**Тема: «Личная гигиена пациента. Профилактика пролежней»**

**План.**

1.Бельевой режим лечебных учреждений.

2. Освоение приемов смены нательного и постельного белья тяжелобольному пациенту.

3. Освоение приемов проведения туалета тяжелобольного пациента.

**БЕЛЬЕВОЙ РЕЖИМ ЛЕЧЕБНЫХ ОТДЕЛЕНИЙ СТАЦИОНАРА**

Правильное приготовление постели и контроль за ее состоянием имеют большое значение, особенно для тяжелобольных пациентов. Матрац должен быть достаточной длины и ширины, с ровной поверхностью, желательно обшит клеенкой.

Подушки должны быть средних размеров, в некоторых случаях (при тяжелой одышке) пациентам удобнее находиться на высоких подушках, в других (например, после операции до выхода из наркоза) – на низких, или вообще без них.

Простыню тщательно расправляют, края ее со всех сторон подвертывают под матрац.

Постель пациента и его нательное белье должны содержаться в чистоте. Смену постельного и нательного белья нужно проводить так, чтобы, не создавать пациенту неудобств и стараться не причинять ему болезненных ощущений.

**САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ, ПРЕДЪЯВЛЯЕМЫЕ К БЕЛЬЕВОМУ РЕЖИМУ**

**МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

С целью снижения риска возникновения и распространения внутрибольничных инфекций в медицинских учреждениях должен строго соблюдаться бельевой режим.

Основные требования к организации бельевого режима изложены в СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" и в Методических указаниях МУ 3.5.736-99 "Технология обработки белья в медицинских учреждениях".

При поступлении пациента в стационарное отделение больницы ему выдается (после санитарной обработки) комплект чистого нательного белья (пижама или халат, тапочки) и комплект постельного белья. Личная одежда и обувь неинфицированных пациентов хранится в специальной упаковке (полиэтиленовые мешки, чехлы) в помещении для хранения вещей пациентов или передается родственникам. Личная одежда пациентов инфекционными заболеваниями должна подвергнуться камерной дезинфекции. Допускается нахождение пациентов в стационаре в домашней одежде.

При проведении лечебно-диагностических манипуляций, как в условиях стационара, так и в условиях амбулаторно-поликлинического приема, пациент должен быть обеспечен одноразовым или многоразовым комплектом белья (простыни, подкладные пеленки, салфетки, сорочки, бахилы халаты и др.).

**Смена белья** стационарным пациентам должна проводиться по мере загрязнения, регулярно, но не реже 1 раза в 7 дней; родильницам - 1 раз в 3 дня (постельное белье), ежедневно (нательное белье и полотенца), 4-5 раз в сутки и по необходимости (подкладные пеленки). Допускается использование прокладок промышленного производства. Смена постельного и нательного белья пациентам после операции должна проводиться систематически до прекращения выделения из ран.

**Сбор грязного белья** должен осуществляться в закрытую тару (мешки из клеёнки, полиэтилена, плотной ткани; специально оборудованные бельевые тележки, баки с крышками). Временно хранить грязное белье в отделениях допускается не более 12-ти часов в специально оборудованных помещениях с влагостойкой отделкой поверхностей, оборудованных умывальной раковиной и устройством для обеззараживания воздуха. Грязное белье из отделений в упакованном виде на промаркированных тележках "для грязного белья" доставляется в специально отведенное помещение, оборудованное напольными стеллажами с влагостойким покрытием, умывальником, системой вытяжной вентиляции и устройством для обеззараживания воздуха (при отсутствии в медицинском учреждении собственной прачечной) или в специализированную прачечную.

* *Транспортные средства после выгрузки грязного белья должны быть дезинфицированы.*
* *Перевозка грязного и чистого белья в одной и той же таре не допускается.*
* *Стирка тканевой тары должна осуществляться одновременно с бельем.*

Все процессы, связанные с транспортировкой, погрузкой, разгрузкой белья должны быть механизированы.

**Выстиранное белье из прачечной** должно доставляться в подразделения медицинского учреждения автотранспортом, специальными тележками и т.д., подвергшимися предварительной дезинфекционной обработке.

**Хранение чистого белья** в стационарных медицинских учреждениях должно осуществляться в специально оборудованных помещениях, оснащенных стеллажами с влагоустойчивой поверхностью для проведения влажной уборки и дезинфекции. В медицинских организациях малой мощности чистое и грязное белье допускается хранить в раздельных шкафах, в том числе и встроенных.

2,3.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Название манипуляции** | **Основное оснащение** | **Этапы выполнения**  **(кратко по алгоритму)** |
| 1. Смена белья продольным способом |  |  |
| 2. Смена белья поперечным способом |  |
| 3. Уход за кожей пациента (алгоритм) |  |  |
| 4. Умывание пациента |  |  |
| 5. Туалет полости рта |  |  |
| 6. Туалет глаз |  |  |
| 7. Туалет носа |  |  |
| 8. Туалет ушей |  |  |
| 9. Мытье головы |  |  |
| 10. Уход за ногтями |  |  |
| 11. Бритье тяжелобольного пациента |  |  |
| 12. Бритье предоперационного поля или поврежденного участка |  |  |