



**Боткинская
Больница**
Москва 1910



**Клиника
нефрологии**



СТАВАЙТЕ СЕСТРИНСКОЕ СООБЩЕСТВО ДЗ



Исследование особенностей сестринского процесса, влияющих на качество жизни больных на программном диализе.

**Трошина Светлана Викторовна
Старшая медицинская сестра ГБУЗ ГKB им С. П.
Боткина ДЗМ**



Боткинская
Больница
Москва 1910



Городская клиническая больница имени С.П.Боткина — крупнейшее многопрофильное лечебное учреждение г. Москвы



Боткинская
Больница
Москва 1910

Отделение гемодиализа №12 ГKB им. С.П. Боткина



Круглосуточный
стационар на 30 коек



Перитонеальный диализ



Гемодиализ

• 36 мест

13 марта 2020, Москва



Боткинская
Больница
Москва 1910

Доклад Трошиной С.В.

Московская городская научно-практическая
конференция

«Актуальные вопросы нефрологической помощи
в сестринской практике»

II Общероссийская научно-практическая конференция

"Актуальные вопросы сестринского дела
в заместительной почечной терапии»

13 марта 2020, Москва

Отделение гемодиализа №12 ГКБ им. С.П. Боткина 22 корпус



Доклад Трошиной С.В.



Московская городская научно-практическая конференция
«Актуальные вопросы нефрологической помощи в сестринской практике»
II Общероссийская научно-практическая конференция
"Актуальные вопросы сестринского дела в заместительной почечной терапии»

13 Система водоподготовки



Боткинская
Больница
Москва 1910

Доклад Трошиной С.В.

Московская городская научно-практическая
конференция

«Актуальные вопросы нефрологической помощи
в сестринской практике»

II Общероссийская научно-практическая конференция

"Актуальные вопросы сестринского дела
в заместительной почечной терапии»

13 марта 2020 Москва
Приготовление концентрата диализирующего раствора



GRANUMIX 107S / GRANUMIX 507S

Аппараты для смешивания концентрата

Инструкции по эксплуатации/

Техническое руководство



ИНСТРУКЦИЯ ПО РАБОТЕ С СИСТЕМОЙ ВОДОЧИСТКИ ОТДЕЛЕНИЯ ГЕМОДИАЛИЗА

Начало работы!

1 Убедиться в отсутствии протечки воды. При наличии воды на полу работа с системой водоподготовки запрещена. Немедленно поставить в известность дежурного врача и/или диспетчера ОДС ЛКК по телефону 4514 или 2206.

Убедиться в:
наличии воды в баке водопроводной воды,



отсутствии тревоги (при тревоге – горит красная кнопка), правильном положении тумблера электропитания на блоке управления подачей водопроводной воды (направлен на значение "I")

2 правильности положения вентиля на трубах подачи водопроводной воды
NB! Расположение вентиля параллельно трубе – соответствует положению – "ОТКРЫТО", расположение вентиля перпендикулярно трубе – соответствует положению – "ЗАКРЫТО".



Открыть фильтр водопроводной воды: Поворачивать красный ventиль против часовой стрелки до тех пор, пока не будет отмечено интенсивное поступление воды в сливной шланг. Через = 10 секунд повернуть красный ventиль по часовой стрелке до момента прекращения поступления воды в сливной шланг и ощущения легкого сопротивления повороту.



Проконтролировать наличие таблетированной соли в баках рассола для регенерации танков умягчителя воды (при отсутствии соли известить дежурного врача)

3 Убедиться в правильности положения вентиля на трубах подачи воды к установке обратного осмоса.



Убедиться в отсутствии тревог на установке обратного осмоса. При мутности чистой воды более 10 мС поставить в известность дежурного врача.





Доклад Трошиной С.В.

Гемодиализ

5008S Краткая инструкция по эксплуатации



Fresenius Medical Care



Московская городская научно-практическая конференция

«Актуальные вопросы нефрологической помощи в сестринской практике»

II Общероссийская научно-практическая конференция

"Актуальные вопросы сестринского дела в заместительной почечной терапии»

13 марта 2020, Москва



Цель исследования:

**Определить особенности процесса сестринского ухода за
больными, находящимся на лечении программным
гемодиализом.**

Объект исследования:

**пациенты находящиеся на лечении программным
гемодиализом.**

Количество пациентов - 200

**Предмет исследования: деятельность медицинской сестры
отделения гемодиализа №12 ГКБ им С.П. Боткина**

13 марта 2020, Москва

Основные принципы ухода определены в Этическом кодексе медицинских сестер, принятом в 1996 г. Ассоциацией медсестер России:

поддержание независимости пациента;

конфиденциальность;

обеспечение безопасности пациента;

обеспечение информационной безопасности;

уважение к пациенту и поддержание его чувства собственного достоинства;

общение.

13 марта 2020, Москва



Сестринский процесс

Доклад Трошиной С.В.

Московская городская научно-практическая конференция

Сестринский процесс – основа профессиональной деятельности медицинских сестер.

«Актуальные вопросы нефрологической помощи в сестринской практике»

II Общероссийская научно-практическая конференция

Сестринский процесс – это метод организации и оказания сестринской помощи, который включает в себя пациента и медсестру как взаимодействующих лиц

13 марта 2020, Москва



Этапы сестринского процесса

Доклад Трошиной С.В.

Московская городская научно-практическая

I. Обследование

**II. Сестринский
диагноз**



III. Планирование

IV. Выполнение

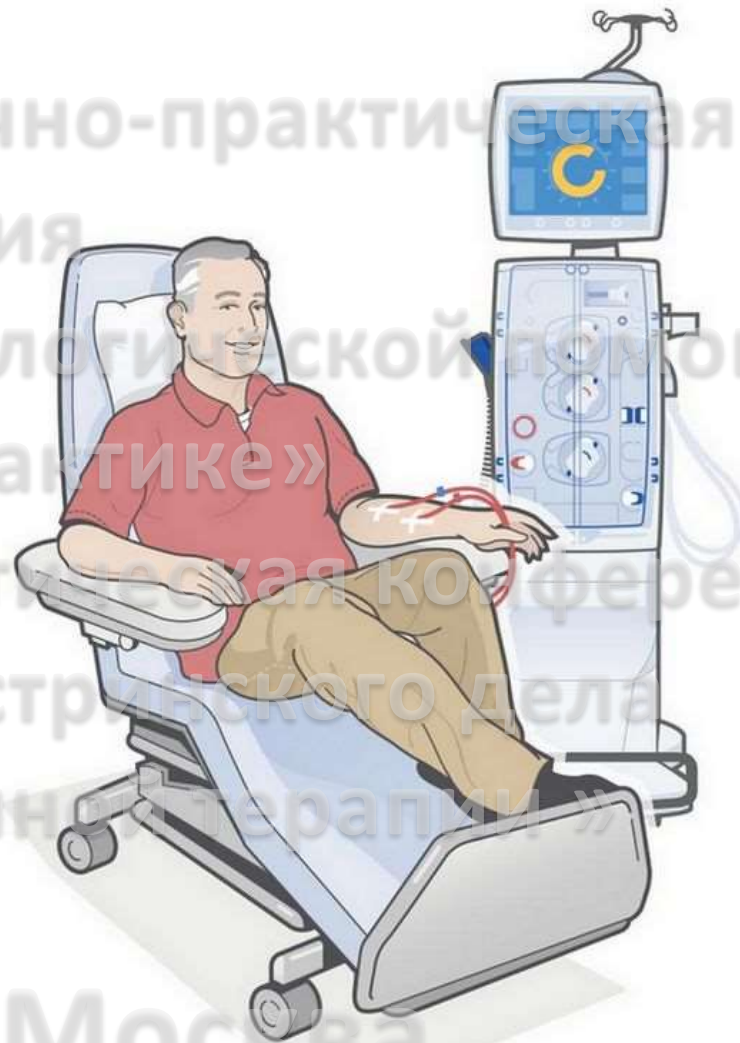
V. Оценка

13 марта 2020, Москва



Сбор и оценка данных о состоянии пациента (сестринское обследование)

5. 1 этап сестринского процесса



13 марта 2020, Москва



Сестринский диагноз

Врачебный диагноз



- Выявляет конкретное заболевание или сущность патологического процесса
- Как правило, правильно поставленный врачебный диагноз не меняется
- Цель – вылечить пациента при острой патологии или вывести заболевание в стадию ремиссии при хронической

Сестринский диагноз



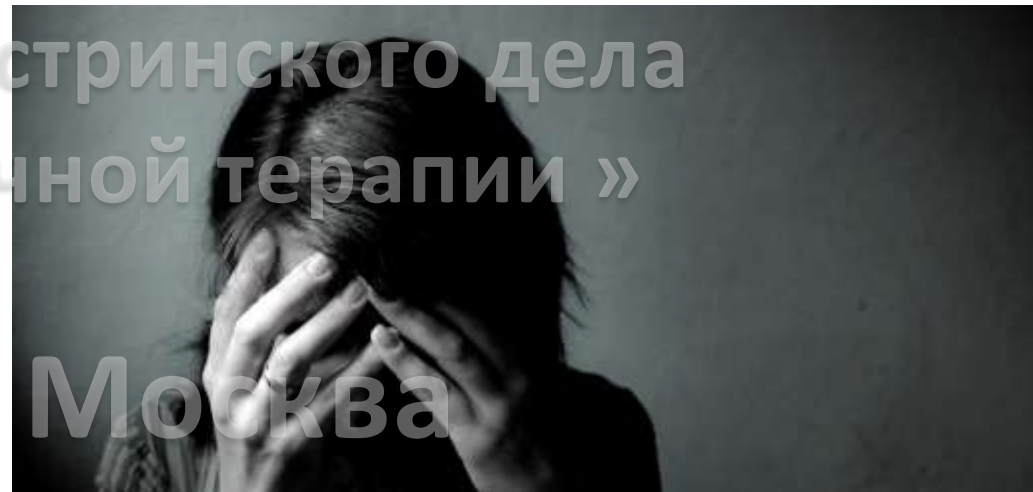
- Выявляет реакцию пациента на болезнь
- Диагноз меняется на различных этапах заболевания и их может быть несколько
- Цель – удовлетворение потребностей пациента посредством профессионального ухода

13 марта 2020, Москва



Психологические аспекты диализных пациентов

- Лекарственная и алкогольная зависимость
- Расстройство половой функции
- Сложности с трудоустройством
- Социально-экономический статус пациента
- Проблемы питания
- Депрессия
- Деменция
- Суицид



13 марта 2020, Москва



Третий этап сестринского процесса

Доклад Трошиной С.В.

Московская городская научно-практическая

конференция

Планирование ухода

Определение целей

Цель – это то, чего хотят добиться пациент и сестра в результате реализации плана по уходу. Цель предусматривает только положительный результат.

Определение характера, объема и продолжительности сестринского вмешательства



13 марта 2020, Москва



План сестринского ухода:



- Подготовка оборудования для проведения процедуры
 - Осмотр и подготовка сосудистого доступа
- Введения индивидуальных параметров диализа в аппарат
 - Подключение пациента к аппарату
- Заполнение протоколов наблюдения за пациентом
 - Введение препаратов по назначению врача
 - Контроль за состоянием пациента
 - Контроль за параметрами аппарата
 - Проведение простых медицинских манипуляций
 - Отключение пациента от аппарата
 - Уход за сосудистым доступом
 - Контроль параметров пациентов
- Внесение данных в протокол наблюдения за пациентом

13 марта 2020, Москва



Индивидуальные параметры процедуры

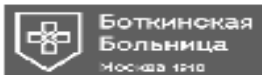
ПЕРВАЯ СМЕНА (7:00-8:00 - 11:00-12:00)												
№ а/к	ФИО	гепарин	игла	скор	диализат	диал. р-р.	проводимость	диализатор	время	тип	Vм	сухой вес
71111	Бондарчук Д.Н.	фрагмин 5000	тЦВК	300	500	Ca 1,5 + глю	140/34	Xevonta 18 HI	04:30	гдф	43,7	86,0
05115	Хорьков А.А.	фрагмин 5000	15G	400	500	Ca 1,5 + глю	140/30	Xevonta 18 HI	04:00	гдф	53,2	100,0
09315	Пустовалов А.Д.	1,5	15G	360	500	Ca 1,5 + глю	138/30	Xevonta 18 HI	04:00	гдф	36,7	64,0
09417	Амирханова А.А.	1,5	тЦВК	300	500	Ca 1,5 + глю	138/30	Xevonta 18 HI	04:00	гдф	40,2	96,0
04219	Богданов Н.Б.	1,5	15G	350	500	Ca 1,5 + глю	138/28	Xevonta 18 HI	04:00	гдф	47	85,0
06317	Лучин В.О.	фрагмин 2500	16G	340	500	К-4	140/30	Xevonta 18 HI	03:30	гдф	41,7	78,0
05817	Колоскова Т.И.	1,0	тЦВК	300	500	Ca 1,5 + глю	138/28	Xevonta 18 HI	04:00	гдф	29,5	64,0
00819	Пестун Д.А.	1,2	15G	400	500	Ca 1,5 + глю	138/28	Xevonta 18 HI	4:00	гдф	40	76
06917	Селиванов А.В.	2,7	тЦВК	300	500	Ca 1,5 + глю	140/30	Xevonta 18 HI	04:30	ГД	51,5	114,0
05915	Анипко Г.Н.	1,2	16G	350	500	Ca 1,5 + глю	138/32	Xevonta 18 HI	04:00	гдф	29,5	56,0
01015	Горынина Т.А.	фрагмин 2500	тЦВК	300	500	Ca 1,5 + глю	138/32	Xevonta 18 HI	04:00	гдф	29,2	54,0
03118	Мурадова Т.С.	1,5	16G	350	500	Ca 1,5 + глю	138/30	Xevonta 18 HI	04:00	гдф	44	82
67809	Терешин И.И.	фракс.0.6	15G	400	500	Ca 1,5 + глю	138/32	Xevonta 18 HI	04:30	гдф	62,9	133,0
06118	Выгузов С.В.	1,5	тЦВК	300	500	Ca 1,5 + глю	138/32	Xevonta 18 HI	04:30	гдф	40	100,0

13 марта 2020, Москва



Протокол процедуры ГД

Доклад Трошиной С.В.



ГБУЗ Городская Клиническая Больница им. С.П. Боткина ДЗМ
125284, Россия, г. Москва, 2-й Боткинский проезд, дом 5, корпус 22.
12 отделение нефрологии для больных, находящихся на лечении
гемодиализом и перитонеальным диализом (ЛКК)

Московская городская научно-практическая конференция

Протокол процедуры ГД / ГДФ

ФИО больного _____ Из отделения _____ И/Б / А/К / N _____
 Дата процедуры _____ Код процедуры _____ Время процедуры _____
 Сосудистый доступ: АВФ / АВП / ЦВК _____ «Сухой» вес _____
 Антикоагуляция: Гепарин / Фрагмин / Другие, доза _____ Смена _____
 Статус больного до процедуры _____
 Состояние больного _____ удовлетворительное / _____ средней тяжести / _____ тяжелое.
 Жалобы - да / нет. _____ Кожные покровы _____
 Отеки - да / нет. Дыхание везикулярное. Хрипы - да / нет. _____
 Тоны сердца ритмичны / аритмичны. Живот мягкий, б/б / болезн. _____
 Другое: _____

Параметры процедуры
 Аппарат гемодиализа _____ Fresenius 5008 / Innova _____ Диализатор _____
 V кровотока, мл/мин _____ V диализата, мл/мин _____ Температура диализата _____
 Na диализата, ммоль/л _____ Ультрафильтрация _____ Объем субституата _____
 Состав диализата (ммоль/л): Na 138 / 140 K 3,0 / 4,0 Ca 1,25 / 1,5 / 1,75 Бикарбонат 28 / 30 / 32 Глюкоза 5,5

Гемодинамика во время процедуры

	До ГД	1 час	2 час	3 час	4 час	5 час	После ГД
АД							
ЧСС							

Вес до _____ Вес после _____ Адекватность процедуры, Kt/V _____

Осложнения и лечение

Время	Событие	Лекарство	Доза

Эритропоэтины _____ Препараты железа _____
 Дополнительные назначения _____

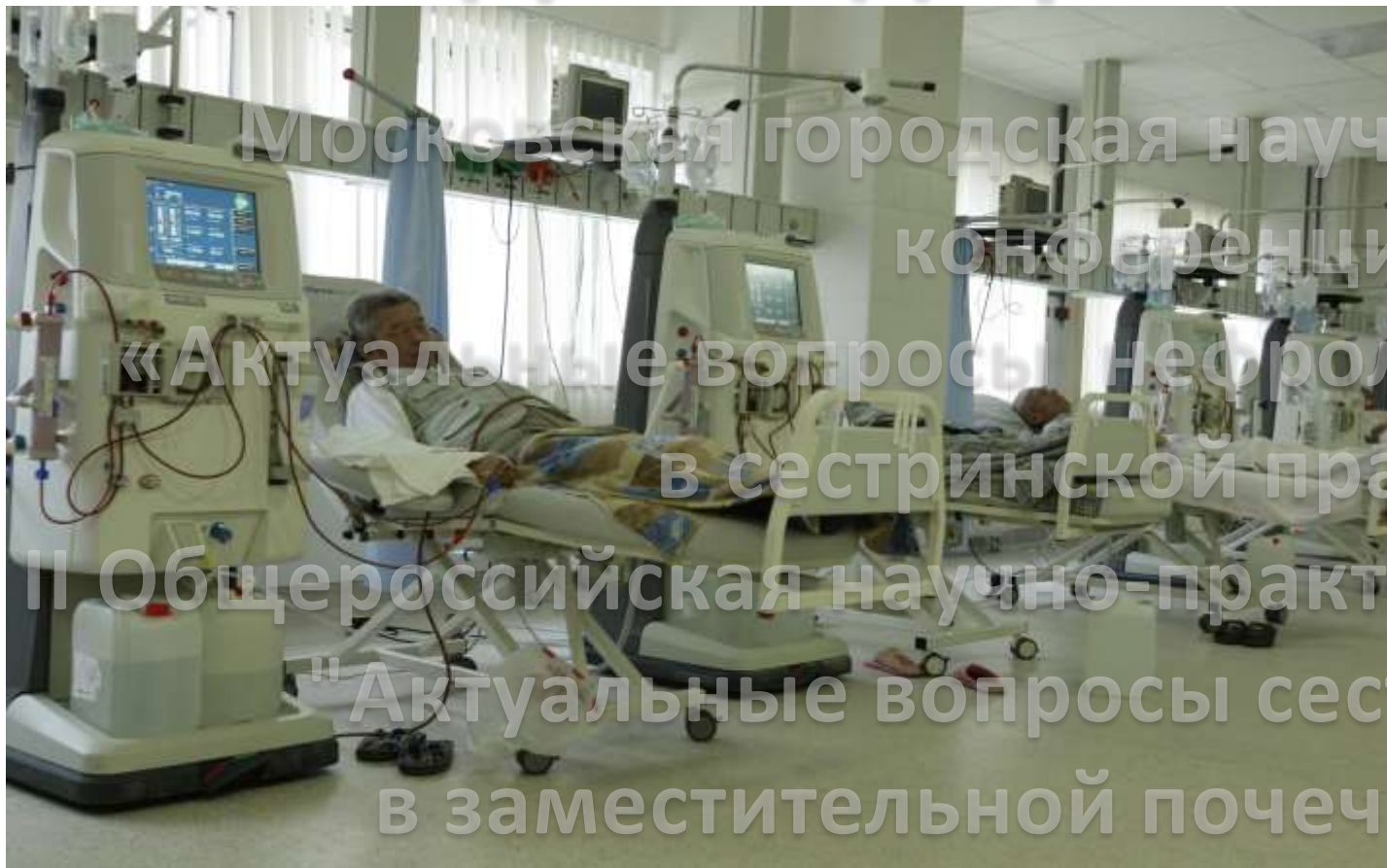
Статус больного после процедуры _____

II Общероссийская научно-практическая конференция
 «Актуальные вопросы нефрологической помощи
 в амбулаторной практике»
 "Актуальные вопросы острого почечного дела
 в амбулаторной почечной терапии»

13 марта 2020, Москва



Четвертый этап сестринского процесса



Сестринские
вмешательства

Зависимые

Независимые

Взаимозависимые



Пятый этап сестринского процесса

Доклад Трошиной С.В.

Оценка результата сестринской помощи

- Достижение цели
- Реакция пациента на сестринское вмешательство
- Активный поиск и оценка новых проблем, нарушенных потребностей



13 марта 2020, Москва



Анкетирование пациентов гемодиализа

Анкета

Уважаемые пациенты, с целью изучения Вашего мнения о качестве предоставляемых медицинских услуг и условиях их предоставления убедительно просим Вас ответить на следующие вопросы.

Инструкция: подчеркните только один ответ или впишите свой.

1. Знаете ли Вы что такое гемодиализ?
Да Нет
2. Какой у Вас сосудистый доступ? (нужное подчеркнуть)
А) Фистула Б) Протез В) Перманентный катетер Г) Временный катетер
Д) Затрудняюсь ответить
3. Знаете ли Вы правила ухода за своим сосудистым доступом дома?
Да Нет Плохо
4. Знаете ли Вы как определить, работает ли Ваш сосудистый доступ?
Да Нет
5. Нужно ли соблюдать диету, человеку на гемодиализе?
Да Нет
1. Знаете ли Вы, какая прибавка в весе допустима между диализами? _____
2. Что бы не допустить прибавку в весе, нужно ограничить?
Пищу Воду
3. Знаете ли Вы что такое «сухой вес»? Да Нет
4. Может ли меняться «сухой вес»? Да Нет
5. Знаете ли в каких продуктах содержится калий?

6. Знаете ли Вы признаки высокого калия в крови?
Да Нет
7. Как давно Вы на диализе? _____

1. Знаете ли Вы, какие препараты получаете на процедуре гемодиализа?
Да Нет
2. Хотели бы Вы иметь памятку по приему препаратов?
Да Нет
3. Как Вы считаете нужно ли, что бы медсестра объясняла свои действия во время процедуры? (нужное подчеркнуть)
Да Нет Только первые процедуры
4. Удовлетворены ли Вы работой персонала?
Да Нет Частично
5. Какие замечания к персоналу у Вас есть?

6. Какую информацию Вы хотели бы получить о процедуре дополнительно?

7. Какие проблемы Вас больше всего беспокоят на процедуре гемодиализа?

15. Хотели бы Вы иметь памятку по уходу за сосудистым доступом дома?
Да Нет
8. Хотели бы Вы иметь памятку по правилам питания?
Да Нет

К процессу оценки эффективности ухода обязательно должен привлекаться пациент – только он может определить, удовлетворены ли его потребности.



Доклад Трошиной С.В.

Выводы:

- **Постоянное информирование и обучение пациентов**
 - **Психологическая поддержка пациента**
- **Оказание квалифицированной сестринской помощи невозможно без внедрения стандартов ее оказания и системы контроля качества профессиональной деятельности медицинской сестры.**
- **Повышение качества жизни пациентов на диализе**

13 марта 2020, Москва



Боткинская
Больница
Москва 1910

Доклад Трошиной С.В.

Контактные данные:

Трошина Светлана Викторовна

svtroshina@gmail.ru

+7 (916) 528-55-36



Благодарю за внимание

13 марта 2020, Москва