

## Основы ухода на дому

Когда человек тяжело болен, постоянно чувствует слабость, склонен к апатии, его требования к чистоте могут меняться. Подавленное состояние, депрессия приводят к тому, что больной перестает соблюдать личную гигиену. Спутанность сознания делает пациента неспособным ухаживать за собой или же заставляет его вести себя необычным образом. Гигиенические процедуры могут восприниматься как лишние или ненужные и вызывать у пациента приступы раздражения и беспокойства. Прежде всего, обратите внимание, не причиняют ли они боль и/или дискомфорт, обсудите с медсестрой хосписа состояние больного и его способность к самообслуживанию и, учитывая привычный режим пациента, попытайтесь найти с ним компромисс в этом вопросе.

Помните, что пациент может испытывать боль при движении, может быть измучен постоянной хронической болью или испытывать страх перед неожиданными резкими болевыми ощущениями. В этих ситуациях пациенту требуется дополнительная помощь и поддержка. Всегда говорите о своих действиях («сейчас я поверну тебя на бок и буду протирать спину»), предупреждайте о них, чтобы прикосновения не были неожиданными. Внимательно следите за тем, чтобы Ваш близкий принимал обезболивающие препараты по расписанной врачом схеме (более подробно – см. раздел «Лечение хронического болевого синдрома»), постарайтесь организовать наиболее продолжительные гигиенические процедуры так, чтобы ко времени их выполнения препараты уже действовали. Если боль сохраняется или усиливается, сообщите об этом специалистам хосписа.

Наличие грибовидно разросшихся опухолей может вызвать стресс, с которым пациент не в состоянии справиться. Делайте перевязки так часто, как это необходимо (особенно, если появляется неприятный запах). При проведении гигиенических процедур пациент может отказаться показывать искалеченные шрамами и рубцами или же отсутствующие части тела. В таких случаях постарайтесь избавиться от вида поврежденных частей своего тела и самого больного.

Недержание кала, мочи — стресс для пациента, это часто приводит к потере самоуважения, а также создает дополнительные проблемы с кожей. В таких ситуациях медсестра и близкие должны сделать все, чтобы поддержать пациента и оказать ему необходимую помощь. Важно постоянно наблюдать за состоянием кожи больного, особенно в областях, подверженных давлению (есть ли покраснение, сухость и трещины). Необходимо очищать кожу, менять одежду и постельное белье моментально после загрязнения, быть осторожнее при перемещении неподвижного больного. Ни в коем случае не ругайте Вашего близкого за испачканное белье и причиняемые хлопоты – сконцентрируйтесь на том, чтобы попытаться максимально быстро, но без суеты, устранить последствия недержания.

При выполнении процедур важно понять и уважать желание пациента находиться в уединении. Чаще всего, больной выбирает кого-то одного, кого более охотно допускает к уходу за собой – предоставьте человеку эту возможность, самому решить, с кем ему комфортнее выполнять гигиенические процедуры.

Человеку, который становится все более зависим от окружающих и теряет способность ухаживать за собой, психологически труднее, чем Вам. Поставьте себя на его место и попытайтесь организовать уход так, чтобы больному было максимально комфортно. Старайтесь помогать Вашему близкому при выполнении гигиенических процедур, больше общайтесь с ним, способствуйте росту самоуважения (максимально вовлекайте во все манипуляции, которые Вы делаете, дайте возможность пациенту самому принимать решения – например, позвольте ему решить, где удобнее поставить емкость для умывания; достаточно ли для него комфортна температура воды, или нужно сделать ее похотнее/погорячее и т.д.).

Важно дать понять, что Вам не противно, что Вам важно и приятно ухаживать за пациентом. Его удовольствие от чистой повязки, постели будет Вам наградой и благодарностью.