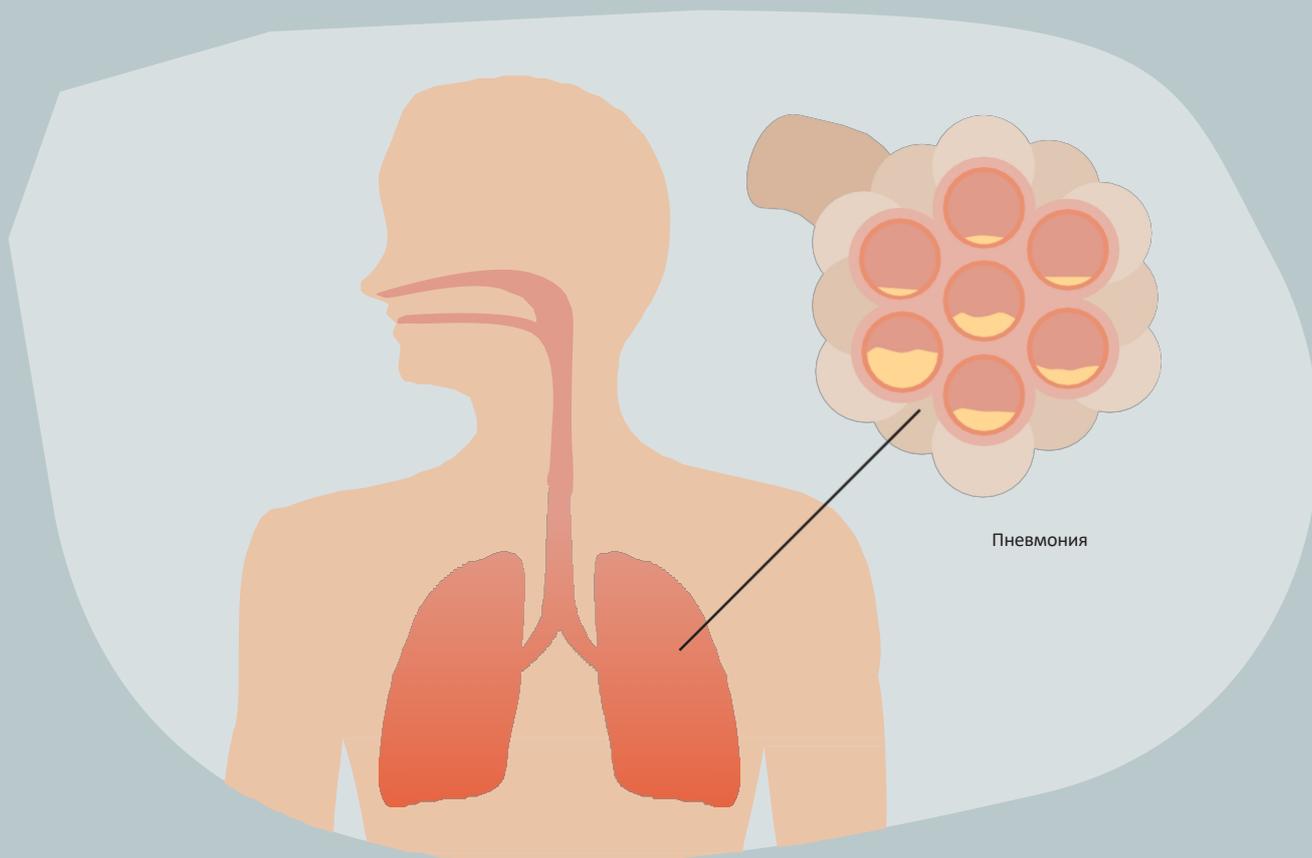




# LISA – как вы, как медицинский работник, можете помочь снизить риск развития пневмонии

Пневмония может быть опасной для жизни пожилых и ослабленных людей. Особенно подвержены риску пациенты с ограниченной подвижностью, сопутствующими заболеваниями или нарушениями глотания, поэтому они нуждаются в вашем внимании. В сотрудничестве с PflegefachkraG вы можете многое сделать, чтобы не допустить развития пневмонии.



## Почему пневмония так опасна

У пожилых пациентов с множественными заболеваниями пневмония часто протекает тяжело. Многие из них практически не имеют иммунитета из-за других заболеваний. Пневмония является одним из наиболее частых осложнений в повседневной практике ухода и, к сожалению, одной из наиболее частых причин смерти. Поэтому чем раньше будут выявлены риски и приняты меры, тем лучше можно будет предотвратить тяжелое течение болезни.

## Повышенный риск пневмонии существует

например, у пациентов, которые:

- являются пожилыми
- страдают заболеваниями дыхательных путей
- практически не двигаются или не двигаются вовсе
- уже перенесли пневмонию
- страдают нарушениями глотания или аспирацией
- находятся на искусственной вентиляции легких или имеют трахеотомию
- плохо едят или пьют (дегидратация)
- едва могут говорить
- плохая гигиена полости рта
- проходят курс лечения антибиотиками или обезболивающими препаратами



## Как распознать риск развития пневмонии

Медсестра несет ответственность за оценку риска развития пневмонии, например, с помощью шкалы дыхания по методу проф. д-ра Кристель Бьенштайн.



**ЗАПОМНИТЕ:** Шкала оценки проф. д-ра Кристель Бинштайн находится по адресу: [http:// pflegeschulen-hl.de/wp-content/uploads/Atemskala-Bienstein.pdf](http://pflegeschulen-hl.de/wp-content/uploads/Atemskala-Bienstein.pdf)



Шкала дыхания перечисляет 15 факторов риска, которые должны быть оценены и проставлены баллы вашим медицинским персоналом. На основании рассчитанного балла для каждого отдельного пациента определяется риск развития пневмонии. Если ваш пациент набрал, например, до 6 баллов, он считается не подверженным риску развития пневмонии. Если набрано 7 или более баллов,

медицинские работники должны принять меры по уходу, чтобы предотвратить развитие пневмонии.

Вы, как медицинский работник, активно поддерживаете специалиста, внимательно наблюдая, сообщая об изменениях и помогая в реализации запланированных мер.



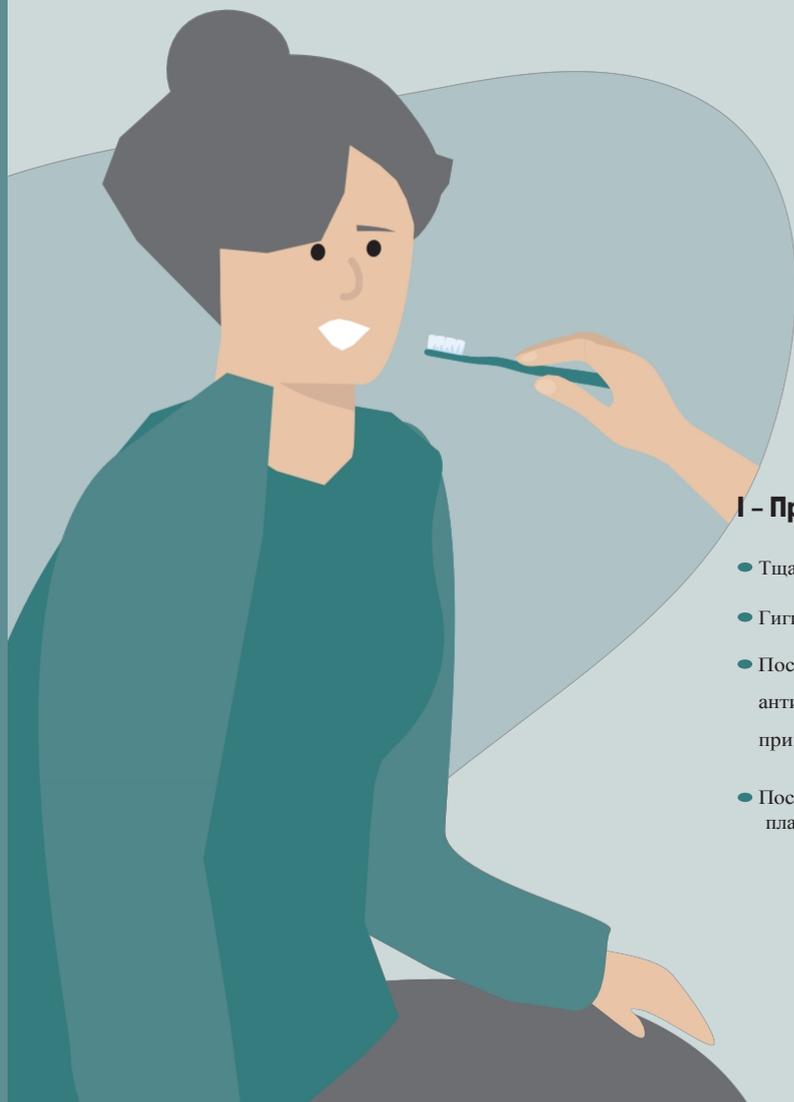
## Принцип LISA

Как только риск был выявлен, медицинский работник определяет соответствующие меры — при необходимости после консультации с врачом — и вы, как медицинский работник, помогаете в их реализации. В качестве ориентира служит так называемый принцип LISA:

### LISA — примеры реализации в профилактике пневмонии

#### L — улучшение вентиляции легких

- регулярно проветривать, но избегать сквозняков
- Вертикальное положение (например, приподнятая верхняя часть тела)
- Положение, облегчающее дыхание: положение на боку, положение полумесяца, положение кучера
- активные и пассивные двигательные упражнения
- Мобилизация: сидеть вместо лежать, вставать, делать короткие расстояния
- Дыхательные упражнения: например, глубокий вдох и выдох, «тормоз губами», «сбор яблок»
- Дыхательные игры: например, выдувание ватного шарика, надувание воздушных шариков



#### I — Предотвращение инфекций

- Тщательный уход за полостью рта и, при необходимости, носа
- Гигиеничная работа при аспирации
- После еды полоскать рот, при необходимости антибактериальным ополаскивателем (при длительном применении проконсультироваться с врачом)
- Последовательная дезинфекция рук и соблюдение плана гигиены





## **S – разжижать, растворять и удалять секрет**

- Обеспечить достаточное потребление жидкости (после консультации с врачом, например, при проблемах с сердцем или почками)
- Применять грудные компрессы или влажные теплые компрессы
- Ингаляции с NaCl 0,9 % или бронхорасширяющими препаратами (требуется назначение врача)
- Втирание подходящих эфирных масел (учитывайте аллергии и непереносимость)
- Слизистые лекарства давать только по назначению врача



## **A – Избегайте аспирации**

- держитесь прямо во время еды и питья – и продолжайте так же сидеть еще примерно 20–30 минут после еды
- Ешьте спокойно, избегайте суеты
- при нарушениях глотания, при необходимости, использовать загустители для напитков

## **Очень важно: документация**

Медсестра документирует установленный риск пневмонии в анамнезе ухода и в плане мер (например, в SIS и матрице рисков). Как медсестра, вы помогаете регулярно реализовывать запланированные меры, наблюдать за ними и при необходимости указывать на изменения. Кроме того, пациент (или его родственники) должны быть проинформированы о риске и мерах.



**ВЫВОД:** Профилактика пневмонии — это качественная работа. Профилактика пневмонии особенно эффективна, когда все участники процесса работают вместе: медицинские работники планируют, медперсонал реализует и информирует медицинских работников об особенностях.