

Федеральное Государственное Бюджетное Образовательное Учреждение
Высшего Образования
«Волгоградский Государственный Медицинский Университет»
Министерства Здравоохранения Российской Федерации
Кафедра детских болезней педиатрического факультета



ОЦЕНКА 88 БАЛЛОВ
КВ КОЖЕВНИКОВА

Научно-исследовательская работа на тему:
«Требования к постельному и нательному белью у детей.
Смена постельного и нательного белья.»

Выполнил:
обучающийся 1 курса 8 группы
По специальности 31.05.02 Педиатрия
Сорокина Алина Анатольевна

Волгоград, 2018 год.

Содержание

• Введение.....	3
• Цель научно-исследовательской работы.....	4
• Задачи научно-исследовательской работы.....	4
• Основные определения и понятия.....	4
• Теоретическая часть научно-исследовательской работы.....	5-8
• Роль медицинского персонала при смене постельного и нательного белья.....	9
• Собственное исследование.....	10
• Выводы.....	11
• Список литературы.....	12

Введение

Большую роль в течении и исходе заболеваний играет среда, в которой находится больной. Прежде всего это соблюдение правил личной гигиены и гигиены в палате, обеспечение своевременного и правильного питания больного. В создании благоприятных условий в палате основную роль отводят среднему и младшему медицинскому персоналу. Соблюдение правил личной гигиены, содержание в чистоте постели и палаты необходимы для эффективного лечения. Ф. Найтингейл писала: «...Что, собственно, разуметь под гигиеническими условиями? В сущности, их очень немного: свет, тепло, чистый воздух, здоровая пища, безвредная питьевая вода, чистоплотность...». Именно поэтому соблюдение правил личной гигиены, содержание в чистоте постели и палаты необходимы для результативного лечения.

Цель научно-исследовательской работы:

Изучить правила смены постельного и нательного белья у детей. А также различные виды смены постельного белья, зависящие от состояния больного ребенка.

Задачи научно-исследовательской работы:

1. Изучить способы поддержания личной гигиены пациента, в главной мере узнать, как проводятся данные манипуляции смены белья.
2. Необходимо провести опрос у медицинской сестры и узнать, с какой частотой проводят смену постельного и нательного белья в педиатрическом отделении ГБУЗ «ВОДКБ»
3. Проанализировать данные различных учебных пособий и методический рекомендаций, и узнать требования к постельному и нательному белью у детей.

Основные определения и понятия:

1. Бельевая
2. Продольный способ смены постельного белья
3. Поперечный способ смены постельного белья
4. Медицинская сестра

Теоретическая часть научно-исследовательской работы

Требования и смена постельного белья.

В отделениях должен храниться суточный запас чистого белья в достаточном количестве. Чистое белье хранится в специальных помещениях-*бельевых*.

Белье должно быть промаркированным, хранение немаркированного белья не допускается. Чистое белье хранят в упаковке (завернутым в наволочки или простыни) комплектами по 30—50 штук. Белье выдается сестрой-хозяйкой.

Перед разбором, пересчетом и выдачей чистого белья сестра-хозяйка тщательно моет руки и надевает специальный халат и маску.

Смена постельного и нательного белья больного проводится в обязательном порядке не реже раза в неделю после гигиенической ванны и дополнительно - по мере необходимости. В зависимости от состояния больного существуют различные способы смены постельного белья.

Больных, которым разрешено сидеть, пересаживают с постели на стул и производят смену постельного белья. Обращают внимание на то, чтобы на постели не было складок и швов, края простыни были заправлены под матрац. У тяжелобольных, при обильных выделениях из раны и т.д. под простыню необходимо постелить клеенку. Смену постельного белья у лежачих больных обычно выполняют два человека, применяя *продольный* или *поперечный* способы.

Правила смены белья.

Первый способ смены постельного белья (поперечный способ) (рис. 1)

1. Скатать грязную простыню в валик по направлению от головного и ножного концов кровати к поясничной области больного ребенка.
2. Осторожно приподнять больного ребенка и удалить грязную простыню.
3. Подложить под поясницу больного ребенка скатанную таким же образом чистую простыню и расправить её.



Рис.1

Второй способ смены постельного белья (продольный способ) (рис.2)

1. Передвинуть больного ребенка к краю кровати.
2. Скатать свободную часть грязной простыни валиком от края кровати по направлению к больному.
3. Расстелить на освободившееся место чистую простыню, половина которой остаётся скатанной валиком.
4. Передвинуть больного ребенка на расстеленную половину чистой простыни, убрать грязную простыню и расправить чистую.



Рис.2

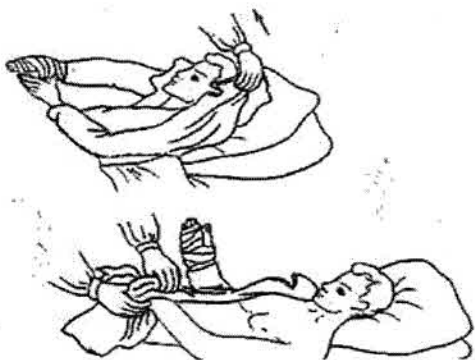
Требования и смена нательного белья

Переодевать ребенка следует ежедневно, а при необходимости - несколько раз в день. Белье должно быть мягким, удобным и хорошо впитывать влагу. В целях профилактики пролежней у тяжелобольных белье не должно иметь грубых швов и пуговиц. Для этой цели подходят футболки: они хорошо тянутся, имеют минимум швов, мягкие, закрывают плечи и грудь, что способствует сохранению тепла. Детям с недержанием мочи также следует использовать футболки или короткие рубашки. Смену белья у тяжелобольного ребенка производят следующим образом:

1. Скатывают грязную рубашку до пояса, осторожно сдвигают ее к затылку.
2. Поднимают обе руки ребенка.
3. Освобождают голову, а затем руки больного.

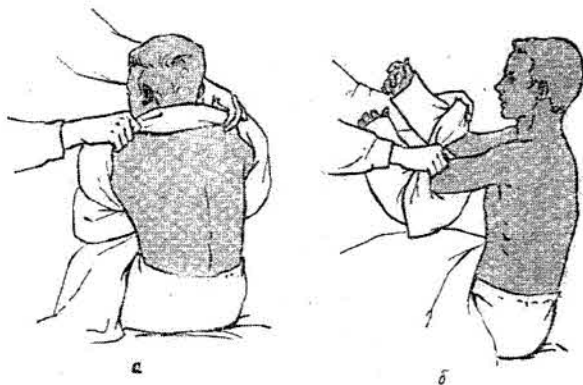
Если у больного повреждена рука, то сначала снимают рубашку со здоровой руки, а затем - с больной. Надевают рубашку в обратном порядке: сначала - на больную руку, а затем - на здоровую.

При смене белья обязательно осматривают кожу на наличие пролежней и других особенностей.



Одевают больного в обратном порядке:

1. Сначала - рукава рубашки.
2. Затем перекидывают рубашку через голову.
3. Расправляют ее под больным ребенком.



Роль медицинского персонала при смене постельного и нательного белья

Медицинская сестра - представитель среднего медицинского звена. Это помощник врача в лечебно-профилактических, детских дошкольных и школьных учреждениях, самостоятельный медицинский работник в рамках своей компетенции (уход, манипуляции и т.д.).

Также медицинская сестра следит за чистотой, тишиной и порядком в палатах; обучает детей и их родителей правилам личной гигиены; заботится о своевременном снабжении больных всем необходимым для лечения и ухода, проводит гигиенические ванны, а также смену нательного и постельного белья.

Собственное исследование

В педиатрическом отделении, которое находится на базе ГБУЗ Волгоградской Областной Детской Клинической Больницы смена постельного белья проводится один раз в семь дней, а также по мере загрязнения. Мамочки сами меняют постельное белье ребенку, взяв у медицинской сестры чистое, а грязное отдают, чтобы в последующем сдать в бельевую комнату.

Постельное белье хранится в служебной комнате, которая находится возле постовой медицинской сестры. В этой комнате находится несколько полок, на которых располагается сортированное белье: на нижней полке хранятся покрывала, чуть выше - пододеяльники и простыни, наволочки, которые собраны в комплект, а на отдельной полке внизу - матрацы.

Нательное белье ребенка должно быть чистое, удобное, хлопковое, чтобы кожа дышала, а самое главное в соответствии с возрастом. Смену нательного белья также проводят мамочки.

Выводы

В данной научно-исследовательской работе я изучила правила смены постельного и нательного белья, а также требования, которые к ним предъявляются. Таким образом, можно сделать вывод о том, что постельное и нательное белье больного должны всегда содержаться в чистоте, для предотвращения внутрибольничной инфекции. Матрац следует подбирать достаточной длины и ширины, с ровной поверхностью, желательно обшитый клеенкой. Подушки должны быть средних размеров. Простыню тщательно расправляют, края ее со всех сторон подвертывают под матрац.

Смена постельного и нательного белья нужно проводить так, чтобы, не создавать больному ребенку неудобств и стараться не причинять ему болезненных ощущений.

Список литературы

- Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
- Общий уход за больными в терапевтической клинике: учебное пособие. Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. 3-е изд., испр. и доп. 2013. - 464 с.
- Практическое руководство к предмету "Основы сестринского дела" [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Мухина С.А., Тарновская И.И. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
- Уход за хирургическими больными : руководство к практ. занятиям : учеб. пособие / [Кузнецов Н. А. и др.] ; под ред. Н. А. Кузнецова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 192 с. :
- Общий уход за больными терапевтического профиля [Электронный ресурс] : учеб. пос. / Ослопов В. Н., Богоявленская О. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. –
- Основы сестринского дела : Алгоритмы манипуляций : учебное пособие / Н.В. Широкова и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с.
- Общий уход за детьми : Запруднов А. М., Григорьев К. И. учебн. пособие. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. 2009. - 416 с. : ил.

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

Сорокина Анна ⁸ группы
Александровна

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

В ходе проведённого анализа недостатков не выявлено.

Все разделы логично и последовательно отражают все вопросы по решению задач, поставленных в работе.

Автор демонстрирует хорошее знание современного состояния изучаемой проблемы, последовательно изложены все разделы.

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

Объем и глубина литературного обзора указывают на удовлетворительное знание автора об исследуемой проблеме.

Последовательность изложения соответствует поставленным задачам. В обсуждении результатов исследования подведены итоги работы, дан удовлетворительный анализ. Сформулированные выводы логично вытекают из имеющихся данных. Работа написана простым литературным языком, автор не использовал сложных синтаксических конструкций, материалы изложены связно и последовательно. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Фактический материал достаточен для решения поставленных задач, статистически грамотно обработан и проанализирован.

Выводы соответствуют полученным результатам, логически вытекают из анализа представленного материала.

Работа представляет собой завершённое научное исследование.

Руководитель практики:



К.В. Кожевникова