

Профилактика травматизма в пожилом возрасте.

Создание безопасной среды для пожилого человека и его окружения.

Виды режимов двигательной активности:

Назначает врач:

Строгий постельный-назначается в период тяжелых острых состояний(инфаркт,инсульт,сотрясение головного мозга,постоперационный период),пациенту не разрешают самостоятельные перемещения в постели.Все основные потребности человека нарушены,в целях профилактики потенциальных проблем необходимые мероприятия проводят в постели больного.

Постельный-разрешается ограниченная физическая активность,повороты ,сидеть в постели,проводить лечебную гимнастику.Больной испытывает ограничения в осуществлении физиологических потребностей,поэтому ухаживающее лицо помогает ему в этом.

Полупостельный-можно вставать для осуществления утренних гигиенических процедур,под присмотром ухаживающего лица.

Палатный-разрешено перемещаться в условиях палаты, самостоятельно осуществляет физиологические потребности в пределах комнаты.

Общий-свободное перемещение, прогулки.

Нарушение режима может повлечь неблагоприятные последствия (падения, расхождение швов, ухудшение состояния. прогрессирующее заболевание)

Профилактика травматизма:

У данной категории пациентов возможны следующие травмы;

Электротравма-необходимо соблюдать правила при работе с электроприборами, проверять целостность проводов, розеток, руки должны быть сухими при контакте.не оставлять включёнными в сеть.

Ожоги-не разрешается курить в постели

Отравления, вызванные неправильным приёмом лекарственных средств.

- убрать токсические вещества(дезинфицирующие средства,антисептики и др.)
- не оставлять лекарства на тумбочке.
- присутствовать при принятии лекарственных средств.

Хранить средства в недоступном месте.

Травмы пациента,с высоким риском падений

К факторам высокого риска падения пациентов относятся:

- расстройство слуха и зрения
- нарушение походки
- нарушение равновесия
- наличие в истории болезни документированных падений
- спутанность сознания
- гипотензия(низкое давление)возраст старше 65 лет
- лекарственная терапия,включающая диуретики,нитраты,снотворные,транквилизаторы,седативные анальгетики

Меры предосторожности.

- использовать сидения и средства механического удержания пациентов от падения.использовать безопасные методы перевозки,передвижения
- использовать ночное освещение
- обеспечить вспомогательные средства,или ТСП(трости,кресло –каляска,ходунки,поручни в необходимые места(ванны,душевая,туалет и т.д)
- немедленно вытирать с пола разлитые жидкости
- убирать с дороги предметы при движении пациента-дорожки,коврики,тумбочки,провода под ногами и т.д
- не пользоваться легко запутывающимися проводами,дренажными трубками
- придать кроватям самое низкое положение,придать устойчивое положение.
- мебель -максимально ограничить углы
- ограничить стекло
- сопровождать человека склонного к головокружению,слабостью,спутанным сознанием,низким АД,либо использовать вспомогательные средства.