Санкт-Петербургский акушерский колледж

|  |  |
| --- | --- |
| Рассмотрена на заседании **ЦМК**  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2012г  Протокол №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Председатель ЦМК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | «УТВЕРЖДАЮ»  Методист:  \_\_\_\_\_\_\_Лутошкина Т.А.  «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2012г |

##### Иванова Татьяна Александровна

**материалы к практичсеким занятиям**

**по дисциплине**

**Здоровый человеки его окружение**

**раздел: Лица пожилого и старческого возраста.**

****

Курс I семестр II

Специальность: 060102 «Акушерское дело»

Место проведения: колледж

Санкт-Петербург

2012г.

**Уважаемые студенты!**

**Предлагаю вам ознакомиться с материалами для практических занятий по разделу.**

Хранение лекарственных средств в домашних условиях №1.

Проблемы пациента:

1.Забывчивость

2.Рассеяность.

3.Снижение зрения.

4.Незнание правил приёма

1. Информирование о необходимости правильного хранения ЛС.

2. Выяснение места хранения и условий хранения домашней аптечки. Оценка места хранения: наличие источников тепла, света, холода, влаги.

3. Оценка аптечки: сроки годности, наличие этикетки, соответствие ЛС упаковке. Объяснение пациенту и его семье результатов оценки аптечки.

4. Научите пациента правильно раскладывать ЛС, в соответствии с утренним, дневным, вечерним, ночным, тощаковым приёмам и в специальные маркировочные ёмкости (таблеточницы).

5. Проверьте возможности пациента по правильному дозированию, умению открыть упаковку

6. У пациента со сниженным зрением уточните, кто из членов семьи помогает в выборе ЛС.

# Уход за очками №2

Возможные проблемы:

1. Невозможность находиться без очков.
2. Покраснение переносицы и ушных раковин.
3. Расплывчатость предмета.
4. Несоответствие очков остроте зрения.
5. Информирование о необходимости правильного ухода за очками:

- содержание в чистоте и мытье в тёплой воде с мылом при загрязнении

- хранение только в футляре в удобном месте

- не класть очки линзами вниз

1. Обучение пациента правильному использованию и обработке стекол очков (только спец.протирочными приспособлениями).
2. Рекомендовать обращение к офтальмологу при:
   * чувстве дискомфорта при ношении
   * наличие изменения кожи в обл. переносицы и ушных раковин
   * снижении остроты зрения

**Особенности ухода за стопами №3**

Возможные проблемы:

1. Неправильный уход за стопами
2. Неправильный подбор обуви
3. Утомляемость ног
4. Снижение физ. Активности

Рекомендовать:

1. Мытьё ног 1 раз в день тёплой водой с мылом.
2. Вытирание ног тщательно и досуха.
3. Проветривать обувь, просушивать стельки и менять носки.
4. Пользоваться дезодорирующими средствами.
5. Для устранения запаха мыть ноги 3-4 раза в неделю в тёплой воде с добавлением уксуса (1\2 стакана уксуса на 5 литров воды).
6. При наличии болезненной косточки большого пальца:
   * использовать полностью кожаную обувь с ортопедической стелькой
   * при болезненности применять ножные ванны с тёплой водой

7. При наличии омозолелостей:

* + 4-6 табл. Аспирина растолочь и смешать со стол. ложкой лимонного сока, нанести пасту на омозолелость, сверху накрыть полиэтилен. пакетом и обвязать полотенцем, оставить на 10 мин. После, место потереть пемзой, вымыть водой, вытереть и смазать кремом.
  + не удалять самостоятельно омозолелости острыми предметами.

# Противопожарная безопасность жилища №4

Возможные проблемы:

1. Забывчивость
2. Трудности с передвижением
3. Снижение остроты зрения
4. Пренебрежение к безопасности
5. Проверить соблюдение правил безопасности пациентом и дать оценку правилам пользования:

- газовой плитой

- нагревательными приборами

- электроприборами

1. Особое внимание сосредоточить на:

- состоянии проводки и электрошнуров (закрепление, целостность).

-свободных доступах к окну, двери.

-наличие легковоспламеняющихся предметов у плиты

-использование газовой плиты с целью обогрева.

## Создание безопасности жилища №5

Возможные проблемы:

1. Частые падения
2. Нарушения координации
3. Снижения остроты зрения
4. После осмотра помещения, сделайте оценку и дайте рекомендации по профилактике травматизма:
   * достаточное освещение, особенно по дороге к туалету и ванной, использование флюоресцентных и матовых ламп
   * целостность и чистота полов (при мытье не использовать восксодержащие средства, вытирать насухо)
   * ковры и коврики должны быть закреплены
   * электрические шнуры расположены за мебелью или вдоль стен
   * проходы свободны от мебели
   * предметы первой необходимости располагаются в доступных местах
   * мебель устойчива
   * в ванной комнате посуда пластиковая, полки не из стекла, наличие поручней, подставки для ног
   * около кровати, в туалете, ванной есть поручни
   * высота туалетного сидения, кровати, стола, стула соответствуют росту пациента.

Особенности ухода за полостью рта при использовании съёмных зубных протезов №6

Возможные проблемы:

1. Непонимание необходимости ухода
2. Натирание десен
3. Неудобство при разговоре
4. Дать рекомендации пациенту о:
   * временном чувстве дискомфорта и сухости в первое время
   * необходимости ухода
   * обращении к протезисту, если явления дискомфорта сохранены долгое время
   * снятие и обработка после каждого приёма пищи, при помощи зубной щётки с мылом и ополаскиванием проточной водой и протезов и полости рта
   * снятии на ночь и хранении в сухой пластмассовой или эмалированной ёмкости
   * ежедневном массаже десен
   * кратковременом снятии протезов в течение дня для отдыха десен
   * об обработке ёмкости для хранения протезов.

# Особенности ухода за пациентом с дефектом слуха №7

Возможные проблемы:

1. Непонимание речи других
2. Раздражительность
3. Снижение социальных контактов
4. Устанавливая контакт используйте прикосновения, стойте лицом к лицу с пациентом, не прикрывайте рот при разговоре, запаситесь блокнотом и ручкой.
5. Говорите медленно, чётко произносите слова, ясно формулируйте, немного громче, чем обычно, повторяйте, если вас не поняли.
6. Дайте рекомендации по уходу за слуховым аппаратом:
   * держать в отдалении от металлических предметов
   * следить за сроком годности батареек
   * снимать аппарат во время водных процедур
   * уменьшать громкость во время нахождения в шумных помещениях
   * хранить выключенным и в безопасном месте
7. Дать рекомендации относительно образа жизни слабослышащего пациента:
   * оборудовать электрический звонок вместе с лампочкой
   * предложить вступить в общество глухонемых

# Гериатрическая оценка пациента

**Оценка социального статуса**

Опрашивается пациент, его родственники, представитель социальной службы.

Вопросы:

1. Одинокий (нет родственников в СПб), живёт в семье.

1. Наличие инвалидности
2. Наличие льгот
3. Условия проживания (отд. квартира, коммунальная)
4. Благоустройство жилья (полное, частичное)
5. От кого получает социально-бытовую помощь

(соц. службы, родственники, друзья, соседи, благотворительные организации)

Анкета для оценки уменьшения физической способности к самообслуживанию

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вопрос | Оценка, баллы | | |
| Может ли пациент самостоятельно без посторонней помощи и наблюдения: | 0 | 0,5 | 1 |
|  | Пользоваться общественным транспортом |  |  |  |
|  | Передвигаться по квартире |  |  |  |
|  | Вставать с кровати |  |  |  |
|  | Поворачиваться в кровати |  |  |  |
|  | Одеваться/раздеваться (нижнее бельё, чулки/носки, верхняя одежда, головной убор) |  |  |  |
|  | Готовить еду |  |  |  |
|  | Разогревать еду |  |  |  |
|  | Покупать продукты (спускаться/подниматься по лестнице, преодолевать другие препятствия) |  |  |  |
|  | Принимать пищу (пользоваться столовыми приборами) |  |  |  |
|  | Мыться в ванной/под душем (мыть всё тело, волосы, пользоваться мочалкой) |  |  |  |
|  | Умываться, чистить, бриться |  |  |  |
|  | Обмывать промежность |  |  |  |
|  | Ходить в туалет (пользоваться туалетной бумагой) |  |  |  |
|  | Убирать помещение, квартиру, комнату и т.п. |  |  |  |
|  | Пользоваться телефоном |  |  |  |
|  | Принимать лекарства |  |  |  |
|  | Пользоваться слуховым аппаратом |  |  |  |
|  | Ориентироваться во времени (год, месяц, число, место пребывания) |  |  |  |
|  | Контролировать мочеиспускание |  |  |  |
|  | Называть в течение 1 минуты:  10 животных  10 плодов  10 городов  10 растений (цветов) |  |  |  |

Методика оценки: при 100% способности к самообслуживанию –1.

при 100% потере самообслуживания – 0.

при частичной потере – от 0,1-0,9.

Результат: 

Анкета для оценки психической способности к самообслуживанию

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вопрос | Оценка, баллы | | |
| Может ли пациент самостоятельно без посторонней помощи: | 0 | 0,5 | 1 |
| 1. | Пользоваться телефоном? |  |  |  |
| 2. | Знает ли номер своего телефона? |  |  |  |
| 3. | Знает ли номер близкого родственника? |  |  |  |
| 4. | Знает ли номер скорой помощи? |  |  |  |
| 5. | Может ли самостоятельно заполнить платёжные документы? |  |  |  |
| 6. | Может ли самостоятельно заполнить документы на оплату квартиры? |  |  |  |
| 7. | Может ли самостоятельно заполнить документы на оплату электроэнергии? |  |  |  |
| 8. | Может ли самостоятельно принимать лекарства? |  |  |  |
| 9. | Знает ли лекарства, которые использует? |  |  |  |
| 10. | Тест.  В течение 4 минут назвать:  -10 животных  -10 плодов  -10 городов  -10 цветов  Примечание: на каждую минуту 10 заданий.  **Разъяснение теста:**  За каждый правильный ответ 1балл.  За 4 мин. 15 баллов и менее – 1 балл по шкале таблицы  16-30 баллов –0,5 балла по шкале таблицы  31-40 баллов – 0 баллов по шкале таблицы |  |  |  |

**Разъяснение результата анкеты:**

**Внимание!!!**

0 баллов – самостоятельно может

0,5 балла – требуется посторонняя помощь

1,0 балл – самостоятельно не может

Краткая шкала оценки психологического статуса

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п |  | Оценка  (баллы) |
| 1. | **Ориентировка во времени:**  назовите дату (число, месяц, год, день недели) | 0–5 |
| 2. | **Ориентировка в месте:**  где мы находимся? (страна, область, город, клиника, этаж) | 0–5 |
| 3. | **Восприятие:**  повторите три слова: карандаш, дом, копейка | 0–3 |
| 4. | **Концентрация внимания:**  серийный счёт («из 100 вычесть 7») – пять раз | 0–5 |
| 5. | Память припомните три слова (см. п. 3) | 0–3 |
| 6. | Речь называние (ручка и часы)  повторите предложение: «Никаких если, и или но»  3-этапная команда:  «Возьмите правой рукой лист бумаги, сложите его вдвое и положите на стол» | 0–2  0–1  0-3 |
| 7. | **Чтение:** «Прочитайте и выполните»  а) закройте глаза  б) напишите предложение  в) скопируйте рисунок | 0–1  0–1  0–1 |
| 8. | Общий балл | 0–30 |