



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник младшего медицинского персонала, научно-исследовательская работа)

3.

ОЦЕНКА 72 БАЛЛОВ  
КВ КОЖЕВНИКОВА

Научно-исследовательская работа на тему

**«Помощь при отправлении естественных потребностей тяжелобольных (подача, уборка и мытье суден, мочеприемников, смена памперсов).»**

**Выполнил:**

Обучающаяся 1 курса 9 группы  
По специальности 31.05.02 Педиатрия  
Заводная Юлия Валериевна

# Содержание

1. Введение.....	3
2. Цель научно-исследовательской работы.....	4
3. Задачи научно-исследовательской работы.....	5
4. Основные определения и понятия.....	6-7
5. Теоретическая часть научно-исследовательской работы.....	8-10
6. Роль медицинского персонала при отпращивании естественных потребностей тяжелобольных.....	11
7. Собственное исследование.....	12
8. Выводы.....	13
9. Список литературы.....	14

## Введение

Тяжелобольные пациенты регулярно поступают в медицинские стационары, что требует профессиональных навыков от младшего и среднего медицинского персонала в уходе за ними, в частности оказание помощи при отправлении естественных потребностей, таких как: подача, уборка и мытье суден, мочеприемников, смена памперсов. Тяжелобольные пациенты нуждаются в медицинской помощи и интенсивном сестринском уходе.

## Цель научно-исследовательской работы

Изучить методику оказания помощи при отправлениях естественных потребностей тяжелобольных (методику подачи, уборки и мытья суден, мочеприемников, смены памперсов).

## Задачи научно-исследовательской работы

1. Ознакомиться с особенностями ухода за тяжелобольными.
2. Изучить технику и последовательность этапов выполнения подачи судна, мочеприемника, смены памперса тяжелобольному.
3. Определить роль младшего и среднего медицинского персонала в выполнении рассматриваемых процедур.
4. Исследовать методику проведения данных процессов в отделении, где проводится практика.

## Основные определения и понятия

Тяжелобольной пациент - это пациент, у которого имеются значительные нарушения функций органов и систем, который нуждается в медицинской помощи и интенсивном сестринском уходе.

Младший медицинский персонал – специалисты со средним медицинским образованием, чьими обязанностями являются влажная уборка помещений, санитарно-гигиеническая обработка больных, помощь медицинским сестрам в простых процедурах (например, кормление больных), транспортировка и сопровождение больных.

Судно - приспособление для осуществления испражнения и мочеиспускания больного в кровати. В зависимости от того, насколько пациент может приподнимать таз, каков его вес, пол, предлагаются различные модели.

Мочеприёмник (утка) - предмет для ухода за больными, которые не способны передвигаться самостоятельно. Служит для сбора мочи при мочеиспускании. Утка представляет собой пластиковую или стеклянную ёмкость или полиэтиленовый пакет с выступающим с узкого конца горлышком.

Прикроватные мочеприемники - данный тип мочеприемников предназначен для использования в стационарных условиях, когда больной находится в постоянном лежачем состоянии. Такой мочеприемник прикрепляется к кровати пациента и периодически заменяется медицинским персоналом.

Детские мочеприемники - малые мочеприемники (стандартный объем - 100мл) предназначенные для сбора мочи. Существуют мочеприемники для мальчиков, девочек и универсальные, которые подходят для детей обоих полов.

Памперс - вид нижнего белья, который может использоваться как изделие медицинского назначения для тяжелобольных пациентов, имеющих слой, наполненный суперабсорбентом и предназначенный для поглощения мочи и недопущения загрязнения верхней одежды мочой и калом.

# Теоретическая часть научно-исследовательской работы

Техника подачи судна и мочеприемника.

- 1.Объяснить пациенту суть и ход предстоящей процедуры.
- 2.Подготовить необходимое оснащение. Ополоснуть судно теплой водой и оставить в нем немного теплой воды. Убедиться, что поверхность судна сухая. Согревание судна водой предупреждает охлаждение пациента, снижает чувство дискомфорта. Вода способствует лучшему удалению каловых масс со дна судна. Если у пациента нет пролежней на крестце или других ран, можно посыпать тальк на ту часть судна, которая соприкасается с кожей. Судно, посыпанное тальком, легче извлекается после использования.
- 3.Отгородить пациента ширмой.
- 4.Надеть перчатки.
- 5.Попросить пациента согнуть ноги в коленях.
- 6.Опустить изголовье кровати до горизонтального уровня, что обеспечивает правильную биомеханику тела при перемещении.
- 7.Встать по обе стороны кровати: одна сестра - помогает пациенту слегка повернуться набок лицом к ней, и придерживает его рукой за плечи и таз; вторая сестра - подкладывает и расправляет клеенку под ягодицами пациента.
- 8.Под ягодицы пациента подвести судно. В правую руку берут судно за рукоятку или узкую его сторону. Левую руку подводят под крестец пациента, приподнимают его и подставляют судно так, чтобы закругленный край был направлен к крестцу. Помочь пациенту повернуться на спину так, чтобы его промежность оказалась на судне. Если судном пользуется мужчина, то одновременно нужно поставить между его ног мочеприемник и бережно опустить в его отверстие половой член (если пациент может сделать это самостоятельно, нужно сказать ему об этом).



8. Снять перчатки, положить их в лоток для использованного материала.
9. Поправить подушки и укрыть пациента одеялом.
10. Договориться с пациентом о средстве связи и оставить пациента в уединении. Подходить к пациенту каждые 5 мин, чтобы убедиться, что все в порядке.
11. После получения «сигнала» от пациента надеть чистые перчатки.
12. Убрать судно нужно одновременно с клеенкой и, прикрыв его краем клеенки, отправить в санитарную комнату.
13. Протереть анальное отверстие влажной гигиенической салфеткой. Это менее травматично, чем использование туалетной бумаги.
14. Подмыть пациента. Тщательно осушить промежность.
15. Снять перчатки и сбросить их в лоток.
16. Накрыть пациента одеялом. Придать пациенту удобное положение.
17. В санитарной комнате судно освобождают от выделений, промывают проточной водой, дезинфицируют, погрузив в 1 % раствор хлорамина на 30 минут, еще раз промывают проточной водой, сушат. Судна хранят в санитарной комнате на специальном стеллаже или под кроватью пациента. Мочеприемниками, как правило, пользуются мужчины. Обработка их аналогична обработке суден.
18. Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

#### Техника смена памперсов.

1. Объяснить пациенту суть и ход предстоящей процедуры.
2. Надеть перчатки.
3. Расстегнуть на подгузнике застежки липучки, завернуть их внутрь, чтобы не повредить кожу пациента.
4. Слегка раздвинуть ноги пациента и аккуратно свернуть подгузник внутрь.
5. Взять полотенце, предварительно смочив его в теплой воде, и протереть интимную зону в направлении спереди назад.
6. Повернуть пациента на бок.

7. Убрать использованный подгузник в непромокаемый мешок.
8. Продолжить гигиеническую обработку интимной области.
9. Развернуть чистый подгузник, сложить его пополам вдоль и расправить защитные манжеты.
10. Провести заднюю часть подгузника, на которой находятся застежки-липучки, между ногами пациента в направлении спереди назад.
11. Расправить переднюю часть подгузника.
12. Застегнуть застежки-липучки.
13. Придать пациенту удобное положение.
14. Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

## Роль медицинского персонала при отправлении естественных потребностей тяжелобольных

В процедурах (подача, уборка и мытье суден, мочеприемников, смена памперсов) принимает участие младший медицинский персонал, чья роль заключается в правильном проведении данных манипуляций, соблюдении всех правил гигиены, бережном и деликатном обращении с больным.

## Собственное исследование

В отделение неврологии Волгоградской детской областной клинической больницы, где я прохожу практику, поступает в среднем 12 тяжелобольных пациентов в год. В большинстве своем тяжелобольные дети поступают с мамами, которые и осуществляют данные процедуры. На момент прохождения практики в отделении был один тяжелобольной ребенок с мамой. Помощь ребенку в осуществлении естественных потребностей проводилась посредством подачи судна и мочеприемника.

Судна и мочеприемники дезинфицируют погружением в бак с 0,2% раствором средства «МБИ-5» на 60 минут. Для приготовления 1 л 0,2% раствора требуется 2,0 мл средства на 998,0 мл воды, для приготовления 10 л 0,2% раствора требуется 20,0 мл 9980,0 мл воды. Затем оборудование промывают водой.

## Выводы

Ознакомилась с особенностями ухода за тяжелобольными. Изучила технику и последовательность этапов выполнения подачи судна, мочеприемника, смены памперса тяжелобольному. Определила роль младшего и среднего медицинского персонала в выполнении рассматриваемых процедур. Исследовала методику проведения данных манипуляций в отделении, где проводилась практика.

## Список литературы

1. "Практические умения по программе "помощник палатной медицинской сестры" [Электронный ресурс] / Булатов С.А., Горбунов В., Ахмадеев Н. - Казань : Казанский ГМУ, 2013." - <http://www.studmedlib.ru/book/skills-1.html>
2. Общий уход за детьми: руководство к практическим занятиям и сестринской практике [Электронный ресурс] / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431382.html>
3. Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433935.html>
4. Уход за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебник / Кузнецов Н.А., Бронтвейн А.Т. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970420317.html>
5. Уход за больными в хирургической клинике [Электронный ресурс] / Евсеев М.А - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414453.html>

## Рецензия

на научно-исследовательскую работу, предусмотренная программой практики «Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник младшего медицинского персонала, научно-исследовательская работа)» обучающегося 1 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия

Залогина Юлия Валерьевна 9 группы

Работа выполнена на соответствующем требованиям программы практики методологическом уровне. Автором поставлена конкретная, достижимая к выполнению цель исследования. Задачи позволяют полностью достичь поставленной цели. Автором проанализированы основные источники литературы по данной теме.

В ходе проведённого анализа выявлены принципиальные недостатки.

Все разделы отражают вопросы по решению задач, поставленных в работе.

Автор демонстрирует низкое знание современного состояния изучаемой проблемы.

Обзор литературы основан на анализе нескольких литературных источников, отражает актуальные проблемы изучаемой области медицины.

Объем и глубина литературного обзора указывают на низкий уровень знаний автора об исследуемой проблеме.

Последовательность изложения соответствует поставленным задачам. В обсуждении результатов исследования подведены итоги работы. Сформулированные выводы вытекают из имеющихся данных. Работа написана простым языком, материалы изложены несвязно. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Фактический материал недостаточно обширен.

Выводы соответствуют полученным результатам, анализ недостаточно глубокий.

Работа представляет собой завершённое научное исследование.

Руководитель практики:



К.В. Кожевникова