



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских болезней педиатрического факультета

Производственная практика по получению  
профессиональных умений и опыта  
профессиональной деятельности  
(помощник младшего медицинского персонала,  
научно-исследовательская работа)

-2-

ОЦЕНКА 91 БАЛЛОВ  
К В КОЖЕВНИКОВА

Научно-исследовательская работа на тему  
**«Требования к постельному и нательному белью у  
детей. Смена постельного и нательного белья»**

**Выполнил:**

обучающийся 1 курса 8 группы  
По специальности 31.05.02 Педиатрия  
Соловей Ксения Сергеевна

Волгоград 2018г.

## Содержание

Введение.....	3
Цель и задачи научно-исследовательской работы.....	4
Основные определения и понятия.....	5
Теоретическая часть	
1. Требования к постельному белью у детей.....	6
2. Требования к нательному белью у детей.....	6
3. Смена постельного белья.....	7
• Продольный способ.....	7
• Поперечный способ.....	9
4. Смена нательного белья.....	10
Роль медицинского персонала при проведении смены нательного и постельного белья.....	12
Собственное исследование.....	12
Выводы.....	14
Список литературы.....	15

## **Введение**

Большую роль в течении и исходе заболеваний играет среда, в которой находится больной. Прежде всего, это соблюдение правил личной гигиены и гигиены в палате, обеспечение своевременной и правильной смены постельного и нательного белья. В создании благоприятных условий в палате основную роль отводят среднему и младшему медицинскому персоналу. Содержание в чистоте нательного и постельного белья, своевременная смена необходимы для эффективного лечения, поддержания личной гигиены, профилактики внутрибольничной инфекции

## **Цель научно-исследовательской работы**

Изучить требования к постельному и нательному белью у детей и методы смены постельного и нательного белья

## **Задачи научно-исследовательской работы**

Для реализации данной цели передо мной встало несколько этапов:

1. Изучить литературу, необходимую для написания Нир
2. Изучить требования к нательному и постельному белью детей
3. Узнать различные методики проведения смены белья
4. Провести собственное исследование в травматолого-ортопедическом отделении:
  - узнать про частоту смены постельного, нательного белья
  - изучить из чего состоит комплект постельного белья, какие используются ткани
  - узнать про методику смены белья, применяемую в отделении
  - изучить общее количество кроватей в отделении – комплектов постельного белья
  - узнать про количество пациентов (постельного белья) на момент прохождения практики
  - построить диаграммы

## **Основные определения и понятия**

**Нательное белье** - одежда, надеваемая непосредственно на тело человека и предназначенная для создания благоприятных гигиенических условий. Предпочтение в тканях отдается - хлопчатобумажным

**Хлопчатобумажная ткань** - это ткань, изготовленная из волокна растительного происхождения, которое образуется в коробочках растения хлопчатника.

**Постельное белье** - изделия из ткани, используемые для обустройства постели

**Смена белья** - это гигиеническая процедура, профилактика пролежней и обеспечение комфорта.

**Продольный способ** – используется, когда человека можно укладывать на бок

**Поперечный способ** - используется в случаях строго постельного режима и запрета на активные движения.

## **Требования к постельному белью у детей**

Подушки должны быть достаточных размеров и мягкими (пуховые, перовые), на них надевают чистые наволочки.

Одеяло должно быть байковым, поскольку, оно хорошо проветривается и дезинфицируется. В летний период года больные могут пользоваться тканевыми одеялами. На тканевые и байковые одеяла надевают пододеяльники. Не реже одного раза в неделю одеяла следует проветривать, чистить.

Постельное белье — простыни, пододеяльники, наволочки — должно быть чистым, белым. Смена постельного белья должна проводиться не реже 1 раза в неделю, а если ребенок тяжелобольной - по мере необходимости. Если же белье запачкалось чем-либо (кровяные, гнойные пятна, моча, грязь, кал) или если больной сильно вспотел, необходимо тотчас же переменить белье.

Обычно смена постели происходит после гигиенической ванны (если позволяет состояние больного). В холодное время года белье должно быть теплым (подогретым) и сухим. На простыне не должно быть рубцов, швов, заплаток. Белье не должно быть шелковым.

## **Требования к нательному белью у детей**

К одежде больного ребенка предъявляются повышенные требования. Она должна быть мягкой, чистой и хлопчатобумажной, желательно, чтобы не содержала синтетических волокон. Хлопчатобумажная ткань хорошо пропускает воздух, кожа ребенка хорошо дышит, ткань легко стирается и впитывает влагу.

Если ребенку прописан больничный режим, можно носить удобную пижаму или ночную рубашку с длинными рукавами и подолом ниже колен. Застежек, пуговиц должно быть минимальное количество, и они должны располагаться спереди. Одежда должна быть легкая, но теплая. Если ножки холодные, можно надеть носочки.

У грудного ребенка ползунки должны быть из натуральной ткани, они не должны стеснять его движений, должны быть мягкими и удобными.

Нательное белье меняют больным не реже 2 раз в неделю. Но при необходимости (белье испачкалось гноем, рвотой, кровью, мочой, калом) меняется сразу.

Грязное белье помещается в бак с крышкой и дезинфицируется. В этом случае кожу ребенка протирают влажным полотенцем, тем самым очищая кожу. Полотенце можно смочить раствором воды, в которую добавлен уксус. Иногда в день приходится менять белье несколько раз. Лихорадящего больного, как только он вспотел, надо насухо вытереть и переодеть в чистое и теплое белье.

### **Смена постельного белья**

Смена постельного и нательного белья больного проводится в обязательном порядке не реже раза в неделю после гигиенической ванны и дополнительно - по мере необходимости. В зависимости от состояния больного существуют различные способы смены постельного белья.

Больных, которым разрешено сидеть, пересаживают с постели на стул и производят смену постельного белья. Обращают внимание на то, чтобы на постели не было складок и швов, края простыни были заправлены под матрац. У тяжелобольных, при обильных выделениях из раны и т.д. под простыню необходимо постелить клеенку.

Если ребенку врач прописал строгий постельный режим и ребенка нельзя переложить на другую кровать, и даже нельзя посадить, то смена белья может проводиться следующим образом. Смену постельного белья у лежачих больных обычно выполняют два человека, применяя продольный или поперечный способы.

#### **1. Продольный способ**

(применяется в тех случаях, когда больному разрешено поворачиваться).

Цель: сменить постельное и нательное белье пациенту.

Показания: после санитарной обработки пациента и у тяжелобольных по мере загрязнения. Противопоказания: нет

Оснащение:

Наволочки (2 штуки); простынь; пододеяльник; kleenka; подкладная (пеленка); полотенце; мешок для грязного белья; перчатки.

Последовательность действий:

1. Информируйте пациента (родителей) о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Вымойте руки и наденьте перчатки.
3. Скатайте чистую простыню по длине до половины и отложите в сторону.
4. Смените пододеяльник и отложите его в сторону.
5. Поднимите голову пациента и уберите из-под нее подушку, снимите наволочку.
6. Пододвиньте пациента к краю кровати, повернув его набок.
7. Скатайте грязную простынь по длине по направлению к пациенту, вместе с kleenкой и подкладной.
8. Расстелите чистую простыню на освободившейся части "постели, вместе с чистой kleenкой и подкладной.
9. Поверните пациента на спину, а затем на другой бок, чтобы он оказался на чистой простыне.
10. Уберите грязную простынь в мешок и расстелите чистую простынь и подкладную.
11. Подоткните края простыни под матрац.
12. Положите подушки под голову пациента.

13. Снимите перчатки, вымойте руки.



*Продольный способ смены белья*

## **2. Поперечный способ**

(применяется в тех случаях, когда больному запрещены активные движения в постели)

1. Информируйте пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
2. Скатайте чистую простынь в поперечном направлении.
3. Смените пододеяльник и отложите его в сторону.
4. Вымойте руки и наденьте перчатки, приготовьте непромокаемый мешок для грязного белья.
5. Поднимите голову пациента, смените наволочки у подушек.
6. Скатайте грязную простыню со стороны изголовья кровати до поясницы, положив на освободившуюся часть кровати чистую простыню.
7. Положите подушку на чистую простыню и опустите на нее голову пациента.
8. Приподнимите таз, а затем ноги пациента, снимите грязную простыню, продолжая расправлять чистую, а также kleenку с подкладной. Опустите таз и ноги пациента, заправьте края простыни и подкладной под матрац.

9. Уберите грязную простыню в мешок.

10. Снимите перчатки, вымойте руки.



*Поперечный способ смены белья*

### **Смена нательного белья**

Смену нательного белья выполняют не реже одного раза в 7-10 дней и дополнительно по мере загрязнения. Дети старшего возраста, находящиеся в удовлетворительном состоянии, переодеваются самостоятельно, больным младшего возраста помогают медицинские сестры или младший медицинский персонал. Смену белья у тяжелобольного производят следующим образом.

Цель: сменить нательное белье пациенту.

Показания: после санитарной обработки пациента и у тяжелобольных по мере загрязнения.

Противопоказания: нет.

Оснащение:

Полотенце; рубашка; мешок для грязного белья; перчатки.

Последовательность действий:

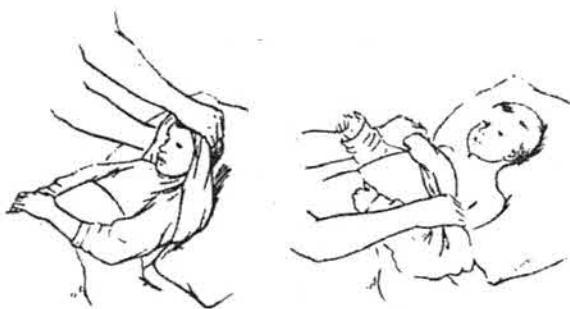
1. Вымойте и осушите руки, наденьте перчатки

2. Информируйте пациента о предстоящей манипуляции и ходе ее выполнения.
3. Приподнимите верхнюю половину туловища пациента.
4. Скатайте грязную рубашку до затылка и снимите ее через голову.
5. Освободите руки пациента.
6. Положите грязную рубашку в мешок.
7. Наденьте рукава чистой рубашки.
8. Перекиньте ее через голову,
9. Расправьте ее на пациенте.

10. Помогите пациенту занять удобное положение в постели и укройте его

Примечание: при смене рубашки пациенту с травмой руки:

1. Наденьте рукав рубашки на поврежденную руку.
2. Наденьте второй рукав рубашки на здоровую руку.
3. Помогите пациенту застегнуть пуговицы.
4. Вымойте руки



*Смена нательного белья*

## **Роль медицинского персонала при проведении смены нательного и постельного белья**

В травматолого-ортопедическом отделении смену постельного белья осуществляет сестра-хозяйка с помощью санитарки.

### **Собственное исследование**

В ходе собственных исследований в травматолого-ортопедическом отделении ГБУЗ «ВОДКБ», было выявлено следующее:

1. Смена постельного белья пациентам осуществляется 1 раз в 7 дней
2. Комплект постельного белья для детей различных возрастов – наволочка, пододеяльник, простынки, подушка, одеяло  
Комплект постельного белья для грудных детей – пеленки (многоразовые, одноразовые), подушка, одеяло
3. Ткани фланелевые, хлопчатобумажные
4. Методика смены в отделении следующая:

На момент прохождения практики не было тяжелобольных - лежачих пациентов, смена белья осуществлялась после пересаживания ребенка на стул или, если грудной ребенок, – маму просили поддержать на время смены белья

5. Грязно белье складывают в мешок для грязного белья, хранят – в комнате для забора грязного белья, стирают в прачечной
6. Чистое белье хранится на складе чистого белья
7. Нательное белье пациентам приносят из дома; смена нательного белья осуществляется пациентами или родителями не реже 1 раза в 7 дней и по мере загрязнения

В ходе исследования мною были выявлены следующие данные:

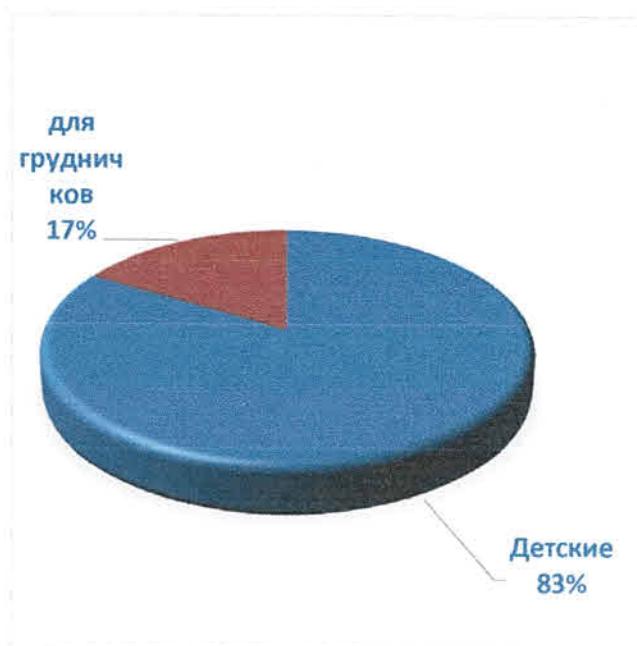
В отделении 8 палат, с общей численностью кроватей – 48, из них 40 детских и 8 для грудничков.

На момент прохождения практики с 25.06.18 по 3.07.18г. всего было занято 34 кровати, из них 5 для грудничков. Все кровати застелены чистым постельным бельем. Пациентам менялось постельное белье 1 раз в неделю.

За время прохождения практики было поменяно 34 комплекта постельного белья

#### Распределение постелей по кроватям в травматолого-ортопедическом отделении

№ палаты	кровати (постели)	
	детские	для грудничков
1	5	1
2	6	
3	3	4
4	6	
5	6	1
6	6	2
7	4	
8	4	
	40	8
<b>ИТОГО:</b>	<b>48</b>	



#### Занято кроватей в травматолого-ортопедическом отделении с 25.06.18 по 03.07.18

Всего	Детские	для грудничков
34	29	5



## **Выводы**

В ходе научно – исследовательской работы мною были сделаны следующие выводы:

Нательное белье у детей должно быть из хлопчатобумажной ткани: они гигроскопичны, хорошо впитывают пот и стираются, мягкие, легкие. Одежда должна соответствовать возрасту ребенка. Узкая одежда стесняет движения, вызывает деформацию грудной клетки.

Постельное белье должно быть чистым, белым, не шелковым из хлопчатобумажной ткани.

Смена нательного и постельного белья осуществляется 1 раз в 7 дней и по мере загрязнения, если белье испачкалось – тот час переменить. Смену постельного белья у лежачих больных обычно выполняют два человека, применяя продольный или поперечный способы.

Важно своевременно осуществлять смену нательного и постельного белья для предотвращения появления тяжелых расстройств и пролежней, заболеваний дыхательных органов, накопления бактерий, микробов на постели

## Список литературы

1. Глухов А.А. Основы ухода за хирургическими больными [Электронный ресурс] : учебное пособие / Глухов А.А., Андреев А.А., Болотских В.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 288с.- Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432167.html>
2. Кузнецов Н.А. Уход за хирургическими больными [Электронный ресурс] / Кузнецов Н. А., Бронтвейн А. Т., Грицкова И. В., Лаберко Л. А., Луканин Д. В., Махуова Г. Б., Родоман Г. В., Счастливцев И. В., Сумеди И. Р., Шалаева Т. И., Шурыгин С. Н. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 192 с.: ил. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430125.html>
3. Малюжинская Н.В. Помощник младшего медицинского персонала детского соматического стационара: учебно-методическое пособие по производственной практике / Малюжинская Н.В., Полякова О.В., Халанский А.Н.- Волгоград: Издательство ВолгГМУ, 2015. – 80 с.
4. С.Е. Гуменюк. Практические навыки врача – педиатра : учеб. пособие / С.Е.Гуменюк (и др.). – Ростов н/Д : Феникс, 2018. – 158 с. : ил. – (Дополнительное медицинское образование).
5. Запруднов А.М. Общий уход за детьми [Электронный ресурс] : учебное пособие / Запруднов А.М., Григорьев К.И. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 416 с.: ил. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425886.html>

## **Рецензия**

на научно-исследовательскую работу, предусмотренная программой практики «Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности (помощник младшего медицинского персонала, научно-исследовательская работа)» обучающегося 1 курса по специальности 31.05.02 Педиатрия

Соловей Ксения Сергеевна. 8 группы

Работа выполнена на соответствующем требованиям программы практики методологическом уровне. Автором поставлена конкретная, достижимая к выполнению цель исследования. Задачи позволяют полностью достичь поставленной цели. Стиль изложения материала логичен. Автором проанализированы основные источники литературы по данной теме.

В ходе проведённого анализа недостатков не выявлено.

Все разделы логично и последовательно отражают все вопросы по решению задач, поставленных в работе.

Автор демонстрирует хорошее знание современного состояния изучаемой проблемы, четко и ясно изложены все разделы.

Обзор литературы основан на анализе основных литературных источников, отражает актуальные и нерешенные проблемы изучаемой области медицины.

Объем и глубина литературного обзора указывают на удовлетворительное знание автора об исследуемой проблеме.

Последовательность изложения соответствует поставленным задачам. В обсуждении результатов исследования подведены итоги работы, дан глубокий анализ, свидетельствующий о научной зрелости автора. Сформулированные выводы логично вытекают из имеющихся данных. Работа написана простым литературным языком, автор не использовал сложных синтаксических конструкций, материалы изложены связно и последовательно. В целом работа заслуживает положительной оценки.

Фактический материал обширен, статистически грамотно обработан и проанализирован.

Выводы соответствуют полученным результатам, логически вытекая из анализа представленного материала.

Работа представляет собой завершенное научное исследование.

Руководитель практики:

К.В. Кожевникова