



Уход за наружными половыми органами и промежностью женщин

- ☐ **1.** Цель: поддержание личной гигиены.
- ☐ **2.** Показания: дефицит самоухода; профилактика пролежней.
- ☐ **3.** Оснащение: проточная вода, жидкое мыло, полотенце, емкость с теплой (35—37 °С) 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.** Многооборотный 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?