

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/nauchno-issledovatel'skaya-rabota/194385>

Тип работы: Научно-исследовательская работа

Предмет: Сестринское дело

| | |
|--|----|
| Введение..... | 3 |
| Гигиена женщины в послеродовом периоде..... | 4 |
| Ежедневная гигиена новорождённого ребёнка..... | 11 |
| Заключение..... | 18 |
| Список литературы..... | 19 |

Введение

Сестринское дело в акушерстве и гинекологии занимает особую роль. Здесь как никогда нужен уход и ребёнку, и маме, которая нуждается в советах квалифицированного медицинского персонала. Важно грамотно объяснить женщине все правила и тонкости гигиены роженицы и новорождённого, чтобы она научилась по выписке из родильного дома самостоятельно выполнять необходимые гигиенические процедуры.

Испокон веков помощь в родах оказывали всегда. Но не всегда это были врачи. До развития цивилизации, как правило, на родах присутствовали люди, не имеющие медицинского образования и не считающиеся врачами. Однако их отличало умение правильно ухаживать за людьми, помогать психологически, успокаивать и придавать силы в нужный момент. Именно такие люди позже и стали называться медсёстрами. И до сих пор в отдалённых населённых пунктах в ФАПах помогают рожать медсёстры или, в лучшем случае, фельдшеры.

Основной целью данной научно-исследовательской работы явилась демонстрация важности сестринского дела в акушерстве и гинекологии во все времена.

Актуальность работы заключается в необходимости и на сегодняшний день грамотного и квалифицированного подхода со стороны среднего медицинского персонала к пациентам в перинатальных центрах и родильных домах.

Задачи данной работы:

1. Ознакомиться с деятельностью медсестры в отделениях акушерства и гинекологии.
2. Оценить вклад медсестры в формирование здоровья новорождённого.
3. Выявить специфику сестринского дела в акушерской практике.

Гигиена женщины в послеродовом периоде

Особенности женского организма после родов

В полости матки после изгнания плаценты ещё некоторое время после родов остаётся обширная раневая поверхность. Как любая другая рана, она воспаляется, если на неё попадают микробы.

Шейка матки, через которую рождался малыш, в послеродовом периоде в течении нескольких дней остаётся открытой. В это время путь попадания микробов в полость матки достаточно свободен.

После родов во влагалище наблюдается щелочная реакция, в обычном же состоянии влагалищная среда имеет кислую реакцию. Кислотная реакция, в свою очередь, является заградительным барьером для микроорганизмов, но у родившей женщины этот защитный фактор временно не действует.

После родов у женщин, дополнительно ко всем вышеперечисленным факторам, ещё и снижен иммунитет. Помимо того, что иммунитет снижается за период беременности, под влиянием гормональной перестройки, после родов на иммунную систему влияет как сам родовой стресс, так и неизбежная кровопотеря в процессе родов.

Швы, наложенные на разрывы мягкой ткани, также являются фактором риска проникновения инфекции. Независимо от того, были ли наложены швы на разрывы шейки матки, промежности или влагалища, так или иначе в процессе родовой деятельности образуются микротрещины и мелкие разрывы мягких тканей, которые способствуют проникновению инфекций. Дополнительно прекрасной средой для размножения болезнетворных микробов, которые вызывают воспаление слизистой, являются послеродовые выделения (лохии).

Поэтому, учитывая особенности всех выше перечисленных фактов, нужно соблюдать простые, но в то же время очень важные правила гигиены.

Очищение интимной зоны

В первые 7-10 дней после родов, пока не заживут ранки и микротрещины родовых путей, а также пока не сняты швы, нужно подмываться как утром и вечером перед сном, так и после каждого посещения туалета. Чтобы не занести инфекцию из прямой кишки во влагалище, подмываться нужно чисто вымытыми руками, в направлении от промежности к анусу. Руки обязательно нужно мыть до и после подмывания; подмываться следует в строго определенном порядке: сначала область лобка и больших половых губ, потом внутренняя поверхность бедер и в последнюю очередь область заднего прохода. Струя воды должна быть направлена спереди назад, без проникновения глубоко во влагалище, чтобы избежать вымывания полезной микрофлоры влагалища, которая защищает от проникновения чужеродных микробов. Не нужно использовать губки, мочалки, так как они наносят дополнительные микротрещины, провоцирующие распространение инфекции.

После подмывания промежности необходимо промокнуть полотенцем, предназначенным для интимной гигиены, или пользоваться хлопчатобумажной пеленкой. Менять полотенца или пелёнку нужно ежедневно, либо можно использовать одноразовые полотенца. Движения при вытирании должны быть не растирающими, а именно промакивающими - спереди назад.

При наличии геморроидальных узлов не используйте туалетную бумагу, лучше после акта дефекации подмываться проточной водой (при температуре воды до 30°C). После этого используйте мази или ректальные свечи, порекомендованные врачом.

Строго индивидуальными должны быть не только полотенце для интимной гигиены, но и полотенце для рук, и для молочных желез.

Средства для интимной гигиены

Средство для интимной гигиены, как и средство для мытья всего тела, волос, нужно использовать проверенное, лучше то, которое использовалось до беременности. В силу того, что во время беременности и родов происходит перестройка иммунитета, применение новых средств гигиены может вызвать аллергическую реакцию, даже если у вас никогда не было до этого аллергии.

Для гигиены после родов непродолжительное время можно пользоваться и детским мылом с антибактериальным эффектом.

Но наилучшим выбором будет, если в послеродовой период пользоваться специализированными средствами для женщин, продающимися в аптеках как медицинские средства для ухода.

Положительными качествами специализированных средств являются отсутствие раздражающего влияния на кожу, так как их pH нейтрален, они обладают антибактериальной и противовоспалительной защитой.

Гигиенические прокладки

В первые сутки после родов лохии очень обильные, прокладки нужно выбирать хорошо впитывающие («ночные», «макси»). Сейчас дополнительно появились специальные послеродовые прокладки, обладающие хорошей впитываемостью. В первые несколько часов после родов менять прокладки нужно регулярно через 2-3 часа, потому что лохии являются питательной средой для размножения болезнетворных микроорганизмов. В первые сутки после родов можно использовать большие тканевые прокладки или пеленку, которые выдают в послеродовом отделении, это делается с целью получения сведений о характере выделений. Врачу и акушерке легче будет получить эти сведения, чтобы не проследить возможные патологии. В последующие дни замена прокладок должна быть не менее 5-6 раз в сутки.

Белье

Бельё в первую очередь должно быть из натуральных тканей, оно должно хорошо пропускать воздух.

Бельё не должно плотно прилегать к телу, и уж тем более обтягивать его, чтобы не создавать «тепличного эффекта» и не травмировать наложенные швы.

В некоторых родильных домах в послеродовом периоде не разрешается в первые 2-3 дня пользоваться прокладками и носить трусики. Данное требование особенно относится к роженицам, у которых наложены швы. Отсутствие нижнего белья способствует лучшему заживлению швов, в силу того, что промежность находится в сухом состоянии.

Гигиенические запреты:

- в течение послеродового периода категорически запрещается принимать ванну, посещать баню, купаться в открытых водоемах и бассейнах. Данные процедуры могут спровоцировать проникновение инфекции через приоткрытую шейку матки и, как следствие, возникновение послеродовых осложнений. Ванна разрешается не раньше, чем через 10-14 дней после родов;

- нельзя садиться в таз при подмывании;
- нельзя переохлаждаться;
- нельзя пользоваться тампонами;
- нельзя носить тесное синтетическое белье;

1. Приходько, Х.Н. Основы гигиены послеродового периода / Х.Н. Приходько. – М.: Академия, 2016. – 98 с.
2. Куклачёв, А.С. Гигиена новорождённых / А.С. Куклачёв, В.А. Лямзина. – СПб.: Питер, 2016. – 51 с.
3. Кучма В.Р. Гигиена детей и подростков: учебное пособие / В.Р. Кучма. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. / [Электронный ресурс], Режим доступа: <http://client.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426234.html>
4. Белик, Ф.А. Первое купание / Ф.А. Белик // *Мать и дитя*. – 2011. – 25-26 с.
5. Рудальская Н.П. Малышу – месяц / Н.П. Рудальская, С.Б. Крутикова, Е.Б. Бриг // *Современная медицина*. – 2018. – 12-15 с.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/nauchno-issledovatel'skaya-rabota/194385>