КАЗАНСКИЙ ХОСПИС

ФОНД имени АНЖЕЛЫ ВАВИЛОВОЙ

www.angela-vavilova.ru

Уважаемый Владимир Владимирович!

То, что делает Благотворительный Фонд А. Вавиловой является бесценным вкладом в процветание Республики Татарстан!
Благотворители всегда были и всегда будут. Благотворители - это неравнодушные люди, помогающие нуждающимся.
Они показывают людям, что во все времена можно оставаться настоящим человеком.
То, что вы посвятили свою жизнь помощи детям, попавшим в трудную жизненную ситуацию, то, что Вы добились и построили детский хоспис является высшей оценкой Ваших человеческих качеств.
Великое спасибо за это!

Президент
Республики Татарстан
Р.Н. Минниханов

Дорогие друзья!

Не зря говорится, что хоспис – это не про смерть, это про жизнь, достойную жизнь до конца. Каждый человек имеет право на нормальную комфортную жизнь. И очень печально, что тяжелая болезнь укорачивает срок жизни человека. К тому же он испытывает сильнейшие приступы боли.
А если он ещё и одинок, то эти приступы и с психологической, и с физиологической точки зрения еще больше укорачивают его жизнь помимо болезни.
Мы построили хоспис и работаем в нем для того, чтобы дети и их родители, а также пациенты взрослого отделения чувствовали себя в стенах хосписа окруженными любовью и заботой, без боли и морально-психологических страданий, зная, что родственники и близкие всегда рядом с ними.

С уважением,
Владимир Вавилов

СОДЕРЖАНИЕ

2 Оказание паллиативной помощи в Казанском хосписе.

7 Уход за глазами, ушами, носом и ротовой полостью пациента

11 Уход за телом. Интимная гигиена

14 Кормление тяжелобольного пациента.

17 Профилактика и лечение пролежней

Казанский хоспис с 2011 года оказывает паллиативную помощь населению Республики Татарстан.

В 2014 году построен новый стационар хосписа с детским и взрослым отделениями. При хосписе работает выездная служба.

ХОСПИС – это специализированное медицинское учреждение, которое обеспечивает достойную жизнь при тяжелой стадии заболевания. Здесь оказывается амбулаторная и стационарная помощь больным.

В зависимости от потребностей пациента и его семьи хосписная помощь может быть в виде промежуточных форм – дневного стационара и выездной службы.

Медицинский персонал хосписа оказывает пациентам высококвалифицированную паллиативную помощь, проводит симптоматическую терапию, купирует болевой синдром.

Выездные бригады хосписа оказывают паллиативную помощь на дому как детям, так и взрослым.

Хоспис оснащен всем необходимым новейшим медицинским оборудованием, средствами ухода и реабилитации.

УСЛОВИЯ ПРЕБЫВАНИЯ В ХОСПИСЕ

Стационар хосписа рассчитан на 37 пациентов:

15 детей и 22 взрослых

Комфортабельные 1-, 2-, 3- местные палаты со всеми удобствами. Шестиразовое питание. Круглосуточное нахождение родственников.

СОЦИАЛЬНАЯ ПЕРЕДЫШКА И ЭЛЕМЕНТЫ АБИЛИТАЦИИ

Персонал делает пребывание пациентов в хосписе максимально комфортным: прогулки на свежем воздухе на благоустроенной территории и в зимнем саду, проводятся развлекательные досуговые мероприятия.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ И ДУХОВНАЯ ПОМОЩЬ

В хосписе есть действующий домовой храм и мусульманская молельная комната. Священнослужители и сестры милосердия оказывают духовную помощь пациентам и их родственникам.

Для пациентов хосписа открыт кабинет психологической помощи, работают штатные психолог и психотерапевт.

ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ

- Свидетельство о рождении или паспорт (оригинал);
- Страховой медицинский полис обязательного страхования граждан;
- СНИЛС;
- Справка об установлении инвалидности при наличии (оригинал).
- Выписка из медицинской карты больного о настоящем заболевании, включающая сведения о ранее перенесенных заболеваниях, инвалидности, получаемых лекарственных препаратах (дата назначения, дозировка, длительность получения).

В 2020 г. Фонд имени Анжелы Вавиловой начал строительство нового стационара хосписа для взрослых пациентов, с связи с этим планируется **увеличение ВЗРОСЛОГО ОТДЕЛЕНИЯ до 60 коек, ДЕТСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ – до 40 коек.**

Контакты: Республика Татарстан, 420039, г. Казань, улица Академика Королева, д. 67.

КООРДИНАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ХОСПИСА:
тел./факс: (843) 237-75-66, 7 962 555-57-58
Электронная почта:
hospis-rt@angela-vavilova.ru
Сайт: Казанскийхоспис.рф

Режим работы хосписа: стационар – круглосуточно; выездная служба и координационный центр – ежедневно с 8 00 до 16 00, кроме субботы и воскресенья.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УХОДУ ЗА ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫМИ ПАЦИЕНТАМИ

УХОД ЗА УШАМИ, ГЛАЗАМИ, НОСОМ И ПОЛОСТЬЮ РТА

Уход за глазами

Проводите процедуру ежедневно по утрам после пробуждения.

1. Вымойте руки.
2. Приготовьте емкость с водой или отваром ромашки.
3. Положите на грудь больного полотенце или пелёнку.
4. Возьмите марлевый шарик (ватный диск) и смочите его в растворе, отожмите.
5. Протрите ресницы и веки по направлению от наружного угла к внутреннему.
6. Повторите обработку 4-5 раз, меняя шарики (ватные диски).
7. Промокните остатки раствора на глазах сухим шариком (ватным диском).
8. Не протирайте оба глаза одним и тем же марлевым шариком (ватным диском) – вы можете занести инфекцию.
9. Не используйте вату, т.к. она оставляет ворс на ресницах.
10. Не протирайте глаза раствором перекиси водорода вместо воды или отвара ромашки.
11. Иногда моргание у больного замедляется, поэтому слизистая глаза может пересыхать. Чтобы этого избежать, можно использовать увлажняющие капли-1-2 капли в уголок глаза каждые 2 часа.
12. Перед применением проконсультируйтесь с врачом.

УХОД ЗА УШАМИ, ГЛАЗАМИ, НОСОМ И ПОЛОСТЬЮ РТА

Уход за ушами

1. Вымойте руки.
2. Положите на грудь больного полотенце или пелёнку. Если человек не может сидеть, постелите ему под голову впитывающую салфетку или пелёнку.
3. Смочите ватный диск (турунду/марлевую салфетку) в воде и отожмите.
4. Двумя пальцами осторожно оттяните верхнюю часть ушной раковины, чтобы выпрямить слуховой проход.
5. Аккуратно протрите ушную раковину и область за ушами.
6. Повторите обработку 4-5 раз, меняя ватные диски (турунды/марлевые салфетки)
7. Не чистите наружный слуховой проход острыми предметами и ватными палочками. Они могут повредить барабанную перепонку или стенку слухового прохода, а также ими можно занести инфекцию.
8. Не пытайтесь избавиться от серной пробки самостоятельно. Если вам кажется, что у больного образовалась пробка, обратитесь к врачу.
   Шум в ушах может быть последствием инфекции.

УХОД ЗА УШАМИ, ГЛАЗАМИ, НОСОМ И ПОЛОСТЬЮ РТА

Уход за носом

Проводите процедуру ежедневно. Повторяйте по мере необходимости.

1. Вымойте руки.
2. Положите на грудь больного полотенце или пелёнку.
3. Смочите ватную палочку (турунду) вазелиновым маслом. Палочка (турунда) должна быть смочена умеренно, равномерно, чтобы масло не капало с нее.
4. Возьмите палочку (турунду) в правую руку. Левой приподнимите кончик носа пациента и аккуратно вращательными движениями введите палочку (турунду) в ноздрю.
5. Если в носу у больного человека сухие корочки, подержите палочку (турунду) в ноздре 1-2 минуты для их размягчения.
6. Достаньте палочку (турунду) вращательными движениями.
7. Возьмите чистую палочку (турунду), смочите вазелиновым маслом и повторите процедуру до полного удаления корочек.
8. Не вводите турунду или ватную палочку глубоко в носовой проход. Так вы можете причинить человеку боль и повредить слизистую носа или тонкие перегородки.

УХОД ЗА УШАМИ, ГЛАЗАМИ, НОСОМ И ПОЛОСТЬЮ РТА

Уход за полостью рта

Проводите процедуру ежедневно утром и вечером после каждого приёма пищи и после приступов рвоты. У тяжелобольных людей возрастает риск возникновения инфекций, поэтому требуется постоянный уход.

1. Поверните больного на бок так, чтобы его лицо находилось на краю подушки.
2. Под его головой и на грудной клетке расстелите впитывающую пелёнку.
3. Поставьте ёмкость под подбородок.
4. Смочите зубную щётку лимонным соком с глицерином.
5. Попросите приоткрыть рот или бережно, не применяя силы, сделайте это сами с согласия больного.
6. «Выметающим» движением сверху вниз почистите верхние зубы, а снизу вверх – нижние.
7. Оберните шпатель марлевой салфеткой и смочите его в лимонном соке с глицерином.
8. Аккуратно обработайте внутреннюю поверхность щёк, язык, подъязычную область, твёрдое нёбо. Если на языке есть налёт, его необходимо счистить мягкой щёткой или шпателем с марлевой салфеткой.
9. Можно смазать губы больного гигиенической помадой.

УХОД ЗА ТЕЛОМ. ИНТИМНАЯ ГИГИЕНА

Уход за телом тяжелобольного лежачего человека и интимная гигиена – важная часть ухода за больными. Проводить гигиенические процедуры лежачему больному нужно каждый день, даже если больной обездвижен или находится без сознания. Помните: сухая, неочищенная кожа увеличивает риск появления пролежней.

Процесс интимной гигиены

1. Уложите больного на спину.
2. Постелите непромокаемую пелёнку под ягодицы больного.
3. Попросите согнуть ноги в коленях и раздвинуть их или аккуратно сделайте это сами.
4. Наденьте перчатки.
5. Снимите повязки, если у больного есть раны в области паха.
6. Прикройте низ живота и бёдра большим лёгким полотенцем, чтобы больной не был перед вами обнажён.
7. Намочите губку с водой и протрите интимные места.
8. Нанесите моющее средство для интимной гигиены.
9. Помойте паховые складки и приступите к процедуре ухода за половыми органами.
10. Мягко промокните область промежности полотенцем.
11. Поверните больного на бок, чтобы облегчить доступ к анальному отверстию и промежности.
12. Помойте ягодицы, ягодичную складку, задний проход по направлению от половых органов.
13. Вытрите насухо все кожные складки (высокий риск возникновения опрелостей)
14. Нанесите защитный крем (особенно если у человека подгузник).
15. Уберите пелёнку.
16. Проверните человека обратно на спину.
17. Сделайте перевязку ран (при необходимости)
18. Наденьте подгузник (при необходимости).
19. Накройте человека одеялом.

УХОД ЗА ТЕЛОМ. ИНТИМНАЯ ГИГИЕНА

Процесс интимной гигиены (продолжение)

Женщины

- Аккуратно раздвиньте половые губы
- Промойте промежность губкой в направлении от половых органов к заднему проходу (вниз и назад).
- Повторите несколько раз до полного смывания моющего средства.

В подмывании нуждаются только места снаружи. Внутренняя часть влагалища очищается самостоятельно.

* Нельзя проникать пальцами внутрь влагалища!
* Не допускайте попадания моющего средства во влагалище.

Мужчины

- Аккуратно отодвиньте крайнюю плоть.
- Помойте головку полового члена.
- Закройте головку полового члена крайней плотью.
- Помойте мягким моющим средством яички и паховую зону в направлении спереди назад

* Не тяните, не сдавливайте половой член во время гигиенических процедур.
* Не допускайте попадания моющего средства в устье мочеиспускательного канала, чтобы избежать раздражения.

Мойте только в одном направлении: от половых органов к анальному отверстию – то есть вниз и назад. Такой способ защищает от переноса бактерий и заболеваний мочеполовой системы.

Можно и нужно

- Использовать специальную пенку для интимной гигиены или гигиенические салфетки. Важно чередовать их применение с подмыванием водой, иначе кожа не будет дышать.
- Менять полотенце каждый день. Если у больного кандидоз, трихомоноз, то надо пользоваться одноразовыми полотенцами.
- Выбирать нижнее бельё из натуральных тканей, без грубых швов, с мягкой резинкой.

УХОД ЗА ТЕЛОМ. ИНТИМНАЯ ГИГИЕНА

Нельзя использовать

- Моющие средства на основе масла – они не пропускают воздух и не дают коже дышать.
- Тальк – он образует комки, требует тщательного вымывания, а также может содержать примеси асбеста, признанного опасным для здоровья.
- Обычное мыло или гель для душа – они разрушают микрофлору.
- Раствор марганцовки или фурацилина – они сушат кожу.

Если вы заметили на коже сыпь, покраснения, раздражение, гнойнички, обратитесь к врачу – это может быть началом пролежневого процесса.

Использование подгузника

- Если человек может сказать, что хочет в туалет, никогда не надевайте на него подгузник. Используйте судно или кресло-туалет до тех пор, пока это возможно. Использование подгузника может быть удобно вам, но для больного это унижение.
- Меняйте подгузники и пелёнки сразу. Грязные подгузники причиняют сильный физический и эмоциональный дискомфорт, приводят к пролежням и инфекциям.
- Подгузник должен быть по размеру. Не используйте подгузник большего размера, рассчитывая на то, что он больше впитает.
- Не используйте одновременно катетер, подгузник и пелёнку. Это вызывает появление опрелостей.
- После смены подгузника проветривайте помещение.

Поступайте с больным человеком так, как хотите, чтобы поступали с вами.

КОРМЛЕНИЕ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ЧЕЛОВЕКА

Если вы ухаживаете за тяжелобольным человеком, важно:

- следить за его аппетитом;
- отмечать количество потребляемой жидкости;
- учитывать пожелания больного.

Частые проблемы, связанные с кормлением

- Нарушение функции глотания
- Изменение вкусовых предпочтений
- Отсутствие аппетита
- Сокращение объёма выпиваемой жидкости
- Сухость во рту
- Тошнота/рвота
- Боли в животе после приёма пищи
- Проблемы со стулом
- Изжога/отрыжка

Как нужно делать

- Предлагайте вашему близкому блюда на выбор и учитывайте его предпочтения.
- В конце жизни не отказывайте человеку в любимой еде, даже если она ему не очень полезна.
- Если больной не может жевать, но отказывается от протёртой пищи, предложите ему подержать кусочек твёрдой еды во рту, посасывая ее.
- Йогурты, соки, фруктовые пюре замораживайте и давайте в виде мороженого, так их проще глотать.
- Кормите человека маленькими порциями до 5-6 раз в день.
- Твёрдую пищу нарезайте маленькими кусочками.
- Давайте не больше 2 блюд за один приём.
- Уважайте привычные ритуалы вашего близкого (время завтрака, обеда и др.)
- Если больной ест сам, разделите с ним трапезу. Вместе есть приятнее.
- Изолируйте больного от запахов приготовляемой пищи, если они вызывают у него тошноту.

КОРМЛЕНИЕ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ЧЕЛОВЕКА

Как нельзя делать

- Подавать блюда очень горячими или холодными.
- Поить и кормить насильственно – если ваш близкий сжимает губы или зубы, значит он не хочет есть.
- Если человек может жевать, давать всю пищу только в протёртом состоянии. Кишечник станет работать хуже, и от такой еды меньше удовольствия.
- Настаивать на том, чтобы человек съел всю порцию.
- Кормить, стоя над больным.
- Критиковать человека за то, что, на ваш взгляд, он мало съел.

Как правильно кормить

Всегда комментируйте все свои действия и предупреждайте о них. Даже если вам кажется, что больной вас не слышит и не понимает.

Подготовка

1. Приготовьте для себя стул, чтобы кормить сидя.
2. Помогите больному вымыть руки перед едой
3. Приподнимите изголовье кровати или голову – больной должен сидеть, чтобы не попёрхиваться.
4. На грудь больному положите полотенце или непромокаемую салфетку.
5. Под голову больному постелите полотенце, чтобы не испачкать наволочку.

Во время еды

1. Давайте человеку в руку столовый прибор, даже если он им не пользуется – это поможет сохранить рефлексы и поддержать самостоятельность.
2. Следите, чтобы больной прожевал и проглотил пищу, прежде чем давать следующую ложку.
3. Ждите, когда больной сам откроет рот, когда ложка коснётся губ.
4. Кормите небольшими порциями – не кладите сразу много еды на ложку.

КОРМЛЕНИЕ ТЯЖЕЛОБОЛЬНОГО ЧЕЛОВЕКА

Как правильно кормить (продолжение)

После еды

1. Удалите изо рта больного остатки пищи, чтобы он не поперхнулся.
2. Пусть больной прополощет рот или почистит зубы. Или дайте ему запить.
3. Если у больного зубные протезы, обязательно промывайте их.
4. Помогите больному вымыть руки.
5. Проветрите комнату.

Питьевой режим

Если человек пьёт мало воды, важно постоянно увлажнять его губы и рот.

- Регулярно обрабатывайте полость рта ватными палочками, смоченными лимонным соком с глицерином (в пропорции 1:2)
- Избегайте препаратов, которые могут вызвать сухость во рту (читайте инструкции и консультируйтесь с врачом)
- Давайте человеку маленькие кусочки льда для рассасывания (0.5*0.5см). В воду для льда можно добавлять лимон, шалфей,
- Протирайте губы смоченным в воде ватным диском и обрабатывайте их вазелином или гигиенической помадой.

Как можно напоить , если глотание затруднено

- использовать специальные поильники для тяжелых пациентов
- можно использовать пластиковые бутылочки со спортивными крышками, соломинки для коктейлей
- напоить возможно из шприца для инъекций (без иголки).

Каждый раз нужно следить за тем, чтобы количество подаваемой жидкости не превышало 1-2 мл, направлять поток жидкости необходимо в угол рта между щекой и зубами.

ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПРОЛЕЖНЕЙ

Пролежни – это повреждения кожи и мягких тканей, возникающие в результате давления, если человек долго находится в одной позе без движения.Даже если вам кажется, что больной вас не слышит и не понимает.

Пролежни могут:

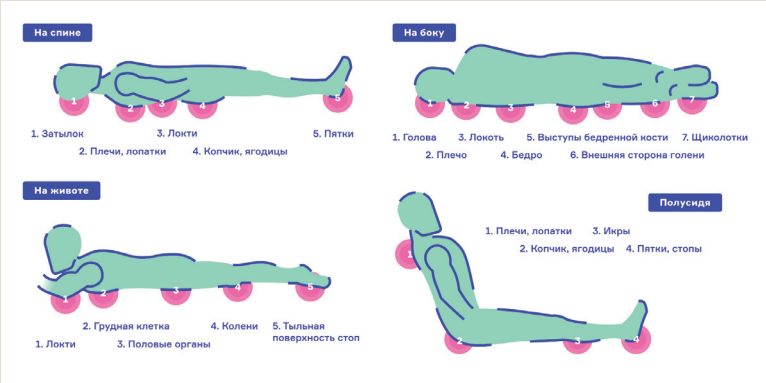
– Серьёзно повредить кожу, мышцы и кости.
– Вызвать нестерпимую боль.
– Вызвать инфекции.
– Привести к заражению крови.
– Ухудшить качество жизни.

Если пролежни не лечить, они могут привести к летальному исходу.

Помните о риске появления пролежней, если вы ухаживаете за человеком, который:

1. Находится в одной позе больше 2 часов и/или не может самостоятельно менять положение тела.
2. Имеет проблемы с весом (избыточный вес или истощение)
3. Часто потеет, страдает от недержания мочи, кала.
4. Страдает от сосудистых заболеваний, трофических язв, диабета.

Зоны риска образования пролежней



ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПРОЛЕЖНЕЙ

Степени развития пролежней

1 степень

Красные/фиолетовые/синие пятна, которые не проходят после прекращения давления. Кожа не повреждена.

2 степень

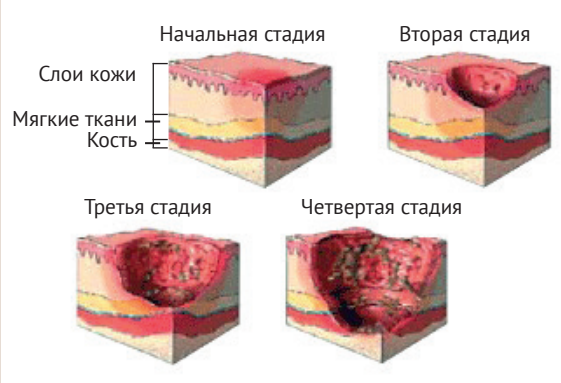
Кожа повреждена, появляются пузыри, неглубокая рана (язва).

3 степень

Рана углубляется до мышечного слоя, могут быть жидкие выделения из раны.

4 степень

Поражение тканей – некроз (чёрная корка) с высокой вероятностью гнойного процесса. Распространяется на сухожилия и кости.



Стадии развития пролежня

Профилактика образования пролежней.

1. Менять положение тела каждые 2 часа.
2. Менять постельное и нательное бельё
3. Не допускать образования складок на постельном белье и одежде.

ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ПРОЛЕЖНЕЙ

4. Обмывать кожу теплым мыльным раствором, бережно просушивать, применять косметические средств питания кожного покрова, защитные кремы.
5. Осматривать тело больного на предмет покраснений и других кожных изменений.
6. Использовать валики и подушки.
7. Сохранять оптимальную температуру в помещении (21-23 градуса)
8. Своевременно менять подгузник.
9. Следить за сбалансированным питанием (витамины А,В,С – творог, мясо овощи) и питьевым режимом.
10. Использовать противопролежневый матрас.

Нельзя использовать для лечения и обработки пролежней

- Зелёнку, йод, марганцовку, фукорцин.
- Камфорный спирт, перекись водорода, салициловую кислоту.
- Облепиховое, камфорное, эфирные масла.
- Болтушку, соду, репчатый лук.
- «Мазь Вишневского» и «Левомеколь» после консультации с врачом.

Лечение пролежней на первой стадии

На первой стадии лечебные мероприятия должны быть направлены на восстановление целостности кожного покрова, предотвращение повреждений и набухания кожи. Уход за кожей на этом этапе: обмывание мест покраснения кожи теплым мыльным раствором, бережное просушивание, применение косметических средств питания кожного покрова вокруг места покраснения (питательные кремы). Лечить начинающийся пролежень можно с использованием защитного крема с цинком и повязки с нанесением ранозаживляющей мази или крема (солкосерил, актовегин, бепантен).

Лечение пролежней на второй стадии

На второй стадии важно следить за чистотой раны, поэтому появляется необходимость в перевязках. Лечебные повязки активно влияют на рану (очищают от гноя и некроза, стимулируют регенерацию тканей) и одновременно поддерживают оптимальные условия для заживления.
К лечению приступают, предварительно очистив пролежень от некротических тканей и гноя при помощи водного раствора хлоргексидина, раствора фурациллина. При перевязках используются лечебные кремы и мази с антибактериальным эффектом (аргосульфан, левомеколь, бетадин).

При третьей и четвертой стадии лечение пролежней проводится с участием медицинских работников. При этом проводится хирургическая обработка пролежня, применяются гидрогели, специальные сетчатые и пленочные повязки.

ПОМНИТЕ: Предупредить образование пролежней гораздо легче, чем вылечить его.

Издано в рамках проекта – победителя конкурса «Маршрут добра» благотворительной программы «Эффективная филантропия» Благотворительного фонда Владимира Потанина

КОНТАКТЫ

Республика Татарстан, 420039, г. Казань,
ул. Академика Королева, д. 67.

(843) 237-75-66
+7 962 555-57-58

hospis-rt@angela-vavilova.ru

Казанскийхоспис.рф