

Государственное автономное  
профессиональное образовательное  
учреждение Саратовской области  
«Балаковский медицинский колледж»

Санитарногигиеническая  
обработка пациента.  
Транспортировка пациента.

преподаватель: Казимилова Т.А.

Балаково

2016г.

# Содержание

- 1. Виды санитарной обработки**
- 2. Дезинсекция**
- 3. Транспортировка пациента**

# Виды санитарной обработки

- Полная ( ванна, душ)
- Частичная (обтирание, обмывание)

Вид гигиенической обработки определяет **врач**.

# Полная гигиеническая обработка

## Ванна

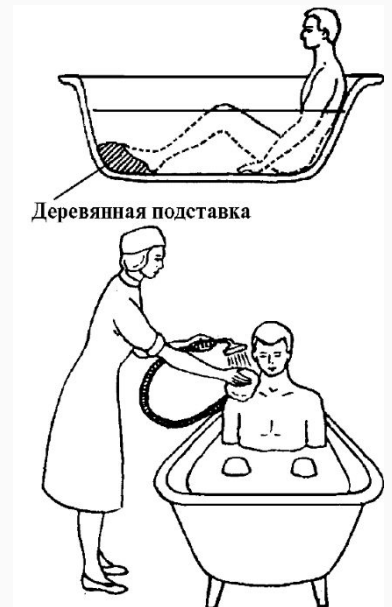
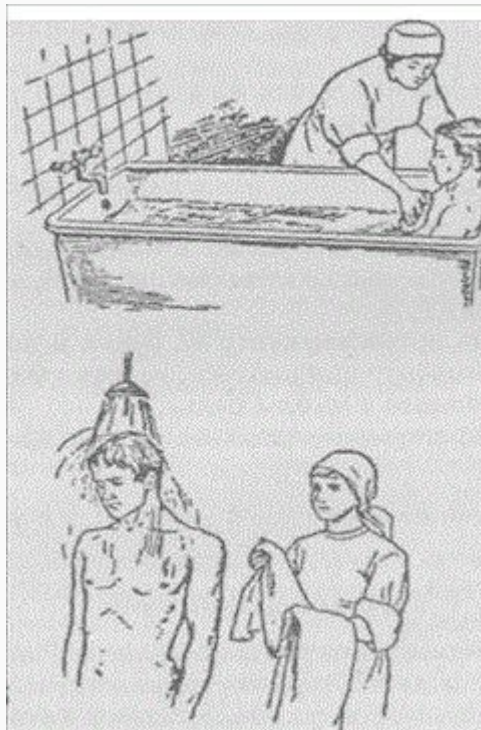
## Душ

Температура воздуха в ванной комнате не менее **25** С.

Температура воды **35-37С**.

Продолжительность не более **25** минут.

Оснащение: непромокаемый фартук; индивидуальные: мыло, мочалка, шампунь, полотенце, чистое нательное, постельное белье, водяной термометр, подставка для ступни, для душа – специальное сидение.



## Частичная гигиеническая обработка

Обтирание

Обмывание

Оснащение:

таз, вода 36-37С, варежка индивидуальная, простынь, чистая одежда, мыло, перчатки, фартук.



а



б

# Дезинфекция предметов медицинского назначения

- Ванна – 1% раствор хлорной извести, 0,5 гр. смс на 100 см<sup>2</sup>
- Мочалка- кипячение в воде 30 мин.
- Полотенце-дезинфекция 3% раствор хлорамина на 60 мин.

• **Дезинфекция** — (лат. des — уничтожение, и лат. infectio — инфекция) — уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных заболеваний (бактерий, вирусов и их переносчиков).

• **Дезинсекция** (лат. des — уничтожение и лат. insectia — насекомые) — уничтожение вредных насекомых — переносчиков возбудителей инфекционных заболеваний.



# Педикулёз





# Основные признаки педикулеза:

- *зуд*, сопровождающийся расчесами, иногда аллергией;
- *огрубление кожи* от массовых укусов вшей и воздействия насекомых на дерму;
- *меланодермия* — пигментация кожи за счет кровоизлияний в ткани и воспалительного процесса, вызываемого воздействием слюны насекомых;
- *колтун* — довольно редкое явление, образующееся при расчесах головы: волосы запутываются, склеиваются гнойно-серозными выделениями, которые корками засыхают на голове, под ними — мокнущая поверхность. Расчески способствуют возникновению вторичных кожных заболеваний: дерматитов, экземы и т. д.
- При сильной завшивленности появляются субфебрильная (до 37,5 °С) температура и припухлость лимфатических узлов.

# Виды вшей

На человеке паразитируют три вида вшей: *платяная, головная и лобковая*.



Головная вошь



Платяная вошь



Лобковые вши

## Жизненный цикл головных вшей



Яйцо (гнида)



Пустые оболочки  
после вылупления  
личинки

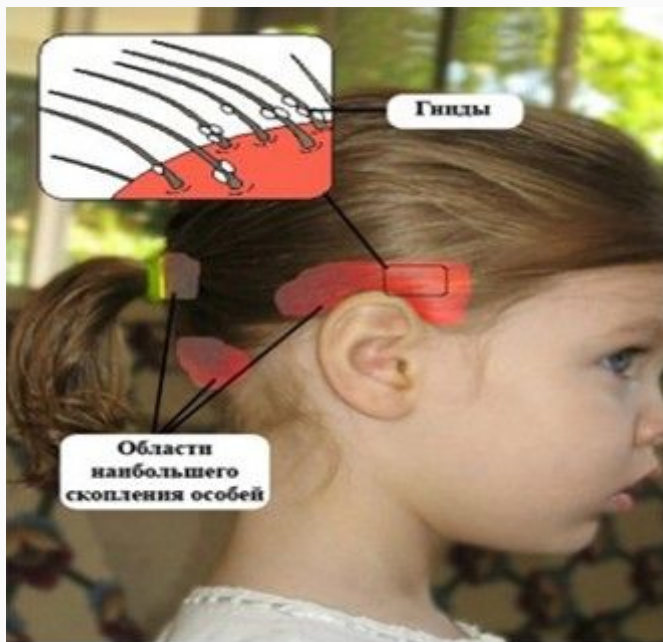


Личинка



Имаго  
(половозрелая  
особь)

**Головная вошь** живет и размножается на волосяном покрове головы, каждые 2—3 ч питается кровью. Гниды головных вшей продолговатой формы, они как бы приклеены к волосяному стержню особой клейкой массой, причем почти всегда вблизи корней волос.



- *Платяные* вши живут и откладывают яйца преимущественно в складках одежды, швах, в воротниках и поясах. Размеры вшей от 1,5 до 4 мм, а их яиц (гнид) — не более 1,0—1,5 мм.
- **Запомните! Головные и платяные вши — переносчики тяжелых инфекционных заболеваний — сыпного и возвратного эпидемического тифа, волынской лихорадки.**
- Наибольшую эпидемическую опасность представляют платяные вши. Напившись крови больного сыпным или возвратным тифом, через 4—7 дней они способны передавать возбудителей здоровому человеку. Заражение происходит при попадании *выделений инфицированной вши* в места расчесов после укуса или раздавливания насекомого. В испражнениях вшей, попадающих на одежду, рикетсии сохраняют жизнеспособность и патогенность до 3 и более месяцев.





## СКОПЛЕНИЕ ГНИД



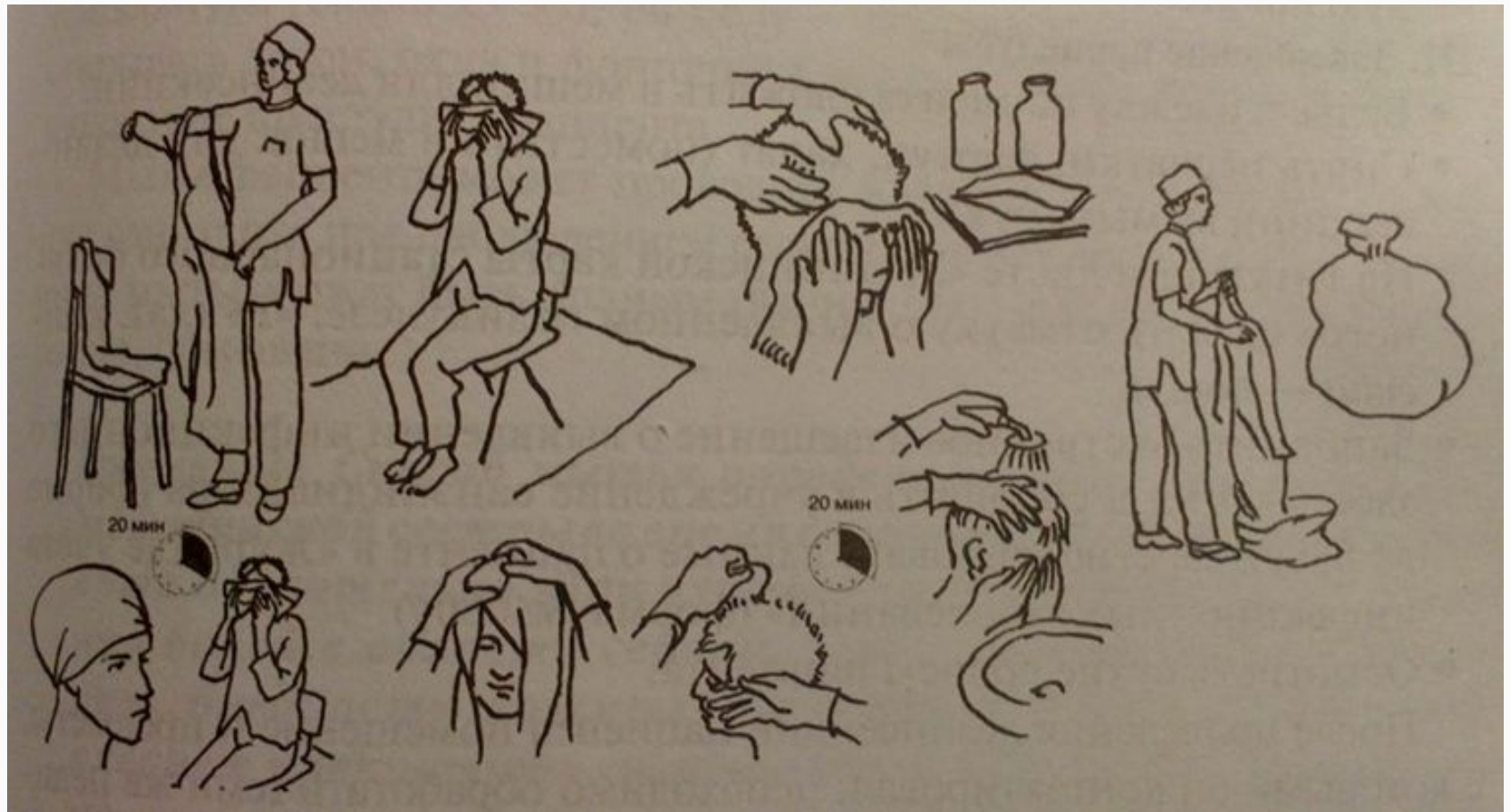
- **Запомните!** Вне тела хозяина *головная вошь* погибает через сутки, поскольку не имеет возможности питаться каждые 2—3 ч. Продолжительность жизни взрослых особей 27—30 дней. Яйца чувствительны к изменению температуры и влажности (оптимум около +28 °С). При 120 °С самка перестает откладывать яйца.
- *Платяная вошь* не переносит повышение температуры. При +47 — 50°С вши живут 10 мин, затем гибнут. Понижение температуры и высокую влажность они переносят лучше: при -13 °С сохраняют жизнеспособность до 7 дней, а в воде живут до 2 суток. При повышении температуры тела выше 37 °С вши покидают больных и могут переползти на окружающих.
- *Лобковая вошь* вне человека живет 10—12 ч. Кровь человека сосет часто, с небольшими перерывами.



- При обнаружении платяных вшей или их яиц, а также смешанного педикулеза, необходимо срочно вызвать специалистов санэпиднадзора для обработки людей.
- При обнаружении лобковых вшей проводят санитарную обработку: полное мытье горячей водой с мылом и мочалкой с последующей сменой белья. В случае необходимости (с согласия пациента) сбривают волосы.
- При незначительном поражении человека *платяным* педикулезом кипятят белье; проглаживают горячим утюгом швы, складки, пояса белья и одежды, не подлежащих кипячению.
- При средней и большой пораженности (от 10 экземпляров и более, включая насекомых и гнид) рекомендуется использовать инсектициды-педикулициды.
- **Запомните!** Обработка педикулицидами детей до 5 лет, кормящих и беременных женщин, людей с поврежденной кожей (микротравмы, дерматиты, экзема и т. п.) запрещается



# ДЕЗИНСЕКЦИЯ







## При обнаружения педикулеза производится:

1. Зарегистрировать данные о пациенте в «Журнале учета инфекционных заболеваний» (форма № 060у).
2. Заполнить экстренное извещение о выявлении инфекционного заболевания и сообщить в учреждение санэпиднадзора (форма № 058у),
3. Делать отметку на титульном листе «Медицинской карты стационарного больного» сделать отметку о выявленном педикулезе: «Р» (лат. pediculus— вошь).

# Транспортировка пациента

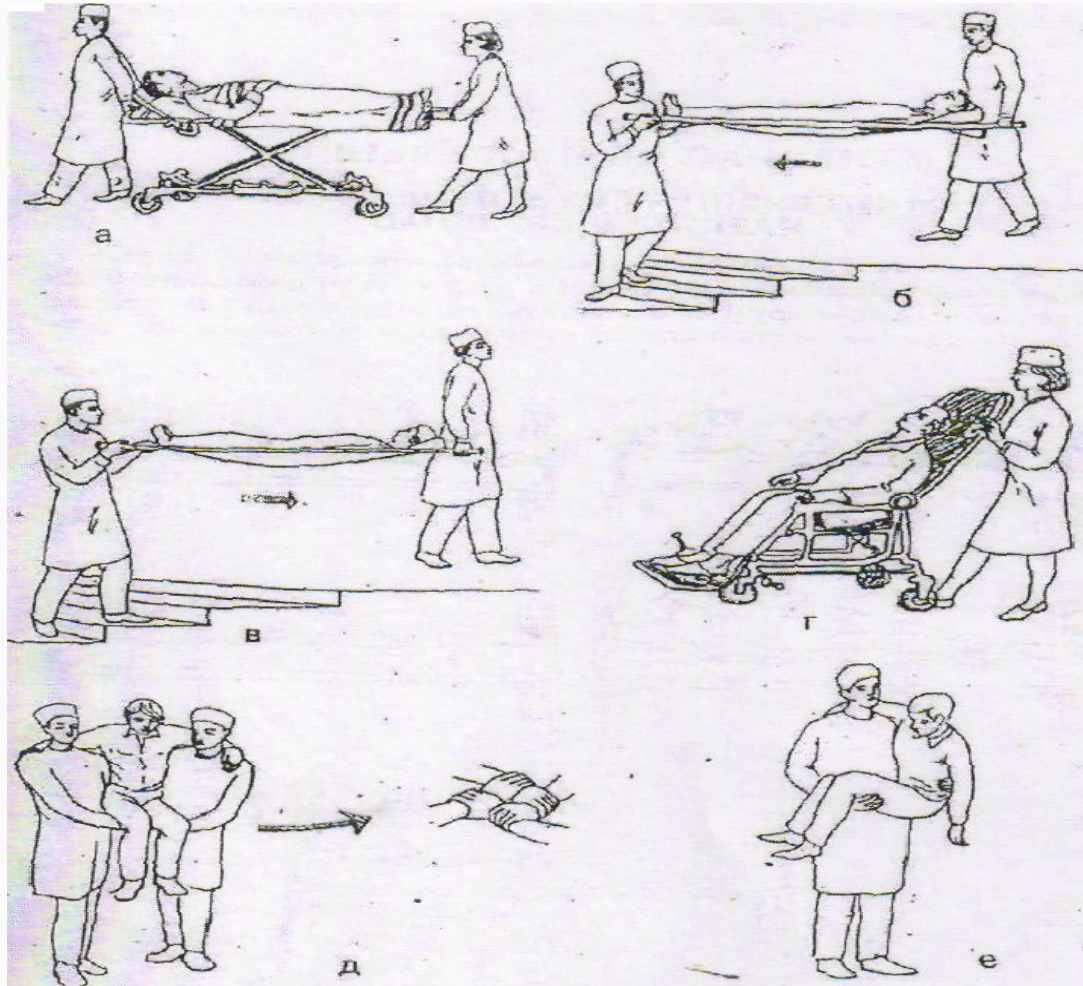
В зависимости от тяжести состояния пациента врач определяет вид транспортировки:

- пешком;
- в кресле-каталке
- на каталке;
- на носилках;
- на руках.

Если пациент может ходить, его *транспортируют в отделение пешком*, но в сопровождении медицинского работника.

На руках транспортируют детей и пациентов с небольшой массой тела на небольшие расстояния, а также взрослых пациентов, если нет возможности использовать носилки.

# Транспортировка пациента





A decorative header with a blue geometric pattern of various triangles and polygons.

**СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ!**