

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

**Потребности пациента во сне, одежде (надевании раздевании,  
выборе); осуществлении личной гигиены.**

**Потребности пациента в поддержании нормальной  
температуры тела, безопасной окружающей среды**

**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ МОДУЛЬ: ПМ. 04  
ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ ПО ПРОФЕССИИ МЛАДШАЯ  
МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ  
МДК.04.01. ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА СЕСТРИНСКОГО  
ДЕЛА УСЛУГ  
СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО  
АВТОР: ПРЕПОДАВАТЕЛЬ ПМ. 04 ВЫПОЛНЕНИЕ РАБОТ  
ПО ПРОФЕССИИ МЛАДШАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА  
ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ  
ВЕТОШКИНА ЭЛЛА ВЛАДИМИРОВНА**

# ПЛАН:

---

1. Первичная оценка потребностей во сне, одежде (надевании раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.
2. Особенности потребностей во сне, одежде (надевании раздевании, выборе), осуществлении личной гигиены в разных возрастных группах.
3. Возможные проблемы пациента, связанные с неудовлетворением потребностей во сне, одежде (надевании раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.
4. Определение целей сестринского ухода при нарушении удовлетворения потребностей во сне, одежде (надевании раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.
5. Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребностей во сне, одежде (надевании раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.
6. Оценка результатов сестринского ухода при нарушении потребностей во сне, одежде (надевании раздевании, выборе); осуществлении личной гигиены.
7. Документирование всех этапов сестринского процесса.
8. Первичная оценка потребностей в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды.
9. Особенности потребностей в поддержании нормальной температуры тела и безопасной окружающей среды в разных возрастных группах.
10. Возможные сестринские вмешательства при нарушении потребности в поддержании нормальной температуры тела, безопасной окружающей среды.

# ПОТРЕБНОСТЬ ВО СНЕ

## Первичная оценка

Проводя первичную оценку удовлетворения пациента в отдыхе, следует учитывать, что эта оценка всегда субъективна. *Но все же необходимо выяснить:*

В какое время обычно спит человек;

Какие факторы влияют на качество сна;

Хорошо ли спит;

Существуют ли трудности со сном в течение длительного времени или на данный момент;

Принимает ли пациент снотворные средства.

## Проблемы пациента

Проблемы пациента при неудовлетворении потребности в сне бывают как действительные, так и потенциальными. *Для сестринского персонала важно понять причину таких нарушений:*

- · Необходимость спать на больничной кровати;
- · Непривычный микроклимат (жарко, душно, холодно);
- · Шум, яркий свет, темнота;
- · Изменение обычной деятельности человека, предшествующей сну в домашних условиях (прогулки, душ, секс);
- · Необходимость вынужденного положения во время сна;
- · Незнакомая обстановка;
- · Храп;
- · Изменение привычного биологического ритма;
- · Боль;
- · Те или иные заболевания, сопровождающиеся нарушением сна.
- \*Проблемы с отдыхом связаны с нарушением привычного для человека стереотипа жизни.

# СЕСТРИНСКИЙ УХОД

---

- *В зависимости от причин, вызвавших проблемы со сном и отдыхом, вмешательство медсестры заключается в следующем:*
- Создание пациенту комфортных условий в постели: оптимальная высота кровати, качественный матрц, достаточное количество подушек, одеял;
- Обеспечение комфортного микроклимата в палате, отделении;
- Обеспечение комфортных условий пациенту, который из-за заболевания принимает вынужденное положение;
- Ознакомление пациента с расположением туалета, сестринского поста, существующими средствами вызова медсестры;
- Обеспечение необходимого для конкретного пациента освещения в палате в ночное время;
- Перемещение пациента в другое положение при сильном храпе;
- Уменьшение тревожности пациента, связанной с незнакомой обстановкой, предстоящими обследованиями или операцией;
- Обсуждение с врачом вопросов анальгезии в ночное время;
- Создание условий для адекватного отдыха.

Улучшить качество сна могут и лекарственные препараты, назначенные врачом. Очень важно дать их вовремя. При назначении и анальгезирующих, и снотворных средств, анальгезирующие надо принимать на 15 – 20 минут раньше снотворных.

# ПОТРЕБНОСТЬ ПОДДЕРЖИВАТЬ ПОСТОЯННУЮ ТЕМПЕРАТУРУ ТЕЛА

---

При субъективном и объективном методах исследования выясняются проблемы пациента

- первый период лихорадки
- второй период лихорадки
- третий период лихорадки
- озноб;
- потливость;
- чувство жара;
- головная боль;
- ломота в теле, суставах;
- сухость во рту.
- гиперемия лица;
- появление «гусиной кожи»;
- горячая на ощупь кожа;
- сухость кожи и слизистых;
- учащение пульса и ЧДД;
- влажная кожа.

# СЕСТРИНСКИЙ УХОД

---

- медсестра обеспечит пациенту покой;
- медсестра обеспечит уход за кожей и слизистыми пациента;
- медсестра обеспечит пациенту обильное витаминизированное питьё;
- медсестра при необходимости согреет или охладит пациента;
- медсестра обеспечит приём легкоусвояемой пищи;
- медсестра обеспечит измерение профиля температуры тела пациента;
- медсестра будет постоянно наблюдать за состоянием пациента;
- медсестра будет контролировать температуру помещения.

# ПОТРЕБНОСТЬ БЫТЬ ЧИСТЫМ

---

## Понятие о потребности:

Кожа и слизистые человека участвуют в терморегуляции организма, выводят из организма шлаки, выполняют функцию. Поэтому, чтобы нормально функционировать, кожа и слизистые должны **БЫТЬ ЧИСТЫМИ**.

Кроме того, поддержание чистоты тела способствует психологическому комфорту человека.

## Наиболее характерные признаки при сестринском обследовании:

### 1. Субъективное обследование:

Жалобы:

- кожный зуд;
- боль и жжение в области естественных складок.

### 2. Объективное обследование:

- изменение кожи в области естественных складок;
- гиперемия;
- нарушение целостности;
- неприятный запах;
- неприятный запах изо рта;
- грязное бельё;
- неухоженные ногти;
- сальные волосы.

## Некоторые примеры возможных диагнозов:

- дефицит знаний о личной гигиене;
- высокий риск инфекции, связанный с нарушением целостности кожи и слизистых;
- недостаточность самогигиены;
- нарушение целостности кожи в области естественных складок.

## Некоторые примеры возможного участия медсестры в удовлетворении потребности:

- осуществит комплекс гигиенических мероприятий пациенту;
- медсестра обучит пациента навыкам личной гигиены;
- медсестра проведёт беседу с пациентом о необходимости личной гигиены;
- медсестра будет ежедневно контролировать выполнение пациентом гигиенических навыков.

# ПОТРЕБНОСТЬ БЫТЬ ЗДОРОВЫМ

---

## Понятие о потребности:

Эта потребность отражает стремление каждого человека к здоровью, отражает независимость пациента в удовлетворении своих основных жизненно важных потребностей. Нарушение удовлетворение потребности **БЫТЬ ЗДОРОВЫМ** наступает при потере человеком самостоятельности в уходе. Например, пациент ограничен в режиме двигательной активности (постельный или строгий постельный режим). В таком состоянии он не может самостоятельно удовлетворять свои потребности, что ведёт к нарушению удовлетворению потребности быть здоровым. Другой пример: пациент находится в неотложном состоянии (массивное кровотечение, кома и т.д.). При этом также невозможна самостоятельность удовлетворения потребностей.

## Наиболее характерные признаки при сестринском обследовании:

### *Субъективное обследование:*

В первом случае медсестра определяет, какие потребности пациент может удовлетворить самостоятельно, то есть независимо от кого-либо, а в удовлетворении каких потребностей ему нужна помощь и в каком объёме.

# НЕКОТОРЫЕ ПРИМЕРЫ ВОЗМОЖНЫХ ДИАГНОЗОВ

---

## **1. дефицит самоухода.**

Некоторые примеры возможного участия медсестры в удовлетворении потребности:

1) медсестра окажет пациенту непосредственную помощь в активности повседневной жизни:

- умывает,
- кормит,
- подаёт судно,
- одевает, раздевает;

2) учитывая, что главное для человека – независимость и свобода, медсестра при малейшей возможности создаст условия для самостоятельного удовлетворения пациентом его нарушенных потребностей. Например: по мере расширения режима физической активности медсестра не сама умывает его, а подаёт ему умывальные принадлежности в постель;

3) медсестра обучит пациента навыкам повседневной жизни в условиях его ограниченных возможностей.

# ПОТРЕБНОСТЬ ИЗБЕГАТЬ ОПАСНОСТИ

---

## ▣ Понятие о потребности:

Эта потребность в адаптации к условиям жизни с факторами риска, которые отрицательно влияют на физический, психосоциальный и духовный комфорт человека. Нарушение удовлетворения потребности **избегать опасности** происходит при низком приспособлении человека к условиям жизни с факторами риска. Например, пациент имеет избыточный вес, нерационально питается, курит, мало двигается. Всё это факторы риска, к которым он не приспособлен. Поэтому у него нарушено удовлетворение потребности избегать опасности.

## Наиболее характерные признаки при сестринском обследовании:

### 1. Субъективное обследование:

1. Медсестра в беседе с пациентом выясняет:

- наличие в его образе жизни **факторов риска** и отношение к ним, степень приспособления пациента к условиям жизни с факторам риска;
- знает ли пациент, как эти **факторы** влияют на его здоровье;
- есть ли у него желание к оздоровлению своего образа жизни.

2. Медсестра в беседе с пациентом о состоянии его здоровья обращает внимание на чувство страха, напряжение и опасения за своё здоровье.

3. Медсестра выясняет, ощущает ли пациент поддержку семьи в своём состоянии.

# НЕКОТОРЫЕ ПРИМЕРЫ ВОЗМОЖНОГО УЧАСТИЯ МЕДСЕСТРЫ В УДОВЛЕТВОРЕНИИ ПОТРЕБНОСТИ

---

- 1) медсестра, обращаясь с пациентом, поможет ему психологически, используя слово, интонацию, мимику, приёмы отвлечения;
- 2) медсестра обеспечит пациенту должную поддержку со стороны его окружения;
- 3) медсестра беседует с пациентом о необходимости оздоровления его образа жизни;
- 4) медсестра вместе с пациентом составляет план мероприятий по оздоровлению. Например: план рационального питания или режим дня для пациента;
- 5) медсестра обучит пациента навыкам устранения или значительного снижения влияния факторов риска на здоровье пациента. Например: имеет место факторов риска «стресс». Необходимы:
  - физическая активность;
  - ежедневное распределение времени и его запас;
  - открытый «шлю» для эмоций;
  - планирование режима дня;
  - аутотренинг, расслабление;
- 6) медсестра познакомит пациента с другим пациентом, ведущий здоровый образ жизни;
- 7) медсестра подберёт пациенту необходимую литературу о пропаганде здорового образа жизни.

---

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ