

ПОГОВОРИМ ОБ УХОДЕ ЗА ТЯЖЕЛОБОЛЬНЫМ

ЛЕНА АНДРЕВ



В ПОМОЩЬ БЛИЗКИМ
И УХАЖИВАЮЩИМ



Лена Андрев
Поговорим об уходе за
тяжелобольным: В помощь
близким и ухаживающим
Серия «Как жить (Олимп-Бизнес)»

Текст предоставлен правообладателем
http://www.litres.ru/pages/biblio_book/?art=65872606
Поговорим об уходе за тяжелобольным: В помощь близким и
ухаживающим / Лена Андрев: Олимп-Бизнес; Москва; 2019
ISBN 978-5-9693-0432-1

Аннотация

Лена Андрев – эксперт международного уровня по уходу за тяжелобольными – написала книгу, где собрала основные советы и рекомендации для тех, кому такие знания необходимы. Автор уделяет внимание самым распространенным проблемам, с которыми сталкиваются в быту близкие больных, и дает варианты их решения. Она разъясняет, как организовать безопасное и комфортное пространство, как правильно перемещать лежачего больного, как осуществлять гигиенические процедуры и при этом поддерживать душевное равновесие пациента, не забывая заботиться и о себе.

Книга богато иллюстрирована, что позволяет читателю получить наглядное представление о функционировании предметов по уходу и алгоритмах своих действий.

Издание будет полезно не только тем, кто осуществляет уход на дому за своим родственником, но и профессиональным сиделкам, сотрудникам патронажных служб и младшему медицинскому персоналу

Содержание

Предисловие	6
От автора	10
Глава 1	12
В чем же проблема?	15
Решение принято, первые приготовления	19
Глава 2	21
Глава 3	28
Конец ознакомительного фрагмента.	31

Лена Андрев

Поговорим об уходе за тяжелобольным: В помощь близким и ухаживающим



Предупреждение

Книга не является медицинским изданием.

Пожалуйста, за консультацией обращайтесь к врачу.

© Л. Андрев, 2019

© Издание, оформление. Издательство «Олимп-Бизнес»,
2019

© Предисловие к русскому изданию. Е. Олескина, 2019

© Дизайн-макет серии, иллюстрации. Н. Сапожков, 2019

Предисловие

Вы держите в руках очень полезную и нужную книгу!

Конечно, лучше бы ее читать, когда все близкие нам люди и мы сами здоровы, бодры и не нуждаемся в помощи. Тогда можно спокойно разобраться, чем и как помогать, как ухаживать. И быть готовым к любым вызовам.

Очень важно прочесть эту книгу и в том случае, если у вас дома уже появляются врачи, медсестры, сиделки. Тогда вы сможете лучше понимать, что и почему они делают. Сможете задать им вопросы.

Но больше всего и автор, и издатели старались позаботиться о тех из нас, кто уже столкнулся с необходимостью ухаживать за своими тяжелобольными близкими. Эта книга прежде всего для тех, у кого очень мало времени и еще меньше сил, чтобы продираться через сложные непонятные термины; кому надо быстро найти ответы на вопросы, когда всё вылетает из головы, потому что переживания изматывают и не дают сосредоточиться.

В книге четко и понятно излагается, как правильно ухаживать за тяжелобольным человеком. Вы найдете здесь подробные описания выполнения процедур, ответы на вопросы, как подобрать медицинскую технику, как правильно организовать пространство, обеспечить комфорт. Описания сопровождаются схематическими иллюстрациями. Бери и делай –

если уж оказался в такой ситуации.

А еще – как организовать свой быт так, чтобы сохраниться самому, помогая ближнему. И читается книга легко.

Уверена, что она поможет овладеть навыками ухода многим и многим людям, вынужденным взять на себя непростую задачу постоянного ухода за прикованным к постели близким человеком.

Именно потому мне хочется сказать о том, что стоит за этой книгой.

Давайте зададим себе вопрос – что такое уход? Чистая постель? Ухоженная кожа? Правильное питание? И да и нет. Да – потому что всё связанное с гигиеной, питанием, правильным перемещением – архиважно. Нет – потому что уход не сводится лишь к этому. Человек не сводим к телу. Каждый из нас живет умом, духом, душой. Привычками, воспоминаниями, желаниями, идеями.

Каждый день, каждую минуту нужно помнить, что перед вами по-прежнему человек с волей, разумом, чувствами и стремлениями – как бы глубоко всё это ни было запрятано в темнице измученного долгой и тяжелой болезнью тела.

Очень важно, чтобы ни одно наше действие не обижало и не унижало того, за кем мы ухаживаем. Важно, что каждое наше прикосновение, каждое действие – не про тело, а про личность.

Помогаем присесть в постели – очень хорошо, а зачем? Чтобы можно было увидеть небо; чтобы сидя, а не лежа, при-

нять гостей; сидя с поддержкой дописать начатое письмо, посмотреть любимый фильм, доделать начатую работу.

Помогаем переодеться, умыться, причесаться – чтобы день отличался от ночи. Чтобы окружающие видели полноценного человека, личность. Женщину – стремящуюся быть привлекательной и индивидуальной; мужчину – сохраняющего чувство собственного достоинства.

Кажется, что это пустые красивые слова? Но за ними стоит самая важная истина данной книги. Не бывает ухода ради ухода. Уход – ради жизни, ради поддержания полноты жизни, ради возможности иметь цель проживания каждого дня, какой бы простой или сложной эта цель нам ни казалась.

Ухаживающий всегда придавлен сразу двумя важнейшими и, казалось бы, взаимоисключающими задачами: помочь ближнему – и не навредить себе. Погубишь, не сбережешь себя – что же будет с тем, за кем ты ухаживаешь?

Однако есть и другая антитеза, не менее глубокая и сложная: ты должен обеспечить чистоту и безопасность телу больного человека – но ты должен также помочь ему найти пищу для души на каждый день. Чтобы было зачем умываться. Чтобы было зачем следить за опорожнением кишечника и за количеством выпитого.

Хорошо, если никогда, в самом глубоком отчаянии и выгорании, мы не станем терять из виду не только тело, но и душу того, за кем ухаживаем. Иначе поистине страшное мы будем творить. Сохранять оболочку и терять цель и смысл –

пугающая картина немощи и болезни.

Я желаю каждому, кому приходится ухаживать за тяжело-больным человеком, решить для себя эти сложнейшие задачи – сохранить и максимально восстановить здоровье близкого, не подорвав свое. Безупречно поддерживать чистоту и опрятность тела, помогая наполнять каждый день близкого вам человека и свой собственный смыслом – и радостью.

Елизавета Олескина, руководитель благотворительного фонда помощи пожилым людям и инвалидам «Старость в радость»

От автора

Если вы держите данную книгу в руках – значит, вы или уже ухаживаете за своими близкими, которым необходима помощь, или собираетесь это делать.

Я очень давно хотела поделиться своими знаниями и опытом именно с вами – с теми, кто не боится ухаживать за людьми, лишившимися способности самостоятельно себя обслуживать.

В книге собраны советы и рекомендации для ситуаций, которые чаще всего возникают при уходе за больными. Надеюсь, данные сведения помогут вам принимать решения спокойно и взвешенно. Желаю вам удачи и сил на этом нелегком, но благородном пути.

* * *

Если вам предстоит ухаживать за больным человеком, вас ждут новые задачи и незнакомые ситуации. Но не стоит отчаиваться или бояться – многим вещам можно научиться. Вам понадобятся определенные навыки и знания, которые помогут не только правильно выполнять все процедуры, но и преодолеть чувство неуверенности.

Обычно мы воспринимаем нашу самостоятельность и

способность принимать решения как нечто само собой разумеющееся. Однако каждый из нас может оказаться в ситуации, когда требуется посторонняя помощь. Кто бы ни оказывал такую помощь – профессионалы или родственники, – очень важно, чтобы больные люди как можно дольше оставались у себя дома, в знакомом и родном для них окружении. Это благотворно действует на физическое и эмоциональное состояние больного человека.

Глава 1

До принятия решения

Давайте представим себе, что человек, который раньше был абсолютно самостоятельным, в какой-то момент начинает нуждаться в посторонней помощи из-за болезни или преклонного возраста. Это может происходить постепенно или случается внезапно, и большое счастье, если семья или друзья готовы взять на себя ответственность по уходу за больным. Существует множество причин, по которым дети, супруги, близкие решаются на такой шаг:

- любовь и глубокая привязанность;
- благодарность;
- долг и обязанность;
- безысходность;
- несколько причин одновременно.

В любом случае такое решение заслуживает уважения. Однако необходимо обдумать все «за» и «против», проговорить все детали, прежде чем брать на себя ответственность. Подобная ситуация непростая для обеих сторон, и каждый должен иметь возможность всё взвесить и обсудить. Спонтанные решения, принятые даже из лучших побуждений, впоследствии могут обернуться огромными проблемами.

Вот дневник одной моей знакомой. С ее разрешения я делюсь с вами первой и последней записями в дневнике:

«Главное – взять маму к себе, спасти, помочь. Прямо сейчас собрать вещи и увезти ее к нам. С ее квартирой потом разберемся. Совсем не справляется она одна. Вчера третий раз подряд упала. Хорошо, что обошлось только синяками и ссадинами. Соседи жалуются, что по ночам топчется, стулья двигает. Воду в ванной забыла закрыть недавно, внучка вовремя пришла навестить, обошлось без потопа. Забывчивая стала и беспокойная. Обижается, что редко навещаем, хотя в неделю минимум три раза кто-то к ней ходит. Хотели помощницу взять, да она чужих людей в доме видеть не желает. С другой стороны, мы же одна семья; я дочь, и мой святой долг – помогать ей. Не сдавать же в эти кошмарные дома престарелых. Внуки в бабушке души не чают, она их нянчила, они это помнят и ценят. С мужем моим они всегда дружны были, шутили, в карты, в „дурака“ играли. А пироги! Какие пироги мама делала, сейчас реже, только на большие праздники, когда мы всей семьей к ней приходим. Давненько не собирались что-то. Ну, ничего, сейчас будем вместе. Как мне раньше-то эта идея не пришла в голову?»

Через год:

«Надо в церковь сходить. Покаяться. Срываюсь на родную мать. А как не срываться? Сил уже нет. Ни днем, ни ночью нет покоя. На работе проблемы – кто выдержит мое частое отсутствие, хроническую

усталость и внутреннюю озабоченность (не работой, конечно же, голова занята)? Муж злой, уставший, старается где-то задержаться после работы. Интересно где? Дети! Что творят? Откуда в них столько недоброго? Они-то от чего устали? Всё на мне, за всеми присмотреть, всем помочь... запуталась, устала.

Мама очень изменилась. Она всегда была сильной и доброжелательной личностью. А сейчас? Повторяет одно и то же по сто раз, вещи приводит в беспорядок, вечно всё перекладывает, маму свою ищет. Сколько раз в день ей напоминать, что мамы нет, что столько не живут? Плачет потом, обидно ей, что я ее не понимаю. Мое здоровье что-то „надорвалось“. Спина не дает покоя, боли, давление стало шалить. Мне нельзя болеть! Никак нельзя! Кто потянет еще эту лямку? Надо держаться».

В чем же проблема?

«Взять маму к себе» – ведь это был душевный порыв любящей дочери. Почему же всего лишь через год у нее начинаются срывы, появляется раздражительность, физическая и психологическая усталость, возникает разлад в семье, – а мама, несмотря ни на что, остается недовольной?

Дело в том, что такие шаги не совершают спонтанно. Мама не была готова к переезду, а семья – к новому укладу жизни. Врачи не поставили маме диагноз деменции; дочь не понимала до конца состояния мамы, не ожидала изменений ее личности и странного поведения.

Возможно, она не рассчитала свои силы, не спросила или не учла мнения других членов семьи. У каждого человека свой предел терпения.

Родители – это святое, бесспорно. Но нельзя забывать и о собственной жизни, о здоровье и семье. Естественно, нужно помогать родителям, обеспечивать им хорошие условия жизни, быть рядом до последнего; с другой стороны, надо учитывать интересы всех членов семьи и рассчитывать свои силы. Иначе такая помощь обернется не благом, а вредом для всех. Тогда уже в поддержке будет нуждаться и сам ухаживающий.

Постарайтесь избежать подобных ситуаций, обдумав предварительно следующие вопросы:

<i>Больной</i>	<i>Ухаживающий</i>	<i>Комментарии</i>
Как себе представляет свое будущее больной?	Как вы себе представляете вашу дальнейшую жизнь?	Каждый по-разному переживает, видит, оценивает ситуацию, которая, возможно, будет длиться годами. Важно, чтобы ожидания всех сторон совпадали
Какие страхи его тревожат?	Как вы сможете справиться с этой ситуацией? Возникают ли у вас страхи?	Все стороны должны понимать, какие трудности могут ожидать их впереди, какие важные и сложные вопросы нужно выяснить до окончательного решения взять на себя уход за больным
Каковы его ожидания и надежды? Как он оценивает ваши возможности?	Сумеете ли вы принять, что больной, возможно, не будет вам благодарен?	Вы должны понимать, что способны сделать для больного и чего он от вас ожидает.
Как оценивает настоящий момент?	Способен ли больной оценить ситуацию, или его сознание спутано?	Необходимо привыкнуть к новым отношениям и другой жизни. Нужно понимать, что со временем всё будет меняться, и придется постоянно приспосабливаться к новым обстоятельствам

На какую помощь рассчитывает сам больной?

Придется ли вам помогать больному только в какие-то моменты, или надо будет полностью взять на себя все заботы о нем?

Необходимо понять, согласен ли больной, чтобы именно вы за ним ухаживали; способен ли он вообще чувствовать себя комфортно, принимая постороннюю помощь от близкого человека.

Многие нерешенные или необдуманно усложняют в дальнейшем процесс ухода за больным. Задайте себе следующие вопросы:

- Всегда ли у меня были хорошие отношения с человеком, за которым я хочу ухаживать?
- Как мы относимся друг к другу сегодня?
- Существуют ли между нами противоречия?

Необходимо выговориться еще до принятия решения, высказать старые обиды и поставить точку в противоречиях. Позже, когда человек станет полностью зависимым от вашей помощи, будет нечестно предъявлять ему какие-либо претензии. И хотя невозможно обсудить все проблемы, возникшие на протяжении всей прожитой жизни, но сгладить прошлые конфликты очень важно. Что-то прояснится, а с чем-то придется смириться.

Со временем, вероятно, возникнут трудности, связанные с принятием новых ролей. Например, дочь должна будет

стать мамой для своей же матери, теряющей день ото дня контроль над ситуацией. То же самое случается с семейными парами. Любимый мужчина, который всегда был опорой для всей семьи, а его сильные стороны характера восхищали, становится беспомощным и безвольным.

Все ситуации индивидуальны, и решения для них тоже разные. Но главное – это ваше желание быть рядом с близким. И тогда вы наверняка переживете еще множество приятных и счастливых моментов вместе.

Кроме вас и человека, нуждающегося в уходе, все члены семьи тоже должны понимать, что их жизнь изменится. Они должны быть готовы взять на себя конкретные обязанности в уходе за больным человеком, ознакомиться с симптомами его заболевания и составить план, как вести себя в возможных экстренных ситуациях.

Очень важно, чтобы у каждого члена семьи сохранялось личное пространство, даже если это всего лишь кресло в углу комнаты, и оставалось свободное от общих забот время.

Решение принято, первые приготовления

После того как вы поговорили со всеми членами семьи и самим человеком, нуждающимся в заботе, стоит подумать о том, как наладить ваш новый быт.

Специалисты категорически не рекомендуют кардинально менять привычный уклад. Если в семье есть традиции совместных поездок в отпуск, путешествий, выездов на природу, встреч с друзьями, вечерних игр и т. п. – от всего этого ни в коем случае нельзя резко отказываться. Всегда можно найти выход из ситуации. Например, попросите друзей остаться с вашим близким, если вы собираетесь в театр; пригласите сиделку на время поездок на дачу. Соседи могут присмотреть за родственником, пока вы ходите в магазин, а гериатрические центры¹ придут на помощь, когда захочется уехать в отпуск. Не стесняйтесь просить о поддержке!

Выберите гериатрический центр заранее, даже если вы пока не собираетесь туда обращаться.

Зачастую у людей есть стойкое предубеждение в отношении таких центров, а потому вам стоит съездить и посмотреть своими глазами, как в выбранном вами центре ухаживают

¹ Гериатрический центр – учреждение, оказывающее медицинскую и социальную помощь пожилым людям. – *Здесь и далее примеч. вып. ред.*

вают за больными. Очень важно знать, кому вы можете доверить близкого человека на время вашего отсутствия.

Бывают и такие ситуации, когда подобные центры оказываются единственно правильным выбором для вашего больного родственника. Это актуально, например, в случае второй или третьей стадии деменции. Причем у вас всегда будет возможность навещать, забирать человека на праздники домой, помогать ухаживать за ним, привозить друзей, внуков, родственников, участвовать в организации праздников. Не воспринимайте пребывание в гериатрическом центре как тюремное заключение. Это специально обустроенные дома, где людям создают достойные условия для жизни и активного долголетия. Однако выберите тот, который подходит именно вам и вашему близкому; не стесняйтесь приезжать, проверять, в каких условиях содержатся больные, и задавать вопросы врачам.

Пробуйте, думайте, изучайте, взвешивайте – действуйте. Не бросайте своих близких! Но не забывайте и о себе, не игнорируйте членов своей семьи, не рассчитывайте только на свои силы, не отказывайтесь принимать необходимую помощь со стороны.

Глава 2

Организация комфортного и безопасного пространства

Решение ухаживать за больным в домашних условиях меняет не только уклад жизни, но и требует переоборудования жилого пространства для удобства всех членов семьи. Обустроивая место, нужно учитывать индивидуальные потребности и особенности заболевания человека. Для того, кто за ним ухаживает, пространство должно быть таким, чтобы оказывать необходимую помощь было и безопасно, и удобно.

Первое, с чего надо начать, – это организация пространства. Выбирайте рациональные решения, подходящие именно вам, так как все идеальные рекомендации, как правило, связаны с неоправданно большими расходами.

Например, совет переехать с третьего этажа дома без лифта на первый этаж или в дом с лифтом – хорош в плане обеспечения прогулок, но нереален для большинства людей. Поэтому исходите из своих возможностей.

Дом – такое место, где возникает чувство уверенности и безопасности; это приобретает особое значение именно в критические времена. Дома человек укрывается от жизненных невзгод и неприятностей. Поэтому так важно, чтобы обстановка была удобной и для вас, и для больного человека.

Предложите вашему близкому поучаствовать в обустройстве его комнаты и дайте ему возможность принимать решения.

ВОТ НЕКОЛЬКО СОВЕТОВ, КАК СДЕЛАТЬ ОБСТАНОВКУ ДОМА БЕЗОПАСНОЙ ДЛЯ БОЛЬНОГО

- *Избегайте изоляции*

– Ваш близкий человек должен принимать участие в жизни всей семьи. Часто можно услышать: «Неужели я маме уголок дома не выделяю?» Но мама – это не щенок, и ей, как и любому другому больному человеку, не подойдет «уголок».

- *Но и не допускайте шума*

– Близость детской комнаты или комнаты подростков, любящих громко включать музыку, будет мешать беспомощному человеку. Какими бы теплыми ни были отношения между пожилыми людьми и детьми, при длительном проживании рядом и при ухудшении состояния больного отношения усложнятся обидами и конфликтами.

- *Выделяйте комнату поблизости с туалетом и ванной*

– Это облегчит самостоятельное пользование туалетом и ванной. Не забывайте о безопасности: ванная комната должна быть оборудована поручнями.

- *Обеспечьте естественный свет в комнате*

– Важно, чтобы в комнате, где лежит больной, было окно. Глядя на улицу, он сможет сохранять связь с внешним миром. Возможность видеть небо, деревья, смену времен года оказывает благотворное влияние на состояние лежачего

больного.

- *Не забывайте проветривать*

– Важно обеспечить доступ свежего воздуха, но при этом больной не должен мерзнуть, – а потому не ставьте кровать или кресло на сквозняке.

- *Поставьте прикроватную тумбочку*

– Для больного, прикованного к постели, важно иметь место, где под рукой располагались бы необходимые вещи: ночник, стакан воды, книга, очки, расческа, зеркало. Лучше, конечно, чтобы это была тумбочка с ящиками.

- *Оборудуйте себе стол для необходимых предметов по уходу за больным*

– Вам тоже понадобятся разные предметы, которые должны находиться под рукой и всегда быть готовыми к применению. Лучше не смешивать в одну кучу гигиенические средства, лекарства, кремы и мази. Создайте себе удобное рабочее место.

- *Не забудьте о мусорной корзине*

– Больной не может каждый раз искать мусорное ведро или ходить выбрасывать мусор на кухню, а потому необходимо поставить корзину в комнате больного. Это будет удобно и вам при проведении гигиенических и медицинских процедур. Причем не забывайте своевременно выносить мусор из комнаты!

- *Создайте открытое пространство*

– Если больной способен передвигаться только с помощью

ходунков, ему необходимо иметь достаточно места для свободного перемещения. То же самое относится и к ситуации, когда он пользуется инвалидной коляской. Ходунки, коляска, стул, костыли, палка и все предметы первой необходимости должны стоять рядом с кроватью, на расстоянии вытянутой руки.

• *Создайте в комнате уют и привычную больному атмосферу* – Комната вашего близкого

– это его новый мир, заменивший ему привычное жилье, а значит, обстановка должна быть максимально приближенной к его прежней, соответствовать его пожеланиям и представлениям о комфорте. Если нет возможности полностью изменить обстановку в комнате, то расположите в ней любимые мелочи, такие как старые фотографии, картины, фарфоровые фигурки, любимый цветок, гардины, подушки, пледы. Важно также, чтобы в комнате были телевизор или магнитофон/радиоприемник, дабы скрасить больному времяпрепровождение.

НЕ ДОПУСКАЙТЕ ПАДЕНИЯ БОЛЬНОГО!

Главные риски:

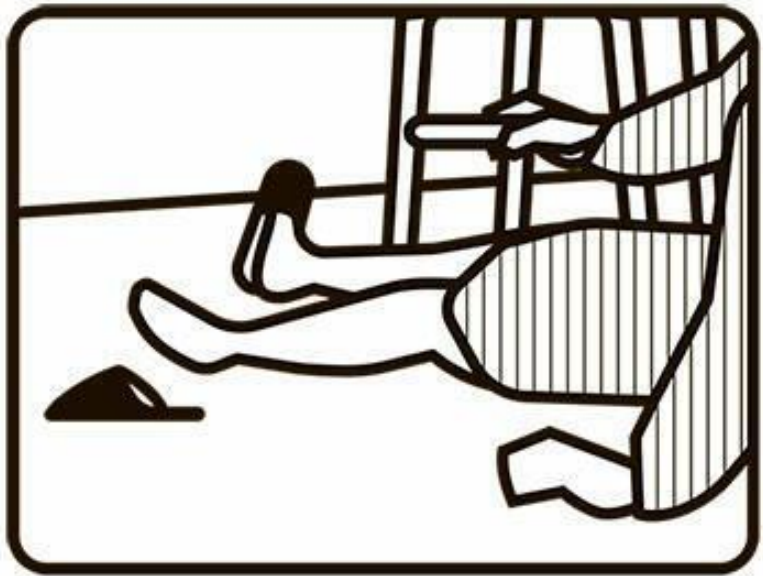
- скользкий или мокрый пол;
- лежащие на полу телефонные шнуры, кабели;
- шатающаяся мебель;
- слабое освещение;
- ковры на полу;
- неправильно подобранные обувь и одежда.

Одежда должна быть по сезону, по размеру, удобная; избегайте большого количества пуговиц и застёжек.

Обувь должна быть:

- по размеру;
- с мягким задником;
- на низком каблуке;
- с нескользящей подошвой;
- если больной носит носки, то они должны иметь противоскользкое покрытие.

Создать идеальную безопасную и комфортную среду, соответствующую всем требованиям, удастся редко. Необходимо в равной степени учитывать пожелания и нужды больного и интересы ухаживающего, а также привычки членов семьи. Проблема обустройства стоит особенно остро в том случае, если речь идет о маленькой квартире в большом многоэтажном доме. Но если взвешенно всё продумать, то можно переоборудовать помещение без особых затрат и усилий.



Больной должен:

- видеть входящих в комнату;
- иметь возможность смотреть в окно;
- не находиться на сквозняке;
- при гемиплегии (параличе) одной стороны тела другая

часть тела должна находиться ближе к стене, то есть, если у больного паралич левой стороны, кровать должна стоять правой стороной к стене, и наоборот;

- вам должно быть удобно ухаживать за больным у его кровати;

- если ваш близкий малоподвижен, то лучше обеспечить свободный доступ с обеих сторон кровати.

Глава 3

Выбор кровати и ее расположение

Человек в течение жизни сам выбирает себе кровать для крепкого и здорового сна и место, где ее поставить, исходя из своих предпочтений и представлений о комфорте. С возрастом потребности начинают диктовать свои условия. Для больного человека, зависящего от посторонней помощи, кровать приобретает новый смысл и функции. Теперь она не только место для сна – на ней проходит большая часть времени, а порой и все 24 часа в сутки. Из спального места кровать превращается также в кухню, туалет и гостиную. Она должна быть удобной не только для больного, но и для ухаживающего, чтобы он мог помогать, не рискуя при этом надорвать спину.

Выбор кровати зависит от болезни человека, его возможностей и ограничений, а также от предпочтений ухаживающего. Кровати бывают многофункциональными и простыми, а их цена варьируется от очень высокой до более или менее доступной. Кому-то проще взять в аренду, кому-то купить – исходите из своих обстоятельств. Кроме выбора самой кровати, надо определиться с ее местоположением в комнате, потому что от этого зависит самостоятельность больного, а также то, насколько вам будет удобно ухаживать за ним. Рас-

положение кровати влияет и на остальное оборудование пространства.

Чтобы выбрать подходящую именно для вашего случая кровать, задумайтесь над следующими вопросами:

1. *Нужна ли вам многофункциональная кровать, или можно использовать обычную, переоборудовав ее самостоятельно?*

Что такое функциональная кровать? Это кровать особой конструкции, которая используется для организации качественного ухода за лежащими больными. Она состоит из нескольких секций (как правило, от одной до четырех), которым можно задавать желаемый угол наклона. Такая конструкция кровати облегчает уход за пациентом. Многие модели оснащены колесами с тормозами, чтобы больного было легче транспортировать. В зависимости от предназначения они могут комплектоваться съемными боковыми бортами, столиками, противопролежневыми матрасами, а также дополнительными конструкциями (например, штангой для подъема, стойкой для капельницы и т. п.).

Регулируемые секции функциональной кровати дают возможность обеспечить максимально удобное положение для ног и головы пациента, а также менять его при необходимости. Такая кровать позволяет больному принимать пищу практически в положении «сидя» за столом (столлик может быть либо прикроватным, либо подвешиваться к боковым

ограждениям кровати, в зависимости от модели).

Для людей, вынужденных постоянно находиться в постели, очень важно иметь возможность менять положение тела (пусть даже минимально), чтобы было удобно есть, читать или смотреть телевизор. Это способствует улучшению не только физического (помогает избежать застойных явлений, нормализовать работу внутренних органов, стабилизировать кровообращение), но и психологического состояния больного, так как дает чувство защищенности, покоя и уюта.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.