

ОСОБЕННОСТИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА В ДЕТСКОЙ ОНКОЛОГИИ



Светлицкая Л.Ю. старшая медицинская сестра отделения онкологии,
гематологии и химиотерапии ГБУЗ №СОДКБ им. Н.Н.Ивановой,
Самара, 2021

Отделение онкологии, гематологии и химиотерапии работает с 1998года, и использует круглосуточно все преимущества СОДКБ им. Н.Н. Ивановой, которая оказывает экстренную и плановую специализированную медицинскую помощь детям города Самары и Самарской области.





В настоящее время отделение развернуто на 94 койки, из них:
12 коек гематологических,
81- онкологических, 1- паллиативная.
Круглосуточных коек - 64,
дневного пребывания - 30

Кадровая обеспеченность



	Квалификационная категория				Штаты	Физ. лица	Укомплектованность
	В	1	2	нет			
Онкологи	2	2			10,5	10	95,2%
Гематологи	2	2		2			
Мед. сестры	9	5	1	10	42,75	24 из них 6 студентов	56,1%
Санитарки		К		8	25,5	8	31,4%

Работа медсестры:



Мониторинг жизненно-важных функций (АД, пульс, SatO2)

Обеспечение кислородной дотации при необходимости

Выполнение назначений врача

Работа медсестры:



- Проведение круглосуточной инфузионной терапии 3000мл/кв.м (инфузомат)
- Почасовой учет диуреза, мочегонные при задержке >200мл/кв.м
- Взвешивание 2 раза в день, измерение объема живота
- Контроль температуры тела, АД, пульса, дыхания
- Контроль принимаемых препаратов (выдача цитостатиков)

Работа медсестры:



- Контроль гигиены пациента и родителей (ежедневный душ или обтирание), чистоты в боксе (белье, поверхности, воздух и пр)
- Контроль соблюдения диетических рекомендаций для больных в аплазии
- Контроль посещений

Работа медсестры:



- Состояние инфузионных линий (смена 1 раз в 1-3 дня)
- Разведение а/б и парентерального питания в ламинарном шкафу с соблюдением условий стерильности
- Регулярные уборки в процедурном кабинете, отделении, местах общественного пользования
- Соблюдение стерильности при катетеризации периферических вен, работе с катетерами
- В первую очередь ухаживать за больными с нейтропенией и выполнять профилактические мероприятия для предупреждения переноса инфекции от пациента к пациенту

Работа медсестры:



Профилактика и лечение поражений слизистых ЖКТ при проведении химиотерапии и в аплазии:

Полоскание рта растворами антисептиков и соды 4 р/д

Использование щадящих средств при чистке зубов

Нельзя есть слишком горячее, сухое, кислое, острое, травмирующее слизистую оболочку рта

Профилактика запоров

Применение профилактики противогрибковыми препаратами (суспензия амфотерицина, системные антимикотики при грибковых осложнениях в анамнезе)

Работа медсестры:



- Определение группы крови и резус-фактора, соблюдение правил переливания компонентов крови
- Соблюдение асептики при проведении переливаний компонентов крови (контаминация, длительность трансфузий!)
- Не делать внутримышечных и одноразовых внутривенных введений больным с тромбоцитопенией (!).
- При необходимости разбавить препараты крови использовать только физиологический раствор.
- Не вводить эритромассу дольше 4 часов, чтобы не допустить контаминации.

Профилактика



- Стерильность препаратов крови и инфузионных растворов
- «асептические палаты» - воздух, влажность, температура
- Особенности условия обработки и подготовки цитотоксических препаратов для использования их в химиотерапии требуют специализированного бокса.



Памятка для ухаживающих при переливании компонентов крови



При оформлении согласия на переливание компонентов крови уточнить у лечащего врача группу крови и резус - фактор ребёнка.

Важно:

Постараться не кормить ребёнка во время гемотрансфузии, при невозможности этого хотя бы в течении первых 30 минут, чтобы избежать возможной аллергической реакции.

Постоянно наблюдать за состоянием ребёнком, периодически контролировать пульс. Немедленно сообщить медицинскому персоналу о появлении любого из перечисленных симптомов:

Изменение цвета, влажности кожных покровов, появление сыпи, подъём температуры, появление озноба, чувства жара и стеснения в груди, боли в пояснице, головной боли, тошноты или рвоты;

Беспокойство, потеря сознания, учащение пульса;

Изменение цвета мочи при мочеиспускании

Осложнения химиотерапии



Тошнота и рвота

Тошнота и рвота разделяются на несколько видов - - острые (высвобождение серотонина, который связывается с 5-НТЗ рецепторами - активация афферентных нейронов блуждающего нерва, стимуляция нейронов головного мозга в так называемом «центре рвоты»), проявляются в течение первых 24 часов после химиотерапии

- отсроченные, постоянные, спонтанные и ожидаемые

Обучение пациента и его семьи



Пациент и его близкие должны знать:

когда и какие антиэметики следует принимать;

немедленно сообщать врачу или медсестре об изменениях в состоянии

о необходимости регистрации тошноты, рвоты или других побочных эффектов в течение скольких дней.

цель антиэметиков — устранение тошноты и рвоты, как острой, так и отсроченной.

Критерии ответа на антиэметическое лечение:

пациент может принимать пищу и жидкости;

отсутствие острой или отсроченной тошноты и рвоты;

отсутствие у пациента ожидания тошноты и рвоты.



Если пациент извещает медицинскую сестру или врача о постоянной тошноте и рвоте 2-3 раза в сутки, невозможности пить - необходимо сменить антиэметики или перейти на внутривенное их введение.

Обучение пациента и его семьи



- точно следовать рекомендациям врача;
- по возможности, предотвращать нарушения вкуса;
- не принимать пищу за 1-2 ч до введения химиопрепаратов и в течение 3 ч после него; ХТ ухудшает вкус пищи, больной отказывается от нее;
- избегать приема одних и тех же или любимых продуктов перед химиотерапией
- соблюдать гигиену полости рта до и после еды;



сообщать врачу или медицинской сестре о проблемах, которые влияют на прием пищи — боли, неудобства;

Продукты, разрешенные для употребления больным в состоянии нейтропении



Продукты, блюда	Разрешено	Запрещено
Супы	Горячие супы домашнего или промышленного (закрытые в банки) приготовления; холодные супы в банках.	Холодные супы из свежих овощей — «окрошка», «ботвинья» и т.д.
Мясо, рыба, птица	Термически обработанные.	Сырое мясо. Мясные или рыбные салаты.
Сыр	Плавленый либо термически обработанный (пастеризованный)	Натуральные сыры.
Яйца	Термически обработанные.	Сырые.
Хлебобулочные изделия	Хлеб, булочки в упаковке	Неупакованные изделия
Овощи	Термически обработанные	Сырые овощи, салаты
Фрукты	Компоты или консервы промышленного производства. Фрукты с толстой кожурой (например, бананы) — вымытые и очищенные в асептических условиях.	Свежие, замороженные фрукты, либо сухофрукты.
Десерты и другие сладости	Все продукты термически обработанные. Сироп, сахар, мороженое, приготовленные из стерильных либо пастеризованных продуктов.	Взбитые сливки, орехи, халва, семечки.
Напитки	Кофе, горячий чай. Газированные напитки в банках и бутылках. Фруктовые соки промышленного приготовления. Стерилизованное молоко.	Быстрорастворимый охлажденный чай.
Разное	Соль, уксус, кетчуп, горчица, автоклавированный перец	Т пряности и черный перец. Йогурты, содержащие живые культуры. Маринованные огурцы. Хот-доги и т.п продукты «быстрого употребления».

Профилактика и лечение нарушений питания



- Ежедневно контролировать массу тела в одно и то же время, при необходимости 2 раза в сутки. У детей до 1 года, находящихся на интенсивном лечении, — не менее 4 раз в сутки.
- Отмечать — сухость кожи и слизистых оболочек полости рта, жажда, диарея (частота, объем и консистенция стула), лихорадка, рвота (частота и объем), проливные поты, отказ от еды и питья.
- Контролировать баланс жидкости: измерять диурез во время интенсивного лечения, каждые 3 ч определять необходимость использования мочегонных средств, изменения состава инфузии и её объема.



Особое место в детской онкологии занимают вопросы медицинской деонтологии - сущность которой вытекает из сложной психологической ситуации, которая создается для медсестры, больного ребенка и его родителей. Медсестра должна найти к нему тонкий и индивидуальный подход, учитывая возраст ребенка.

Дети раннего возраста способны быстро переключаться, недооценивать окружающую обстановку. Заботливое и внимательное отношение позволяет малышу быстро отвлечься, но не забыть о только что причинённой, болезненной манипуляции.





Таким образом
В детской
онкологии/гематологии
медсестра является
профессионалом,
проводящим лечение
пациента (!) и
помогающим
взаимодействию пациента,
его родителей и врача



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!