

№	Этапы выполнения манипуляции	Содержание
1	Соблюдение требований по безопасности труда при выполнении услуги (обработка рук)	<p>До и после проведения процедуры провести гигиеническую обработку рук</p> <p>Использование перчаток во время процедуры</p>
2	Выбор средств, для выполнения манипуляции	<p>Судно</p> <p>Зажим (или пинцет)</p> <p>Антисептическое средство для обработки рук.</p> <p>Дезинфицирующее средство</p> <p>Нестерильные перчатки</p> <p>Одноразовая впитывающая пелёнка</p> <p>Салфетки марлевые (тампоны)</p> <p>Мыло</p> <p>Фартук клеёнчатый</p> <p>Емкость для воды.</p> <p>Мыльный раствор слабой концентрации (гигиенические средства для интимной обработки)</p> <p>Водный термометр.</p> <p>Ширма (если процедура выполняется в общей палате)</p> <p>Контейнер для дезинфекции</p>
3	Информирование пациента о выполняемой процедуре	<p>Пациент должен быть информирован о предстоящей процедуре (если он находится в сознании).</p> <p>Информация, сообщаемая ему медицинским работником, включает сведения о цели данного исследования.</p>

		<p>Письменного подтверждения согласия пациента или его родственников (доверенных ли на данную процедуру не требуется, так как данная услуга не является потенциально опасной для жизни и здоровья пациента. В случае выполнения простой медицинской услуги в составе комплексной медицинской услуги дополнительное информированное согласие не требуется.</p>
4	Алгоритм действий	<p>Подготовка к процедуре:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Представиться пациенту, объяснить ход и цель процедуры. 2. Отгородить пациента ширмой (при необходимости). 3. Налить в емкость теплую воду (35—37°). 4. Обработать руки гигиеническим способом, осушить. 5. Надеть клеенчатый фартук, нестерильные перчатки. 6. Положить пациента на спину, по возможности согнуть ноги в коленях же слегка развести в тазобедренных суставах. Подложить под пациента одноразовую впитывающую пелёнку. <p>Выполнение процедуры:</p> <p><u>Выполнение процедуры женщине</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Подставить под крестец пациентки судно (если средство жидкое). 2. Встать сбоку от пациентки, в одну руку взять емкость с теплой водой, в другую руку зажим с марлевым тампоном (салфеткой). 3. Поливать из емкости на половые органы женщины. Последовательно обработать наружные половые органы в направлении к анальному отверстию:

область лобка, наружные (большие) половые губы, паховые складки, промежность, область анального отверстия, межягодичную складку. Салфетки менять по мере загрязнения.

4. Просушить кожу промежности марлевыми салфетками (тампонами) в той же последовательности.
5. Использованные марлевые салфетки поместить в контейнер для дезинфекции (или в ёмкость для ОМО класса «Б» без дезинфекционной обработки)

Выполнение процедуры мужчине:

1. Поставить судно (если средство жидкое).
2. Встать сбоку от пациента, смочить салфетку (варежку) водой.
3. Аккуратно отодвинуть пальцами левой руки крайнюю плоть, обнажить головку полового члена.
4. Обработать головку полового члена, кожу полового члена, мошонку, паховые складки, область заднего прохода, межягодичную складку. Менять салфетки по мере загрязнения.
5. Просушить в той же последовательности.
6. Убрать салфетки в контейнер для дезинфекции (или в ёмкость для ОМО класса «Б» без дезинфекционной обработки).

Окончание процедуры:

1. Убрать судно, клеенку.
2. Уложить пациента (ку) удобно, накрыть его(её) простынёй, одеялом.
3. Подвергнуть использованный материал, в том числе и перчатки, дезинфекции.
4. Обработать руки гигиеническим способом,

		<p>осушить.</p> <p>5. Сделать соответствующую запись о выполненной процедуре в медицинской документации.</p>
5	Особенности выполнения методики	<p>Процедура выполняется тяжелобольным пациентам, находящимся на строгом постельном и постельном режиме.</p> <p>Подмывание проводится 2 раза в сутки, а также после каждого акта дефекации у всех больных, у женщин после каждого мочеиспускания.</p> <p>Естественные складки у тучных людей обрабатывать при увлажнении — специальным кремом в состав, которого входит цинковая мазь, при сухости кожи пользоваться увлажняющим кремом.</p> <p>Если пациента нельзя посадить на судно, рекомендуется безводный тип обработки промежности: гигиенические салфетки для интимной обработки, гель для обработки промежности, который не нужно смывать водой, или пена. Обработку проводить в направлении «сверху вниз».</p>
6	Оценка достигнутых результатов	<p>Кожа промежности и наружных половых органов чистая.</p> <p>Опрелостей нет.</p> <p>Пациент (родственники) удовлетворены качеством получаемой услуги.</p> <p>Отсутствуют отклонения от алгоритма выполнения измерения.</p> <p>Наличие записи о результатах выполнения назначения в медицинской документации.</p> <p>Своевременность выполнения процедуры (в соответствии со временем назначения).</p> <p>Отсутствие осложнений во время и после процедуры.</p>

7	Оформление медицинской документации	Запись о результатах выполнения назначения в медицинской документации.
---	---	---