

Презентация:
«Питьевой режим»



План

- ❖ Помощь пациенту в получении достаточного количества жидкости;
- ❖ Определение суточного диуреза и водного баланса;
- ❖ Определение водного баланса; — ● —————
- ❖ Цифровая запись показателей водного баланса;
- ❖ Дезинфекция использованного оборудования.

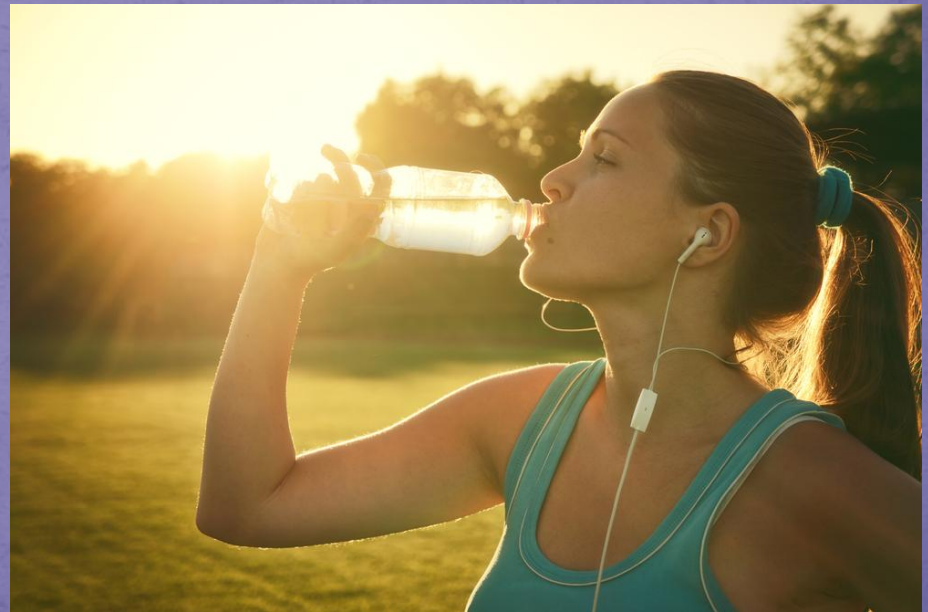
Помощь пациенту в получении достаточного количества жидкости

- **Питьевой режим** — это наиболее рациональный порядок употребления воды в течение суток. При этом питьевой режим напрямую привязан к правильному питанию, так как помимо приема пищи для человеческого организма жизненно необходимо и достаточное потребление воды. Ведь вода принимает участие в процессах терморегуляции, растворяет минеральные соли, осуществляет «транспортировку» питательных веществ внутри тела, выводит продукты обмена из организма и др.



Помощь пациенту в получении достаточного количества жидкости

- Исследованиями ученых уже доказано, что употребление оптимального количества воды может свести к минимуму проявления таких хронических заболеваний как боль в спине, мигрени, ревматические боли, а также снизить уровень холестерина в крови, нормализовать кровяное давление и способствовать снижению веса.



Помощь пациенту в получении достаточного количества жидкости



- До полного выздоровления пациент нуждается в достаточном количестве жидкости. Дополнительное питье увеличивает выработку слизи и профилактирует обезвоживание тканей, часто развивающееся при высокой температуре. Во время резкого увеличения температуры следует употреблять не меньше трех литров жидкости в сутки. Из напитков наиболее полезны соки, молоко, щелочная минеральная вода.

Определение суточного диуреза и водного баланса

- Необходимо знать, что обычно у взрослого человека суточное количество мочи (суточный диурез) может колебаться от 1 до 2 литров. Соотношение дневного диуреза к ночному должно составлять 3:1 или 4:1. Водный баланс – соотношение количества выпитой к выделенной жидкости. В норме суточный диурез составляет 70-80% от выпитой жидкости.

Определение суточного диуреза и водного баланса

- **Цель:** Определение функциональной способности почек, количества мочи, выделяемой за сутки.
- **Показания:** заболевания почек и мочевыводящих путей, сердца, беременность и т.д.
- **Оснащение:** чистая стеклянная посуда емкостью 2-3 литра.
- **Алгоритм действий:**
 - 1) Опорожнить мочевой пузырь в унитаз.
 - 2) В течении суток собрать мочу пациента в одну емкость.
 - 3) Одновременно вести подсчет количества выпитой жидкости за сутки.
 - 4) Учитывать объем жидкости, вводимой пациенту парентерально.
 - 5) Емкость с мочой хранить в прохладном месте.
 - 6) В 8.00 утра ледующего дня определить водный баланс.
 - 7) Записать данные в температурный лист.

Определение водного баланса

У больного с отеками нужно ежедневно измерять его суточный водный баланс, т. е. соотношение между выпитой за сутки жидкостью и количеством выделенной мочи.

Измерьте ёмкость посуды, из которой Ваш подопечный ест и пьёт. Приготовьте мерный сосуд для мочи, куда подопечный будет мочиться (мерный стакан, банку).



Определение водного баланса

Каждый раз как пациент помочится, собирайте мочу в мерный сосуд и измеряйте каждую порцию.

Подсчет начинают после раннего мочеиспускания (обычно бывает часов в 6 утра) и заканчивают утром следующего дня.

Занесите данные в дневник в две колонки: в одной количество потребленной жидкости, в другой – количество выделенной мочи, просуммируйте полученные данные.

В норме выделяться должно 65-75% от объема выпитой жидкости, при этом учитывать надо не только жидкости в чистом виде, но и фрукты, овощи, супы, мороженное и т.п.

Ведите лист учёта водного баланса по следующей форме (пример):

Цифровая запись показателей водного баланса

Лист учета водного баланса				
Дата _____				
Наименование больницы _____				
Отделение _____				
Палата № _____				
Ф.И.О. <u>Иванов Иван Сергеевич</u>				
Возраст <u>45 лет</u>				
Масса тела <u>70 кг</u>				
Обследование _____				
Диагноз _____				
Время	Выпито	Количество жидкости	Время	Выделено мочи в мл (диурез)
9.00	Завтрак	250,0	10.40	220,0
10.00	в/в капельно	400,0	12.00	180,0
14.00	Обед	350,0	17.00	150,0
16.00	Полдник	100,0	20.00	200,0
18.00	Ужин	200,0	3.00	170,0
21.00	Кефир	200,0	6.00	150,0
	Всего выпито за сутки	1500,0	Всего выделено	1070,0

Расчет: в нашем примере суточный диурез должен составлять: $1500 * 0,8$ (80% от кол-ва выпитой жидкости) = 1200 мл, а он на 130 мл меньше. Значит, водный баланс отрицательный, что указывает на неэффективность лечения или нарастание отеков.

Дезинфекция использованного оборудования

- Провести преддезинфекцию в 3% растворе хлорамина. Промывные воды вылить в канализацию.
- 2. Зонды поместить в 3% раствор хлорамина на 1 час.
- 3. Промыть под проточной водой.
- 4. Погрузить в моющий раствор 0,5% 45°C – 15 минут.
- 5. Промыть под проточной водой.
- 6. Промыть дистиллированной водой.
- 7. Высушить.
- 8. Провести контроль качества ПСО (постановка проб).
- 9. Сдать в ЦСО (укладка – биксы).
- 10. Стерилизация: в паровом стерилизаторе: давление 1,1 атм. Температура 120°C. Время – 45 минут.



Дезинфекция использованного оборудования

- Проводится в соответствии с ОСТом 42-21-2-85. определяющем методы, средства и режим дезинфекции и стерилизации изделий медицинского назначения. Закреплен приказом №770 МЗ СССР «О дезинфекции и стерилизации изделий мед. назначения» от 10.06.85 г.
- 1. Катетеры после использования промыть и очистить салфеткой в дезинфицирующем растворе (ёмкость № 1).
2. Погрузить в емкость № 2 с дезинфицирующим раствором. Одноразовые катетеры утилизируют (отходы класса Б). Многообразные катетеры подвергают ПСО и дальнейшей стерилизации.
3. После дезинфекции промыть под проточной водой до исчезновения запаха.
4. Провести предстерилизационную очистку наконечников согласно Стандарту «ПСО» или совмещенный процесс дезинфекции и ПСО.
5. Стерилизация в автоклаве при температуре 120 гр. 1,1 атм., 45 минут.
-