

Активный, пассивно-наблюдательный и пассивно-активирующий уход

Ив Фремме

Университет им. Эрнста Эббе, Йена – Университет прикладных наук Йены

Факультет социального обеспечения

Бакалавриат 2011 Уход / Управление в уходе

Руководитель: профессор доктор О.Скупин

Содержание

1. Пациенты и ухаживающие: их характеристики
2. Этика в уходе
3. Дефицит самоухода
4. Что такое уход
5. Цели ухода
6. Общение и эмпатия
7. Аспекты проведения активного ухода
8. Аспекты проведения пассивно-активирующего ухода
9. За чем нужно наблюдать при уходе?
10. Список литературы



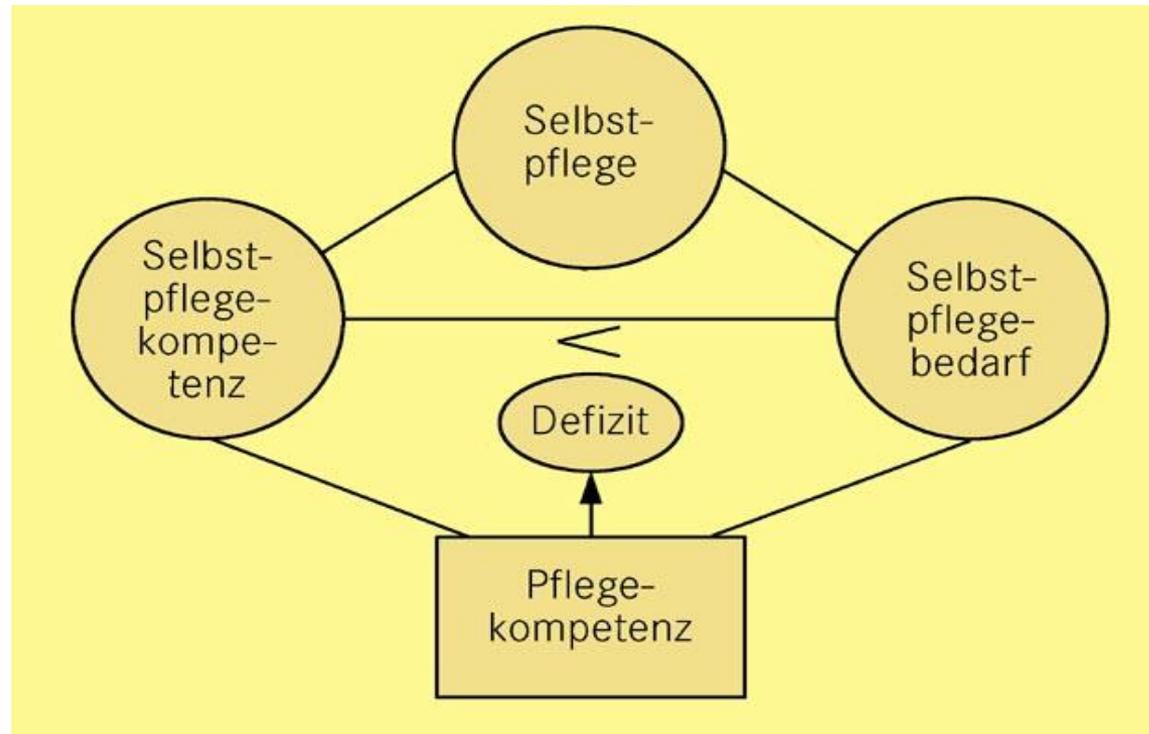
1. Человеческие образы в уходе

- различные характеры → различные человеческие образы ухаживающих и нуждающихся в уходе
- антропологические особенности и влияние прожитой жизни (биографии)
- различные культуры (христианство, ислам, иудаизм, индуизм и т.д.)
- определяются ожиданиями представлениями людей, нуждающимися в уходе (vgl. Drude, 2000)
- возможные серьезные отклонения от стереотипа с обеих сторон
- научные образы людей → прямое взаимодействие или как пополнение знаний → отражение в действии
- частичное соотнесение с социальными науками, гуманитарной психологией и естественными науками
- рассматривать социальные и межличностные связи в общественном контексте (индивидуальная и социальная природа)
- не может быть обязательным для всех

2. Этика в уходе

- греческое „ethos“ → теория правильного действия, различия хорошие и плохие (wirtschaftslexikon.gabler.de)
- человек как интерактивная составляющая своего существования
- обмен с другими людьми включает в себя этические факторы
- величины и нормы
- упрощает достойное доживание в обществе (vgl. Koslowski, 1990, S.10)
- уход как взаимодействие с дуально-этическим воздействием

3. Дефицит самостоятельного ухода



<http://salerno.uni-muenster.de/data/bl/includes/zetkincopy.html>

→ухаживающие как регуляторы различной степени → полная, частичная, поддерживающая

4. Что такое уход за телом (1)

- умывание, очищение, гигиена, косметика, чистоплотность, чистота, „ косметика, уход за кожей лица, уход за кожей, бритье, гигиена полости рта, уход за ногтями“

- **Уход за телом это ...**
 - Часть основного ухода
 - Интимность
 - Средство преодоления дефицита самостоятельного ухода / хорошее самочувствие
 - Всегда добровольно → без принуждения
 - Общение и разъяснение
 - Контакт и наблюдение
 - Доверие
 - Планирование
 - Никаких „ДОЛЖЕН“

4. Что такое уход за телом (2)

➤ различают 3 вида с различной потребностью в поддержке и помощи

1. Мытье полностью в кровати (активно)*
2. Помощь при уходе за телом в кровати (активный, пассивно-наблюдательный и активирующий)*
3. Помощь при уходе за телом у раковины (активный, пассивно-наблюдательный и активирующий)*

*aus Durchführerperspektive

5. Цели ухода за телом

Основной посыл: ухаживать так, как бы вы хотели, чтобы ухаживали за вами

- очищение кожи от пота и грязи
- взаимодействие и общение
- создание доверительных отношений
- комфортное ощущение пациента
- повышение информированности
- поддержка пациента для снятия или снижения дефицита
- получение и применение научных знаний

6. Общение и эмпатия (1)

Основной посыл: ухаживать так, как бы вы хотели, чтобы ухаживали за вами

- Никогда не выполнять действия с пациентом «немым»
- Общение создает доверие
- Общение во время действия → пациент знает путь
- нет «Светской беседе» (погода, политика, собственные интересы)

6. Общение и эмпатия (2)

Эмпатия (психол.) → понимание чувств других людей и готовность оказать эмоциональную поддержку, способность поставить себя на место другого человека (или предмета), способность к сопереживанию, (lexikon-psychologie.de)

- сегодня рассматривается шире
- передача чувств без языка и смысла (von Sury 1967 in lexikon.stangl.de)
- но не признавать любую точку зрения
- Gefühl der Betroffenheit löst Empathie aus
- под уходом не понимать принуждение → быть честным, уметь сказать «нет»
- пытаться понять различные культуры

7. Аспекты проведения активизирующего ухода (1)

Подготовка:

- информировать пациента → назначить время
- освободить рабочее место, закрыть окна (отсутствие сквозняка)
- подготовить вспомогательные принадлежности (с учетом пожеланий пациента, собственные принадлежности вселяют доверие) → полотенца, мочалки, мыло, лосьон, принадлежности для бритья, гигиены полости та, маникюрные наборы и т.д.)
- температура воды по желанию пациента → гель для душа не наливать в воду

Совет: никогда не мыть вдвоем → 2-го человека позвать для переворачивания пациента

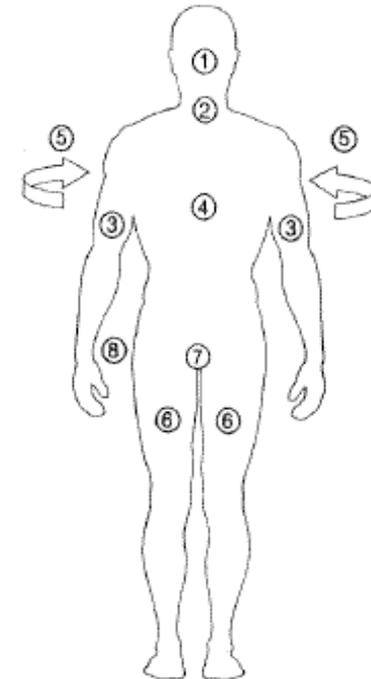
7. Аспекты проведения активизирующего ухода (2)

Проведение:

- информировать пациента
- полотенце всегда держать под моемой частью тела → избегать влажной среды

➤ объяснить порядок действий и соблюдать его

1. Лицо, по желанию пациента без мыла
2. Шея и уши (пи использовании мыла вместе с лицом)
3. Руки и кисти
4. Грудь и живот
5. Спина (позвать на помощь второго человека)
6. Ноги



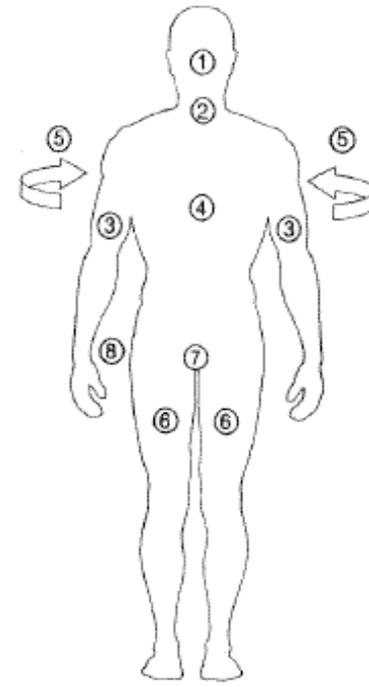
7. Аспекты проведения активизирующего ухода (3)

Проведение:

- здесь советуем использовать перчатки
- поменять воду
- соблюдать интимную сферу (общение)

7. Гениталии

8. Анальная область

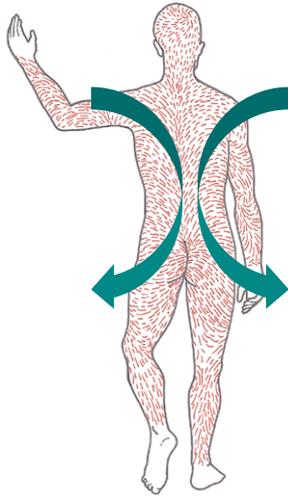


Quelle: Pfllegewerk.com

7. Аспекты проведения активизирующего ухода (4)

Проведение :

➤ успокаивающие или активизирующие действия

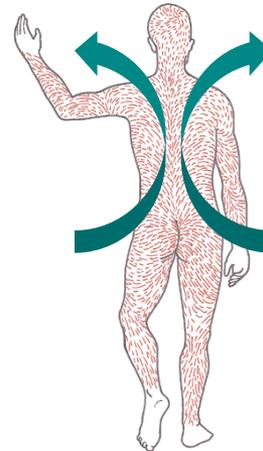


- при состояниях беспокойства и страха, повышенном мышечном
- в случаях сомнения всегда – успокаивающие

7. Аспекты проведения активизирующего ухода (5)

Проведение :

- успокаивающие или **стимулирующие**



- у кататонических (состояние напряжения) и у немых (молчаливых - аутистов) пациентов

7. Аспекты проведения активизирующего ухода (6)

Проведение:

Дополнительные действия:

- **всегда по желанию**
- уход за кожей (крем и т.д.)
- уход за волосами
- уход ха ногтями
- уход за полостью рта
- бритье

7. Аспекты проведения активизирующего ухода (7)

Особенности :

Пациенты не реагируют на речь, не могут отвечать

- ***родственники, опекуны, медсестры, соседи, ухаживающие должны действовать все вместе с учетом своего и чужого опыта***
- вербальное и невербальное общение, по возможности одновременно

8. Аспекты проведения пассивного и активизирующего ухода (1)

Подготовка:

- где? (в кровати, у кровати, в ванной)
- информировать пациента
- приготовить все подручные средства
- избегать сквозняков
- достаточно места для проведения

8. Аспекты проведения пассивного и активизирующего ухода (2)

Проведение в кровати, у кровати пациента:

- пациенты не могут или им не разрешено вставать (часто по хирургическим показаниям → операции)
- все должно находиться в пределах доступности для пациента
- предлагать помощь при мытье спины или трудно доступных участков тела (стопы)
- звонок должен быть всегда в пределах доступности для пациента
- привлекать родственников (договориться о времени)

8. Аспекты проведения пассивного и активизирующего ухода (3)

Задачи ухаживающего:

- стимулировать пациентов самостоятельно производить действия
- объяснение действий → информирование и советы (vgl. Cavanagh, 1997, S.40)
- поддержка навыков самостоятельного ухода
- категории по Орему *Orem* (vgl. Orem 1991, S.286 in Cavanagh, 1997, S.40)
 - А. Делать за других
 - Б. Руководить другими или подсказывать
 - В. Поддерживать физически / психически
 - Г. Создать условия, при которых поддерживаются действия ухаживающего и развитие навыков самостоятельного ухода
 - Д. Обучать других

9. За чем можно наблюдать при уходе за телом?

Контакт с пациентом никогда не происходит без получения новой информации или расширения знаний

Что можно наблюдать?

- физическое и психическое состояние / изменения
- развитие процесса выздоровления
- успешность процедур ухода / самого ухода в целом
- развитие навыков самостоятельного ухода
- пациент и его социальное окружение
- иногда пациента как человека за границами его привычной

10. Список литературы

Somatische Stimulation (2013). Online verfügbar unter <http://www.passail.eu/krankenpflege/somatisch.htm>, zuletzt aktualisiert am 09.06.2013, zuletzt geprüft am 23.08.2013.

DAS WANNEN- UND DUSCHBAD (2013). Online verfügbar unter <http://www.pflegewerk.com/pflegekurse/1-koerperpflege/das-wannen-und-duschbad.html>, zuletzt aktualisiert am 15.08.2013, zuletzt geprüft am 23.08.2013.

Baumhauer, J. (1992): Das neue Lehrbuch der Krankenpflege. 4. Aufl. Stuttgart [u.a.]: Kohlhammer.

Cavanagh, Stephen J. (1997): Pflege nach Orem. 2. Aufl. Freiburg im Breisgau: Lambertus (Nursing models in action series, 1).

de, Lexikon-Psychologie: Lexikon-Psychologie.de - Begriff: Empathie. Lexikon-Psychologie.de. Online verfügbar unter <http://www.lexikon-psychologie.de/Empathie/>, zuletzt geprüft am 23.08.2013.

Drude, C.: Pflege heute. 4. Aufl. München: Elsevier, Urban und Fischer.

Matthiessen, Ch.; Koslowski, P. (1990): Ökonomie und Ethik. Moral des Marktes oder Kritik der reinen ökonomischen Vernunft. Freiburg [im Breisgau]: Hochschul-Verlag.

Rembold, S. (2006): Das Bild des Menschen als Grundlage der Ordnung. Die Beiträge von Platon, Aristoteles, Thomas Hobbes, John Locke, David Hume, Adam Smith, John Stuart Mill, Walter Eucken und Friedrich August von Hayek. Inauguraldissertation. Online verfügbar unter <http://www.google.de/#fp=1643bda966ad7fb1&q=philosophisches+menschenbild+hume>, zuletzt geprüft am 23.08.2013.

Stangl, W.: Empathie - Definition - was. Online verfügbar unter <http://lexikon.stangl.eu/1095/empathie/>, zuletzt geprüft am 23.08.2013.