

№	Этапы выполнения манипуляции	Содержание
1	Соблюдение требований по безопасности труда при выполнении услуги (обработка рук)	<p>Выполнение транспортировки:</p> <ul style="list-style-type: none"> - на каталке осуществляется не менее 2-мя медицинскими работниками; - на носилках – не менее 4-х медицинских работников.
2	Выбор средств для выполнения манипуляции	<p>Каталка или носилки или функциональное кресло-каталка</p> <p>Одеяло</p> <p>Подушка</p> <p>Простыня</p> <p>Клеенка с пленкой – при необходимости</p>
3	Информирование пациента о выполняемой процедуре	<p>Пациент (если он находится в сознании) должен быть информирован о предстоящей транспортировке. Информация, сообщаемая ему медицинским работником, включает сведения о цели транспортировки. Письменного подтверждения согласия пациента или его родственников (доверенных лиц) на транспортировку не требуется, так как данная услуга не является потенциально опасной для жизни и здоровья пациента.</p> <p>В случае выполнения простой медицинской услуги в составе комплексной медицинской услуги дополнительное информированное согласие не требуется.</p>
4	Алгоритм действий	<p>Способ транспортировки тяжелобольного внутри учреждения определяет врач.</p> <p>Подготовка к транспортировке на каталке или носилках:</p>

1. Представиться пациенту, объяснить, как себя вести при транспортировке (если пациент без сознания – информация предоставляется доверенному лицу пациента).
2. Сообщить в соответствующее отделение факт транспортировки пациента, его состояние, уточнить номер палаты для пациента, приготовить его историю болезни.
3. Определить готовность к транспортировке каталки, ее техническое состояние.
4. Постелить на каталку простыню, положить подушку, клеенку с пеленкой (при необходимости).

Перемещение пациента на каталку (должно осуществляться тремя медицинскими работниками):

1. Поставить каталку ножной частью под углом к изголовью кровати или другим способом, более удобным в данной ситуации. Отрегулировать высоту каталки по высоте кровати.
2. Приподнять пациента – один медицинский работник подводит руки под голову и лопатки пациента, второй – под таз и верхнюю часть бедер, третий – под середину бедер и голени.
3. Одновременно поднять пациента, вместе с ним повернуться в сторону каталки, уложить пациента на каталку. Положить руки пациента ему на грудь или живот.
4. Укрыть пациента одеялом.

Осуществление транспортировки на каталке:

1. Встать у каталки – один медицинский работник спереди носилок, другой – сзади, лицом к пациенту. В таком положении осуществить транспортировку внутри учреждения.

2. Во время транспортировки осуществляется непрерывное наблюдение за состоянием пациента.

Осуществление транспортировки на носилках:

1. Встать у носилок – два медицинских работника спереди каталки, два – сзади, лицом к пациенту. В таком положении осуществить транспортировку внутри учреждения.

2. Передвижение персонала при этом должно осуществляться не в ногу, а короткими шагами, слегка сгибая ноги в коленях, удерживая носилки.

3. Вниз по лестнице пациента необходимо нести ножным концом носилок вперед в горизонтальном положении. Вверх по лестнице пациента необходимо нести головным концом носилок вперед также в горизонтальном положении.

4. Во время транспортировки осуществляется непрерывное наблюдение за состоянием пациента.

Окончание транспортировки:

Поставить каталку так, как позволяет площадь палаты.

Снять с кровати одеяло, раскрыть пациента и доступным способом переложить его на кровать (на руках или на простыне).

Укрыть пациента и убедиться, что он чувствует себя комфортно (если пациент в сознании).

Передать историю болезни дежурной палатной медицинской сестре. Дежурная медицинская сестра обязана срочно доложить о поступлении тяжелобольного пациента дежурному или лечащему врачу.

Транспортировка на кресле-каталке:

Подготовка к транспортировке:

1. Представиться пациенту, объяснить, как себя вести при транспортировке.
2. Сообщить в соответствующее отделение факт транспортировки пациента, его состояние, уточнить номер палаты для пациента, приготовить его историю болезни.
3. Определить готовность к транспортировке кресла-каталки.

**Перемещение пациента на кресло-каталку
(выполняется одной медицинской сестрой, если
пациент может помочь):**

1. Поставить кресло-каталку рядом с кроватью, закрепить тормоза. По возможности опустить кровать до уровня кресла.
2. Помочь пациенту занять сидячее положение на кровати.
3. Встать напротив пациента: ноги должны быть расставлены на ширину 30 см, согнуты в коленях, одна нога выдвинута вперед.
4. Поставить ногу, которая дальше от кресла-каталки, между коленями пациента коленом к нему, а другую ногу по направлению движения.
5. Прижав пациента к себе, плавно поднять его, не дергая и не поворачивая. Необходимо держать свою голову с той стороны головы пациента, где находится кресло-каталка.
6. Поставив пациента на ноги, поворачиваться одновременно с ним до тех пор, пока он не займет положение спиной к креслу-каталке.
7. Опустить пациента в кресло-каталку. Для этого: согнуть колени и придерживать ими колени пациента; держать спину прямо; пациент может помочь, если положит руки на подлокотники

кресла-каталки, чтобы опуститься в него.

8. Отпустить пациента, только убедившись, что он надежно сидит в кресле. Попросить пациента поставить ноги на подставку для ног

Осуществление транспортировки на кресле-каталке:

1. Снять кресло-каталку с тормозов и транспортировать пациента.
2. Во время транспортировки осуществляется непрерывное наблюдение за состоянием пациента.

Окончание транспортировки на кресле-каталке:

1. Поставить кресло-каталку у кровати, закрепить тормоза.
2. Встать напротив пациента: ноги должны быть расставлены на ширину 30 см, согнуты в коленях, одна нога выдвинута вперед.
3. Прижав пациента к себе, плавно поднять его, не дергая и не поворачивая. Необходимо держать свою голову с той стороны головы пациента, где находится кровать.
4. Поставив пациента на ноги, поворачиваться одновременно с ним до тех пор, пока он не почувствует край кровати задней поверхностью бедер.
5. Посадить пациента на кровать.
6. Уложить пациента, укрыть одеялом, убедиться, что он чувствует себя комфортно.
7. Передать историю болезни дежурной палатной медицинской сестре. Дежурная медицинская сестра обязана срочно доложить о поступлении тяжелобольного пациента дежурному или лечащему врачу.

		8. Провести дезинфекцию использованных для транспортировки средств.
5	Особенности выполнения методики	<p>Пациента, находящегося в бессознательном состоянии дополнительно фиксируют с помощью специальных ремней или поручней каталки. Если они отсутствуют, то пациента придерживает при передвижении кто-нибудь из персонала.</p> <p>В случае отсутствия каталки или невозможности ее использования пациента переносят на носилках вручную не менее 4-х человек. При появлении усталости у медицинского работника необходимо сообщить остальным участникам транспортировки, так как уставшие пальцы могут непроизвольно расслабиться.</p> <p>При транспортировке тяжелобольного пациента из операционной в отделение контроль за транспортировкой осуществляет медицинская сестра – анестезистка.</p> <p>Все перемещения осуществлять с соблюдением правил биомеханики тела.</p> <p>Состояние пациента не должно ухудшаться на момент окончания транспортировки.</p>
6	Оценка достигнутых результатов	<p>Удовлетворенность пациента.</p> <p>Отсутствие видимых ухудшений самочувствия пациента.</p> <p>Наличие записи о выполненной манипуляции.</p> <p>Соблюдение алгоритма.</p>
7	Оформление медицинской документации	Запись о выполненной манипуляции.