|  |
| --- |
| **АНО СОН «Наш Малахит»** |
| **Название документа:**  | ИнструкцияОбучение родственников навыкам ухода за гражданами пожилого возраста (лежачими, после мед. вмешательства) |
| **Утвержден** (должность,ФИО):  | Директор  | **Дата утверждения:**  |
| **Разработчик:** | ***Должность*** | ***ФИО*** | ***Подпись*** | ***Дата*** |
| Заведующий отделением | Усольцева Л.С. |  |  |
|  |  |  |  |
| **Согласовано:** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Ответственный за исполнение:** | Социальный работник, специалист по социальной работе. |  |  |  |
| **Дата введения в действие:** |  |  |

**г. Екатеринбург, 2022 год**

**Инструкция**

**Название:** Обучение родственников навыкам ухода за гражданами пожилого возраста (лежачими, после мед. вмешательства)

1. **Цель:** Освоение знаний и навыков, и умение применять их в практической деятельности.
2. **Область применения:** отделение социального обслуживания на дому.
3. **Ответственность:** социальный работник, специалист по социальной работе, имеющий профессиональную подготовку и соответствующий квалификационным требованиям, установленным для данной профессии, специальности.
4. **Общие сведения:** Периодичность оказания социальной услуги – по мере необходимости, 1 услуга – 30 минут.
5. **Оснащение:**
* Инструкции теоретических основ ухода за ПСУ;
* Правила гигиенического ухода за ПСУ;
* Ручка;
* Блокнот.
1. **Основная часть:**
	1. Предоставить родственникам ПСУ информацию о лечении и уходе;
	2. Объяснить родственникам ПСУ значение соблюдения диеты и питьевого режима;
	3. Объяснить родственникам ПСУ опасность изоляции и одиночества, способы её преодоления;
	4. Объяснить родственникам ПСУ важность приёма назначенных врачом лекарственных средств;
	5. Помочь родственникам ПСУ выбрать необходимые средства по уходу за ПСУ в соответствии с его личными предпочтениями;
	6. Научить родственников ПСУ способам ухода за ПСУ;
	7. Научить родственников правильно использовать специальные приспособления и вспомогательные средства при уходе за ПСУ;
	8. Убедить родственников ПСУ в необходимости вести дневник контроля.
2. **Область и способы проверки выполнения:** Областью проверки является процесс оказания услуги и результат услуги – удовлетворенность получателя социальных услуг.

**Особые указания:**

* Исполнитель должен быть обучен методам доврачебной помощи.

**ПРИЛОЖЕНИЕ**

 **ПАМЯТКИ, ИНСТРУКЦИИ по уходу за гражданами пожилого возраста (лежачими, после мед. вмешательства).**

**Средства малой реабилитации**
• Персональный тазик – предмет, который каждый пациент должен иметь, прежде всего, для проведения утреннего и вечернего туалета. Помыть лежачего пациента в постели невозможно без этого аксессуара, а его использование должно быть строго индивидуальным.
• Надувая ванночка для мытья головы в постели. Ее использование очень просто и удобно. Подушка изготовлена для того, чтобы волосы не контактировали с грязной водой. После того, как ванночка будет накачана воздухом, ее кладут под голову подопечного.
Для удобства сложите одно полотенце и положите его между верхней поверхностью плеч и ванной. Положение отводного шланга ванной должно быть ниже предполагаемого уровня воды. опустите отводной шланг в ведро для сбора грязной воды (шланг не должен
перегибаться). Смочите волосы и нанесите шампунь на влажные волосы. Помойте волосы, при мере необходимости – повторно. Контролируйте отток грязной воды в ведро. После окончания мытья головы вытрите волосы насухо. Удалите воду из-под головы человека, помойте ванну проточной водой, насухо ее вытрите и обработайте антисептическим средством. При необходимости удалите из надувной ванны воздух. После этого ванну можно сложить и хранить до последующего использования.

**Гигиена рук**
Гигиена рук является главной мерой предупреждения и контроля распространения инфекции, особенно опасной для ослабленного организма подопечного. Руки необходимо мыть перед

началом работы и неоднократно в течение дня. Мытье рук защищает вас, человека, за которым вы ухаживаете, и его семью.
Когда необходимо мыть руки?
• Перед и после контакта с больным человеком, предметами его обихода (постельное бельё, одежда, предметы личной гигиены и т.д.)
• Перед мытьем и обработкой оборудования
• После контакта с биологическими выделениями
• После мытья туалета и помощи больному в осуществлении личной гигиены
• После работы с бельём, личной одеждой или другими предметами, на которых
могут быть выделения больного
• После чихания или высмаркивания
Техника мытья рук:
1. Смочите руки водой
2. Нанесите мыло в количестве достаточном для того, чтобы покрыть все
обрабатываемые поверхности
3. Втирайте мыло в ладони
4. Втирайте мыло ладонью правой руки во внешнюю сторону левой (пальцы сплетены)
и наоборот
5. Втирайте мыло в ладони рук (пальцы переплетены)
6. Внешняя сторона пальцев одной руки прилегает на другую
7. Вращательными движениями правой руки втирайте мыло ладонью в большой палец
левой руки и наоборот
8. Перемещаясь вперед и назад, вращательными движениями сжатыми пальцами
правой руки, втирайте мыло в ладонь левой руки и наоборот
9. Тщательно промойте руки под проточной водой
10. Тщательно высушите руки при помощи одноразового полотенца.

**Уход за полостью рта**
Для мобильного пациента достаточно создать удобства при осуществлении процедуры, можно деликатно напомнить о необходимости ее проведения. Для частично мобильного пациента, если он не в состоянии сам чистить зубы, ухаживающий должен стать его «рукой». Необходимо встать за пациентом, взять его руку с зажатой зубной щеткой и провести эту процедуру. Пациент должен видеть себя в зеркало, сидя перед раковиной.
Если уход за полостью рта проводится в постели, то порядок действий следующий:
• Приготовить резиновые перчатки, стакан с водой, зубную пасту, мягкую
зубную щетку, полотенце, емкость для сбора промывных вод, мешок для мусора;
• Объяснить пациенту ход предстоящей процедуры;
• Придать пациенту положение полусидя или сидя в постели;
• Пациенту повернуть голову набок;
• Положить полотенце на грудь пациента;
• Вымыть руки, надеть перчатки;
• Под подбородок пациента на полотенце поставить емкость для сбора промывных вод;
• Попросить пациента набрать в рот воду и прополоскать рот;
• Смочить водой зубную щетку и нанести на нее зубную пасту;
• Почистить верхние зубы пациента, условно разделив все зубы на верхней и нижней
челюстях на четыре сегмента (лучше начинать чистить зубы с верхней челюсти);
• Расположив зубную щетку на щечной поверхности верхних зубов приблизительно под
углом 45°, «выметающим» движением сверху вниз провести по каждому сегменту не
менее 10 раз;
• Почистить жевательные поверхности верхних зубов;
• Расположив щетку перпендикулярно верхним зубам, почистить их нёбные поверхности
осторожными «выметающими» движениями сверху вниз (все четыре сегмента);
• Аналогично почистить нижние зубы (щечную и жевательную поверхности), а затем –
язык пациента;
• Помочь пациенту прополоскать рот водой;
• При необходимости вытереть подбородок;
• Убрать емкость, полотенце;
• Снять резиновые перчатки, вымыть руки.
Если пациент не в состоянии глотать слюну, то обработка полости рта проводится
тампоном, смоченным в ополаскивателе для рта, обрабатывается нёбо, внутренняя поверхность щек, зубы, десны, язык, губы.

**Умывание**
- установите доверительные отношения с пациентом;
- объясните ход процедуры;
- приготовьте все необходимое;
- по возможности придайте пациенту удобное положение;
- шею, грудь закройте клеенкой и пеленкой;
- вымойте руки, наденьте перчатки.
Выполнение процедуры:
- смочите рукавичку, отожмите и наденьте на руку;
- протрите лоб, веки, щеки, нос, подбородок и шею пациента;
- осушите лицо, шею полотенцем;
- спросите пациента о самочувствии, и если он в состоянии сам вымыть руки, то
поставьте таз на кровать и помогите ему вымыть руки;
- если пациент не может вымыть руки самостоятельно, то протрите смоченной
рукавичкой каждый палец и ладонь с обеих сторон, затем протрите полотенцем.
Завершение процедуры:
- рукавичку поместите в дезинфицирующий раствор, затем хорошо ее прополощите,
высушите и положите в тумбочку пациента;
- пеленку поместите в мешок для грязного белья;
- снимите перчатки, поместите их в дезинфицирующий раствор;
- вымойте руки.
Примечание: 2 раза в день (утром и вечером) необходимо протирать кожу тяжелобольного пациента при помощи рукавички или салфетки, смоченной в растворе: 1 ст.л. спирта или уксуса на 0,5 л. воды, либо в слабом растворе перманганата калия. Техника выполнения такая же, как и при умывании, но выполняется процедура в положении пациента лежа или сидя в кровати.

**Распределение данной инструкции**

Экземпляр Должность

Оригинал

Копия

**Ответственные исполнители ознакомлены и обязуются исполнять:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия | Подпись | Дата |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |