Государственное бюджетное профессиональное учреждение
«Армавирский медицинский колледж»
Министерство здравоохранения Краснодарского края

ПМ04.Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными

**Статья**

**Тема: «Влияние лечебно-охранительного режима отделения на выздоровление пациентов»**

Выполнил преподаватель:

 Решетова Н.В.

Армавир

2021

**СОДЕРЖАНИЕ**

ВВЕДЕНИЕ………………………………………………………………………..2

1.Понятие лечебно-охранительного режима в больнице………………………3

2.Основные элементы лечебно-охранительного режима………………………4

ЗАКЛЮЧЕНИЕ…………………………………………………………………...5

**ВВЕДЕНИЕ**

В нашей стране лечебно-охранительный режим является всеобщим принципом организации лечебной помощи. Он базируется на физиологическом учении И. П. Павлова и является основой организации оптимальных условий пребывания пациентов в условиях стационара лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ). Способствует повышению эффективности лечения и положительно воздействует на психологическое состояние больных.

Его главным принципом является строгое, безусловное соблюдение режима, распорядка дня и полное взаимопонимание между больными и медицинскими работниками. Данные условия подразумевают: необходимый покой, регулярное питание, внимательное отношение персонала, своевременное выполнение лечебных и диагностических процедур.

К основным тенденциям принципа лечебно-охранительного режима относят:

— Создание благоприятных психологических условий нахождения пациентов в стационаре.

— Устранение, либо сведение к минимуму любых отрицательных воздействий, которые могут негативно влиять на физическое и психическое состояние больных.

Безусловно, соблюдение этих условий представляет определенные трудности для персонала больницы. Помимо материальных затрат, требуется регулярная продуманная работа, воспитание и самовоспитание всего персонала медицинского учреждения.

Цель данной работы – изучить особенности лечебно-охранительного режима гинекологического стационара.

Структура работы состоит из введения, основной части, заключения и списка использованных источников.

1. **Понятие лечебно-охранительного режима в больнице**

Лечебно-охранительный режим — это система мер, направленных на создание оптимальных условий пребывания пациентов в больнице. Важная роль в соблюдении лечебно-охранительного режима отводится медицинским сестрам. К основным элементам лечебно-охранительного режима относятся:

* рациональная планировка, размещение и оборудование палат и отделений (изоляция операционных блоков, перевязочных, организация 1-2-местных палат и др.);
* устранение или максимальное уменьшение воздействия неблагоприятных факторов внешней среды (неудобные постели, плохое освещение, низкая или излишне высокая температура в палатах, дурные запахи, стоны или крики больных, шум, невкусно приготовленная и несвоевременно поданная пища и др.;
* борьба с болью и страхом боли (психологическая подготовка к операциям, применение анестезирующих средств при болезненных перевязках, использование эффективных болеутоляющих средств, высокое мастерство техники инъекции и других манипуляций, должная острота игл и скальпелей, отказ от бесцельных исследований);
* меры, предупреждающие возможность ухода больного в болезнь и преувеличенных представлений о неблагоприятных последствиях (художественная литература, любимая музыка, увлекательные беседы, живопись, телевидение, возможность заняться каким-либо любимым делом, прогулки по территории больницы для ходячих больных, трудотерапия в отделениях для хронических больных, воспитательно-педагогическая работа в детских больницах и др.);
* организация режима дня больного (удлинение физиологического сна, сочетание покоя с допустимой физической активностью, общение больного с родственниками и близкими);
* разумное использование слова — одного из сильнейших условных раздражителей, способного оказать значительное воздействие на течение патологического процесса и его исход (недопущение ятрогений);
* соблюдение персоналом принципов медицинской этики (высокая культура медицинского персонала, чуткое, внимательное отношение к больному, его родственникам, соблюдение медицинской тайны, доброжелательные взаимоотношения между медицинским персоналом.

Выписка пациента из больницы производится в следующих случаях: при полном его выздоровлении; при необходимости перевода в другие лечебные учреждения; при стойком улучшении состоянии больного, когда дальнейшая госпитализация уже не нужна; при хроническом течении заболевания, не поддающемся лечению в данном учреждении.

1. **Основные элементы лечебно-охранительного режима**

*Эмоциональная безопасность пациента*

Этот элемент чрезвычайно важен для пациентов и медработников. Его соблюдение обеспечивает их психологический комфорт, так как удовлетворяет потребности в общении, способствует выздоровлению, помогает избегать опасности. Когда пациент находится в состоянии психологического дискомфорта, он наиболее подвержен различным осложнениям и травмам.

Поэтому целью этого элемента является устранение отрицательного воздействия больничной атмосферы на эмоциональность и психику человека. Наличие положительных эмоций способствует быстрой и лучшей адаптации больного к условиям стационара. Для выполнения этого условия необходимо строго придерживаться психотерапевтических принципов при общении медицинского персонала с пациентом. Например:

— На острой фазе заболевания пациенту необходим постельный режим больного человека, покой. Необходимо применение успокаивающих медикаментов и психотерапевтических методик. Следует ограждать больного от негативных внешних, а особенно психогенных воздействий.

— На переходном периоде, когда наметилась стойкая тенденция к выздоровлению, помимо обеспечения физического и душевного покоя, добавляются элементы активного досуга: чтение, любимые занятия рукоделием (например, вязание), слушание радио, просмотр телевизора и т.д.

Кроме того, положительное воздействие на психологическое состояние пациентов оказывают чистые палаты, санузлы и коридоры. Для этого следует делать своевременную влажную уборку, устранять неприятные запахи. Очень важно исключить зрительный контакт больных с видом инструментов и одежды медперсонала, запачканных выделениями и кровью.

Следует рационально заполнять палаты, не допуская их переполнения. Также очень важно не нарушать тишину и покой во время дневного и ночного отдыха больных.

В период бодрствования также следует соблюдать режим тишины, которая проявляется в спокойной, доброжелательной обстановке, негромких разговорах с обязательной положительной, доброжелательной интонацией голоса. Нельзя позволять пациентам и посетителям больницы громко разговаривать, смеяться, устраивать шумные споры и дискуссии, громко включать радио или телевизор.

Не менее важно эстетическое оформление палат и других помещений, удобное размещение мебели и предметов интерьера, наличие удобных мест для отдыха персонала и помещений для общения пациентов со своими близкими.

Для исключения шума в коридорах, персонал должен носить мягкую обувь, а полы покрывают мягким покрытием. Исключаются громкие разговоры персонала друг с другом и пациентами, а вызов к больному необходимо осуществлять с помощью сигнального устройства, преимущественно светового.

Не следует проявлять раздражительность в случае страхов, либо стеснительности больных. Медперсонал должен обеспечить психологическую поддержку больных перед и при проведении каждой процедуры или медицинской манипуляции.

Немаловажное значение для успешного лечения имеет хорошо приготовленная и вовремя поданная пища, а также благоприятная обстановка во время ее приема.

Кроме того, необходимо проводить для пациентов пешие прогулки на свежем воздухе по прибольничной территории, которая должна быть удобно обустроена и озеленена. В холодное время года, больным следует выдавать их теплые вещи для осуществления прогулок.

На благоприятное психологическое состояние пациентов влияет возможность постоянной связи с близкими. Однако перед посещением, их следует предостерегать от нарушения покоя больного, предупреждать об исключении разговоров о семейных проблемах или служебных неприятностях.

***Соблюдение правил внутрибольничного распорядка***

Распорядок также является важным элементом лечебно охранительного режима. Он обеспечивает слаженную работу всего медицинского персонала, помогает рационально использовать и распределять свое рабочее время, что важно для обеспечения качественного ухода за больными.

Основным правилом внутреннего распорядка является соблюдение режима дня, который соблюдается во всех медицинских учреждениях страны и везде примерно одинаково. Заключается в строгом соблюдении установленных правил.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Среда лечебного учреждения, общение с медицинским персоналом многосторонне влияет на пациента. Лечебное учреждение должно обеспечить пациенту психический и физический покой, способствующий преодолению неблагоприятных факторов госпитализации: страха и беспокойства перед исследованиями, лечением, переживаний от расставания с привычной домашней обстановкой трудностей приспособления к новой среде, окружающему медицинскому персоналу и соседям по палате. Поэтому, обстановка больницы должна отвечать не только гигиеническим, но и эстетическим требованиям. Вот поэтому так важно соблюдать лечебно – охранительный режим.