

Что нужно взять с собой в больницу?





1. Туалетное МЫЛО В МЫЛЬНИЦЕ.



2. Небольшое отенце



3. Зубная щетка и зубная паста.





4.

Принадлежнос ти для бритья



5. Расческа, гребень или щетку для волос



6. Ножницы.





7. Чашка, из которой Вы привыкли пить

хорошо, если она будет с крышкой



8.
Ложка и
вилка.



9. Рулон туалетной бумаги.



В общем, можно
приспособиться ко всему.
Для этого требуется только
время, терпение и
наблюдательность.

Какая одежда удобнее в больнице.



Желательно, чтобы одежда и белье были хлопчатобумажными.



Преимущества одежды из хлопка:

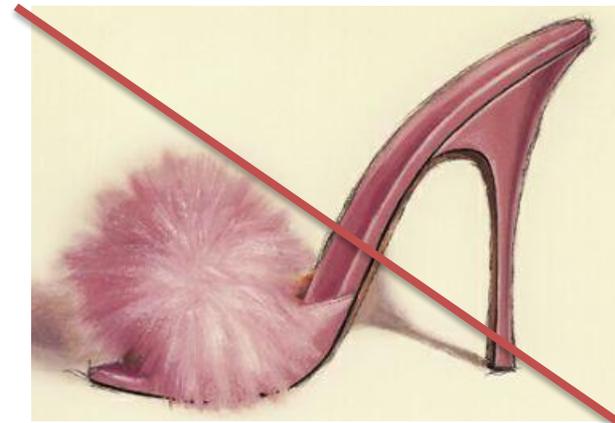
Хорошо пропускает воздух.

Впитывает пот и влагу.

Можно гладить утюгом.

Можно кипятить.

Обувь



На нескользящей
подошве, легко сниматься
и надеваться



Питание перед поступлением в больницу

Принимайте пищу 5 раз в день.

Количество еды за каждой трапезой следует уменьшать.

Из-за стола нужно вставать с ощущением, что Вы можете съесть еще немного.

Важно не только, что Вы едите, но и как Вы едите.

Есть с полным ртом вредно



Пищу нужно тщательно



Не стоит за едой читать, смотреть телевизор, бурно что-либо обсуждать.

За едой думайте о еде, пищу при этом надо хвалить – тогда даже суп быстрого приготовления покажется вкусным.

Спиртное и табак – друзья или враги?



Употребление алкоголя в любых формах и количествах значительно увеличивает риск хирургического вмешательства и наркоза.

Длительно воздействие никотина приводит к устойчивым изменениям обмена веществ в нервных клетках головного мозга, в нервных окончаниях сосудов, бронхов, желудка, кишечника



Еще раз пробегите глазами по списку дел, которые Вам нужно было сделать перед поступлением в больницу. Ничего не забыли? Если основные пункты выполнены, Вы имеете полное право сказать себе: «Молодец! Первый этап хирургического лечения завершен успешно».

B



Что ожидает Вас в приемном отделении

Регистраторы оформят паспортную часть истории болезни.

Санитарная обработка: мытье в душе, смену белья и верхней одежды.

Осмотр медицинским работником приемного отделения требуется для того, чтобы установить, нет ли у Вас признаков острых инфекционных заболеваний. Кроме того, врач бегло ознакомится с анализами, сделанными в поликлинике.

После завершения всех формальностей Вас направят в отделение. С этого момента и начинается предоперационный период хирургического лечения.

Как устроиться в в палате Вас ожидает



Маленькие

хитрости:

- Для того чтобы простыня не сбивалась, края ее должны заправлены под матрас.
- Разумно распределите вещи в тумбочке, это значительно облегчит Вам жизнь в больнице.

Как разместить вещи в тумбочке

В верхний ящик тумбочки положите лекарства, которыми Вы постоянно пользуетесь.

Туда же поместите туалетные принадлежности, ножницы, ложку и лист бумаги с номером телефона близких.

То, что может понабиться реже, положите на дно тумбочки.

Приводите содержимое своего маленького шкафчика в порядок

Держать пищу в тумбочке не надо – она испортится раньше, чем Вы ожидаете.

Займитесь наведением уюта вокруг себя. Это гораздо полезнее, чем предаваться размышлениям о предстоящем испытании.

Нужно ли готовиться к беседе с врачом



О чем станет спрашивать врач при первом приеме?

Жалобы. Имеются в виду неприятные ощущения, которые заставили Вас обратиться за медицинской помощью. Врач ожидает услышать от Вас нечто конкретное. Например: «Ноги мерзнут и болят. Пройду десять шагов и должен остановиться.» или «Боль усиливаются после еды. Днем я их не чувствую, а ночью просыпаюсь от болезненных ощущений»

История болезни. Вам нужно вспомнить, когда появились первые признаки болезни и как они менялись. Когда Вы обратились за мед. помощью, назначалось ли лечение и был ли от него эффект.

История Вашей жизни. Где родились? Вопрос не праздный. Акклиматизация при резких переменах условий жизни может оказать существенное влияние на развитие и течение болезни.

Чем болели в детстве? Какие заболевания перенесли, будучи взрослым? Если Вам уже доводилось лечиться в больнице, приготовьте выписные справки или их ксерокопии. Не было ли у Вас инфекционных заболеваний – туберкулеза, гепатита, дизентерии, малярии? Не было ли операций, травм, причем не только производственных, но и спортивных?

Профессиональные вредности. Раздел вполне понятный. Не забудьте только упомянуть о вредностях, с которыми Вам, может быть довелось столкнуться в командировках или вовремя службы в армии.

Семейное положение. *Есть ли у Вас семья, или Вы одиноки, или овдовели, или находитесь в разводе, есть ли у Вас дети и внуки? Все эти жизненные обстоятельства не могут не влиять на здоровье.*

Семейная медицинская история. *Чем болели Ваши родители, дедушки и бабушки, другие родственники. Есть ли у Вас братья и сестры? Чем они болели или болеют?*

Какой стиль жизни вы ведете? *Сколько часов в сутки Вы спите? Как питаетесь? Употребляете ли алкоголь, как часто и в каких количествах? Курите или нет, если курите – то сколько лет и в каких количествах?*

Это важно! Если у Вас случались аллергические реакции сообщите об этом врачу.

Дружите с сестрами и санитарками



В любом из нас есть и хорошее, и дурное. Человек отражается в другом человеке, как в зеркале. Что бы те, от кого мы зависим, были добрыми и сердечными, относитесь к ним с добротой и душевным теплом. Пожалей их и они пожалуют Вас.

Доктор, пациент,



- Родственникам нужно встретиться врачом хотя бы трижды (накануне операции, после нее и при выписке из больницы).
- Пред операцией сообщается диагноз по ходу которого планируются вмешательства, и план хирургического лечения.
- После операции разговор идет о том, что удалось сделать, и когда больного переведут в палату.

Уход, требующий кропотливости и ласки которую лучше всего обеспечат близкие люди.

умыться



побриться

я

причесаться

я



накормит



Привести в порядок
постель



Сделать обтирание и
массаж



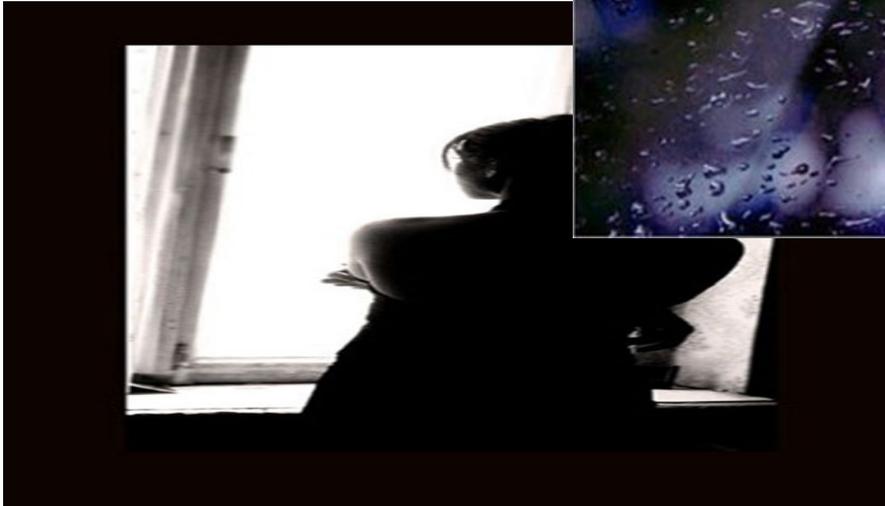
Во всех этих действиях гораздо важнее тепло, идущее из глубины сердца, а не профессионализм.



Душевный союз врача, больного и родственников способен победить самый тяжелый недуг.

День и вечер перед

свадьбы



За день до операции пациент переводится на облегченный рацион, что подразумевает обычный больничный завтрак

Обед будет составлять из бульона,



фруктовых соков,



чая с медом и лимона



минеральной воды,



Ужин должен быть легким

Стакан
сладкого
чая



© 2008

Кусочек
хлеба с
маслом



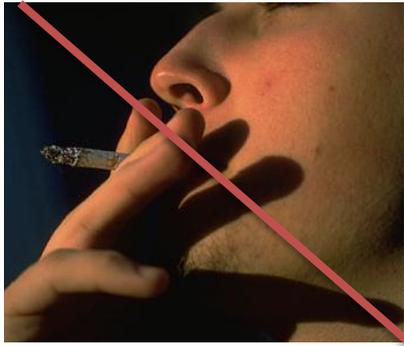
Предупреждаем пациента о том, что после 18.00 и в день операции не пить,



не есть,



не курить



и не принимать лекарства (без назначения врача) нельзя (что бы предотвратить осложнения которые могут возникнуть, если Вы не будете соблюдать

Очень важные мелочи.

Где оставить часы, кошелек и другие

Собираясь в больницу, не нужно брать с собой вещи, утрата которых Вас огорчит. Лучше доверить их хранение родным или близким людям.

Если Вы человек одинокий и вынуждены взять все это с собой, поступите следующим образом. Оставив некоторую сумму на текущие расходы, оставьте все остальное под опись в приемном отделении – там есть и сейф. Копию описи для надежности попросите вклеить в историю болезни. При выписке Вам ее вернут.

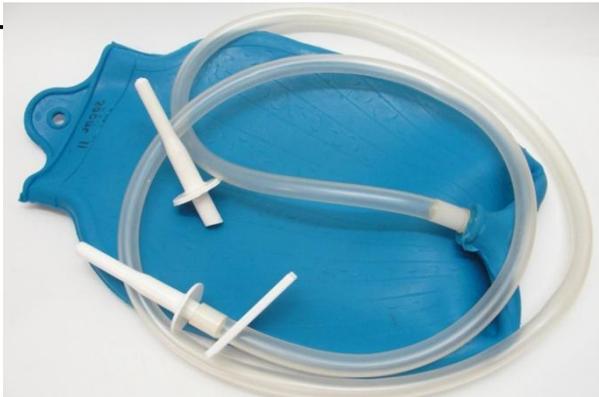
Как быть с нательным крестом?

Нательный крест носят на шее. Это создает некоторые затруднения и для анестезиолога, и для хирурга. Для того чтобы не нарушать правил безопасности при проведении наркоза и операции и вместе с тем не лишать верующего человека креста в часы испытания и опасности, можно привязать к кисти или к одному из пальцев руки.

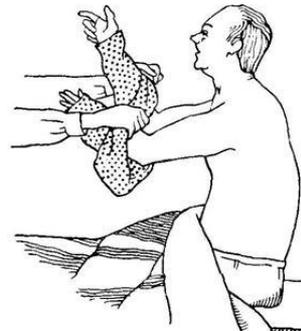
Гигиеническое приготовление к операции

На кануне операции

Вечером пациенту делают
очиститель-



Смена нательного и постельного
белья



Примите
душ



В день

операции

Медицинская сестра проводит бритье операционного поля.



Необходимо предупредить

пациента

Снять съемные зубные протезы



Опорожнить мочевой пузырь

Снять все украшения



Снять лак с ногтей



За 30 минут до операции Вам проведут премедикацию, после которой Вы не должны будите вставать. В операционную Вас доставят на каталке.

Завершив процедуры, приготовив то, что понабиться утром, укладывайтесь в постель. Не боритесь с тревожащими Вас мыслями. Если не обращать на них внимания, они растворятся, как дым, не оставив ни следа в сознании.



Подумайте о том, что Вы попали в надежные руки: отделение чистое, работает слаженно, врачи уверены в своих силах и внимательны к Вам, сестры умелые, ловкие и доброжелательные, соседи по палате – тактичные и отзывчивые люди, постель удобная. Начинайте дышать глубоко и ровно. Расслабляйтесь при каждом вдохе. Веки становятся тяжелее. Приятное тепло разливается по телу.

Сейчас Вы уснете

