



Powrót ze szpitala do domu wiąże się czasami z tym, że pacjent pozostaje w łóżku i wymaga specyficznej opieki. Przyczyny tego stanu mogą być bardzo różne, tak samo jak okres pobytu w łóżku. Niezależnie jednak od owych przyczyn ? komfort należy się zarówno choremu, jak i osobom opiekującym się i pielęgnującym.

W przypadku porażenia mózgowego konieczne są częste operacje ortopedyczne, zmuszające do pobytu w łóżku, w gipsie, przez cały okres gojenia się ran pooperacyjnych ? sama pamiętam ten czas, gdyż leżałam z tego mając lat pięć (choć tu pamięć zawodzi) i czternaście. Przy drugim razie ? byłam już dojrzałą kobietą, o pewnej masie ciała i nie dało się mnie wziąć na ręce. W związku z tym opieka nade mną była bardzo trudna. Do tego dochodziło też dodatkowe obciążenie w postaci masy gipsu otulającego moje nogi, od palców nóg do pachwin, z drągiem pośrodku. Okres ten zmuszał do rozwiązań, którymi dzisiaj chcę się podzielić. Pamiętajcie, że powrót do domu oznacza, iż odpowiedzialność za pielęgnację przechodzi na nas. Trzeba się więc przygotować zawczasu, choć i tak z pewnością pojawią się jakieś nieprzewidziane sytuacje.

Łóżko

Specjalne łóżko do opieki nad osobą leżącą powinno mieć możliwość hydraulicznej zmiany wysokości, do tego obecnie najczęściej dochodzi możliwość sterowania pilotem. I barierki po bokach ? wtedy chory nie spadnie. Wygodny materac ? wskazany przeciwodleżynowy. Regulowana wysokość pod głowę tak, by pacjent (jeśli nie ma przeciwwskazań) mógł podnieść się przynajmniej do posiłku. Wysokość łóżka powinna być także dostosowana do wzrostu opiekuna ? ułatwi to wszelkie zabiegi pielęgnacyjne, zmniejszając obciążenie kręgosłupa.

Toaleta

Załatwianie potrzeb fizjologicznych jest najbardziej intymną częścią naszego życia. To dlatego toaletę określamy miejscem ?gdzie król chodzi piechotą?. Niestety, osoby leżące w łóżku nie mają szans na pełną intymność (choć należy robić wszystko, co w ludzkiej mocy, by ją zapewnić). Rozwiązania są trzy: pampersy, basen, kaczką. Jeżeli osoba nie kontroluje swoich potrzeb fizjologicznych ? rozwiązaniem są pampersy. Jeśli nie są one koniecznością ? wskazany jest basen lub kaczką i basen. Pamiętać także trzeba o zabezpieczeniu łóżka przed zanieczyszczeniem. Pomocne w tym będą nieprzemakalne prześcieradła jednorazowego użytku lub różnej wielkości podkłady: jednorazowe z fizeliny, ewentualnie z podgumowanej flaneli, które można prać w pralkach automatycznych. W przypadku kobiet podczas oddawania moczu wskazane jest położenie papieru na wargach sromowych. Dzięki temu pacjenta nie zaleje strumieniem moczu siebie i otoczenia.

Opieka nad osobą czasowo leżącą w łóżku jest w miarę prosta i ma swój wyraźny koniec, oznaczający wyzdrowienie. Zasady opieki nad osobą leżącą przewlekłe będą tematem następnego artykułu.

Potrzebny sprzęt można dostać odpłatnie lub za dopłatą w sklepach mających umowę z NFZ,

Chory leżący cz. 1

Dodany przez Barbara

czwartek, 13 stycznia 2011 22:04 - Poprawiony piątek, 14 stycznia 2011 01:31

po uzyskaniu zlecenia od lekarza specjalisty (**chirurga, neurologa, reumatologa, ortopedy, lekarza rehabilitacji medycznej**). Refundacja
jest możliwa **po**
potwierdzeniu w NFZ.

Chcę zaproponować Państwu dyskusję, a także wymianę doświadczeń. Zapraszam do komentarzy, na forum lub drogą mailową (barbara.jurkowska@damy-rade.org). Dzięki temu następne artykuły będą bardziej życiowe.

Barbara Jurkowska