

БАНК ЦЕЛЕЙ И СЕСТРИНСКОГО УХОДА

<i>Нарушение в удовлетворении потребности: Дышать</i>	
Определение целей сестринского ухода	Сестринский уход
<ol style="list-style-type: none"> 1. Пациент бросит курить, уменьшит количество выкуриваемых сигарет в день, в течение ... 2. У пациента пройдет удушье в течение... 3. Пациент сможет самостоятельно воспользоваться ингалятором через... 4. Пациент научится приемам самопомощи при приступе бронхиальной астмы в течение ... 6. Пациент обучится технике кашля для откашливания мокроты в течение ... 7. Пациент сможет принять дренажное положение тела для облегчения дыхания через ... 8. У пациента не будет кровохарканья через ... 9. У пациента не будут наблюдаться кровотечения из органов дыхания через ... 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Подготовить палату, кровать пациента в послеоперационном периоде. 2. Придать нужное положение пациенту в постели <ul style="list-style-type: none"> – положение Фаулера; – на больном боку (уменьшает боль, дыхание станет более глубоким); – обеспечить приток свежего воздуха в палату; – постуральный дренаж (дренирующее положение человека), облегчающий дыхание. 3. Обучить пациента технике кашля. 4. Обучить пациента дыхательным упражнениям. 5. Провести оксигенотерапию. 6. Обучить пациента приемам самопомощи при приступе удушья. 7. Обучить пациента самостоятельно пользоваться ингалятором. 8. Обучить пациента самостоятельно пользоваться плевательницей. 9. Провести мероприятия по очищению дыхательных путей (через стому провести отсасывание слизи). 10. Провести простые физиопроцедуры при отсутствии противопоказаний. 11. Наблюдать за состоянием пациента (ЧДД, Ps, АД). 12. Ввести стерильные растворы в подключичный катетер. 13. По назначению врача провести перевязку послеоперационной раны в плевральной полости.

Источник:

Михайлова И.В., Владимирова О.В., Ишкова Т.М., Хвалова В.В. Траектория практического обучения по дисциплине Основы сестринского дела. Уч.пособие для студентов Барыбинского медицинского колледжа. Барыбинск, 2010, 429 с.

БАНК ЦЕЛЕЙ И СЕСТРИНСКОГО УХОДА

<i>Нарушение в удовлетворении потребности: Есть, пить</i>	
Определение целей сестринского ухода	Сестринский уход
<ol style="list-style-type: none"> 1. Пациент будет рационально питаться через ... 2. Пациент будет питаться строго по диете в течение ... 3. У пациента будет хороший аппетит через ... 4. Пациент съест весь суточный рацион через ... 5. Пациент будет до 2 литров жидкости в течение ... 6. У пациента нормализуется водный баланс в течение ... 7. У пациента не будет регургитации в послеоперационном периоде в течение ... 8. У пациента рвота прекратится через ... 9. У пациента не будет в послеоперационном периоде отрыжки и боли в подложечной области в течение ... 10. У пациента боль в животе пройдет в течение ... 11. Пациент научится жевать пищу и выплевывать в воронку, подсоединенную через гастростому 12. Пациент научится принимать пищу через гастростому в течение 13. Пациент научится ухаживать за стомой через ... 14. Пациент научится принимать пищу при повреждении челюстно-лицевой области через... 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Организовать диетическое питание. 2. Создать благоприятную обстановку во время еды: <ul style="list-style-type: none"> – кормить пациента в определенное время (режим питания); – при кормлении тяжелобольного создать пациенту высокое положение Фаулера; – помочь вымыть руки и прикрыть грудь салфеткой; – оказывать помощь пациенту во время приема пищи или питья. 3. Спросить пациента, в какой последовательности он предпочитает принимать пищу. 4. Обработать полость рта после приема пищи. 5. В первые часы после операции повернуть голову пациента на бок для предупреждения рвоты. 6. Кормить пациента с гастростомой небольшими порциями 4 – 6 раз в день. Обработать гастростому после кормления пациента. 7. Провести перевязку лапаротомической раны. 8. Обработать воронку и резиновую трубку после кормления. 9. Удалить содержимое желудка с помощью тонкого желудочного зонда и электроотсоса. 10. Научить пациента принимать пищу через зонд, введенный за коренные зубы. 11. Проводить обработку полости рта с помощью кружки Эсмарха. 12. Оказать помощь пациенту при рвоте. 13. Научить пациента приемам борьбы с тошнотой и отрыжкой. 14. Провести беседу с пациентом и его родственниками о необходимости соблюдения диеты.

Источник:

Михайлова И.В., Владимирова О.В., Ишкова Т.М., Хвалова В.В. Траектория практического обучения по дисциплине Основы сестринского дела. Уч.пособие для студентов Барыбинского медицинского колледжа. Барыбинск, 2010, 429 с.

БАНК ЦЕЛЕЙ И СЕСТРИНСКОГО УХОДА

<i>Нарушение в удовлетворении потребности: Физиологических отправлениях</i>	
Определение целей сестринского ухода	Сестринский уход
<p>Пациент сможет своевременно:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Посещать туалет через 2. У пациента нормализуется режим физиологических отпращлений через ... 3. У пациента не будет недержания мочи (кала) через ... 4. У пациента не будет нагноения в послеоперационном периоде в области промежности в течение 5. Пациент не будет испытывать дискомфорт в связи с необходимостью осуществления физиологического отправления в положении лежа через 6. Пациент научится пользоваться постоянным катетером в течение ... 7. Пациент научится ухаживать за цистостомой (колостомой) в течение 8. Пациент не будет испытывать дискомфорта в связи с неестественным актом дефекации в течение ... 9. Пациент с колостомой научится правильно питаться в течение ... 10. У пациента с колостомой будет стул через ... 11. Мочеиспускание у пациента наступит через ... 12. Пациент не будет испытывать дискомфорт при наличии кишечного свища через ... 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Выяснить у пациента его возможность самостоятельно справляться и регулировать выделения, уточнить частоту выделений, характер выделения. 2. Обеспечить пациента индивидуальным судном и мочеприемником. 3. Предупредить развитие инфекции мочевыводящих путей: <ul style="list-style-type: none"> – провести туалет промежности; – обучить пациента и его родственников правильной технике подмывания; – рекомендовать пить достаточное количество жидкости, чтобы уменьшить концентрацию мочи. 4. Обеспечить пациенту достаточно времени для акта дефекации и мочеиспускания. 5. Осуществить уход за постоянным катетером. 6. Осуществить уход за половыми органами пациента при постоянном катетере. 7. Наблюдать за правильным расположением дренажей. 8. Своевременно промывать мочевой пузырь через цистостому. 9. При недержании мочи: <ul style="list-style-type: none"> – научить пациента пользоваться памперсами; – обеспечить пациенту безопасность и уединение во время акта дефекации или мочеиспускания; – помочь избежать проблемы, связанной с нарушением режима дефекации. 10. При наличии колостомы: <ul style="list-style-type: none"> – правильно установить режим и характер питания; – рекомендовать исключить пациенту молочные продукты, пряности, соленья, копчености; – для предупреждения образования метеоризма рекомендовать пациенту активированный уголь, настойку ромашки. 11. По назначению врача поставить сифонную клизму, газоотводную трубку в колостому. 12. Поставить очистительную, гипертоническую клизму. 13. Поставить газоотводную трубку пациенту в послеоперационном периоде. 14. Наблюдать за количеством выделенной мочи, цветом, запахом, прозрачностью.

Источник:

Михайлова И.В., Владимирова О.В., Ишкова Т.М., Хвалова В.В. Траектория практического обучения по дисциплине Основы сестринского дела. Уч.пособие для студентов Барыбинского медицинского колледжа. Барыбинск, 2010, 429 с.

БАНК ЦЕЛЕЙ И СЕСТРИНСКОГО УХОДА

<i>продолжение</i>	
<i>Нарушение в удовлетворении потребности: Физиологических отправлениях</i>	
	<ol style="list-style-type: none">15. Сообщать врачу о любых изменениях в состоянии пациента.16. Поощрять пациента быть максимально независимым при физиологических отправлениях.17. При недержании мочи предложить пациенту программу и тренировки мочевого пузыря, предусматривающую мочеиспускания каждые 2 часа независимо от наличия или отсутствия позывов к мочеиспусканию.18. По назначению врача провести катетеризацию пациента (ки).19. Обучить пациента комплексу ЛФК при заболевании желудочно-кишечного тракта, приемам самомассажа живота.20. Промыть мочевой пузырь через цистостому.21. Обработать кишечный свищ по назначению врача. Оценить физическое состояние пациента, ловкость рук, интеллектуальный уровень, сможет ли пациент самостоятельно ухаживать за стомой.22. Подобрать соответствующие средства по уходу за стомами.23. Подобрать для пациента конкретный вид калоприемника.24. Обучить пациента и его родственников пользоваться калоприемником.25. Обучить пациента уходу за стомой.

Источник:

Михайлова И.В., Владимирова О.В., Ишкова Т.М., Хвалова В.В. Траектория практического обучения по дисциплине Основы сестринского дела. Уч.пособие для студентов Барыбинского медицинского колледжа. Барыбинск, 2010, 429 с.

БАНК ЦЕЛЕЙ И СЕСТРИНСКОГО УХОДА

<i>Нарушение в удовлетворении потребности: Поддерживать температуру тела в пределах нормы</i>	
Определение целей сестринского ухода	Сестринский уход
<ol style="list-style-type: none"> 1. У пациента не будет повышаться температура тела через ... 2. У пациента снизится температура тела до нормальных величин в течение ... 3. Пациент не будет испытывать дискомфорт через ... 4. Пациент сможет самостоятельно проводить гигиенические мероприятия через ... 	<p>Оценить состояние пациента:</p> <p>I период лихорадки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – согреть пациента (дополнительное одеяло); – горячее питье (чай с малиной). <p>II период лихорадки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – заменить одеяло более легкой простыней; – прикладывания пузыря со льдом, холодного компресса; – давать обильное питье для предупреждения сухости во рту; – рекомендовать пациенту спать; – обработать складки кожи и гениталии пациента; – кормить пациента соответствующей диетой (стол номер...); – обеспечить легкоусвояемую пищу; – обеспечить пациенту обильное витаминизированное питье; – обрабатывать полость рта, губы пациента. <p>III период лихорадки:</p> <ul style="list-style-type: none"> – сменить постельное белье; – сменить нательное белье. <p>Наблюдать за состоянием пациента:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. измерять температуру тела каждые 2 часа; 2. подсчитать пульс, ЧДД; 3. измерять АД 2 раза в день; 4. контролировать температуру помещения.

Источник:

Михайлова И.В., Владимирова О.В., Ишкова Т.М., Хвалова В.В. Траектория практического обучения по дисциплине Основы сестринского дела. Уч.пособие для студентов Барыбинского медицинского колледжа. Барыбинск, 2010, 429 с.

БАНК ЦЕЛЕЙ И СЕСТРИНСКОГО УХОДА

Нарушение в удовлетворении потребности: Поддержание безопасности окружающей среды	
Определение целей сестринского ухода	Сестринский уход
<ol style="list-style-type: none"> 1. Пациенту будет обеспечена безопасность окружающей сферы в палате, отделении в течение ... 2. Пациент будет адаптирован к проблемам, которые невозможно решить в течение ... 3. Пациент будет принимать лекарственные средства, строго по назначению врача, в течение ... 4. Пациент сможет выбрать правильное поведение во время стрессовых ситуаций через ... 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Определить состояние зависимости пациента от окружающих факторов, вызывающих проблемы в отношении поддержания безопасности окружающей сферы. 2. Помочь выработать адекватное отношение пациента к проблемам, которые невозможно решить. 3. Обеспечить безопасность в повседневной жизни пациента с переломом позвоночника. Обучить пациента и его родственников мерам поддержания безопасной окружающей среды: <ul style="list-style-type: none"> – запретить пациенту курить в постели; – пользоваться только исправными электроприборами; – научить пациента осторожно обращаться с горячими жидкостями; – рекомендовать пациенту хорошо питаться; – вести активный образ жизни; – рекомендовать вставать и передвигаться с помощью медсестры, родственников. 4. Контролировать прием лекарственных средств. 5. Обучить родственников и пациента правилам приема лекарственных средств: <ul style="list-style-type: none"> – назначение и дозу лекарственного средства; – чем запивать лекарственное средство; – возможность побочных действий; – продолжительность лечения; – последствия несоблюдения схемы лечения. 6. Следить за тем, чтобы подробности личной жизни пациента не стали достоянием окружающих. 7. Регулярно оценивать надежность фиксации трахеотомической трубки в трахеостоме. 8. Выяснить в беседе с пациентом, ощущает ли он поддержку семьи в своем состоянии. 9. Выяснить в беседе с пациентом: <ul style="list-style-type: none"> – наличие в его образе жизни факторов риска и отношения к ним; – знает ли пациент, как эти факторы влияют на его здоровье.

Источник:

Михайлова И.В., Владимирова О.В., Ишкова Т.М., Хвалова В.В. Траектория практического обучения по дисциплине Основы сестринского дела. Уч.пособие для студентов Барыбинского медицинского колледжа. Барыбинск, 2010, 429 с.

БАНК ЦЕЛЕЙ И СЕСТРИНСКОГО УХОДА

<i>Нарушение в удовлетворении потребности: Двигаться</i>	
Определение целей сестринского ухода	Сестринский уход
<ol style="list-style-type: none"> 1. Пациент сможет передвигаться с помощью специальных приспособлений (родственников) через ... 2. Пациент сможет передвигаться самостоятельно через ... 3. Пациент сможет держать в руке чашку (ложку, вилку и т.д.) через ... 4. Пациент сможет самостоятельно чистить зубы, держа в больной руке зубную щетку через ... 5. Пациент сможет самостоятельно причесываться через ... 6. У пациента не будет пролежней в течение ... 7. Пациент не будет зависеть от помощи медработников в течение ... 8. Пациент будет следить за положением конечности при скелетном вытяжении в течение ... 9. Пациента не будет беспокоить боль в послеоперационной ране через ... 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Определить, насколько ограничение подвижности влияет на состояние зависимости человека. 2. Оценить состояние пациента и риск образования пролежней, используя шкалу Нортонa: <ul style="list-style-type: none"> – проводить мероприятия по профилактике и лечению пролежней; – менять положение пациента каждые 2 часа; – следить за постелью пациента; – использовать приспособления, уменьшающие давление тела (подушки и круги из поролона); – помочь пациенту лечь в положение Фаулера, Симса, на бок, на живот; – обучить пациента осматривать уязвимые участки кожи; – обмывать уязвимые участки тела пациента по мере загрязнения; – рекомендовать пользоваться мягким жидким мылом, защитными кремами, если кожа слишком сухая. 3. При разрешении пациенту ходить: <ul style="list-style-type: none"> – побуждать пациента вставать с кровати или с кресла и ходить каждый час с помощью медсестры; – выполнять пассивные упражнения. 4. Определить локализацию боли, время, причины появления боли, продолжительность боли. 5. Совместно с пациентом провести текущую оценку адекватности обезболивания. 6. Снять боль пациенту: <ul style="list-style-type: none"> – изменением положения; – отвлечь внимание общением; – применить холод или тепло; – обучить пациента различным методикам расслабления, растирание места болезненности.

Источник:

Михайлова И.В., Владимирова О.В., Ишкова Т.М., Хвалова В.В. Траектория практического обучения по дисциплине Основы сестринского дела. Уч.пособие для студентов Барыбинского медицинского колледжа. Барыбинск, 2010, 429 с.

БАНК ЦЕЛЕЙ И СЕСТРИНСКОГО УХОДА

<i>Нарушение в удовлетворении потребности: Спать, отдыхать</i>	
Определение целей сестринского ухода	Сестринский уход
<ol style="list-style-type: none">1. Пациенту будет обеспечен комфортный микроклимат в палате, способствующий сну в течение ...2. Пациент будет спать через ...3. Сон у пациента нормализуется в течение ...5. Пациент сможет уснуть через ...	<ol style="list-style-type: none">1. Обеспечить пациенту предписанный режим.2. Создать пациенту комфортные условия в постели и в палате:<ul style="list-style-type: none">– оптимальная высота кровати;– качественный матрац;– оптимальное количество подушек и одеял.3. Обучить пациента составлению режима дня (частая смена деятельности и отдыха).4. Ознакомить пациента с местоположением туалета, сестринского поста, существующими средствами связи с сестринским персоналом.5. Уменьшить тревожное состояние пациента, связанное с незнакомой обстановкой.6. Перемещать пациента в другое положение при сильном храпе.7. Обучить пациента навыкам, способствующим регулированию сна (стакан теплого молока с ложкой меда, прогулки перед сном).8. Создать условия отдыха:<ul style="list-style-type: none">– дать возможность пациенту спать до тех пор, пока он не проснется сам;– затемнить окна в палате.

Источник:

Михайлова И.В., Владимирова О.В., Ишкова Т.М., Хвалова В.В. Траектория практического обучения по дисциплине Основы сестринского дела. Уч.пособие для студентов Барыбинского медицинского колледжа. Барыбинск, 2010, 429 с.

БАНК ЦЕЛЕЙ И СЕСТРИНСКОГО УХОДА

Нарушение в удовлетворении потребности: Одеваться, раздеваться, проводить гигиенические мероприятия

Определение целей сестринского ухода	Сестринский уход
<ol style="list-style-type: none"> 1. Пациент будет принимать помощь от медсестры при проведении гигиенических мероприятий в течение 2. Пациент будет чистить зубы самостоятельно через... 3. Пациент научится застегивать пуговицы на рубашке через ... 4. Пациент научится самостоятельно стричь ногти через ... 5. Пациент будет обучен навыкам осуществления гигиенических мероприятий в течение 6. У пациента не будет зуда кожи волосистой части головы через ... 7. У пациента зуд кожи послеоперационной раны пройдет через... 8. У пациента зуд и болезненность кожи в месте введения спицы пройдет через... 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Помочь пациенту одеваться, раздеваться. 2. Определить физические и умственные способности пациента зависящие от других при выборе одежды и в личной гигиене. 3. Выявить привычки пациента в выполнении правил личной гигиены и в выборе одежды. 4. Выявить знания пациента о влиянии личной гигиены и одежды на здоровье. 5. Поощрять желание пациента в самоуходе и одевании. 6. Обучить пациента (родственников пациента) проведению гигиенических процедур. 7. Обучить пациента самостоятельно надевать одежду. 8. Получить согласие у пациента на проведение манипуляций по личной гигиене. 9. Помочь пациенту обработать полость рта после каждого приема пищи. 10. Обработать полость рта пациента после каждого приступа рвоты. 11. Помочь пациенту чистить зубы (зубные протезы) утром и вечером. 12. Пациенту в бессознательном состоянии проводить уход за полостью рта каждые 2 часа. 13. Осматривать регулярно полость рта, язык, губы. 14. Смазывать губы увлажняющим кремом. 15. Сменить постельное белье пациента, находящегося на скелетном вытяжении. Провести обработку кожи вокруг спиц пациента при скелетном вытяжении. 16. Обработать после операции рану.

Источник:

Михайлова И.В., Владимирова О.В., Ишкова Т.М., Хвалова В.В. Траектория практического обучения по дисциплине Основы сестринского дела. Уч.пособие для студентов Барыбинского медицинского колледжа. Барыбинск, 2010, 429 с.

БАНК ЦЕЛЕЙ И СЕСТРИНСКОГО УХОДА

<i>Нарушение в удовлетворении потребности: Общаться</i>	
Определение целей сестринского ухода	Сестринский уход
<ol style="list-style-type: none">1. Пациент будет информирован о предстоящих обследованиях и манипуляциях в течение ...2. Родственники пациента будут меньше чувствовать тревогу и обеспокоенность по поводу состояния близкого им человека в течение ...3. Члены семьи смогут эффективно общаться с пациентом через ...4. Пациент с трахеостомой сможет общаться с окружающими его людьми, близкими, друзьями через ...	<ol style="list-style-type: none">1. Определить возможности общения пациента:<ul style="list-style-type: none">– может ли пациент произносить слова;– слышит ли вас пациент;– видит ли вас пациент;– носит ли он очки.2. Выбрать метод общения с пациентом.3. Обращаться с пациентом так, как он того просит.4. Сообщить пациенту информацию, которая необходима на ближайшие сутки.5. Выслушать пациента при его ответах, если он может говорить.6. Обеспечить пациента блокнотом и ручкой для написания нужной информации7. Обучить пациента с трахеостомой общаться с родственниками и друзьями, медперсоналом.8. Психологически адаптировать пациента к стоме.9. Организовать досуг пациенту, радио, телевизор, книги, блокнот и бумагу, магнитофон.10. Обеспечить пациенту общение по телефону.11. Одинокому пациенту помочь в общении, уделив максимум времени для бесед.

Источник:

Михайлова И.В., Владимирова О.В., Ишкова Т.М., Хвалова В.В. Траектория практического обучения по дисциплине Основы сестринского дела. Уч.пособие для студентов Барыбинского медицинского колледжа. Барыбинск, 2010, 429 с.

БАНК ЦЕЛЕЙ И СЕСТРИНСКОГО УХОДА

<i>Нарушение в удовлетворении потребности: Трудиться и отдыхать</i>	
Определение целей сестринского ухода	Сестринский уход
<ol style="list-style-type: none">1. Пациент получит психологическую и эмоциональную поддержку через ...2. Пациент адаптируется к новым условиям работы и видам отдыха в течение ...	<ol style="list-style-type: none">1. Определить возможности решения проблем, возникших в связи с неудовлетворенными потребностями в труде и отдыхе.2. Адаптировать пациента к новым условиям работы и отдыха:<ul style="list-style-type: none">– снижение зрения: специальные курсы по овладению навыка чтения литературы с использованием специального шрифта, радио, телевизор, телефон, компьютер;– снижение слуха: обучение считать по губам, использование слухового аппарата;– нарушение речи;– научить пациента общаться мимикой и жестами;– обучить пациента выражать свои мысли письмом, обеспечив пациента блокнотом и ручкой.3. Помочь пациенту «вписать» его интересы в будни палаты.4. Обеспечить пациента газетами, журналами, посещение родственников, знакомых, друзей.5. Избавить пациента от нежелательного посещения родственников, знакомых.

Источник:

Михайлова И.В., Владимирова О.В., Ишкова Т.М., Хвалова В.В. Траектория практического обучения по дисциплине Основы сестринского дела. Уч.пособие для студентов Барыбинского медицинского колледжа. Барыбинск, 2010, 429 с.