Использование судна и мочеприёмника

- [ ] **1.** Цель: поддержание личной гигиены пациента (процедура выполняется медсестрой и помощником).
- [ ] **2.** Показания: дефицит самоухода.
- [ ] **3.** Оснащение: проточная вода, жидкое мыло, полотенце, перчатки, судно, мочеприемник, клеенка, туалетная бумага, ширма, лоток, салфетки, вода, корнцанг.
- [ ] **4.** Поздороваться. Представиться. Идентифицировать пациента. Оценить возможность пациента участвовать в процедуре.
- [ ] **5.** Рассказать цель и ход манипуляции. Получить согласие.
- [ ] **6.** Вымыть руки. Надеть перчатки.
- [ ] **7.** Подготовить необходимое оснащение. Ополоснуть судно теплой водой и оставить в нем немного воды.
- [ ] **8.** Убедиться, что поверхность судна сухая. Примечание: если у пациента не нарушена целостность кожных покровов и отсутствуют пролежни в области крестца, можно посыпать тальк на ту часть судна, которая соприкасается с кожей
- [ ] **9.** Отгородить пациента ширмой (при необходимости).
- [ ] **10.** Опустить изголовье. Встать по обе стороны кровати. Медсестре помочь пациенту слегка повернуться на бок. Придерживать его в этом положении, фиксируя за плечи и таз. Помощнику подложить и

расправить клеенку под ягодицами пациента.

- ☐ **11.** Поставить судно на клеенку в непосредственной близости от ягодиц больного, помочь пациенту повернуться на спину (при этом его промежность должна оказаться на судне).

- ☐ **12.** Примечание: мужчине при отсутствии самостоятельных действий можно поставить между ногами мочеприемник и бережно опустить в него половой член (при необходимости одновременной подачи судна и мочеприемника или независимо от подачи судна).

- ☐ **13.** Снять перчатки, утилизировать в отходы класса «Б»

- ☐ **14.** Поправить подушки, приподнять изголовье кровати, укрыть пациента одеялом.

- ☐ **15.** Периодически подходить к пациенту спрашивать о завершение физиологических отправлений.

- ☐ **16.** После получения сигнала от пациента о завершении опорожнения медсестре опустить изголовье кровати.

- ☐ **17.** Вымыть руки.Надеть перчатки.

- ☐ **18.** Повернуть пациента на бок, придерживать его за плечи и таз; убрать судно и накрыть его (судно можно убрать в целлофановый пакет)

- ☐ **19.** Медсестре придерживать некоторое время пациента в положении на боку; помощнику вытереть область анального отверстия пациента туалетной бумагой, если больной не может сделать это самостоятельно

- ☐ **20.** Переместить пациента на спину, подмыть, при необходимости —

обеспечить возможность вымыть руки.

- ☐ **21.** Убрать клеенку из-под пациента.
- ☐ **22.** Укрыть пациента одеялом, помочь ему занять удобное положение.
- ☐ **23.** Убрать ширму (если процедура выполнялась в палате).
- ☐ **24.** Убедиться, что пациент чувствует себя комфортно.
- ☐ **25.** Провести дезинфекцию использованных предметов ухода.
- ☐ **26.** Снять перчатки и утилизировать в отходы класса «Б»
- ☐ **27.** Вымыть и осушить руки.
- ☐ **28.** Сделать запись об опорожнении кишечника или мочевого пузыря в листе наблюдения и о реакции пациента — в документах.

Создано с помощью онлайн сервиса Чек-лист | Эксперт: https://checklists.expert

как это убрать?