание кожи лица, частей тела, полоскание полости рта и т.д.) проводится утром, а также после приема пищи и при загрязнении тела.

Периодически должны быть организованы стрижка и бритье больных.

Чем тяжелее больной, тем сложнее за ним ухаживать, труднее выполнять любые манипуляции по уходу за полостью рта, ушами, глазами, носом и т.п.



# 1. Принципы ухода.



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУК О ЖИЗНИ

## Понятие гигиены тяжелобольного пациента.

### **Рекомендации ухаживающим при дефиците личной гигиены больного:**

- оценить способность самоухода;
- уточнить степень участия и предпочтения;
- побуждать и поощрять пациента на самостоятельные действия;
- оказать помощь пациенту в проведении утреннего и вечернего туалета;
- помощь при подмывании, мытье головы;
- своевременная смена нательного и постельного белья.



# 1. Принципы ухода.



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУК О ЖИЗНИ

## Понятие гигиены тяжелобольного пациента.

Учитывая основные принципы ухода за пациентом, подготовка и окончание процедуры включает следующие этапы:

---

### **Объяснить пациенту суть и ход предстоящей процедуры.**

(объяснять необходимо в доступной для пациента форме, учитывая психологические особенности; такой разговор помогает снять эмоциональное напряжение, создать доверительную обстановку, мотивирует пациента к сотрудничеству)

---

### **Получить согласие пациента на проведение процедуры.**

(соблюдаются права пациента на информацию)

---

### **Обеспечить пациенту конфиденциальность (отгородить ширмой).**

(соблюдение основных принципов ухода)

---

### **Вымыть и осушить руки.**

---

### **Подготовить необходимое оснащение.**

(необходимое условие для качественного выполнения любой манипуляции)

---

### **Использовать перчатки**

(соблюдение инфекционной безопасности)

# 1. Принципы ухода.



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУК О ЖИЗНИ

## Понятие гигиены тяжелобольного пациента.

### ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОСТЕЛИ



#### АКТИВНОЕ

(пациент легко и свободно осуществляет те или иные произвольные движения)



#### ПАССИВНОЕ

(активные движения не возможны, например, бессознательное состояние или резкая слабость)



#### ВЫНУЖДЕННОЕ

(положение, которое занимают пациенты с целью уменьшения болезненных ощущений)

## 2. Умывание пациента.



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУК О ЖИЗНИ

**Целью** умывания тяжелобольного пациента является поддержание личной гигиены.

**Показанием** для этой процедуры будет дефицит или невозможность самоухода, а также тяжелое состояние пациента.



## 2. Умывание пациента.



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУК О ЖИЗНИ



Необходимо предоставить пациенту возможность самостоятельно выполнять посильные для него действия.

## 2. Умывание пациента.



### Оснащение:

1. емкость с теплой (35—37 °С) водой,
2. полотенце,
3. махровая рукавичка,
4. клеенка,
5. пеленка.



### Выполнение процедуры

1. Придать пациенту положение Фаулера, накрыть ему грудь пеленкой
2. Взять в руки полотенце, половину его смочить в емкости с теплой водой, отжать.

Примечание: умывание можно осуществлять махровой рукавичкой

3. Протереть полотенцем или рукавичкой лоб, веки, щеки, нос, подбородок, шею пациента
4. Осушить второй половиной полотенца лицо и шею пациента в той же последовательности мягкими промокательными движениями
5. Снять пеленку с груди пациента, положить в мешок для использованного белья
6. Помочь пациенту занять удобное положение. Убедиться, что он чувствует себя комфортно



### 3. Уход за полостью рта и зубными протезами.



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУК О ЖИЗНИ

Среди правил личной гигиены важное место занимает уход за полостью рта.

Несвоевременная гигиена полости рта может привести к появлению запаха изо рта, воспалительным процессам: стоматиту, гингивиту, кариесу. Слизистая оболочка полости рта может быть раздражена или иметь налет у ослабленных и лихорадящих пациентов. Налет состоит из слизи, слущенных клеток эпителия, бактерий, разлагающихся остатков пищи. Ежедневный осмотр и проведение гигиенических процедур полости рта помогут создать и поддержать комфорт пациенту.



### 3. Уход за полостью рта и зубными протезами.



#### **Если пациент в сознании**

- оказать помощь в уходе за полостью рта

#### **Если пациент в сознании, но беспомощен ,** уход за полостью рта заключается в:

- полоскании рта после каждого приема пищи ;  
после каждого приступа рвоты;
- чистке зубов (зубных протезов) вечером и  
утром;
- очищению промежутков между зубами 1 раз в  
день (лучше вечером).



### 3. Уход за полостью рта и зубными протезами.



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУК О ЖИЗНИ

Для чистки зубов лучше использовать зубную пасту, содержащую фтор, укрепляющий эмаль зубов и препятствующий развитию кариеса.

Зубная щетка должна быть мягкой, не травмирующей десну. Нитью для очищения промежутков между зубами нужно пользоваться, не прилагая значительных усилий, поскольку это может привести к повреждению десен и кровоточивости.

Завершая уход за полостью рта, обязательно очистить щеткой язык, снимая с него налет, содержащий бактерии.



### 3. Уход за полостью рта и зубными протезами.



#### **Выполнение процедуры:**

- 1) Приготовить мягкую зубную щетку (без зубной пасты) для чистки зубов. Смочить ее в приготовленном антисептическом растворе. При отсутствии зубной щетки можно использовать марлевую салфетку, закрепленную на зажиме или пинцете.
- 2) Произвести чистку зубов, начиная с задних зубов, и последовательно вычистить внутреннюю, верхнюю и наружную поверхность зубов, выполняя движения вверх-вниз в направлении от задних к передним зубам. Повторить те же действия с другой стороны рта. Процедура повторяется не менее двух раз. Использовать шпатель для обнажения зубов.
- 3) Сухими тампонами промокнуть ротовую полость пациента для удаления остатков жидкости и выделений из полости рта.
- 4) Попросить больного высунуть язык. Если он не может этого сделать, то необходимо обернуть язык стерильной марлевой салфеткой и левой рукой осторожно вытянуть его изо рта.
- 5) Салфеткой, смоченной в антисептическом растворе, протереть язык, снимая налет, в направлении от корня языка к его кончику. Отпустить язык, сменить салфетку.
- 6) Салфеткой, смоченной в антисептическом растворе, протереть внутреннюю поверхность щек, пространство под языком, десны пациента.
- 7) При сухости языка смазать его стерильным глицерином.
- 8) Обработать последовательно верхнюю и нижнюю губы тонким слоем вазелина (для профилактики трещин на губах).

#### **Оснащение:**

1. Лоток.
2. Корнцанг.
3. Пинцет.
4. Антисептический раствор для обработки полости рта пациента.
5. Стерильный глицерин.
6. Вазелин или масляный раствор витамина Е
7. Чистое полотенце.
8. Тампоны для обработки полости рта.
9. Шпатель.
10. Перчатки нестерильные.
11. Одноразовая зубная щетка

### 3. Уход за полостью рта и зубными протезами.



**Если пациент без сознания**, он не только не в состоянии чистить зубы, но и глотать слюну, открывать и закрывать рот.

У таких пациентов уход за полостью рта нужно осуществлять каждые 2 ч, днем и ночью.



## 4. Уход за глазами.



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУК О ЖИЗНИ

Уход за глазами, туалет глаз осуществляют не только при наличии выделений, склеивающих ресницы и веки, появляющихся обычно при воспалении слизистой оболочки век, но и для соблюдения личной гигиены у пациентов с дефицитом самоухода.



## 4. Уход за глазами.



СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
НАУК О ЖИЗНИ

### Оснащение:

1. стерильный лоток,
2. стерильные тампоны,
3. стерильный пинцет,
4. емкость с антисептическим раствором (0,02 % раствор фурацилина или 1—2 % раствор натрия гидрокарбоната),
5. емкость для использованных тампонов,
6. перчатки.



### Выполнение процедуры

1. Помочь пациенту занять удобное положение
2. Поместить в стерильный лоток 8—10 тампонов, налить в него антисептический раствор
3. Надеть стерильные перчатки
4. Взять пинцетом тампон из лотка, слегка отжать его, переложить в руку, обработать им ресницы и веко одного глаза по направлению от наружного края к внутреннему
5. Положить тампон в лоток для использованного материала
6. Повторить процедуру 4—5 раз, каждый раз меняя тампоны.

Примечание: при наличии инфекции обработку начинать со здорового или менее инфицированного глаза

7. Промокнуть остатки раствора сухими тампонами
8. Обработать другой глаз в той же последовательности
9. Помочь пациенту занять удобное положение в постели. Убедиться, что он чувствует себя комфортно

## 5. Уход за ушами.



В наружном слуховом проходе выделяется желтовато-коричневая масса — сера, скопление которой может образовывать серные пробки и послужить причиной шума в ушах, снижения слуха.

Эти дополнительные симптомы могут беспокоить тяжелобольного.

**Уход за здоровыми ушами** требует регулярного мытья ушной раковины и наружного слухового прохода теплой водой с мылом.

Ни в коем случае не следует чистить наружный слуховой проход острыми предметами, которые могут повредить барабанную перепонку или стенку слухового прохода. Если образовалась серная пробка, ее удаляет врач.





## 5. Уход за ушами.

### Оснащение:

1. ватные турунды и тампоны,
2. флакон с 3 % раствором перекиси водорода,
3. стерильная пипетка,
4. стерильный лоток
5. емкость с чистой водой,
6. перчатки,
7. полотенце,
8. лоток для сбора использованного материала

### Выполнение процедуры

1. Помочь пациенту занять удобное положение. Прикрыть его шею и плечо полотенцем
2. Надеть перчатки
3. Попросить пациента наклонить голову в сторону, противоположную обработке
4. Набрать в пипетку 3 % раствор перекиси водорода. Оттянуть левой рукой ушную раковину назад и вверх. Правой рукой закапать в наружный слуховой проход 2—3 капли. Оставить пациента в таком положении на 1—2 мин
5. Ввести в слуховой проход вращательными движениями сухую турунду, оттянув при этом ушную раковину назад и вверх. Вывести турунду обратно. Повторить процедуру несколько раз, меняя турунды
6. Поместить в лоток использованные турунды для проведения последующей дезинфекции и утилизации
7. Обработать влажным тампоном, смоченным в теплой воде, ушную раковину, затем тщательно просушить ее сухими ватными тампонами. Сбросить использованные тампоны в лоток для последующей утилизации
8. Обработать другое ухо таким же образом
9. Помочь пациенту занять положение, удобное для пребывания в постели. Убедиться, что он чувствует себя комфортно





## 6. Уход за носом.

У тяжелобольного на слизистой оболочке носа скапливаются слизь и пыль, что затрудняет дыхание и отягчает состояние пациента. Тяжелобольные не могут самостоятельно освобождать носовые ходы.





## 6. Уход за носом.

### Оснащение:

1. стерильные ватные турунды в специальной емкости,
2. флакон с физраствором или вазелином (растительным маслом, глицерином),
3. стерильный лоток,
4. стерильная пипетка,
5. перчатки,
6. лоток для использованного материала



### Выполнение процедуры

1. Помочь пациенту занять удобное положение
2. Надеть перчатки. Смочить в одном из растворов ватные турунды
3. Ввести в носовой ход (левый) вращательными движениями влажную турунду
4. По истечении нескольких секунд извлечь турунду. Поместить в лоток для использованных материалов
5. Повторить процедуру 2—3 раза (при необходимости — больше), меняя турунды
6. Завершить процедуру при отсутствии корочек на очередной турунде
7. Подобным же образом обработать правый носовой ход.

Примечание: для удаления корочек из носа можно предварительно закапать в нос для их размягчения один из вышеперечисленных препаратов или оставить на 2—3 мин в носовой полости смоченные маслом или глицерином турунды. Далее удалить корочки сухими турундами. И использованные турунды поместить в лоток для использованного материала

8. Помочь пациенту занять положение, удобное для пребывания в постели. Убедиться, что он чувствует себя комфортно



**СПАСИБО  
ЗА  
ВНИМАНИЕ!**

