

Оценка эффективности сестринского процесса.

Предмет и суть сестринского дела

Жаксылыкова Хайржан Шариповна

Учреждение образования «Высший медицинский колледж «Авиценна»,
преподаватель специальных дисциплин, Республика Казахстан, г. Семей

Аннотация: Вопросам качества оказания медицинских услуг уделяется много внимания. Ключевым фактором в улучшении качества сестринской службы является сестринский процесс, уход за пациентом, медицинская сестра, этапы сестринского процесса, проблемы пациента.

Ключевые слова: оценка эффективности, сестринский процесс, предмет и суть, сестринское дело.

Что такое сестринское дело? Трактовка этого понятия зависит от экономического, социального и географического положения страны, существующей системы здравоохранения и уровня ее развития, структуры персонала медсестер с определенными функциональными обязанностями, отношения медицинского персонала и общества к сестринскому делу. Поэтому характеристики сестринского дела, данные врачом, медицинской сестрой, пациентом, его родственниками, администрацией лечебного учреждения и законодательными органами, будут существенно различаться.

Комитет экспертов ВОЗ еще в 60-е годы XX в. определил сестринское дело как «практику человеческих взаимоотношений», где медицинская сестра «должна уметь распознать потребности больных, возникающие в связи с болезнью, рассматривая больных как индивидуальные человеческие существа».

Такая помощь оказывается медицинскими сестрами как в лечебных, так и в любых других учреждениях, а также на дому, везде, где в ней есть

потребность». Следовательно, сестринское дело — это самостоятельная профессия, обладающая достаточным потенциалом, чтобы стать вровень с лечебным делом.

Кто она, медицинская сестра,— послушный помощник или активный участник? Как определить меру ее ответственности, согласия или несогласия с действиями врача? Наряду с развитием медицины одновременно увеличивается опасность, которой подвергается человек, попадая в сферу медицинских действий. Это еще одна из причин высоких требований к профессии медицинской сестры, главная миссия которой заключается в оказании высококвалифицированной и специализированной медицинской помощи.

Основные цели сестринского дела:

- объяснять населению и администрации лечебно-профилактических учреждений важность и приоритетность сестринского дела;
- обеспечивать непрерывный учебный процесс для подготовки высококвалифицированных медицинских сестер и менеджеров сестринского дела.
- вырабатывать у медицинских сестер определенный стиль мышления.

Сестринский процесс

Сестринский процесс — это метод научно обоснованных и осуществляемых на практике медицинской сестрой своих обязанностей по оказанию помощи пациентам.

Первый этап: обследование пациента

Он включает:

Сбор анамнеза: 1) история возникновения проблемы в здоровье пациента; 2) социологические данные; 3) данные о развитии (у ребенка); 4) данные о культуре; 5) данные о духовном развитии; 6) психологические данные.

Физическое обследование: 1) перкуссия; 2) пальпация; 3) аускультация; 4) измерение артериального давления; 5) измерение пульса; 6) измерение температуры тела и т. п. Лабораторные исследования.

Завершением первого этапа сестринского процесса является документирование полученной информации и создание базы данных о пациенте.

Второй этап.

Как только медицинская сестра приступает к анализу полученных в ходе обследования данных, начинается второй этап сестринского процесса — установление проблем. Постановка сестринского диагноза является составной частью сестринского процесса.

Во-первых, это определение проблем, которые возникают или могут возникнуть у пациента. Во-вторых, установление факторов, которые вызовут эти проблемы. В-третьих, выявление сильных сторон пациента, которые оказывали бы содействие решению его проблем.

Сестринский диагноз, поставленный квалифицированной медсестрой, описывает существующую или потенциальную проблему пациента.

Медицинская сестра рассматривает не заболевание, а реакцию пациента на болезнь и его состояние; причем эта реакция может быть физиологической, психологической, социальной, духовной. Постановка сестринского диагноза всегда является обязательным компонентом в работе медсестры.

Третий этап.

После обследования пациента, установления диагноза и определения первичных проблем медицинская сестра формулирует цели ухода, ожидаемые результаты и сроки, а также методы, способы, приемы (т. е. сестринские действия), которые необходимы для достижения поставленных целей.

Четвертый этап.

Спланировав мероприятия по уходу за пациентом, медицинская сестра приступает к их выполнению. В ее обязанности входит умение определить, является ли данное предписание необходимым для пациента, правильно ли подобрана доза лекарственного препарата, не превышает ли она максимальную разовую или суточную дозы, учтена ли лекарственная непереносимость и т. д. Медицинская сестра выполняет намеченный план, применяя различные методы ухода. Потребность пациента в помощи может быть временной, постоянной и реабилитирующей.

На четвертом этапе сестринского процесса медицинская сестра осуществляет два стратегических направления:

1. Наблюдение за реакцией пациента на назначения врача с фиксацией полученных результатов в сестринской истории болезни.
2. Наблюдение за реакцией пациента на выполнение сестринских действий по уходу за больным.

Пятый этап.

Оценка эффективности сестринского процесса. Его цель — оценка реакции пациента на сестринский уход, анализ качества ее помощи, оценка полученных результатов и подведение итогов.

Межличностные отношения, общение с пациентами

Сестринское дело представляет собой, прежде всего общение человека с человеком. У пациентов могут возникать самые различные потребности в общении — в любой момент им может понадобиться совет, утешение, консультация.

Десять навыков, которые необходимы для медсестры

1. Конструктивная открытость.
2. Установление границ (когда кто-нибудь четко определяет, что можно ожидать от одного человека, а что можно ожидать от другого).
3. Подача информации (предоставление информации, которой не хватает пациенту).

4. Универсализация (состоит в том, чтобы сказать пациенту, что другие люди сталкивались с подобными обстоятельствами).

5. Выслушивание (состоит в постановке уместных, существенных вопросов, которые дают вам возможность понять другого человека и его ситуацию).

6. Разделение на части (медицинская сестра разбивает проблему или задачу пациента на части, так что ее не рассматривают как непреодолимую).

7. Одобрение (методика, при которой медсестра признает и одобряет поведение пациента).

8. Обратная связь (информация о том, как вы реагируете на поведение другого человека).

9. Совет и помощь (прием, когда медицинская сестра использует свои профессиональные знания и авторитет, чтобы сделать рекомендации для принятия решений и по отношению к поведению пациента).

10. Подведение итогов (оценка того, что было сделано, что еще следует сделать, кто собирается это сделать).

Методы общения

- Прекратить разговаривать.
- Устранить отвлекающие факторы.
- Стараться уловить основную идею.
- Стараться уловить то, что человек о чем-то избегает говорить.

Отделить свои эмоции от процесса выслушивания и понимания;

- Уважать пациента как личность.
- Способность выслушивать.

Основные приемы общения

1. Перефразировка
2. Проверка восприятия и понимания
3. Описание поведения
4. Описание ощущения

Таким образом, мы можем сделать вывод, что сестринский процесс, являясь научной основой сестринского дела, своей целью ставит поддержание и восстановление независимости пациента, удовлетворение основных потребностей организма.

Это требует от медсестры работы по укреплению и сохранению здоровья, а также по профилактике заболеваний.

Список использованной литературы:

1. Щепин О. П., 1998; Медик В. А., 2003; Куралбаев Б. С. 2002; Мазур И. И., Шапиро В. Д., 2003, Лучкевич В. С., 2007.
2. Основы сестринского дела / Т. П. Обуховец, О. В. Чернова ; под ред. Б. В. Кабарухина. – Ростов н/Д : Феникс, 2016. – 766 с. : ил. – (Среднее медицинское образование).
3. Основы сестринского дела : справочник / М.Ю.Алешкина, Н. А. Гуськова, О. П. Иванова, С. В. Наumenко, А. М. Спринц, И. Н. Филиппова, Е. П. Шатова, З. М. Юдакова ; под ред. А. М. Спринца. – СПб. : СпецЛит, 2009. – 463 с.
4. Хамидова Т. Р. Справочник медицинской сестры клинической практики. – Ростов н/Д: Феникс, 2007.
5. Двойников С. И. Основы сестринского дела. – М.: Академия, 2007.