**«Приготовление и смена белья тяжелобольному»**

|  |  |
| --- | --- |
| Содержание требования, условия | Требования по реализации, алгоритм выполнения |
| 1 Требования к специалистам и вспомогательному персоналу1.1 Перечень специальностей/кто участвует в выполнении услуги1.2 Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному персоналу | Младшая медицинская сестра по уходу.Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального медицинского образовательного учреждения по специальностям: «лечебное дело», «акушерское дело», «сестринское дело».Имеются навыки выполнения данной простой медицинской услуги |
| 2 Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала2.1 Требования по безопасности труда при выполнении услуги | До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук.Использование перчаток во время процедуры.При выполнении данной услуги может использоваться помощник из числа медицинского персонала или родственников пациента |
| 3 Условия выполнения простой медицинской услуги | СтационарныеАмбулаторно-поликлинические |
| 4 Функциональное назначение простой медицинской услуги | Профилактика заболеваний |

|  |
| --- |
| 5 Материальные ресурсы5.1 Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения5.2 Реактивы5.3 Иммунобиологические препараты и реагенты5.4 Продукты крови5.5 Лекарственные средства5.6 Прочий расходный материал | Отсутствуют.Отсутствуют.Отсутствуют.Отсутствуют.Отсутствуют.Комплект чистого белья.Мешок для грязного белья.Пеленка.Перчатки нестерильные |
| 6 Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги6.1 Алгоритм подготовки и смены постельного белья тяжелобольному6.1 Алгоритм подготовки и смены постельного белья тяжелобольному | I Подготовка к процедуре:1) Идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры, получить его согласие.2) Обработать руки гигиеническим способом, осушить.3) Приготовить комплект чистого белья (простыни, наволочка, пододеяльник), убедиться, что в кровати нет личных вещей больного.4) Надеть перчатки.II Выполнение процедуры:1) Опустить поручни, оценить положение и состояние пациента.2) Осторожно вынуть подушку из-под головы пациента и сменить наволочку. Грязную наволочку поместить в мешок для белья. 3) Снять пододеяльник, убрать одеяло и накрыть пациента пододеяльником на время смены белья.4) Повернуть пациента на бок по направлению к себе.5) Скатать валиком грязную простыню, подложить этот валик под спину пациенту. Если белье сильно загрязнено, положить на валик пеленку.6) Положить сложенную вдвое чистую простыню на свободную сторону постели, заправить ее под матрас с противоположной от больного стороны.7) Помочь пациенту перекатиться через валик на чистую сторону.8) Скатать грязную простыню и положить ее в мешок для белья.9) Расправить чистую простыню и заправить ее под матрас с другой стороны постели.10) Надеть чистый пододеяльник на одеяло. Накрыть пациента одеялом, извлекая грязный пододеяльник, которым он был укрыт. 11) Поместить грязный пододеяльник в мешок для белья.III Окончание процедуры:1) Удобно расположить пациента в постели. Осторожно поместить подушку обратно.2) Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции.3) Обработать руки гигиеническим способом, осушить.4) Уточнить у пациента его самочувствие.5) Сделать соответствующую запись о результатах выполнения в медицинскую документацию |
| 7 Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики | В ходе процедуры необходимо контролировать состояние имеющихся дренажных трубок, катетеров, повязок.Если пациент не может менять положение в постели, необходимо выполнять процедуру вместе с одним-двумя помощниками. При этом головной конец и таз пациента держатся «на весу» и грязная простыня скатывается под ним сверху вниз |
| 8 Достигаемые результаты и их оценка | Пациент лежит на чистом белье |
| 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. Информация о процедуре, сообщаемая ему врачом, медицинской сестрой, фельдшером, или акушеркой, включает сведения о цели данного действия. Письменного подтверждения согласия пациента или его родственников (доверенных лиц) на смену постельного белья не требуется, так как данное действие не является потенциально опасным для жизни и здоровья пациента |
| 10 Параметры оценки и контроля качества выполнения методики | Отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения технологии.Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации.Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения).Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги |