

«Особенности работы медицинской сестры выездной службы отделения паллиативной медицинской помощи (Хоспис)»

Докладчик: Шаркаева Гульфия Юсуповна, старшая медицинская сестра отделения паллиативной медицинской помощи ГБУЗ СО «СГБ № 3»

В мире в последнее десятилетие отмечается неуклонный рост числа пациентов, страдающих различными нозологическими формами хронических прогрессирующих заболеваний, в том числе – находящихся в терминальной стадии их развития, которые нуждаются в оказании паллиативной помощи.



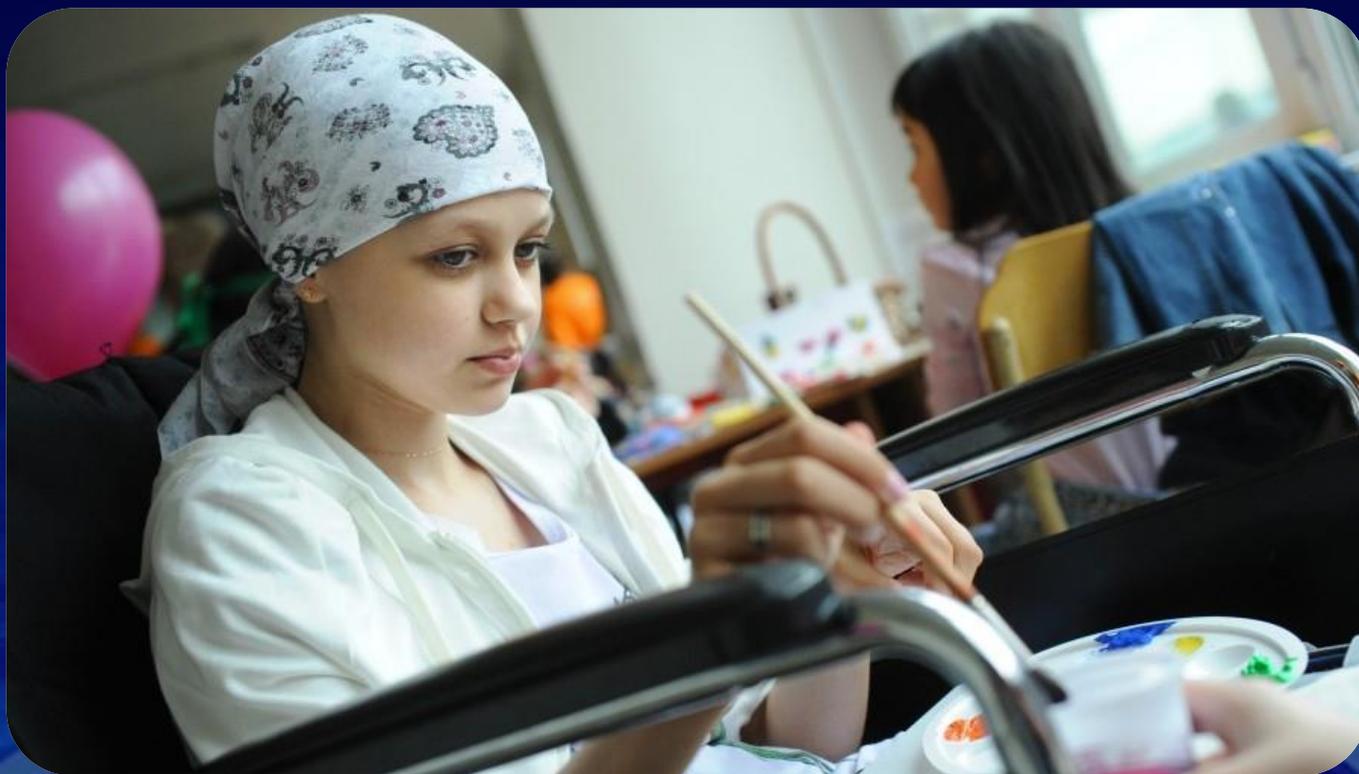
Первый хоспис в России был открыт в 1990 году по инициативе и при активном личном участии английского журналиста Виктора Зорзы и врача-психиатра А.В. Гнездилова в Лахте (Санкт-Петербург).



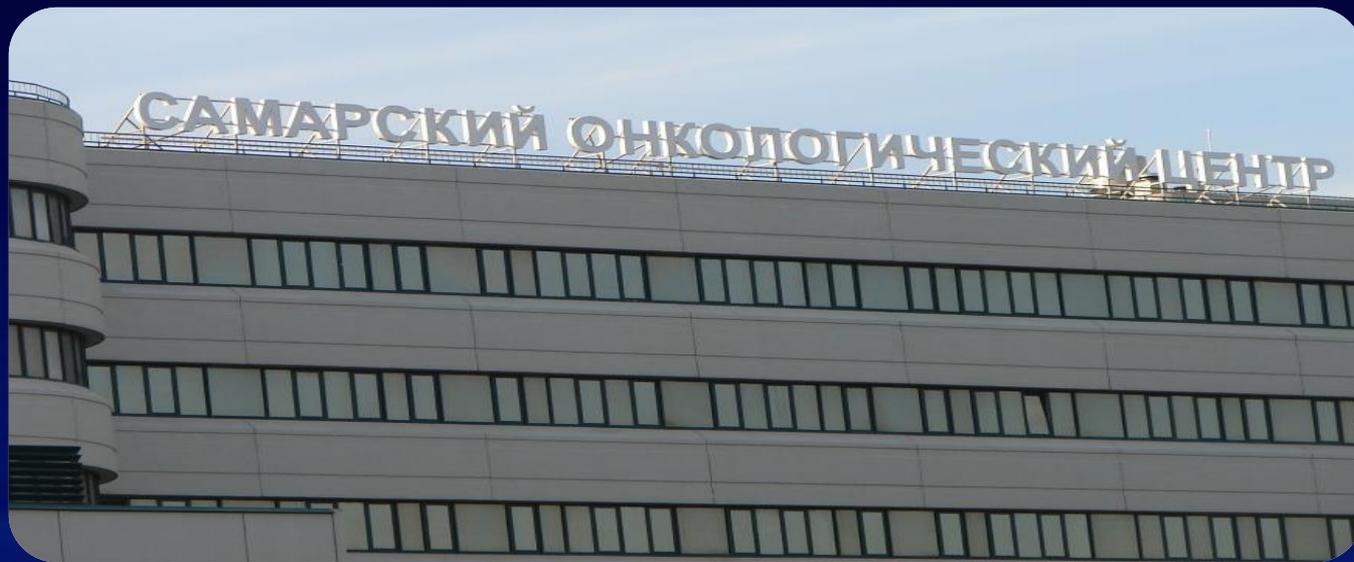
В 1994 году по инициативе В.Зорзы был открыт и Первый Московский хоспис, который возглавила В.В. Миллионщикова.



На современном этапе развития российского здравоохранения существуют различные организационные формы оказания паллиативной помощи incurable, и в первую очередь - онкологическим больным



В Самарской области действует 6 хосписов, а также отделение паллиативной помощи в Самарском областном клиническом онкологическом диспансере (СОКД).



Отделение паллиативной медицинской помощи города Сызрани располагается в отдельном здании по ул. Рудная, д.2 и является структурным подразделением ГБУЗ СО «Сызранская городская больница №3».

**Структурные
подразделения
ОПМП ГБ № 3**

**Отделение
паллиативной
помощи
на 10 человек
(круглосуточный
стационар)**

**Выездная
патронажная служба
паллиативной
медицинской
помощи на 1320
посещений в год.**

ОПМП решает следующие задачи :

- ❖ оказание паллиативной помощи;
- ❖ оказание медико-социальной реабилитации онкологическим больным IV клинической группы;
- ❖ купирование болевого синдрома и другойотягощающей симптоматики;
- ❖ оказание психологической и социальной поддержки пациентов и членов их семей в период болезни и после утраты

Оснащение палат в отделении.

Функциональные медицинские кровати,
противопрлежневые матрасы;
прикроватные тумбочки;
ходунки;
кресла-стулья.



Медицинское оборудование.

- **кислородный концентратор** – используется в комплексной терапии различных заболеваний дыхательных путей, в том числе при раке легких, ХОБЛ и др.;



- **отсасыватель** – предназначен для обслуживания и санации послеоперационных ран, отверстий для стомы, трахеостом у прооперированных пациентов.

- **шприцевой дозатор и инфузионный насос** необходимые для проведения внутривенных инъекций и точного дозирования препаратов;



ингалятор – используется для ввода лекарственных средств в виде мелких аэрозольных частиц в дыхательные пути.

Функции выездной патронажной службы:

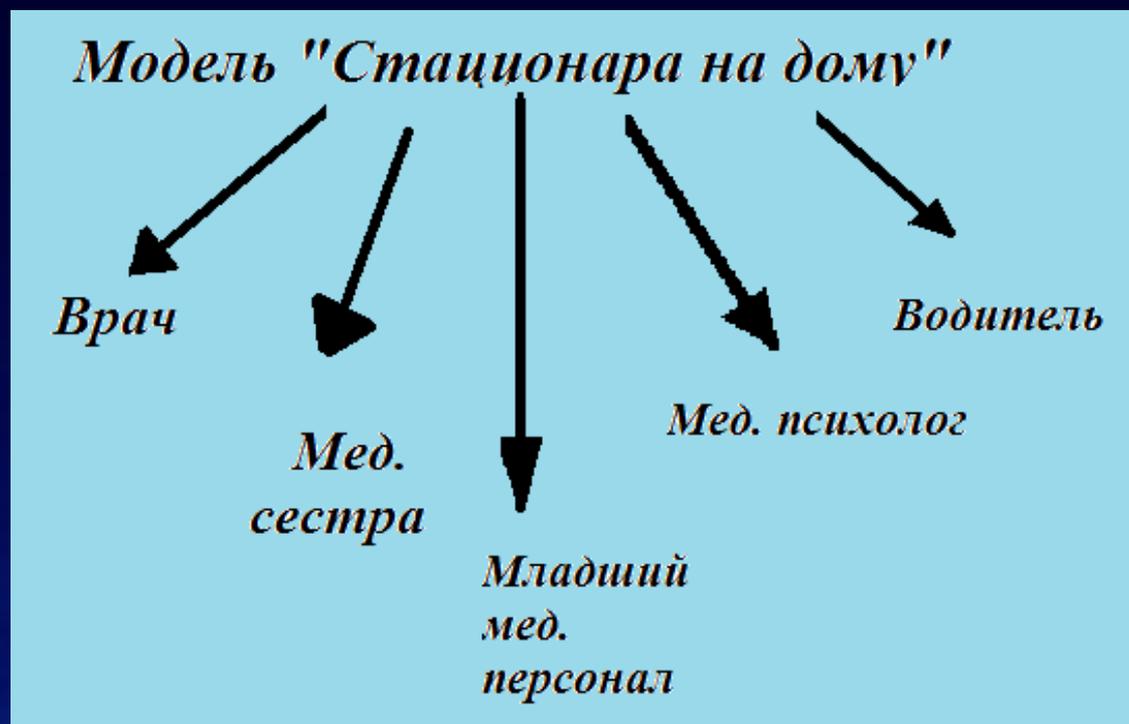
- ❖ - Паллиативная помощь на дому
- ❖ - Помощь лицам, оказывающим уход, смягчение последствий утраты
- ❖ - Оценка потребностей (отдельных пациентов, семьи, учет индивидуальных потребностей)
- ❖ - Планирование помощи
- ❖ - Непрерывность ухода
- ❖ - Поиск ресурсов (социальные службы, религиозные организации т.д.)
- ❖ - Оценка и повышение качества помощи
- ❖ - Привлечение волонтеров
- ❖ - Информирование общественности

Задачи медицинской сестры при оказании паллиативной помощи:

- ❖ общий уход;
- ❖ контроль над синдромами и симптомами;
- ❖ психологическая поддержка пациента и семьи;
- ❖ обучение пациента и семьи приемам само- и взаимопомощи.



Выездная служба ОПМП ГБ № 3 работает по модели «Стационар на дому»



Объем помощи:

- ❖ Первичное посещение.
- ❖ Назначение симптоматического лечения.
- ❖ Динамическое наблюдение врачебной бригады.
- ❖ Медицинские манипуляции по назначению врача, коррекция назначений.
- ❖ Назначение наркотических и психотропных препаратов для обезболивания.
- ❖ Помощь психолога и онколога.
- ❖ Обучение родственников уходу за больными.

Обучение навыкам общего ухода за тяжелобольными пациентами

- ❖ Грамотная организация быта;
- ❖ Смена постельного и нательного белья больного;
- ❖ Кормление;
- ❖ Помощь в осуществлении личной гигиены;
- ❖ Уход за кожей, профилактика пролежней;
- ❖ Перемещение пациента в постели;
- ❖ Дезинфекция предметов ухода;
- ❖ Оценка функционального состояния пациента.

Преимущества модели «Стационар на дому»

- ❖ Непрерывность помощи
- ❖ Постоянное взаимодействие с больными и семьей.
- ❖ Возможность установить близкие отношения с пациентом и родственниками.
- ❖ Преимственность помощи.
- ❖ Поддержка семьи.

Какова роль медсестры и психолога

- ❖ Медсестра в выездной службе - партнер врача. Она не выполняет манипуляции механически. Например, может сказать больному: «Церукал на вас плохо действует. Пока не буду делать укол, созвонюсь с доктором». Отменить назначение она не вправе, но может обратить внимание врача на проблему. Нередко медсестра координирует процесс помощи, так как чаще всех бывает в семье.
- ❖ Медицинский психолог приезжает, когда с пациентом сложно установить контакт. Психолог помогает пациенту, семье и медработнику.
- ❖ С развитием паллиативной помощи, в том числе на дому, медработников разных специальностей будет больше.

Роль психолога

Медицинский психолог приезжает, когда с пациентом сложно установить контакт. Психолог помогает пациенту, семье и медработнику. Забота о родственниках является важной составной частью. Ежеквартально психологом организуются встречи с родственниками умерших больных, посвященные различным темам по переживанию горя потери.



Методы психологической помощи:

- ❖ Индивидуальный подход
- ❖ Игровая терапия
- ❖ Арт - терапия
- ❖ Релаксация
- ❖ Тренинги коммуникативных умений и навыков
- ❖ Совместные прослушивания, просмотр и обсуждения видео-, аудиоматериалов

Как предотвратить профессиональное выгорание

В выездной службе риск профессионального выгорания выше, чем в стационаре. Сотрудник стационара, когда уходит домой, передает пациента коллегам. Медработник, который наблюдает больного на дому, продолжает беспокоиться за пациента.

ОПМП ведет профилактику синдрома выгорания тремя способами:

- ❖ На утренних планерках выездной службы сотрудники рассказывают о трудностях прошедшего дня и обсуждают, как нужно было поступить.
- ❖ В сложных ситуациях - могут обратиться к медицинскому психологу.
- ❖ Наконец, сотрудники повышают квалификацию, так как компетентный специалист «сгорает» в 10 раз медленнее.

Отделение паллиативной медицинской
помощи ГБУЗ СО «Сызранская ГБ № 3»
(ХОСПИС)

Контакты:

Стационар

Мусин Равиль Расимович – заведующий отделением

8-927-614-20-35

Выездная патронажная служба

Телевных Галина Александровна – врач
паллиативной медицинской помощи

8-927-614-21-10

ХОСПИС

- ❖ Хоспис? Миру известное слово,
- ❖ Есть же в нем что-то от красоты.
- ❖ Сколько в нем дорого, святого!
- ❖ Сколько в нем доброты, теплоты!
 - » Доброты бескорыстной и нежной,
 - » Милосердия и соучастья,
 - » И любви к человеку безбрежной,
 - » И умения сгладить ненастья.
- ❖ Что пришли к человеку нежданно,
- ❖ Вторглись в жизнь так жестоко, сурово.
- ❖ Как целительно и как желанно
- ❖ Волонтера, психолога слово.
- ❖ И священника слово святое
- ❖ Сердцу близкое и дорогое!
- ❖ **Макалов Владимир Федорович**

Благодарю

за

ВНИМАНИЕ!

