

A blurred photograph of a hospital hallway. In the foreground, a nurse in a white top and teal pants is pushing a gurney away from the camera. In the background, two other healthcare workers in white scrubs are walking towards the camera. The hallway has light-colored walls, doors, and a tiled floor.

Понятие о лечебно-охранительном режиме

Преподаватель:
Мельник О.Н.

ЛОР

(лечебно-охранительный режим)

– порядок работы ЛПУ, который ограждает пациентов (и персонал) от отрицательных воздействий больничной среды, щадит их психику и создаёт условия для полного физического и психического комфорта.

Цель - создание оптимальных условий для выздоровления пациента.



Приказ МЗ СССР от 16.11.1987г. №1204

"О лечебно - охранительном режиме в лечебно - профилактических учреждениях"

Элементы ЛОР

1. Создание психологического комфорта:

- ✓ Соблюдение **тишины**
- ✓ Соблюдение **психологической совместимости** в палатах.
- ✓ Создание **комфорта и уюта** в палатах.
- ✓ **Ограждение** пациентов от вида **смерти, крови, неприятных запахов.**
- ✓ Соблюдение **распорядка дня** пациентами и медработниками.
- ✓ Организация **досуга** пациентов.
- ✓ Организация **свиданий** с родственниками в установленные часы.
- ✓ Соблюдение – этико-деонтологических **норм поведения**
 - опрятный внешний вид, одежда по установленным нормам, умеренность в употреблении косметики;
 - использование правил эффективного вербального и невербального общения.



Элементы ЛОР

2. Создание физического комфорта:

✓ **Интерьер и микроклимат** в помещениях в соответствии с санитарно-гигиеническими нормами:

- освещение естественное, искусственное, ночью индивидуальные ночники в палатах и настольные лампы на сестринских постах;
- достаточная вентиляция, проветривание по графику (в палатах 2-3 раза зимой и 4-5 в теплое время года);
- обеспечение комфортной температуры - 18-23 °С;
- использование удобной и комфортной мебели в палатах и холлах.

✓ **Поддержание чистоты** в помещениях (регулярные ремонты, уборки);

✓ **Содержание в исправности** санузлов, электрооборудования, телефонов.

✓ **Ограждение** пациентов от болевых ощущений, применяя все возможные виды обезболивания, в том числе физиологическое.

✓ **Организация прогулок** на территории (больницы в летнее время года, при t не ниже +20 °С, с разрешения лечащего врача).

✓ **Рациональное ограничение физической (двигательной) активности**



Режимы двигательной активности

- **Строгий постельный** - пациенту запрещается самостоятельные движения, в том числе смена положения в постели.

Все гигиенические мероприятия, кормление осуществляется только с помощью медсестры.

Лечебные и диагностические манипуляции проводятся в постели.

Назначается в острую фазу при инфарктах миокарда, переломах позвоночного столба и других заболеваниях с целью создания больному наибольшего покоя.



- **Постельный** – назначается с целью повышения двигательной активности по мере улучшения состояния пациента.

Разрешается самостоятельно или с помощью медицинского персонала выполнять ряд активных движений конечностями, принимать пищу, переворачиваться в постели, выполнять туалет, переходить в положение сидя, затем сидеть на краю кровати, свесив ноги.

В дальнейшем возможны лёгкие гимнастические упражнения в постели под присмотром медсестры.



Режимы двигательной активности

- **Палатный (полупостельный)** – назначается при показаниях к расширению двигательной активности пациента.

Разрешаются сидеть, вставать, осторожно перемещаться в пределах палаты, самостоятельный уход в пределах палаты.

- **Общий (свободный)** – назначается при показаниях к тренирующему воздействию физических нагрузок.

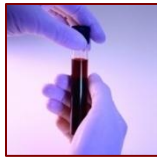
Позволяется дозированная ходьба, подъем по лестнице, прогулки по территории ЛПУ, полный уход за собой.



Факторы агрессии больничной среды

Инфекционный фактор – микробный – риск ВБИ.

Только постинъекционные осложнения составляют 42% ВБИ.



Физический фактор – травмирующий.

Источниками могут быть электрооборудование, использование открытого пламени, радиационного, ультрафиолетового излучения, нарушение правил биомеханики при передвижении.



Токсический фактор – химический.

Имеется риск контактных дерматитов, аллергических состояний, отравлений при использовании дезинфектантов, медикаментозных средств, некачественных продуктов питания



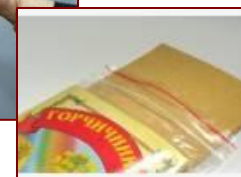
Психологический фактор

– напряженная обстановка, страдания, боль оказывают эмоциональное, стрессовое воздействие.



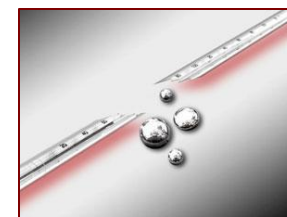
Снижение у пациентов риска ожогов:

- контроль **температуры воды** при применении грелки, при водолечении, во время гигиенических процедур – использование водного термометра, наблюдение за состоянием пациента во время процедуры;
- соблюдать технику безопасности при работе с открытым **источником огня**: предварительно отжимать смоченный спиртом фитиль при постановке банок, не зажигать огонь на расстоянии менее 5 метров от кислородного баллона;
- предотвращать **химические ожоги** – контроль при постановке горчичников, полуспиртового компресса, йодной сетки и др.
- запрещать пациентам разжигать огонь в отделении;
- следить за соблюдением **противопожарной безопасности** в отделении – наличие плана эвакуации, средств тушения.



Снижение у пациентов риска отравлений:

- соблюдать требования к **хранению и использованию дезинфектантов** в лечебных отделениях
 - хранить в проветриваемых помещениях, в запирающихся шкафах, в закрытых емкостях, исключив доступ к ним пациентов;
- соблюдать требования к **хранению медикаментов**
 - хранить в запирающихся шкафах или холодильниках, на маркированных полках, в промаркированных емкостях;
- соблюдать требования к **использованию медикаментов**
 - контролировать срок годности, целостность упаковки, производить визуальный и органолептический контроль пригодности;
- исключать токсическое воздействие **паров ртути** в случае разбивания термометров;
- соблюдать требования к **хранению продуктов**, принесенных родственниками пациентов
 - хранить в холодильнике, контролировать срок годности и качество;
- контролировать **доставку продуктов** питания в лечебное отделение и их хранение в буфетной.
- контролировать **условия питания** пациентов.



Снижение у пациентов риска поражения электрическим током:

- следить за использованием только **исправного, заземленного** электрооборудования;
- следить за сохранением **целостности электропроводки**;
- следить за **исправностью** электрических **розеток**;
- **запрещать** пациентам выдергивать вилку из розетки за шнур;
- исключить использование электроприборов в местах с повышенной **влажностью**;
- запрещать выключение электроприборов **влажными руками**;
- запрещать пользованию электроприбора и одновременно касаться радиаторов, водопроводных труб и других металлических конструкций;
- запрещать **перегружать** электрическую сеть;
- следить, чтобы провода от электрооборудования не касались тела пациента.



Снижение у пациентов риска травматизма:

- выявить имеющиеся **факторы риска падения**
 - возраст старше 65 лет, нарушение зрения, расстройство походки, дезориентированность, спутанность сознания, медикаментозное лечение (транквилизаторы, седативные, снотворные препараты);
- привести **кровать** в максимально низкое **положение**, использовать тормоз и боковые ограждения;
- чаще **наблюдать** пациента, **разместить** предметы первой необходимости (стакан с водой, очки) в доступном месте;
- обеспечить пациента **средством связи** с медсестрой;
- обеспечить **ночное освещение**;
- **ИСКЛЮЧИТЬ** влажный пол, лишние предметы на пути перемещения пациента;
- оказывать пациенту **помощь при перемещении**.



Факторы риска для сестринского персонала в ЛПУ:

1. Риск заражения

(биологический фактор риска)

в структуре профзаболеваний за 2009 год 55% составил туберкулез органов дыхания, 11% - вирусный гепатит.

Профилактические меры:

- регулярно проходить **медосмотры**;
- укреплять **иммунитет**, проводить иммунопрофилактику;
- соблюдать **личную гигиену**, проводить регулярную **обработку рук**;
- неукоснительно соблюдать действующие **приказы**, инструкции по инфекционной безопасности;
- использовать меры **индивидуальной защиты**, особенно при возможном контакте с биологическими жидкостями пациентов (маска, перчатки, защитные очки).



Факторы риска для сестринского персонала в ЛПУ:

2. Риск воздействия токсических веществ (химический фактор риска)

лекарственные препараты, дезинфицирующие, моющие средства, попадая в организм, могут вызывать дерматиты, повреждение различных органов и систем.

Профилактические меры:

- применять **защитную одежду**
- проводить **приготовление** рабочих дезрастворов в специально оборудованных помещениях с приточно-вытяжной вентиляцией;
- строго соблюдать **методические рекомендации** по использованию токсических средств;
- **хранить** дезрастворы в промаркированных емкостях с крышками;
- тщательно **ухаживать за кожей рук**, обрабатывать ранки и ссадины, применять защитные кремы;
- **в случае попадания** химического препарата в рот или в глаза, на кожу - немедленно промыть их большим количеством воды; химические препараты, если вещества попали на одежду, ее необходимо сменить;
- тщательно **мыть руки** после работы с лекарственными средствами;
- лекарственные препараты местного воздействия применять **в перчатках**, использовать аппликатор;
- **не прикасаться** руками к таблеткам;
- **не разбрызгивать** лекарственные растворы в воздух, выталкивать избыточный воздух из шприца в колпачок шприца;
- **немедленно смывать** разбрызганный или рассыпанный лекарственный материал холодной водой.



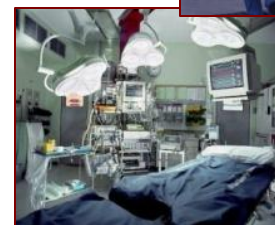
Факторы риска для сестринского персонала в ЛПУ:

3. Риск воздействия физических факторов – облучение, ожоги, физическая нагрузка.

Из всех источников излучения в ЛПУ 90% составляют рентгеновские лучи.

Профилактические меры (облучение) :

- **находиться от источника излучения на достаточном расстоянии**
- **использовать** для снижения дозы облучения укрытия, просвинцованные фартуки и экраны.
- использовать **фактор скорости** при уходе за пациентом – выполнять все манипуляции быстро.

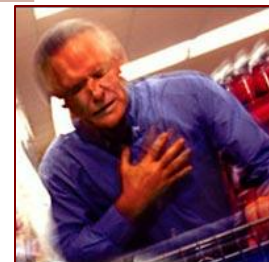


Факторы риска для сестринского персонала в ЛПУ:

4. Риск воздействия психологических факторов

стрессовые ситуации, вид страдающих, иногда обреченных пациентов, невозможность помочь, работа с пациентами разных возрастных групп приводит к истощению нервной системы медицинской сестры.

ночные дежурства, конфликты в коллективе, неудовлетворенность условиями работы.



Профилактические меры:

- рациональная **организация** условий труда;
- **соблюдение** режима дня;
- достаточный **сон**;
- достаточное пребывание **на воздухе**;
- занятия **спортом**;
- занятия **аутотренингом**;
- оптимальное использование **выходных дней** и отпуска.



- **ЛОР**
- **Основная цель ЛОР**
- **Виды режимов двигательной активности**
- **Строгий постельный режим**
- **Факторы риска больничной среды**

БЛАГОДАРЮ

ЗА

ВНИМАНИЕ