

“Қабылдау бөлімшесіндегі пациентті санитариялық өңдеуден өткізу(дезинсекция)”

Орындаған: Сансызбаева Аяжан

Топ: 132

Қабылдаған: Құтыбаева Бақытжан Саматқызы

Жоспар:

- Кіріспе
- Негізгі бөлім
 - Қабылдау бөлімі
 - Гигиеналық душ қабылдау
 - Міндетті шарттар:
 - Педикулез
- Қорытынды
- Пайдаланылған әдебиеттер

Кіріспе

Қабылдау бөлімі арқылы науқастар стационардың түрлі бөлімдеріне бағытталады. Қабылдау бөлімінде науқастар тіркеледі, дәрігерлік қараудан, санитарлық өңдеуден өтеді.

Пациентті санитариялық өңдеу - медициналық қызметкерлердің медмекемені инфекциялық және паразиттік аурулардан қорғау мақсатындағы әрекеттерін айтады. Материалда пациентті толық және ішінара санитариялық өңдеудің сипаттамасы және педикулез анықталған кездегі санитариялық өңдеу ережелері қамтылған.

Дезинсекция - жәндіктер мен басқа да буынаяқтыларды жою бойынша іс-шаралар кешені, қоршаған ортадағы инфекциялы аурулардың қоздырғыштарын жою. Дезинфекция кезінде микроорганизмдердің вегетативті түрлері ғана жойылады. Микроорганизмдерді физикалық факторлар мен химиялық заттармен жоюға болады. Дезинфекцияның мақсаты: емдеу сауықтыру мекемелерінің палаталарынан сыртқы ортаның объектілерінен инфекциялы аурулардың қоздырғыштарын кетіру және жою.

Қабылдау бөлімі

- Аурухананың орталық қабылдау бөлімінің негізгі міндеттері:
- 1) науқастарды қабылдау және тіркеу;
- 2) науқастарды қарау, алғашқы тексеру және диагностика;
- 3) жаңадан түскен науқастарды санитарлы-гигиеналық өңдеу;
- 4) квалифицирленген медициналық көмек көрсету;
- 5) науқастарды аурухананың емдеу бөлімшелеріне тасымалдау. Қабылдау бөлімінде түскен ауруларды тіркеу және керекті құжаттарды толтыру жүргізіледі.

1.Мақсаты:

- 1) физикалық, әлеуметтік, психологиялық жайлылық жасау;
- 2) өмір сүру сапасын жақсарту.



Қолдану саласы

- Ауруханаға жатқызылған және ем қабылдайтын пациенттерге стационарда медициналық көмек көрсету.



Науқастың халі бойынша екіге бөліп қарастырамы

3:

- **ауыр науқас** - бұл органдар мен жүйелердің айтарлықтай бұзылулары бар, медициналық көмек пен мейірбике күтіміне мұқтаж адам;
- **қозғалмайтын науқас** - жағдайдың ауырлығына байланысты немесе белгіленген режимге байланысты қозғалу қажеттілігін қанағаттандырмайтын адам;

Манипуляцияға кіріспес бұрын:

- 1) этика нормаларын сақтауы керек (сәлемдесу, ауызекі сөйлеудің төмен реңі, сыпайы қарым-қатынас);
- 2) пациентті сәйкестендіру (сәйкестендіру пациенттің толық аты-жөнін, туған күнін пациенттің білезік деректерімен және медициналық құжаттаманың деректерімен тексеру арқылы жүзеге асырылады);
- 3) құпиялылық (пациенттер туралы ақпаратты жарияламау);
- 4) ҚР заңнамасы мен ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің талаптарын сақтау;
- 5) пациентке мақсат және оны іске асыру барысы туралы хабарлау (науқастың жағдайына сәйкес);
- 6) манипуляцияны жасауға пациенттің ауызша келісімін алу (науқастың жағдайына сәйкес).

Гигиеналық
душқа
арналған
алгоритм

Көрсеткіштер: ауруханаішілік инфекцияның алдын алу, жеке гигиена.



Құрал-жабдықтар

Құрал-жабдықтар: алжапқыш, сабын, сусабын, сүлгі - қолғап, аяққа арналған тіреуіш (ваннаға арналған), душқа - жууға арналған арнайы орындық (орындық), ваннаға арналған бұйымдар, шүберектер, қылқалам, жеке қорғаныс құралдары, таза зығыр жинағы, сүлгі, су термометрі, аяқ тіреуіші.



Міндетті шарттар

- **Міндетті шарттар:** сквозняк шақыруды алып тастау, мейірбикені міндетті түрде қадағалау, ванна бөлмесінде ауа температурасы кемінде 25°, еденде резенке төсеніш, судың температурасы 35-37°C. Ванна мен душтың ұзақтығы 25 минуттан аспайды.



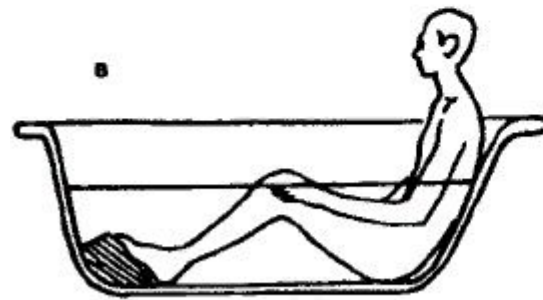
Дайындық кезеңі

- Халатты ауыстырыңыз, алжапқыш киіңіз, алгоритмге сәйкес гигиеналық әдіспен қолыңызды жуыңыз, қолғап киіңіз.
- Ваннаны сабынмен щеткамен өңдеңіз, дезинфекциялық ерітіндімен шайыңыз, ваннаны ыстық сумен шайыңыз (тұрмыстық тазалау және дезинфекциялау құралдарын қолдануға болады).
- Ваннаны $\frac{1}{2}$ көлемге сумен толтырыңыз, судың температурасын $35-37^{\circ}\text{C}$ өлшеңіз.
- Науқасқа жағымсыз сезімдер туралы ескерту (жүрек соғысы, енгігу және т.б.) және медициналық қызметкерге хабарлау қажеттілігі туралы.

Дайындық кезеңі

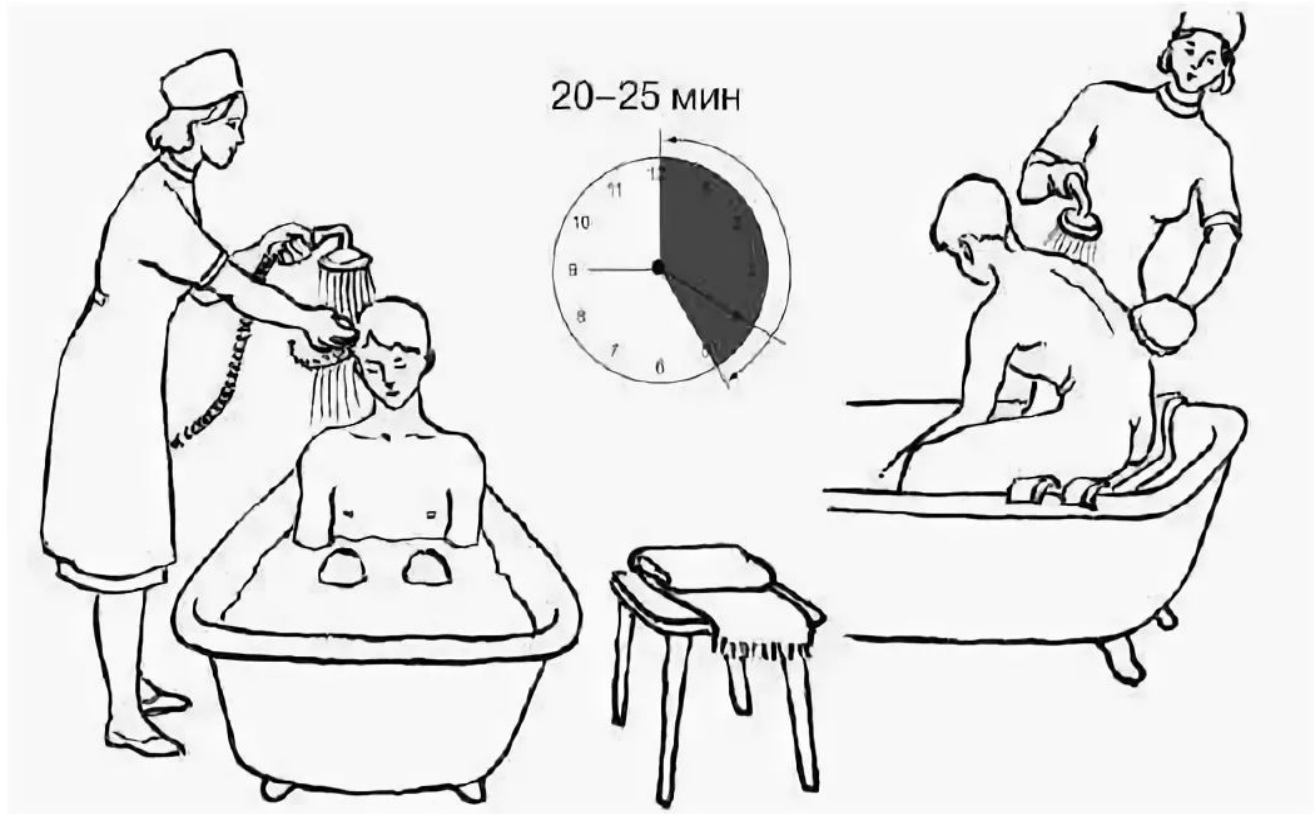
- Науқасты шешуін сұраңыз, қажет болған жағдайда көмектесіңіз. Педикулезді анықтау үшін науқастың шаштарын тексеріңіз, қышыманы анықтау үшін науқастың терісін тексеріңіз.
- Науқасқа оны шынтағының астынан тіреу арқылы ваннаға кіруге көмектесіңіз.
- Науқасты ваннаға отырғызыңыз, сонда су деңгейі науқастың төс сүйегінің семсертәрізді өсіндісіне жетеді, ал аяқтар тіреу тіреуіне тіреледі. Душ қабылдау. Ваннаға жууға арналған арнайы орындық (орындық) қойыңыз, науқасты отырғызыңыз.

Дайындық кезеңі



Негізгі кезең

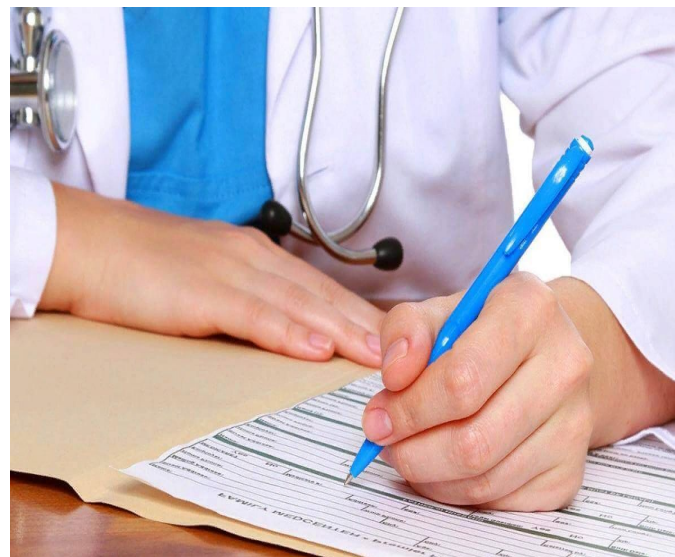
1. Ваннаны жүргізу. Науқасқа денені, жоғарғы және төменгі аяқтарды, ішек аймағын жеке жуғыш зат көмегімен жууға көмектесіңіз.
2. Науқасты дәл осындай кезекпен таза сумен шайыңыз.
3. Науқасқа ваннада тұруға көмектесу. Душқа өткізу. Науқасқа орындықтан (орындықтан) тұруға көмектесіңіз.
4. Науқастың иықтарын сүлгімен жауып, ваннадан шығуға көмектеседі.
5. Науқастың терісін бірдей ретпен құрғатыңыз.
6. Науқасты тарауға көмектесу, қол мен аяқтардағы тырнақтарды кесу (қажет болған жағдайда), киім мен аяқ киім кию.



Қорытынды кезең

- Пайдаланылған жабдықтар, құралдар нұсқауларға сәйкес өңделеді. Пайдаланылған бір реттік заттарды Б класының қалдығына арналған ыдысқа кәдеге жарату.
- Алжапқышты, қолғапты алып тастаңыз, Б класын қалдыру үшін контейнерге тастаңыз.
- Алгоритмге сәйкес гигиеналық әдіспен қолыңызды жуыңыз.
- Медициналық құжаттамаға жазбалар жасаңыз.

Қорытынды кезең



педикулез

- Педикулез - бұл биттердің кесірінен болатын ауру. Көбінесе бит жеке гигиена ережесін бұзғаннан, бөтен адамның затын пайдаланып, киімін киюден жұғады. Соның әсерінен педикулез пайда болып, биттер мекендеген жер қыши бастайды. Сондай-ақ, биттер көптеген жұқпалы аурулардың тасымалдаушылары (бөртпе, сүзек және т.б.) болып табылады. Битпен күресудің, оны алдын алудың шаралары-жеке бас тазалығы мен санитарлық талаптарды қатаң сақтау, шаш пен дене гигиенасын күтіп, қарау. Жуынған соң төсек пен ішкіімді ауыстырып тұру керек. Бит түскен жағдайда тез арада дәрігерге қаралған дұрыс. Емдеу шаралын кешіктірмей жүргізу, өзімізге және денсаулыққа пайдалы.

алгоритмі

- 1 инструкцияға сәйкес дезинсекциялы ерітіндінің бірімен шашты өңдеу.
- 2 науқастың шашын полиэтиленді байлауышымен жауып, орамалмен орау (20мин)
- 3 шашты алдымен жылы сумен жуу, содан кейін жуғыш ерітіндімен, орамалмен құрғату.
- 4 науқастың жылытылған 6% ас сірке ерітіндісімен өңдеу.
- 5 шашты полиэтиленмен байлаушымен жауып, 20 минутқа орамалмен орау.
- 6 шашты жылы ағынды сумен жуып, орамалмен құрғату.
- 7 басты ақ қағаз бетіне еңкейтіп, жиі тісті тарақпен тарау.
- 8 науқастың шашын қайтадан қарау, биттер мен сіркелердің жоқтығына көз жеткізу.

Қорытынды

- Қорытындылай келсем, науқасты санитарлық өңдеу маңызды сатылардың бірі себебі, санитарлық өңдеу арқылы аурухана ішілік инфекцияны алдын аламыз, оған мұқият көңіл бөлу керек. Адамдарды санитариялық өңдеуді ауруханаға түскенде қабылдау бөлмесінде, сондай-ақ ота алдында өткізеді. Санитариялық өңдеудің мақсаттары – пациенттерді теріде және киімде жүретін ауру тудырушы қоздырғыштардан қауіпсіздендіру, инфекцияның таралуына жол бермеу. Санитариялық-гигиеналық өңдеу ішінара және толық өңдеу болып бөлінеді.

Пайдаланылған әдебиеттер тізімі

1. “Пациентті санитариялық өңдеу” мақала авторы : Пасько Галина Ивановна, член Координационного совета МЗ РК, высшая категория, г. Алматы
2. https://studopedia.ru/9_49968_tarau-V.html
3. https://military_kazakh.academic.ru/3018/толық_санитарлық_өңдеу
4. <https://ppt-online.org/563773>
5. https://kk.wikipedia.org/wiki/Санитариялық_тазарту