Задание «Сестринский уход за недоношенными детьми»

Вы работаете в палате интенсивной терапии недоношенных, где находятся на лечении 2 ребенка, из которых:

1. Ребенок родился на сроке гестации 30 недель с массой 1250, возраст 14 суток, пупочная ранка под корочкой Диагноз: новорожденный с ОНМТ Получает режим кувеза, грудное молоко и фортификатор через зонд с помощью инфузомата.
2. Ребенок родился на сроке гестации 34 недели неделя с массой 1870, возраст 7 суток, пуповина под скобкой. Диагноз: Диабетическая фетопатия. Персистирующая гипогликемия Получает режим кувеза, сцеженное материнское молоко 7 раз в сутки через зонд порционно по 30 ил.

Составьте план мероприятий по уходу за каждым ребенком

Составьте чек листы следующих манипуляций:

* Мытье рук, надевание и снятие перчаток
* Кормление новорожденных через зонд
* Работа линеоматом
* Обработка кувез,
* Для снижения риска инфицирования пупочной раны и с целью профилактики гнойных заболеваний пупка и развития пупочного сепсиса (при котором инфекция попадает в кровь, вызывая заражение всего организма) необходимо дважды в день (утром при первом пеленании и вечером после купания) обработать пупочную ранку. Обрабатывать пупочную ранку необходимо до того момента, пока пупочек не заживет и не будет корочек, серозных или сукровичных выделений, а при обработке перекисью – не образуется пена
* Кормление через зонт;
* Раз в неделю дезинфекция кувеза
* Контролировать и фиксировать температуру, АД, ЧДД, диурез, кал
* Выполнять назначение врача

2)

* Под клипсу, несколько капель пероксида водорода в стандартной, 3%-ной концентрации. После того как раствор перестанет шипеть, можно будет удалить ватной палочкой размокшие корочки, очищая таким образом пупочное кольцо. Потом нужно просушить его стерильной салфеткой, после чего наносить на ранку, стараясь не касаться кожи вокруг пупка, раствор зеленки или марганцовки. Собственно, обработка пупка новорожденного с прищепкой не слишком отличается от аналогичной процедуры без нее. Пройдет несколько дней, клипса отпадет самостоятельно, и обрабатывать останется лишь ранку
* Кормление через зонт;
* Раз в неделю дезинфекция кувеза
* Контролировать и фиксировать температуру, АД, ЧДД, диурез, кал
* Выполнять назначение врача

Мытье рук, надевание и снятие перчаток

Цель: удалить микроорганизмы, обеспечить инфекционную безопасность пациента, обеспечить высокий уровень чистоты и личной гигиены.

Оснащение: мыло жидкое, кожный антисептик, салфетки или индивидуальное полотенце, бумажные салфетки.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Этапы** | **Обоснование** | **Не**   **выполнил** |
| 1. | Подготовить необходимое оснащение. | Обеспечение правильной технологии процесса |
| 2 | Медицинская сестра снимает кольца, часы. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| 3 | Открывает кран с водой, регулирует температуру воды. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| 4 | Смачивает руки под струей воды и обильно намыливает от периферии к центру (т.е. от кончиков пальцев до ½ предплечья). | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| 5 | Мыло смывает под струей воды в том же направлении | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| 6 | Второй раз намыливает руки | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| 7  Х | Моет, используя этапы обработки рук:  а) трение ладоней; | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| б) правая ладонь растирающими движениями моет тыльную сторону левой кисти, левая - тыльную сторону правой (пальцы рук переплетены) | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| в) ладонь о ладонь со скрещенными широко расставленными пальцами. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| г) пальцы одной руки согнуты и находятся на другой ладони (сведены в замок). | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| д) чередующие растирания больших пальцев рук противоположными ладонями. Ладони сжаты; | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| е) попеременное трение ладоней сомкнутыми пальцами противоположной ладони. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| 8 | Промывает руки по проточной водой, держит так, чтобы запястья и кисти были ниже уровня локтей | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| 9 | Закрывает краны локтем или бумажной салфеткой. | Обеспечение инфекционной безопасности. |  |
| 10 | Обсушивает руки салфеткой или индивидуальным полотенцем | Обеспечение инфекционной безопасности. |  |
| 11  Х | Наносит кожный антисептик на сухие руки 3-5 мл, растирает в течение 2 минут до полного высыхания. | Обеспечение инфекционной безопасности. |  |  |  |

**ПРАВИЛА НАДЕВАНИЕ СТЕРИЛЬНЫХ ПЕРЧАТОК**

**Цель:** обеспечить инфекционную безопасность.  
  
**Оснащение:** стерильные перчатки в упаковке, ножницы, стерильный пинцет, стерильный лоток, кожный антисептик.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Этапы** | **Обоснование** | **Не выполнил** |
| 1 | Медицинская сестра моет руки, высушивает, обрабатывает кожным антисептиком. | Обеспечение [инфекционной безопасности](https://topuch.ru/1-infekcionnaya-bezopasnoste-v-lechebno-profilakticheskih-uchr/index.html) |
| 2 | Медицинская сестра вскрывает наружную упаковку ножницами и вынимает стерильным пинцетом внутреннюю упаковку | Обеспечение инфекционной безопасности |
| 3 | Кладет упаковку в стерильный лоток и раскрывает её руками | Обеспечение инфекционной безопасности |
| 4  Х | Вначале перчатка надевается на доминантную (правую) руку. Большим и указательным пальцами левой руки захватить край вывернутой наизнанку манжеты правой перчатки и надеть ее на правую руку, не касаясь наружной стерильной поверхности перчатки. Манжета остаётся вывернутой. | Обеспечение инфекционной безопасности |
| 5  Х | Пальцы правой руки, на которые уже надета перчатка, подвести под отворот манжеты левой перчатки и надеть ее на левую руку, не касаясь кожи и изнаночной стороны манжеты | Обеспечение инфекционной безопасности |
| 6 | Расправить манжету левой перчатки на халате круговыми движениями. Манжета перчатки должна перекрывать манжету рукава халата на 5 -10 см | Обеспечение инфекционной безопасности |
| 7 | Только после этого развернуть вывернутый край манжеты правой перчатки аналогичными круговыми движениями. | Обеспечение инфекционной безопасности |
| 8 | Обрабатывает перчатки антисептиком (для снятия талька). | Обеспечение инфекционной безопасности |
|  | | | |

ПРАВИЛА СНЯТИЯ ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ПЕРЧАТОК

**Цель:** обеспечить инфекционную безопасность.  
  
**Оснащение:** емкость с дезинфицирующим раствором жидкое мыло, индивидуальное полотенце (салфетка), смягчающий крем.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № **п/п** | **Этапы** | **Обоснование** |
| 1  Х | Пальцами правой руки в перчатке сделайте отворот на левой перчатке, касаясь ее только с наружной стороны. | Обеспечение инфекционной безопасности |
| 2 | Пальцами левой руки сделайте отворот на правой перчатке, также касаясь ее только с наружной стороны. | Обеспечение инфекционной безопасности |
| 3 | Снимите перчатку с левой руки, выворачивая ее на изнанку, и держа за отворот. | Обеспечение инфекционной безопасности |
| 4 | Держите снятую с левой руки перчатку в правой руке | Обеспечение инфекционной безопасности |
| 5  Х | Левой рукой возьмите перчатку на правой руке за отворот с внутренней [стороны и снимите перчатку с правой руки](https://topuch.ru/itak-utrom-mi-chitaem-dva-rakaata-sunni-i-dva-rakaata-farda/index.html), выворачивая ее на изнанку, и погружая в неё перчатку с левой руки | Обеспечение инфекционной безопасности |
| 6 | Погрузить обе перчатки в емкость с дезинфицирующим раствором для обеззараживания или в одноразовую емкость для временного хранения отходов класса Б, с целью последующего централизованного обеззараживания/обезвреживания. | Обеспечение инфекционной безопасности |
| 7 | Необходимо провести гигиеническую обработку рук, осушить. | Обеспечение инфекционной безопасности |
| 8 | Обработать смягчающим кремом для профилактики трещин | Обеспечение инфекционной безопасности |

**Кормление новорожденного ребенка через зонд.**

Цель:

- обеспечить новорожденного ребенка необходимым количеством пищи, когда естественное питание через рот невозможно.

Оснащение:

- резиновые перчатки, маска, косынка;

- отмеренное количество молока (стерильной молочной смеси) на одно кормление, подогретое до температуры

37-38°;

- стерильный желудочный зонд;

- стерильный шприц 20мл;

- лоток для оснащения;

- электроотсос или резиновая груша.

Обязательное условие:

- размер желудочного зонда зависит от массы тела ребенка;

- масса менее 1000г- №4 носовой или №6 ротовой;

- масса 1000-2500г- №6 носовой и ротовой;

- недоношенному новорожденному ребенку с дыхательной недостаточностью до и после кормления провести оксигенотерапию с целью профилактики приступов апноэ.

|  |  |
| --- | --- |
| Этапы | Обоснование |
| **Подготовка к процедуре** | |
| Объяснить маме (родственникам) цель и ход  выполнения процедуры. | Обеспечение права матери на информацию. |
| Подготовить необходимое оснащение | Обеспечение четкости выполнения процедуры. |
| Надеть косынку, маску, вымыть и осушить руки,  надеть перчатки. | Обеспечение инфекционной безопасности. |
| Уложить ребенка на бок с приподнятым головным  концом, зафиксировать такое положение с помощью пеленки. | Предупреждение аспирации. |
| **Выполнение процедуры** | |
| Измерить глубину введения зонда: от мочки уха,  через переносицу до конца мечевидного отростка  грудины (не касаясь ребенка), сделать метку. | Обеспечение введения зонда в желудок. |
| Заполнить шприц молоком, присоединить зонд, взять свободный конец зонда стерильной перчаткой или пинцетом, приподнять его и заполнить зонд молоком (до появления первой капли молока из отверстия на конце зонда). | Вытеснение воздуха из катетера  предупреждает попадание воздуха в желудок  малыша. |
| Отсоединить шприц, закрыть зажим и смочить  слепой конец зонда в молоке. | Предупреждение соскальзывания, вытекания  молока. Предупреждение травмы слизистой,  так как влажный зонд легче ввести. |
| Ввести зонд со средней линии языка (по нижнему  носовому ходу) до метки, не прилагая усилий. Во  время введения следить за состоянием ребенка (нет  ли кашля, цианоза, одышки).  *Примечание*: можно ввести зонд в желудок ребенка без предварительного его заполнения. В этом случае после введения зонда в желудок ребенка, присоединить шприц и потянуть поршень на себя, заполнить его желудочным содержимым. | Исключение попадания зонда в дыхательные  пути.  Контроль нахождения катетера в желудке и предупреждение попадания воздуха в желудок  малыша. |
| Присоединить шприц, приподнять его и очень  медленно ввести назначенный объем молока.  *Примечание*: при необходимости повторного  использования зонда, фиксировать его  лейкопластырем к коже щеки и ввести небольшое  количество физиологического раствора. | Профилактика рвоты.  Постоянный зонд  можно оставить в желудке до 2 суток, но во избежание свертывания молока, промыть. |
| **Завершение процедуры** | |
| Положить ребенка в кроватку на бок с приподнятым головным концом |  |
| Снять перчатки, вымыть и осушить руки.  Использованный инструментарий поместить в дезинфицирующий раствор. | Обеспечение инфекционной безопасности. |

Обработка кувеза

**Подготовка к процедуре:**

1. Обработать руки гигиеническим способом, осушить их, надеть перчатки.
2. Вынуть ребенка из кувеза и переложить в чистый.

### Выполнение процедуры:

1. Стерильной ветошью, смоченной в растворе дез. средства, дважды обработать внутренние стенки и матрац кувеза.
2. Ветошью смоченной дистиллированной водой дважды обработать внутренние стенки кувеза и матрац.
3. Приоткрыть крышку кувеза и обработать его бактерицидной лампой в течении 30 минут»
4. Закрыть крышку кувеза. Кувез готов к использованию через З часа.

### Окончание процедуры:

1. Снять перчатки, обработать руки гигиеническим способом, осушить их.