

ПЕРЕМЕЩЕНИЕ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО В ПОСТЕЛИ

Код технологии	Название технологии
А 14.31.001	Перемещение тяжелобольного в постели
1.	Требования к специалистам и вспомогательному персоналу, включая требования
1.1	<p>Перечень специальностей/кто участвует в выполнении услуги</p> <p>1. Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального образовательного учебного учреждения по специальностям:</p> <p>60101 Лечебное дело 60102 Акушерское дело 060501 Сестринское дело</p> <p>2. Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании высшего профессионального образовательного учебного заведения по специальностям:</p> <p>060101 Лечебное дело 60103 Педиатрия 060201 Стоматология 060500 Сестринское дело Младший медицинский персонал лечебного учреждения в присутствии среднего медицинского работника указанных выше специальностей Специально обученный персонал, не имеющий медицинского образования, в присутствии среднего медицинского работника указанных выше специальностей</p>
1.2	Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному персоналу • Отсутствуют.
2.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала
2.1	<p>Требования по безопасности труда при выполнении услуги</p> <ul style="list-style-type: none"> Если пациент весит более 80—100 кг или не может менять положение в постели, необходимо выполнять процедуру вместе с 1—2 помощниками. Желательно наличие приспособлений для подъема пациента. До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук.
\	<p>Условия выполнения простой медицинской услуги</p> <ul style="list-style-type: none"> Стационарные Амбулаторно-поликлинические
•1	Функциональное назначение простой медицинской услуги • Профилактическое
S	Материальные ресурсы

5.1	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения • Отсутствуют
5.2	Реактивы • Отсутствуют
5.3	Иммунобиологические препараты и реагенты • Отсутствуют
5.4	Продукты крови • Отсутствуют
5.5	<p>Лекарственные средства</p> <ul style="list-style-type: none"> Антисептическое средство для обработки рук персонала Дезинфицирующее средство

5.6	Прочий расходуемый материал	<ul style="list-style-type: none"> • Функциональная кровать • изислайд или минислайд, изибелт для перемещения пациента • Оборудование для придания нужного положения (валики, подушки) • Нестерильные перчатки • Мыло жидкое • Одноразовое полотенце для рук персонала • Емкость для дезинфекции
6.	<p>Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги Алгоритм перемещения тяжелообольного в постели</p> <p>I. Подготовка к процедуре:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Представиться пациенту, объяснить цель и ход процедуры (если пациент находится в сознании). Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру. 2. Отрегулировать высоту кровати для удобства манипуляций. 3. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. <p>II. Перемещение пациента с кровати на каталку (выполняют два человека)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Помочь пациенту перевернуться на бок: две медицинские сестры подкладывают руки под плечи, спину и бедра, поворачивают пациента на бок спиной к себе. 2. Одна сестра держит пациента, другая размещает изислайд под бок пациента со спины 3. Положить на изислайд простынь. 4. Повернуть пациента на спину (на изислайд). 5. Подвести каталку к кровати и поставить на одном уровне, соприкасаясь друг с другом 6. Потянуть на себя простыню, используя скользящую поверхность изислайда и переместить пациента с кровати на каталку методом «тяги» или «толчка» <p>III. Перемещение пациента к изголовью кровати с помощью минислайда(выполняется двумя медицинскими сестрами)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Опустить изголовье кровати. Убедиться, что пациент лежит строго горизонтально. 2. Подложить минислайд под подушку на уровне головы и плеч. Помочь пациенту согнуть ноги в коленных суставах, опираясь на стопы, положить руки вдоль туловища, на счет «три» попросить пациента приподнять таз 3. Переместить пациента к головному концу кровати методом «тяги» или «толчка», используя скользящую способность минислайда. 	

	<p>/V. Поднятие пациента с положения сидя и удержание пациента с помощью фиксирующих поясов «изибелт» (выполняется одной медицинской сестрой)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Надеть пояса медицинской сестре и пациенту 2. Встать сбоку от пациента лицом к нему, одну ногу поставить рядом с его ногой, а другую впереди его ног, фиксируя колени 3. Встать у изголовья кровати, расставив ноги на ширину 30 см и поставить одну ногу немного впереди другой. 4. Захватить фиксирующий пояс на медицинской сестре пациенту руками, а фиксирующий пояс пациента захватить медицинской сестре и на счет «три» медицинская сестра помогает пациенту подняться v. Удержание пациента с помощью фиксирующего пояса при ходьбе (выполняется одной медицинской сестрой). <ol style="list-style-type: none"> 1. Встать рядом с пациентом, захватить одной рукой руку пациента ладонью (большой палец ладони сверху), другой рукой захватить фиксирующий пояс на пациенте. 2. Встать к пациенту как можно ближе, поддерживать его колени ногой (если медицинская сестра стоит справа — правой ногой, слева — левой ногой). 3. Передвигаться рядом с пациентом до тех пор, пока он чувствует себя не уверенно. vi. Окончание процедуры: <ol style="list-style-type: none"> 1. Убедиться, что пациенту комфортно. Поднять боковые поручни кровати. 2. Подвинуть прикроватный столик рядом с постелью и положить предметы, часто необходимые пациенту, на столик. 3. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 4. Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.
7.	<p>Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики</p> <ul style="list-style-type: none"> • В ходе процедуры необходимо контролировать состояние имеющихся дренажных трубок, катетеров, повязок. • Если пациент не может менять положение в постели, необходимо выполнять процедуру вместе с 1—2 помощниками. • При перемещении пациента соблюдать биомеханику тела.
8.	<p>Достигаемые результаты и их оценка</p> <ul style="list-style-type: none"> • У пациента отсутствуют признаки физических травм, таких, как свежие синяки, ссадины и повреждения костной системы после перемещения.
У	<p>Форма информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи</p> <ul style="list-style-type: none"> • Пациент должен быть информирован о предстоящей процедуре (если он в сознании). Информация, сообщаемая ему медицинским работником, включает сведения о ее цели и ходе. Письменного подтверждения согласия пациента или его родственников (доверенных лиц) на данную процедуру не требуется, так как данная услуга не является потенциально опасной для жизни и здоровья пациента. • В случае выполнения простой медицинской услуги в составе комплексной медицинской услуги дополнительное информированное согласие не требуется.

10.	Параметры оценки и контроля качества выполнения методики <ul style="list-style-type: none"> Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения) Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги.
11.	Стоимостные характеристики технологий выполнения простой медицинской услуги <ul style="list-style-type: none"> Коэффициент УЕТ врача — 0. Коэффициент УЕТ медицинской сестры — 1,0.
12.	Графическое, схематические и табличное представление технологий выполнения простой медицинской услуги • Отсутствует
13.	Формулы, расчеты, номограммы, бланки и другая документация (при необходимости) • Отсутствует

РАЗМЕЩЕНИЕ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО В ПОСТЕЛИ

Код технологии		Название технологии
A14.31.001		Размещение тяжелообольного в постели
1.	Требования к специалистам и вспомогательному персоналу, включая требования	
1.1	Перечень специальностей/кто участвует в выполнении услуги	1. Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании среднего профессионального образовательного учебного учреждения по специальностям: 60101 Лечебное дело 60102 Акушерское дело 060501 Сестринское дело 2. Специалист, имеющий диплом установленного образца об окончании высшего профессионального образовательного учебного заведения по специальностям: 060101 Лечебное дело 60103 Педиатрия 060500 Сестринское дело
1.2	Дополнительные или специальные требования к специалистам и вспомогательному персоналу • Отсутствуют	
2.	Требования к обеспечению безопасности труда медицинского персонала	
2.1	Требования по безопасности труда при выполнении услуги	<ul style="list-style-type: none"> Если пациент весит более 80—100 кг или не может менять положение в постели, необходимо выполнять процедуру вместе с 1-2 помощниками. Желательно наличие приспособлений для подъема пациента. До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук Использование перчаток во время процедуры.
3.	Условия выполнения простой медицинской услуги <ul style="list-style-type: none"> Стационарные. Амбулаторно-поликлинические 	

4.	Функциональное назначение простой медицинской услуги • Профилактическое
5.	Материальные ресурсы

5.1	Приборы, инструменты, изделия медицинского назначения	
5.2.	Реактивы	• Отсутствуют
5.3	Иммунобиологические препараты и реагенты	• Отсутствуют
5.4	Продукты крови	• Отсутствуют
5.5	Лекарственные средства	• Антисептическое средство для обработки рук. • Дезинфицирующее средство
5.6	Прочий расходуемый материал	• Вспомогательные устройства, необходимые для пациента. • Подушка для головы и дополнительные подушки, необходимые для поддержки положения тела в постели. • Мыло • Контейнер для дезинфекции
6.	<p>Характеристика методики выполнения простой медицинской услуги</p> <p>Алгоритм размещения тяжелобольного в постели</p> <p>I. Подготовка к процедуре:</p> <p>Представиться пациенту, объяснить цель и ход процедуры (если пациент находится в сознании). Убедиться в наличии у пациента информированного согласия на предстоящую процедуру. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.</p> <p>1.2. Надеть перчатки.</p> <p>1.3. Отрегулировать высоту кровати для удобства манипуляций.</p> <p>II. Размещение пациента лежа на спине (выполняется одним медицинским работником)</p> <p>1. Опустить изголовье кровати (убрать лишние подушки), придать постели горизонтальное положение. Убедиться, что пациент лежит посередине кровати.</p> <p>2. Придать пациенту правильное положение: положить подушку под голову (или поправить оставшуюся), расположить руки вдоль туловища ладонями вниз, расположить нижние конечности на одной линии с тазобедренными суставами.</p> <p>3. Подложить небольшую подушку под верхнюю часть плеч и шею.</p> <p>4. Подложить под поясницу небольшое, свернутое валиком полотенце.</p> <p>5. Подложить валики из скатанной в рулон простыни вдоль наружной поверхности бедер, начиная от области большого вертела бедренной кости.</p> <p>6. Подложить небольшую подушку или валик под голень в области ее нижней трети.</p> <p>7. Обеспечить упор для поддерживания стоп под углом 90°.</p> <p>8. Положить под предплечья небольшие подушки.</p> <p>III Размещение пациента с гемиплегией в положении на спине (выполняется одним медицинским работником)</p>	

	<p>1. Опустить изголовье кровати (убрать лишние подушки), придать постели горизонтальное положение. Убедиться, что пациент лежит посередине кровати.</p>
--	--

2. Под парализованное плечо положить сложенное полотенце или подушку.
3. Отодвинуть парализованную руку от туловища, разогнув ее в локте и повернув ладонью вверх. Вместо этого можно также отвести парализованную руку от туловища, поднять ее, согнув в локте и положив кисть ближе к изголовью кровати.
4. Расслабленной кисти придать обычное положение: кисть слегка разогнута ладонью вниз, ее свод сохраняется, пальцы частично согнуты. Можно также положить кисть на половинку разрезанного пополам резинового мячика.
5. Спастической кисти придать нормальное положение: если кисть расположена ладонью вниз, пальцы слегка разогнуть; если ладонь обращена вверх, пальцы лежат свободно.
6. Под парализованное бедро положить небольшую подушку.
7. Согнуть колено парализованной конечности под углом 30° и положить его на подушку.
8. Стопы пациента, согнутые под углом 90° , упереть в мягкие подушки.
9. Обеспечить упор для стоп под углом 90° .
- IV. Размещение пациента в положении Фаулера (выполняется одним медицинским работником)
Убедиться, что пациент лежит на спине посередине кровати, убрать подушки.
1. Поднять изголовье кровати под углом $45\text{—}60^\circ$ (или подложить три подушки): человек, прямо сидящий на кровати, находится в положении Фаулера.
2. Подложить подушки или сложенное одеяло под голени пациента.
3. Подложить под голову небольшую подушку (в том случае, если поднималось изголовье).
4. Подложить под предплечья и кисти подушку (если пациент не может самостоятельно двигать руками). Предплечья и запястья должны быть приподняты и расположены ладонями вниз.
5. Подложить пациенту под поясницу подушку.
6. Подложить небольшую подушку или валик под колени пациента.
7. Подложить небольшую подушку пациенту под пятки.
8. Обеспечить упор для стоп под углом 90° .
- V. Размещение пациента с гемиплегией в положении Фаулера

Поднять изголовье кровати под углом 45—60° (или подложить три подушки).

1. Усадить пациента как можно выше. Подложить под голову небольшую подушку (в том случае, если поднималось изголовье).

2. Слегка приподнять вверх подбородок пациента.

3. На прикроватном столике перед пациентом обеспечить опору для парализованной кисти и предплечья; отодвинуть плечо пациента от его тела и подложить под локоть подушку.

4. Расслабленной кисти придать обычное положение: кисть слегка разогнута ладонью вниз, ее свод сохраняется, пальцы частично согнуты. Можно также положить кисть на половинку разрезанного пополам резинового мячика.

5. Спастической кисти придать нормальное положение: если кисть расположена ладонью вниз, пальцы слегка разогнуть; если ладонь обращена вверх, пальцы лежат свободно.

6. Согнуть пациенту ноги в коленях и бедрах, подложив под колени подушку или сложенное одеяло.

7. Обеспечить упор для стоп под углом 90°.

vi. Размещение пациента в положении на боку (выполняется одним медицинским работником, пациент может помочь)

1. Опустить изголовье кровати (убрать лишние подушки), придать постели горизонтальное положение. Убедиться, что пациент лежит строго горизонтально.

2. Передвинуть пациента ближе к одному краю, противоположному стороне поворота.

3. Сказать пациенту, что он может помочь, если скрестит руки на груди. Если пациента переворачивают на правый бок: он должен положить левую ногу на правую. Или согнуть левую ногу пациента: одна рука охватывает нижнюю треть голени, другая — в подколенной впадине; левая стопа при этом должна оказаться в подколенной ямке. Встать с той стороны кровати, куда будут поворачивать пациента. Положить протектор на кровать рядом с ним. Встать как можно ближе к кровати, согнуть одну ногу в колене и поставить ее на протектор. Вторая нога является опорой.

4. Положить одну руку на плечо, которое находится дальше от медицинской сестры, вторую руку — на дальнее бедро, т.е. если пациент будет поворачиваться на правый бок по направлению к медицинской сестре, положить левую руку на его левое плечо, а правую — на его левое бедро.

5. Повернуть пациента на бок, перенеся свой вес на ногу, стоящую на полу.

6. Подложить подушку под голову и шею пациента.

7. Выдвинуть вперед «нижнее» плечо пациента, чтобы он не лежал на своей руке.

8. Придать обеим рукам пациента слегка согнутое положение. Рука, находящаяся сверху, лежит на подушке на уровне плеча.

9. Подложить пациенту под спину сложенную подушку (подушку сложить по длине и слегка подсунуть ее ровной поверхностью под спину пациента).

10. Под согнутую «верхнюю» ногу пациента, лежащую немного впереди нижней, поместить подушку (от паховой области до стопы).

11. Поместить мешок с песком у подошвы «нижней» ноги. Расправить подкладную пеленку.

vii. Размещение пациента в положении лежа на животе (выполняется одним или двумя медицинскими работниками, пациент не может помочь)

1. Опустить изголовье кровати (убрать лишние подушки), придать постели горизонтальное положение. Убедиться, что пациент лежит строго горизонтально.

2. Аккуратно приподнять голову пациента, убрать обычную и положить маленькую подушку.

3. Переместить пациента к краю кровати.

4. Разогнуть руку пациента в локтевом суставе, прижать ее к туловищу по всей длине, подложив кисть под бедро, или поднять ее вверх и вытянуть ее вдоль головы.
5. Перейти на другую сторону кровати.
6. Встать коленом на кровать. Подложить свернутое одеяло или небольшую подушку под верхнюю часть живота пациента. Положить руку на дальнее от медицинской сестры плечо пациента, а другую руку — на дальнее бедро.
7. Перевернуть пациента на живот, в сторону медицинской сестры. Голова пациента должна быть повернута набок.
8. Подложить подушку под голени, чтобы пальцы не касались постели.
9. Согнуть руку, к которой обращена голова пациента, в локтевом суставе под углом 90°, другую руку вытянуть вдоль туловища.
10. Подложить подушки под локти, предплечья и кисти.
11. Положить небольшие валики рядом со стопами (с наружной стороны).
12. Расправить простыню и подкладную пеленку.
- viii. Размещение пациента с гемиплегией в положении на животе (выполняется одним или двумя медицинскими работниками, пациент не может помочь)
 1. Опустить изголовье кровати (убрать лишние подушки), придать постели горизонтальное положение.
 2. Передвинуть пациента к краю кровати в направлении непарализованной стороны тела.
 3. Перейти на другую сторону. Поставить колено на край кровати и повернуть пациента на бок (на непарализованную боковую поверхность тела).
 4. Поместить подушку под живот пациента.
 5. Выпрямить локоть парализованной руки, прижать ее по всей длине к туловищу и подсунуть кисть под бедро или поднять вверх параллельно туловищу.
 6. Осторожно повернуть пациента через парализованную руку на живот.
 7. Повернуть голову пациента набок (в сторону парализованной половины тела).
 8. Согнутую в локте руку отвести в сторону кистью к изголовью кровати; пальцы руки по возможности разогнуть.
 9. Слегка согнуть оба колена пациента и подложить подушку под обе ноги (от колен до лодыжек).
 10. С помощью достаточно высокой подушки приподнять пальцы стоп над матрасом, так чтобы угол между стопой и голенью составлял 90°.
- ix. Размещение пациента в положении Симса (положение, промежуточное между положением на животе и на боку)
 1. Опустить изголовье кровати (убрать лишние подушки), придать постели горизонтальное положение.
 2. Положить пациента на спину.
 3. Переместить пациента к краю кровати.
 4. Переместить пациента в положение лежа на боку и частично на животе.
 5. Положить подушку под голову пациента.
 6. Под согнутую, находящуюся сверху руку поместить подушку на уровне плеча. Другую руку пациента положить на простыню.
 7. Под согнутую «верхнюю» ногу подложить подушку, так чтобы нога оказалась на уровне бедра.
 8. У подошвы ноги положить мешок с песком. **X Окончание процедуры:**
 1. Убедиться, что пациент лежит удобно. Поднять боковые поручни кровати.
 2. Подвинуть прикроватный столик рядом с постелью и положить предметы, часто необходимые пациенту, на столик.
 3. Снять перчатки, поместить их в емкость для дезинфекции.
 4. Обработать руки гигиеническим способом, осушить.

5. Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.

7.	<p>Дополнительные сведения об особенностях выполнения методики</p> <ul style="list-style-type: none">• При смене положения пациента необходимо руководствоваться следующими правилами:• Убедиться, что все оборудование, капельницы и трубки, присоединенные к пациенту, надежно закреплены, так что они не будут смещены при его перемещении.• Отсоединить дренирующие трубки, если это необходимо, и снова их присоединить после придания пациенту необходимой позы.• Убедиться в наличии помощника при обращении с конечностями, зафиксированными жесткими стабилизаторами (например, гипс, вытяжение) и с тяжелым оборудованием, которое необходимо перемещать вместе с пациентом (например, аппарат для вытяжения).• Поддерживать необходимое приподнятое положение головы для пациентов, подверженных диспноэ в горизонтальном положении; отводить краткие периоды для отдыха по необходимости во время процедуры.• Использовать подушки, валики и специальные устройства для поддержания необходимой позы, положения конечностей, предотвращения чрезмерного давления на уязвимые поверхности кожи.• Убедиться, что лицо пациента не прижато к постели или подушкам во время поворачивания и что положение тела не мешает полному расширению диафрагмы.• Использовать правильные принципы механики человеческого организма.• При перемещении пациента соблюдать биомеханику тела.
8.	<p>Достижимые результаты и их оценка</p> <ul style="list-style-type: none">• Кожа пациента теплая, сухая.• Повреждения и изменения цвета в точках давления отсутствуют.
9.	<p>Форма информированного согласия пациента при выполнении методики и дополнительная информация для пациента и членов его семьи</p> <ul style="list-style-type: none">• Пациент должен быть информирован о предстоящей процедуре (если он в сознании). Информация, сообщаемая ему медицинским работником, включает сведения о цели и ходе данной процедуры. Письменного подтверждения согласия пациента или его родственников (доверенных лиц) на данную процедуру не требуется, так как данная услуга не является потенциально опасной для жизни и здоровья пациента.• В случае выполнения простой медицинской услуги в составе комплексной медицинской услуги дополнительное информированное согласие не требуется.
К).	<p>Параметры оценки и контроля качества выполнения методики</p> <ul style="list-style-type: none">• Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации.• Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения).• Удовлетворенность пациента качеством предоставленной медицинской услуги.• Отсутствие отклонений от алгоритма выполнения измерения.

11.	<p>Стоимостные характеристики технологий выполнения простой медицинской услуги</p> <ul style="list-style-type: none"> • Коэффициент УЕТ врача — 1,0. • Коэффициент УЕТ медицинской сестры — 4,0.
12.	<p>Графическое, схематические и табличное представление технологий выполнения простой медицинской услуги •</p> <p>Отсутствует</p>
13.	<p>Формулы, расчеты, номограммы, бланки и другая документация (при необходимости) •</p> <p>Отсутствует</p>