

Уход за наружными половыми органами и промежностью женщин

U	1. Цель: поддержание личной гигиены.
	2. Показания: дефицит самоухода; профилактика пролежней.
	3. Оснащение: проточная вода, жидкое мыло, полотенце, емкость с теплой (35—37 °C) водой, почкообразные лотки, перчатки, ширма, одноразовая пеленка, судно, марлевые салфетки, корнцанг, кувшин, 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. Вымыть руки. Надеть перчатки.
	7. Подготовить необходимое оснащение. Налить в кувшин теплой воды. Положить в лоток марлевые салфетки. Корнцанг.
	8. Отгородить пациентку ширмой (при необходимости).
	9. Опустить изголовье кровати. Повернуть пациентку на бок.
	10. Постелить одноразовую впитывающую пеленку под пациентку.
	11. Поставить судно в непосредственной близости от ягодиц пациентки. Повернуть ее на спину так, чтобы промежность оказалась над отверстием судна

12. Помочь занять оптимально удобное положение для проведения процедуры (положение Фаулера, ноги слегка согнуты в коленях и разведены).
13. Встать справа от пациентки (если медсестра правша). Поместить в непосредственной близости от себя лоток с салфетками. Закрепить салфетку корнцангом.
14. Держать кувшин в левой руке, а корнцанг в правой.
15. Лить воду на гениталии женщины, салфетками (меняя их) осуществлять движения сверху вниз, обмывая: а) одна салфетка — лобок; б) вторая — паховую область справа и слева; в) далее — половые (большие) губы, область анального отверстия, межъягодичную складку.
16. Использованные салфетки сбрасывать в лоток для использованных материалов.
17. Осушить промокательными движениями с помощью сухих салфеток лобок, паховые складки, гениталии и область анального отверстия пациентки в той же последовательности и в том же направлении, что и при подмывании, меняя салфетки после каждого этапа.
18. Опустить изголовье кровати, переместить пациента на бок. Убрать пеленку, утилизировать в отходы класса «Б».
19. Переместить пациента на спину, поднять изголовье. Укрыть пациента.
20. Убедиться, что он чувствует себя комфортно.

21. Убрать ширму.
22. Вынести из палаты использованный материал.
23. Одноразовый материал утилизировать в отходы класса «Б».
24. Многоразовый отправить на дезинфекцию с последующим ПСО и стерилизацией.
25. Снять перчатки, утилизировать в отходы класса «Б».
26. Вымыть и осушить руки.
27. Сделать запись в документах о выполнении процедуры и реакции пациента

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

как это убрать?