

## МЕДСЕСТРА ХОСПИСА

**Л.Н. Сидорова, О.В. Ларионова**  
Кемеровский областной хоспис  
E-mail: 05-guz-hospice@kuzdrav.ru

**Обсуждена актуальность паллиативной помощи. Показана организация работы медсестры хосписа в процессе ухода за пациентами.**

**Ключевые слова:** хоспис, паллиативная помощь, философия хосписной службы, международное сотрудничество.

Рак – проблема общемирового масштаба. Статистика свидетельствует о том, что число онкологических больных увеличивается. В России около 300 тыс. онкологических больных, страдающих от хронического болевого синдрома. В Кемеровской области на учете состоят 44 тыс. онкологических больных. Ежегодно регистрируется 9 тыс. человек с впервые выявленными новообразованиями и примерно 6 тыс. умирают от рака.

Эти статистические данные дают ясное представление об актуальности проблемы и необходимости разработки в каждой стране, в том числе и в России, национальной политики (программы) оказания паллиативной помощи онкологическим больным, причем такая программа должна быть универсальной, не ограничиваться только областью онкологии.

Кемеровский областной хоспис открыт в апреле 1994 г. для оказания паллиативной помощи онкологическим больным г. Кемерово, Кемеровского района и области. Фактически, он стал вторым хосписом в нашей стране (первый был организован в Санкт-Петербурге в 1990 г.). За прошедшие годы

создана и внедрена система медико-социальной помощи инкурабельным онкологическим больным, объединяющая больничный стационар на 40 коек и выездную патронажную службу со стационаром на дому. Больным оказывают специализированную паллиативную помощь, предусматривающую купирование хронического болевого синдрома; пациенты получают также другую симптоматическую терапию, высококвалифицированный паллиативный уход.

Один из важных компонентов помощи, оказываемой в хосписе, – психологическая подготовка больного и его родственников к неизбежному летальному исходу. «Если больного нельзя вылечить, это не значит, что для него ничего нельзя сделать» – основной лозунг паллиативной помощи.

Известно, что система здравоохранения в целом страдает от нехватки младшего медицинского персонала, функции которого вынуждены брать на себя медсестры в ущерб своей профессиональной деятельности.

В нашем хосписе младший медицинский персонал играет огромную роль в обеспечении качественного ухода за тяжелобольными. Младшие медсестры проходят специальное обучение паллиативному уходу, методам перемещения больных (на базе Кемеровского областного медицинского колледжа), способам общения с инкурабельными больными и их родственниками. Это дает возможность медсестрам более рационально использовать свое рабочее время, что позволяет улучшить лечебный процесс,



физиологическое состояние пациентов, изменить психологический климат в отделении.

Медсестра хосписа по многим параметрам значительно отличается от медсестры других отделений:

- Существенно шире ее функциональные обязанности. Паллиативная помощь является междисциплинарной, ее оказывают специалисты разных профилей. Направлена она на удовлетворение потребностей не только пациента, но и лиц, ухаживающих за ним, это – прежде всего члены семьи больного. Медсестра хосписа оказывает психологическую поддержку родственникам больного, обучает их уходу за ним, создает пациенту психологический комфорт, обсуждая совместно с больным и его близкими приоритеты и цели помощи, вопросы лечения, составляя план помощи.
- У нее выше степень ответственности за больного, его родственников, за качество ухода. Это обусловлено тяжестью состояния пациентов и постоянным прогрессированием патологического процесса. В данном случае цель всех действий медсестры – не выздоровление больного. Чтобы помочь его близким (обычно – членам семьи), необходимо научить их правильному оказанию эмоциональной и практической поддержки больному, адаптироваться к происходящим переменам, показать, как справиться с горем и потерей. Особое внимание следует уделить профилактике и лечению депрессии, являющейся результатом эмоционального истощения.
- Медсестра хосписа – не механический исполнитель распоряжений врача. Она – думающий,

грамотный профессионал, способный самостоятельно принимать решения в пределах своей компетенции. Паллиативная помощь требует создания психологического климата открытости, теплого отношения и взаимопонимания между больным, членами его семьи и персоналом. Если приходится иметь дело с больными детьми или с детьми, у которых больны родители, общение должно быть адаптировано в соответствии с их потребностями. В период тяжелой утраты медсестра должна быть особенно внимательна к потребностям детей и подростков, которые по-иному воспринимают и переживают горе утраты, нежели взрослые.

В нашем учреждении ведется работа по совершенствованию организации деятельности сестринского персонала. Внедрены новые сестринские технологии, разработана и внедрена новая сестринская документация: сестринская история болезни с планом сестринского ухода, листом динамического наблюдения, картой сестринского наблюдения за больными с пролежнями, листом сестринской оценки состояния больного, карта оценки боли, карта предпочтений пациента.

#### PROFESSIONAL NURSING CARE AT A HOSPICE

L.N. Sidorova, O.V. Larionova

Kemerovo Regional Hospice, Kemerovo

**The paper discusses the urgency of palliative care and shows how a hospice nurse's work is organized during patient care.**

*Key words:* Kemerovo regional hospital, palliative care, hospice service philosophy, international collaboration.