Смена подгузника пациенту с дефицитом самообслуживания

- ☐ **1.** Цель: поддержание личной гигиены.
- ☐ **2.** Показания: дефицит самоухода; профилактика пролежней.
- ☐ **3.** Оснащение: проточная вода, жидкое мыло, полотенце, перчатки, ширма, одноразовая пеленка, памперсы, средства ухода, емкость для отходов класса «А», «Б»
- ☐ **4.** Поздороваться. Представиться. Идентифицировать пациента. Оценить возможность пациента участвовать в процедуре.
- ☐ **5.** Рассказать цель и ход манипуляции. Получить согласие.
- ☐ **6.** Подготовить необходимое оснащение.
- ☐ **7.** Отгородить пациента ширмой (при необходимости).
- ☐ **8.** Вымыть руки. Надеть перчатки.
- ☐ **9.** повернуть пациента на бок и простелить впитывающую пеленку.
- ☐ **10.** Пациента вернуть в положение на спине.
- ☐ **11.** Расстегнуть многоразовые застежки на использованном подгузнике. Слегка раздвинуть ноги пациента. Аккуратно сложить подгузник внутрь и провести его между ног пациента спереди назад.

- ☐ **12.** Положить пациента на бок.
- ☐ **13.** Снять грязный подгузник и поместить его в мусорный пакет.
- ☐ **14.** Провести гигиеническую обработку промежности; для этого можно использовать влажные гигиенические салфетки.
- ☐ **15.** Нанести средства для защиты кожи защитный крем или протектор кожи.
- ☐ **16.** Помочь пациентке повернуться на бок. Четвертой салфеткой протереть область крестца и ягодиц. Пятой салфеткой протереть межягодичную складку движением салфетки спереди назад. Количество салфеток, зависит от загрязнения данной области, а направления от анат
- ☐ **17.** Нанести средства для защиты кожи защитный крем или протектор кожи.
- ☐ **18.** Убрать впитывающую пеленку.
- ☐ **19.** Развернуть и активировать подгузник. Для этого необходимо его скрутить и встряхнуть 2 – 3 раза.
- ☐ **20.** Подгузник надевается таким образом, чтобы индикатор жидкости был на продолжении позвоночника.
- ☐ **21.** Проведите переднюю часть подгузника между ногами больного
- ☐ **22.** Пациента кладем на спину, адсорбирующее белье расправляем, а крыло подгузника приспосабливаем в области паха.

- [ ] **23.** Затем закрепляем нижние липучки. Это дает уверенность в том, что изделие хорошо подобрано в паху и не произойдет протекания.
- [ ] **24.** Закрепляем верхние липучки слегка наискосок.
- [ ] **25.** Создать пациенту комфортные условия пребывания в постели. Укрыть пациента.
- [ ] **26.** Убедиться, что он чувствует себя комфортно.
- [ ] **27.** Убрать ширму.
- [ ] **28.** Вынести из палаты использованный материал.
- [ ] **29.** Одноразовый материал утилизировать в отходы класса «Б».
- [ ] **30.** Снять перчатки, утилизировать в отходы класса «Б».
- [ ] **31.** Вымыть и осушить руки.
- [ ] **32.** Сделать запись в документах о выполнении процедуры и реакции пациента.

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

как это убрать?