



Роль медицинской сестры в оказании паллиативной медицинской помощи



*Главная медсестра ГБУ РС (Я)
«Нерюнгринская ЦРБ»
Тыдыкова Татьяна Степановна*

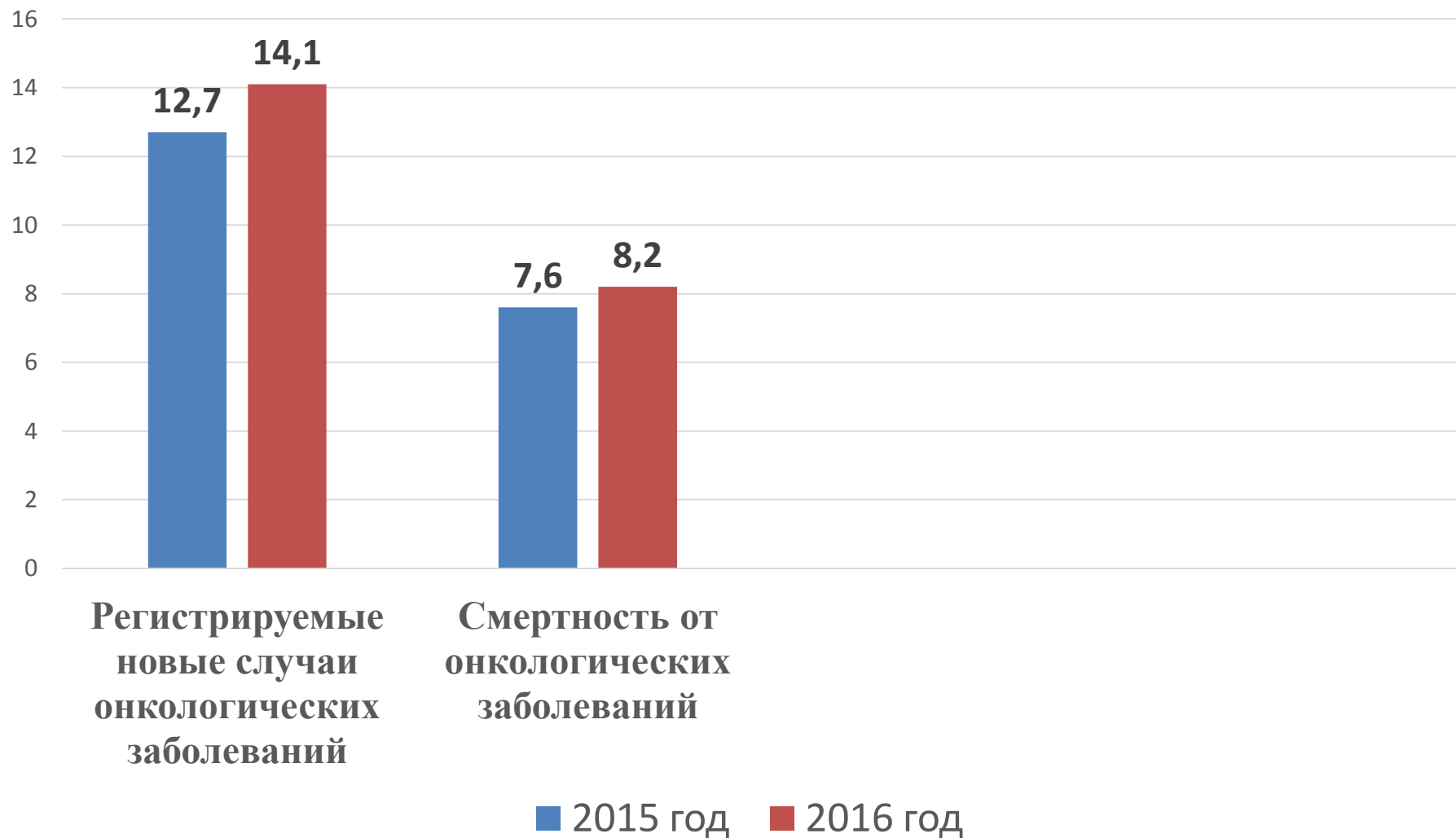


«Сегодня назрела необходимость внедрения новых технологий в деятельность среднего медицинского персонала с **дифференцированным расширением его функций** на разных уровнях оказания медицинской помощи.

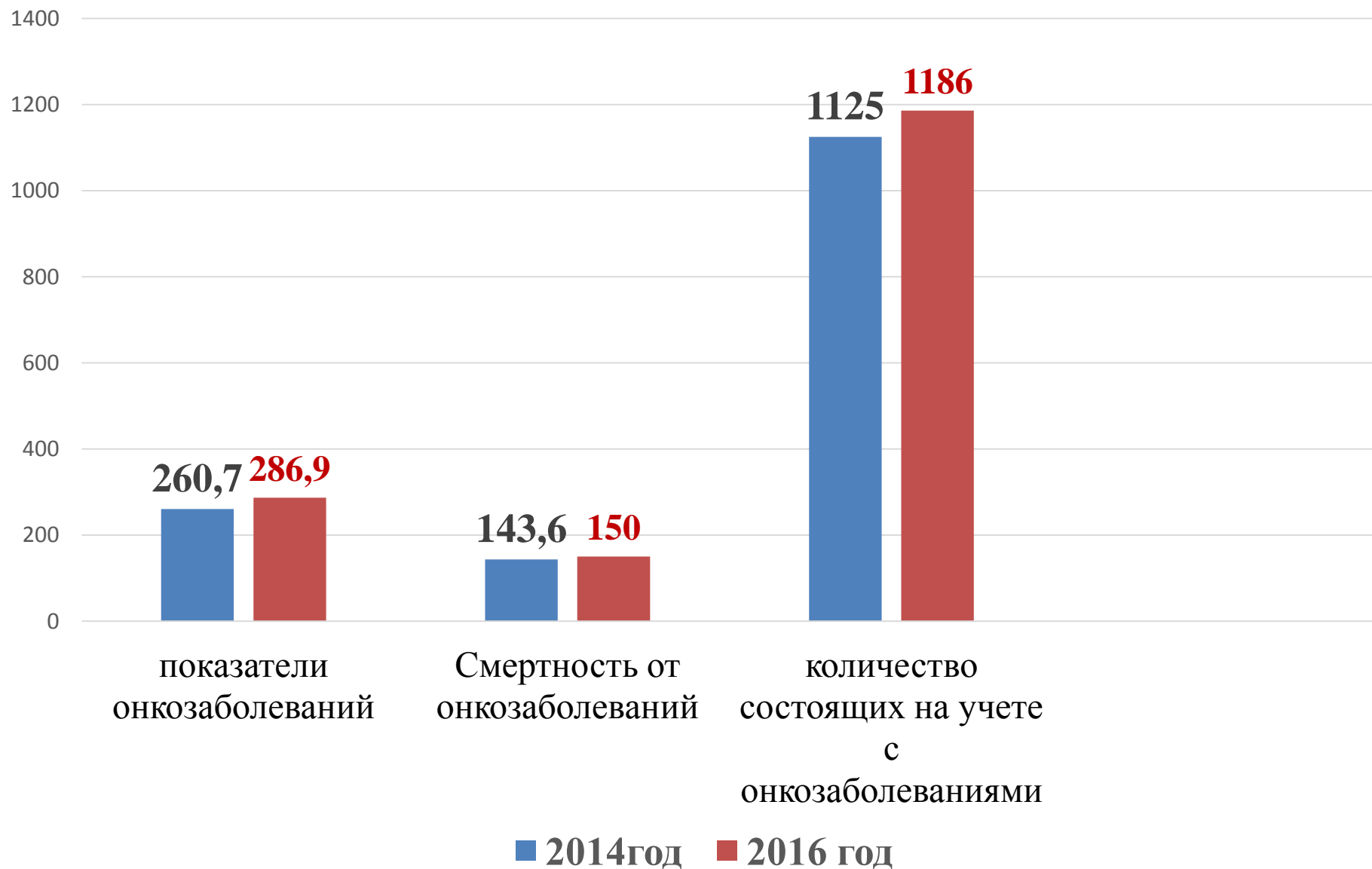
Совершенствование профессиональной деятельности среднего медицинского персонала определено министерством как одно из **ключевых направлений кадровой политики** в отрасли».

Министр здравоохранения РФ В.И.Скворцова

Показатели онкологических заболеваний по данным Всемирной организации здравоохранения



Показатели онкологических заболеваний в г. Нерюнгри за последние два года



Потребность в паллиативной помощи достоверно высокая при:

- последствиях острого нарушения мозгового кровообращения;
- дегенеративных заболеваниях нервной системы на поздних стадиях развития;
- различных видах деменции;
- тяжелых необратимых последствиях травм.



Цель паллиативного лечения:

«Помочь больным максимально сохранить и поддержать свой физический, эмоциональный, духовный, профессиональный и социальный потенциал независимо от ограничений, обусловленных прогрессированием болезни» (ВОЗ).



Современные принципы сестринского ухода:

- **Безопасность**

(предупреждение травматизма пациента)

- **Конфиденциальность**

(подробности личной жизни, диагноз пациента не должны быть известны посторонним)

- **Уважение чувства достоинства**

(выполнение всех процедур с согласия пациента)

- **Независимость**

(поощрение пациента при проявлении им самостоятельности)

- **Инфекционная безопасность**



Цель открытия отделения:



- повышение доступности медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста страдающих хроническими заболеваниями;



- улучшение качества оказания медицинских услуг.



Основные задачи отделения

1

совершенствование комплекса мероприятий по оказанию квалифицированной сестринской помощи больным;



2

осуществление сестринского ухода за пациентами с дефицитом самоухода;



3

выполнение профилактических, лечебных и врачебных назначений;



4

внедрение в практику современных методов ухода за пациентами;



5

обучение родственников навыкам ухода за тяжелобольными.



Взаимодействие с амбулаторно-поликлинической службой:



пациент



поликлиника



Врачебная
комиссия



Онкологический
кабинет



Отделение
сестринского ухода

КРИТЕРИИ для направления в отделение:



- полная зависимость пациента от посторонних и дефицит самообслуживания;
- необходимость в адекватном обезболивании;
- наличие патологии с крайне неблагоприятным прогнозом для жизни и, как следствие, высоким риском развития летального исхода.



паллиативная
— помощь —

Цель сестринского процесса:



- **обеспечение максимально возможного для пациента в его состоянии физического, психосоциального и духовного комфорта;**
- **помощь пациенту и его семье в преодолении дезадаптации, связанной с заболеванием или травмой.**

Преимущества использования сестринского процесса:

1. Системность, продуманность и планирование предоставляемого сестринского ухода;
2. Индивидуальность, учет клинических, личностных и социальных особенностей пациента;
3. Возможность широкого использования стандартов профессиональной деятельности;
4. Соучастие пациента и его семьи в планировании и обеспечении ухода.



Функции медсестры

Общий уход

**Контроль над
симптомами**

**Динамический
контроль болевого
синдрома**


**Обучение пациента и
членов его семьи
методам само- и
взаимопомощи**

**Психологическая
поддержка пациента и
членов его семьи**

**Профилактика
осложнений, связанных с
гиподинамией**



В условиях стационара проводится:



Зондовое питание



стимуляция диуреза



специфический уход за стомами



профилактика и лечение пролежней



перевязки



стимуляция деятельности кишечника

круглосуточное динамическое наблюдение



Сестринская документация

**Лист
противопролежневых
мероприятий**

**План сестринских
вмешательств**

Карта оценки боли

Контроль диуреза

**Сестринский
эпикриз**

**Дневник
наблюдений за
пациентом**

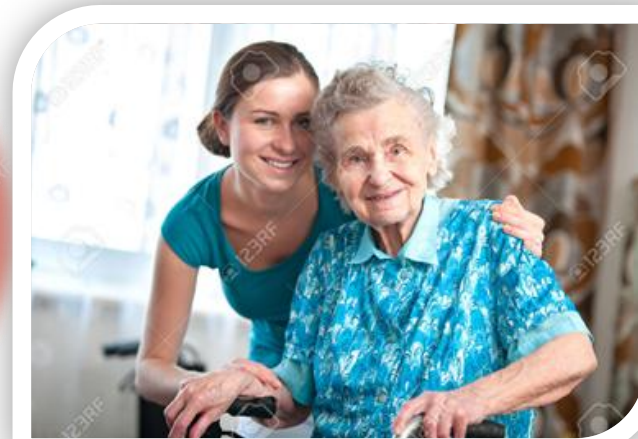
**Сестринская
история болезни**

Роль медсестры

**Индивидуальный
подход к пациенту**

**ОБЩЕНИЕ
с пациентом и
родственниками**

**Уверенность
пациента в
успехе лечения**



**Говорить
правду**

**Делать
добро**

Уважение

**Не
причинять
вреда**

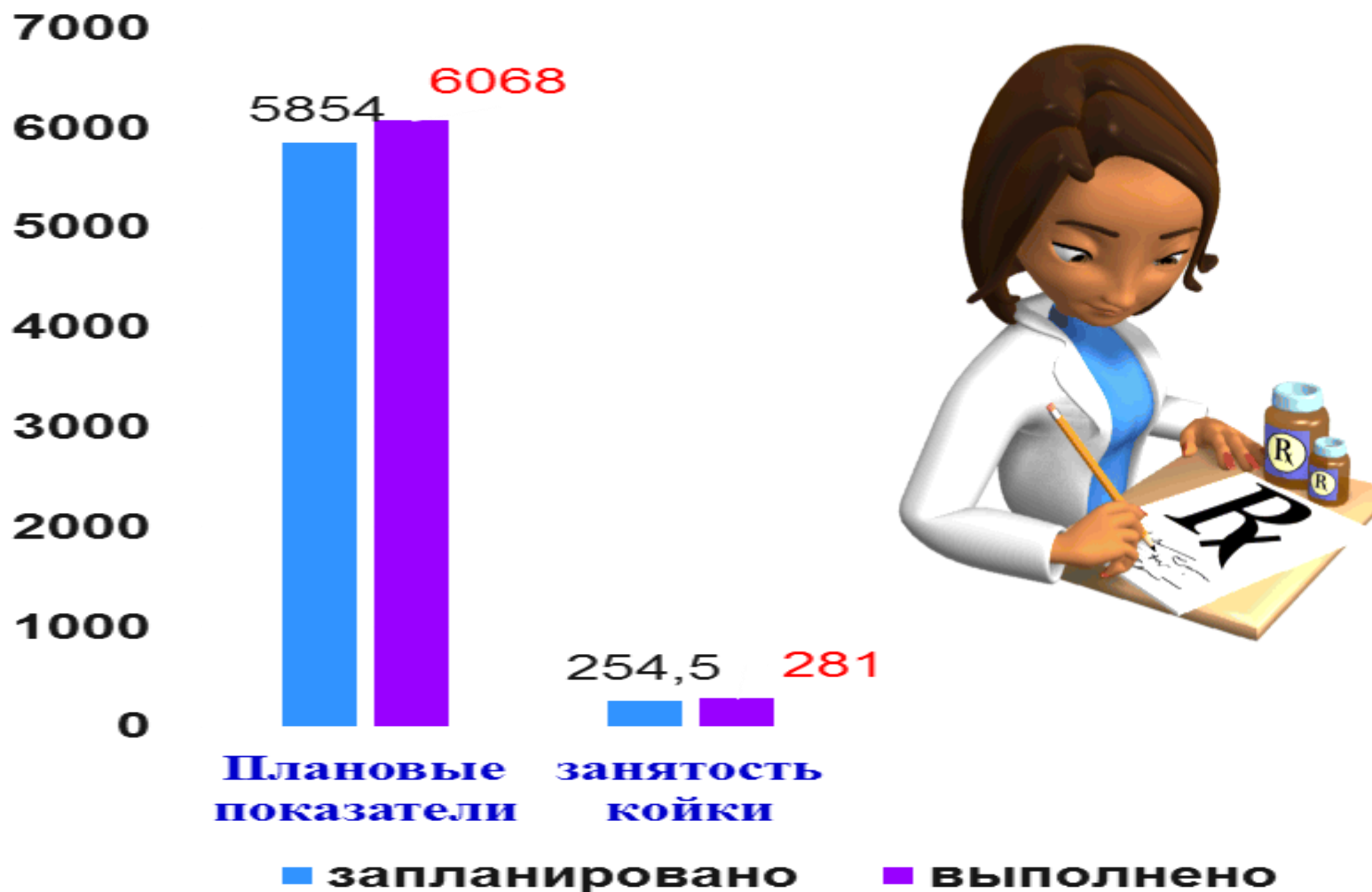
ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДСЕСТРЫ

- ежедневное эмоциональное напряжение;
- психологические конфликты;
- трудности во взаимодействии с пациентами и их родственниками;
- Тяжесть состояния пациентов;
- Не укомплектованность медицинскими сестрами.



Выполнение плановых показателей за 2016 год:

Плановые показатели



**Болезни нервной
системы 196**

**Последствия
тяжелых травм
71**

**Онкологические
заболевания 38**

**Пролежни
25**

Артрозы 27

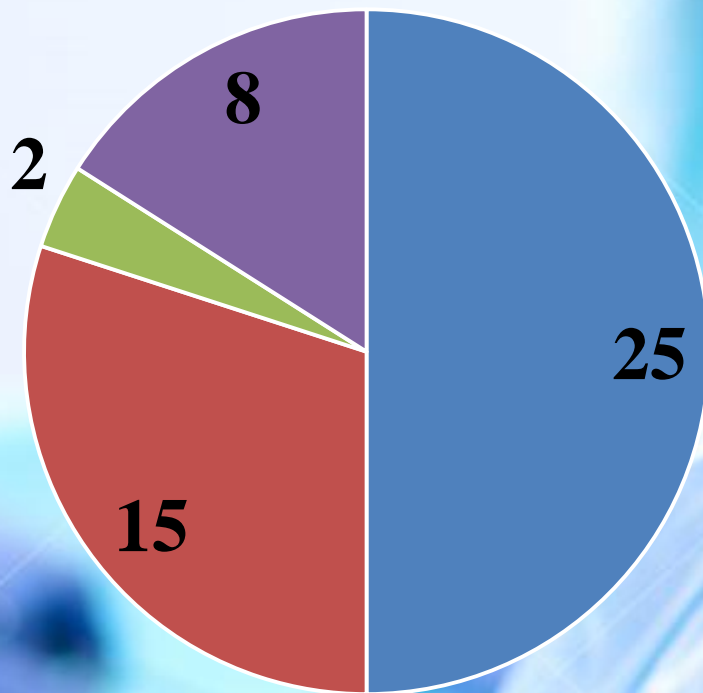
**Атеросклероз
20**

**Болезнь
Паркинсона
5**



РАЗВИТИЕ ПРОЛЕЖНЕВЫХ РАН

КОЛИЧЕСТВО ПАЦИЕНТОВ



■ Поступило с пролежнями

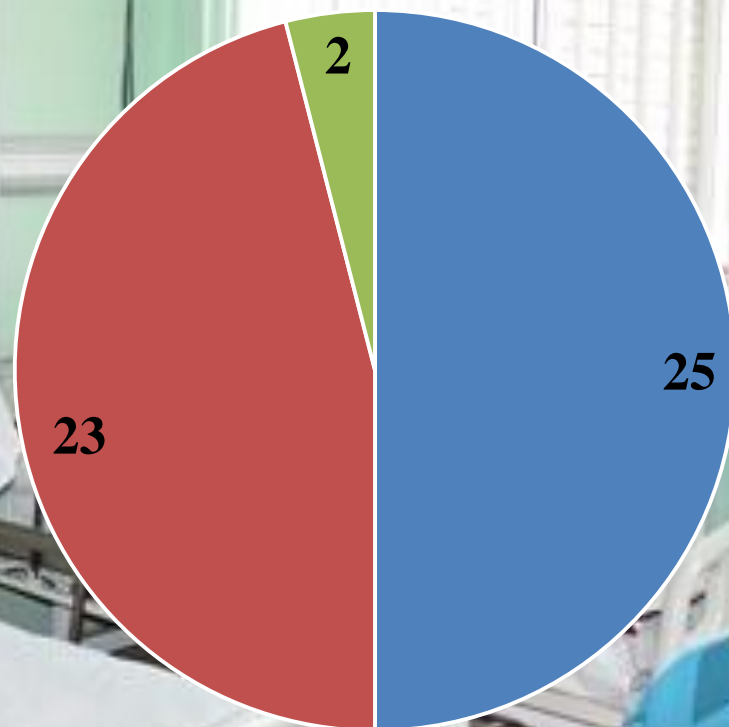
■ Выписано с заживлением ран

■ Выписано с улучшением

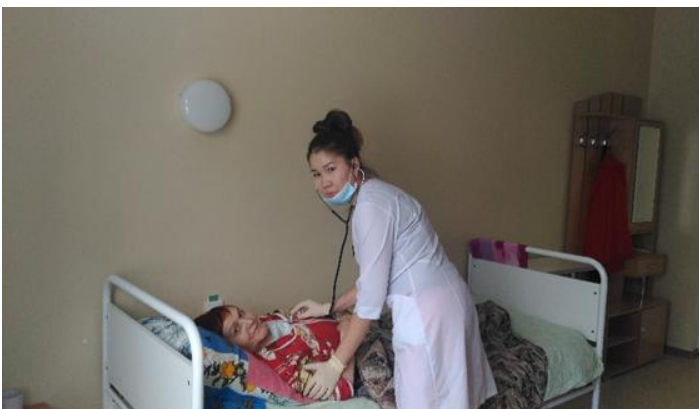
■ Умерло

Показатели смертности за 2016 год:

количество пациентов



- Всего умерло
- Онкологические заболевания
- Сердечно-сосудистые заболевания



ПРОФЕССИОНАЛИЗМ

ПОРЯДОЧНОСТЬ



ЧЕСТНОСТЬ



ДОБРОТА

МИЛОСЕРДИЕ

**ЧУТКОСТЬ И
ОТЗЫВЧИВОСТЬ**



Социальное партнерство



Анкетирование студентов Нерюнгринского медицинского колледжа



**Цель:
Изучение мнения
студентов**

**Приняли
участие
112
студентов**



**Тема:
«Роль медсестры в
оказании паллиативной помощи»**

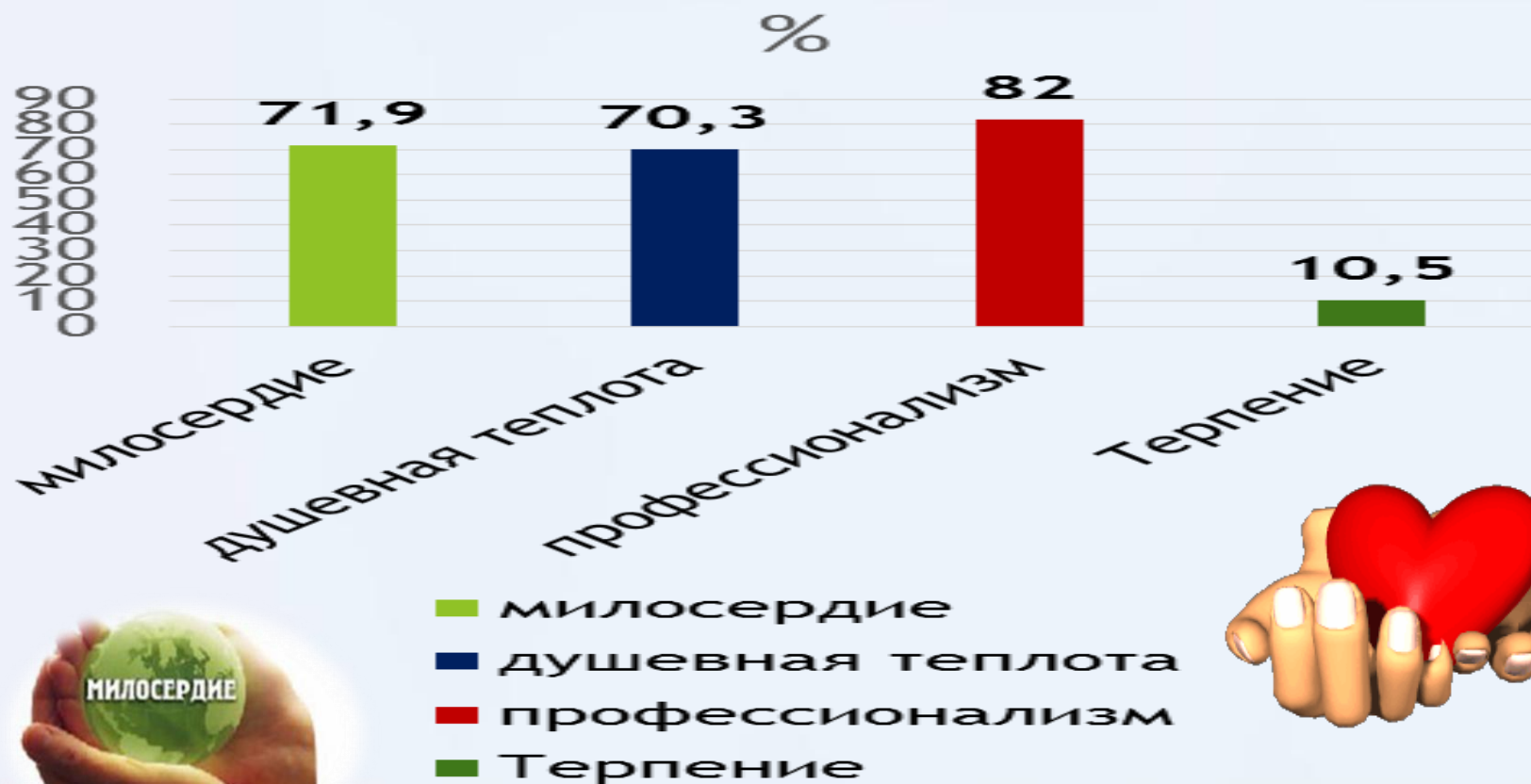


Изучить мнение студентов о роли сестринского персонала в оказании паллиативной помощи:

Что такое паллиативная помощь?



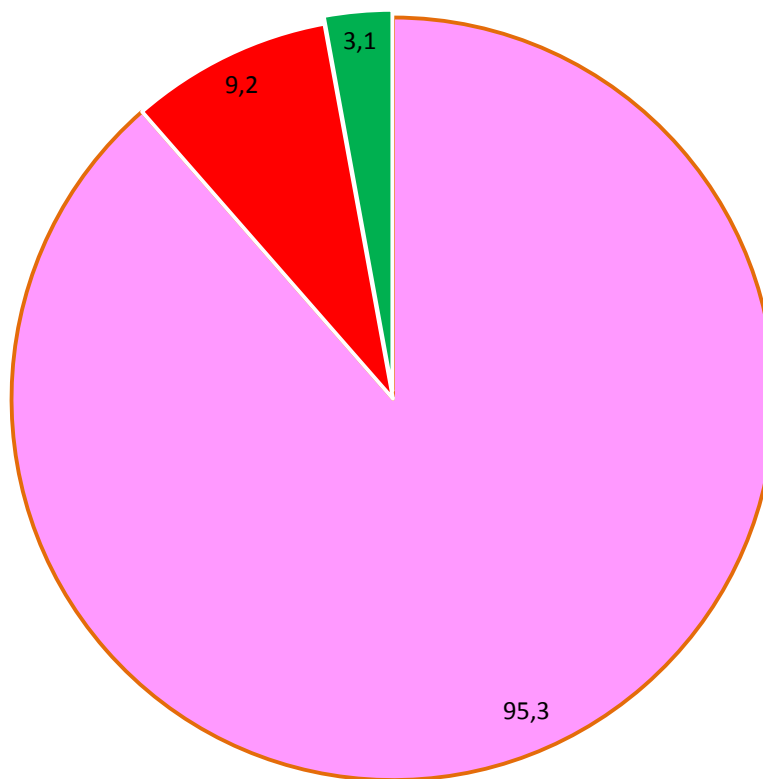
**«Согласны ли вы, что основными принципами
в работе с пациентами при оказании
паллиативной помощи являются...»**



«Какими чертами характера должна обладать медсестра, работающая с инкурабельными больными?»



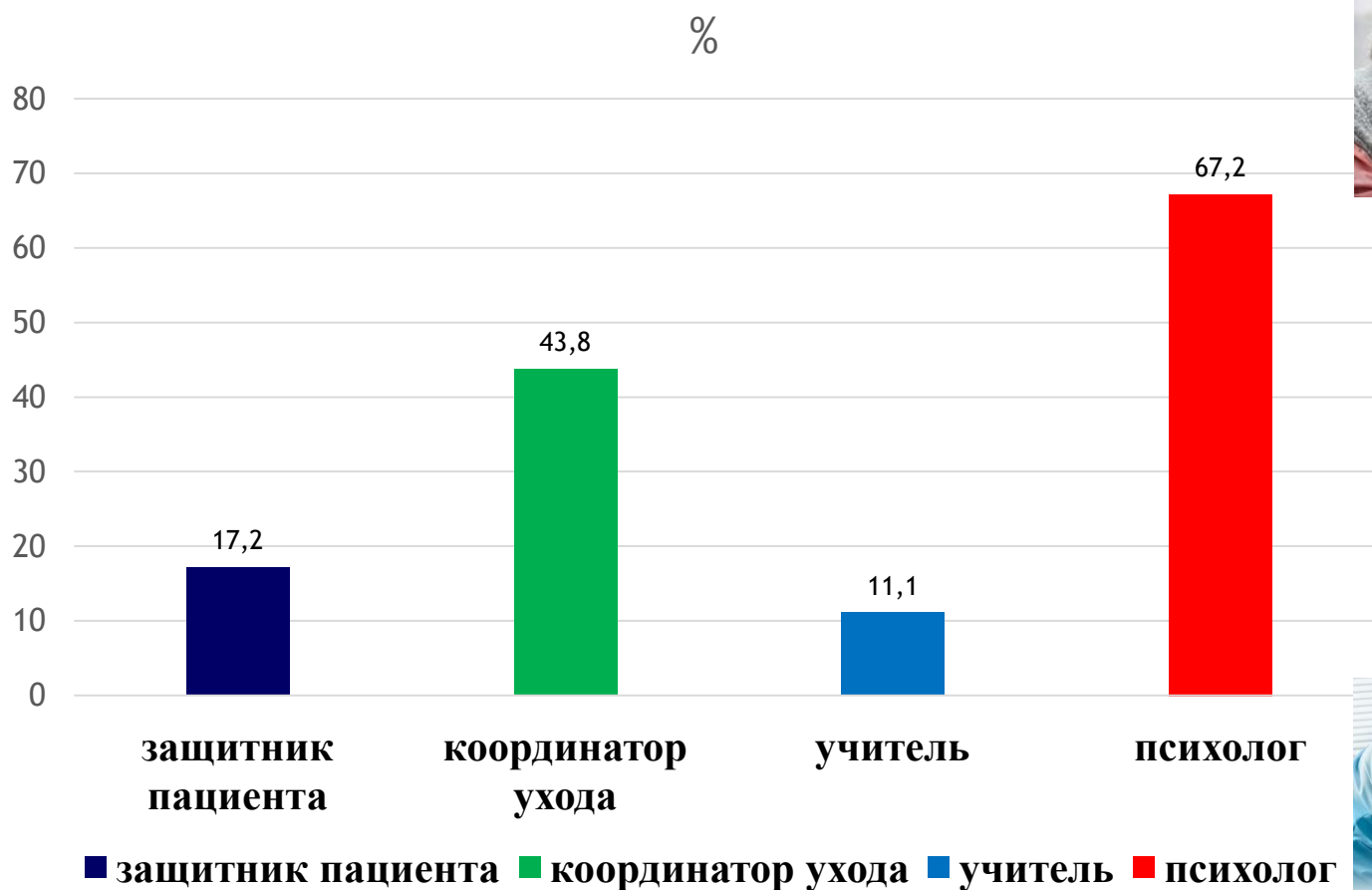
**«Согласны ли Вы с мнением, что
паллиативная помощь по силам далеко
не каждому?»**



■ да ■ нет ■ затрудняюсь



«Какая профессиональная роль медицинской сестры при оказании паллиативной помощи является ведущей?»



ВЫВОДЫ:

**Повышение
профессионального
роста.**

**Внедрение сестринского
процесса является
неотъемлемым
элементом качества
сестринской помощи.**

**Сестринский процесс
обеспечивает
многоплановый
активный
качественный уход
круглосуточно.**

**Роль медицинской сестры
оказывающей
паллиативную помощь
пациентам, сегодня
возросла – от простого
исполнителя врачебных
назначений до
квалифицированного
специалиста.**

**Благодаря профессиональным
квалифицированным знаниям
медицинской сестры, пациенты
обретают надежду на восстановление
своих нарушенных функций
двигаться, жить и радоваться жизни,
быть уверенным в завтрашнем дне.**



*«Умение подчинить себя
интересам больного,
милосердие и
самоотверженность — это
не только и не просто
заслуживающие уважения
свойства личности
медицинского работника, а
свидетельство его
профессионализма»*



**Спасибо за
внимание!**