**«Размещение тяжелобольного в постели»**

|  |  |
| --- | --- |
| Содержание требования, условия | Требования по реализации, алгоритм выполнения |
| 1 Требования к специалистам и вспомогательному персоналу  1.1 Перечень специальностей/кто участвует в выполнении услуги  1.2 Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному персоналу | Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального медицинского образовательного учебного учреждения по специальностям: «лечебное дело», «сестринское дело», «акушерское дело».  Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании высшего образовательного учебного заведения по специальностям: «лечебное дело», «педиатрия», направление подготовки «сестринское дело (бакалавр).  Имеются навыки выполнения данной простой медицинской услуги |
| 2 Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала  2.1 Требования по безопасности труда при выполнении услуги | Если пациент весит более 80-100 кг или не может менять положение в постели, необходимо выполнять процедуру вместе с одним – двумя помощниками.  Желательно наличие приспособлений для подъема пациента.  До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук.  Использование перчаток во время процедуры |
| 3 Условия выполнения простой медицинской услуги | Стационарные.  Амбулаторно-поликлинические |

|  | |
| --- | --- |
| Содержание требования, условия | Требования по реализации, алгоритм выполнения |
| 4 Функциональное назначение простой медицинской услуги | Профилактика заболеваний |
| 5 Материальные ресурсы  5.1 Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения  5.2 Реактивы  5.3 Иммунобиологические препараты и реагенты  5.4 Продукты крови  5.5 Лекарственные средства  5.6 Прочий расходный материал | Отсутствуют.  Отсутствуют.  Отсутствуют.  Отсутствуют.  Отсутствуют.  Вспомогательные устройства, необходимые для пациента.  Подушка для головы и дополнительные подушки, необходимые для поддержки положения тела в постели |
| 6 Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги  6.1 Алгоритм размещения тяжелобольного в постели  6.1 Алгоритм размещения тяжелобольного в постели  6.1 Алгоритм размещения тяжелобольного в постели  6.1 Алгоритм размещения тяжелобольного в постели  6.1 Алгоритм размещения тяжелобольного в постели  6.1 Алгоритм размещения тяжелобольного в постели  6.1 Алгоритм размещения тяжелобольного в постели  6.1 Алгоритм размещения тяжелобольного в постели | I Подготовка к процедуре:  1) Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры. Убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру. В случае отсутствия такового уточнить дальнейшие действия у врача.  2) Обработать руки гигиеническим способом, осушить.  3) Надеть перчатки.  4) Отрегулировать высоту кровати для удобства манипуляций.  II. Выполнение процедуры:  а) Размещение пациента лежа на спине (выполняется одним медицинским работником)  1) Опустить изголовье кровати (убрать лишние подушки), придать постели горизонтальное положение. Убедиться, что пациент лежит посередине кровати.  2) Придать пациенту правильное положение: положить подушку под голову (или поправить оставшуюся), расположить руки вдоль туловища ладонями вниз, расположить нижние конечности на одной линии с тазобедренными суставами.  3) Подложить небольшую подушку под верхнюю часть плеч и шею.  4) Подложить под поясницу небольшое, свернутое валиком полотенце.  5) Подложить валики из скатанной в рулон простыни вдоль наружной поверхности бедер, начиная от области большого вертела бедренной кости.  6) Подложить небольшую подушку или валик под голень в области ее нижней трети.  7) Обеспечить упор для поддерживания стоп под углом 90°.  8) Положить под предплечья небольшие подушки.  б) Размещение пациента с гемиплегией в положении на спине (выполняется одним медицинским работником)  1) Опустить изголовье кровати (убрать лишние подушки), придать постели горизонтальное положение. Убедиться, что пациент лежит посередине кровати.  2) Под парализованное плечо положить сложенное полотенце или подушку.  3) Отодвинуть парализованную руку от туловища, разогнув ее в локте и повернув ладонью вверх. Вместо этого можно также отвести парализованную руку от туловища, поднять ее, согнув в локте и положив кисть ближе к изголовью кровати.  4) Расслабленной кисти придать обычное положение: кисть слегка разогнута ладонью вниз, ее свод сохраняется, пальцы частично согнуты. Можно также положить кисть на половинку разрезанного пополам резинового мячика.  5) Спастической кисти придать нормальное положение: если кисть расположена ладонью вниз, пальцы слегка разогнуть; если ладонь обращена вверх, пальцы лежат свободно.  6) Под парализованное бедро положить небольшую подушку.  7) Согнуть колено парализованной конечности под углом 30° и положить его на подушку.  8) Обеспечить упор для стоп под углом 90°.  в) Размещение пациента в положении Фаулера (выполняется одним медицинским работником)  1) Убедиться, что пациент лежит на спине посередине кровати, убрать подушки.  2) Поднять изголовье кровати под углом 45-60° (или подложить три подушки): человек, прямо сидящий на кровати, находится в положении Фаулера.  3) Подложить подушки или сложенное одеяло под голени пациента.  4) Подложить под голову небольшую подушку (в том случае, если поднималось изголовье).  5) Подложить под предплечья и кисти подушку (если пациент не может самостоятельно двигать руками). Предплечья и запястья должны быть приподняты и расположены ладонями вниз.  6) Подложить пациенту под поясницу подушку.  7) Подложить небольшую подушку или валик под колени пациента.  8) Подложить небольшую подушку пациенту под пятки.  9) Обеспечить упор для стоп под углом 90°.  г) Размещение пациента с гемиплегией в положении Фаулера  1) Поднять изголовье кровати под углом 45-60° (или подложить три подушки).  2) Усадить пациента как можно выше. Подложить под голову небольшую подушку (в том случае, если поднималось изголовье).  3) Слегка приподнять вверх подбородок пациента.  4) На прикроватном столике перед пациентом обеспечить опору для парализованной кисти и предплечья; отодвинуть плечо пациента от его тела и подложить под локоть подушку.  5) Расслабленной кисти придать обычное положение: кисть слегка разогнута ладонью вниз, ее свод сохраняется, пальцы частично согнуты. Можно также положить кисть на половинку разрезанного пополам резинового мячика.  6) Спастической кисти придать нормальное положение: если кисть расположена ладонью вниз, пальцы слегка разогнуть; если ладонь обращена вверх, пальцы лежат свободно.  7) Согнуть пациенту ноги в коленях и бедрах, подложив под колени подушку или сложенное одеяло.  8) Обеспечить упор для стоп под углом 90°.  д) Размещение пациента в положении на боку (выполняется одним медицинским работником, пациент может помочь)  1) Опустить изголовье кровати (убрать лишние подушки), придать постели горизонтальное положение. Убедиться, что пациент лежит строго горизонтально.  2) Передвинуть пациента ближе к одному краю, противоположному стороне поворота.  3) Сказать пациенту, что он может помочь, если скрестит руки на груди. Если пациента переворачивают на правый бок: он должен положить левую ногу на правую. Или согнуть левую ногу пациента: одна рука охватывает нижнюю треть голени, другая – в подколенной впадине; левая стопа при этом должна оказаться в подколенной ямке.  4) Встать с той стороны кровати, куда будут поворачивать пациента. Положить протектор на кровать рядом с ним. Встать как можно ближе к кровати, согнуть одну ногу в колене и поставить ее на протектор. Вторая нога является опорой.  5) Положить одну руку на плечо, которое находится дальше от медицинской сестры, вторую руку – на дальнее бедро, т.е. если пациент будет поворачиваться на правый бок по направлению к медицинской сестре, положить левую руку на его левое плечо, а правую – на его левое бедро.  6) Повернуть пациента на бок, перенеся свой вес на ногу, стоящую на полу.  7) Подложить подушку под голову и шею пациента.  Выдвинуть вперед «нижнее» плечо пациента, чтобы он не лежал на своей руке.  8) Придать обеим рукам пациента слегка согнутое положение. Рука, находящаяся сверху, лежит на подушке на уровне плеча.  9) Подложить пациенту под спину сложенную подушку (подушку сложить по длине и слегка подсунуть ее ровной поверхностью под спину пациента).  10) Под согнутую «верхнюю» ногу пациента, лежащую немного впереди нижней, поместить подушку (от паховой области до стопы).  11) Поместить мешок с песком у подошвы «нижней» ноги. Расправить подкладную пеленку.  е) Размещение пациента в положении лежа на животе (выполняется одним или двумя медицинскими работниками, пациент не может помочь)  1) Опустить изголовье кровати (убрать лишние подушки), придать постели горизонтальное положение. Убедиться, что пациент лежит строго горизонтально.  2) Аккуратно приподнять голову пациента, убрать обычную и положить маленькую подушку.  3) Переместить пациента к краю кровати.  4) Разогнуть руку пациента в локтевом суставе, прижать ее к туловищу по всей длине, подложив кисть под бедро, или поднять ее вверх и вытянуть ее вдоль головы.  5) Перейти на другую сторону кровати.  6) Встать коленом на кровать. Подложить свернутое одеяло или небольшую подушку под верхнюю часть живота пациента. Положить руку на дальнее от медицинской сестры плечо пациента, а другую руку – на дальнее бедро.  7) Перевернуть пациента на живот, в сторону медицинской сестры. Голова пациента должна быть повернута набок.  8) Подложить подушку под голени, чтобы пальцы не касались постели.  9) Согнуть руку, к которой обращена голова пациента, в локтевом суставе под углом 90°, другую руку вытянуть вдоль туловища.  10) Подложить подушки под локти, предплечья и кисти.  11) Положить небольшие валики рядом со стопами (с наружной стороны).  12) Расправить простыню и подкладную пеленку.  ж) Размещение пациента с гемиплегией в положении на животе (выполняется одним или двумя медицинскими работниками, пациент не может помочь)  1) Опустить изголовье кровати (убрать лишние подушки), придать постели горизонтальное положение.  2) Передвинуть пациента к краю кровати в направлении непарализованной стороны тела.  3) Перейти на другую сторону. Поставить колено на край кровати и повернуть пациента на бок (на непарализованную боковую поверхность тела).  4) Поместить подушку под живот пациента.  5) Выпрямить локоть парализованной руки, прижать ее по всей длине к туловищу и подсунуть кисть под бедро или поднять вверх параллельно туловищу.  6) Осторожно повернуть пациента через парализованную руку на живот.  7) Повернуть голову пациента набок (в сторону парализованной половины тела).  8) Согнутую в локте руку отвести в сторону кистью к изголовью кровати; пальцы руки по возможности разогнуть.  9) Слегка согнуть оба колена пациента и подложить подушку под обе ноги (от колен до лодыжек).  10) С помощью достаточно высокой подушки приподнять пальцы стоп над матрасом, так чтобы угол между стопой и голенью составлял 90°.  и) Размещение пациента в положении Симса (положение, промежуточное между положением на животе и на боку)  1) Опустить изголовье кровати (убрать лишние подушки), придать постели горизонтальное положение.  2) Положить пациента на спину.  3) Переместить пациента к краю кровати.  4) Переместить пациента в положение лежа на боку и частично на животе.  5) Положить подушку под голову пациента.  6) Под согнутую, находящуюся сверху руку поместить подушку на уровне плеча. Другую руку пациента положить на простыню.  7) Под согнутую «верхнюю» ногу подложить подушку, так чтобы нога оказалась на уровне бедра.  8) У подошвы ноги положить мешок с песком.  III. Окончание процедуры:  1) Убедиться, что пациент лежит удобно. Поднять боковые поручни кровати.  2) Подвинуть прикроватный столик рядом с постелью и положите предметы, часто необходимые пациенту, на столик.  3) Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции.  4) Обработать руки гигиеническим способом, осушить.  5) Уточнить у пациента его состояние.  6) Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации |
| 7 Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики | При смене положения пациента необходимо руководствоваться следующими правилами:  Убедиться, что все оборудование, капельницы и трубки, присоединенные к пациенту, надежно закреплены, так что они не будут смещены при его перемещении.  Отсоединить дренирующие трубки, если это необходимо, и снова их присоединить после придания пациенту необходимой позы.  Убедиться в наличии помощника при обращении с конечностями, зафиксированными жесткими стабилизаторами (например, гипс, вытяжение) и с тяжелым оборудованием, которое необходимо перемещать вместе с пациентом (например, аппарат для вытяжения).  Поддерживать необходимое приподнятое положение головы для пациентов, подверженных диспноэ в горизонтальном положении; отводить краткие периоды для отдыха по необходимости во время процедуры.  Использовать подушки, валики и специальные устройства для поддержания необходимой позы, положения конечностей, предотвращения чрезмерного давления на уязвимые поверхности кожи.  Убедиться, что лицо пациента не прижато к постели или подушкам во время поворачивания и что положение тела не мешает полному расширению диафрагмы.  Использовать правильные принципы механики человеческого организма.  При перемещении пациента соблюдать биомеханику тела |
| 8 Достигаемые результаты и их оценка | Кожа пациента теплая, сухая.  Повреждения и изменения цвета в точках давления отсутствуют.  Пациент чувствует себя комфортно |
| 9 Особенности добровольного информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи | Пациент или его родители/законные представители (для детей до 15 лет) должен быть информирован о предстоящей процедуре (если он в сознании). Информация, сообщаемая ему медицинским работником, включает сведения о цели и ходе данной процедуры. Письменного подтверждения согласия пациента или его родственников (доверенных лиц) на данную процедуру не требуется, так как данная услуга не является потенциально опасной для жизни и здоровья пациента.  В случае выполнения простой медицинской услуги в составе комплексной медицинской услуги дополнительное информированное согласие не требуется |
| 10 Параметры оценки и контроля качества выполнения методики | Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации.  Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения).  Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги.  Отсутствие отклонений от алгоритма выполнения технологии |