

Учитель Начальной

Курс медицинской сестры

«Автор»

2026

Начальной У. Ш.

Курс медицинской сестры / У. Ш. Начальной — «Автор», 2026

Учебное пособие «Курс медицинской сестры. Основы сестринского дела» представляет собой систематизированный курс из 20 глав, предназначенный для студентов медицинских колледжей и начинающих специалистов. В книге подробно изложены история и философия сестринского дела, этические принципы, сестринский процесс, профилактика инфекций, безопасная больничная среда, оценка состояния пациента, гигиена, питание, медикаментозная терапия, уход за тяжелобольными, неотложная помощь, паллиативная помощь и профессиональное развитие. Каждая глава содержит теоретический материал, практические алгоритмы, примеры из реальной практики и контрольные вопросы. Пособие соответствует требованиям ФГОС СПО и помогает сформировать необходимые знания и навыки для качественного сестринского ухода. Издание полезно как для учебного процесса, так и для самостоятельного изучения основ профессии медицинской сестры. Жанры:

© Начальной У. Ш., 2026

© Автор, 2026

Учитель Начальной Курс медицинской сестры

ВВЕДЕНИЕ

Сестринское дело — это самостоятельная профессия, направленная на оказание помощи человеку, семье и обществу в поддержании, укреплении и восстановлении здоровья, а также в облегчении страданий и подготовке к достойной смерти.

Медицинская сестра — ключевой специалист в системе здравоохранения. Она проводит большую часть времени с пациентом, выполняет назначения врача, осуществляет уход, наблюдение, обучение и психологическую поддержку.

Данный курс соответствует требованиям ФГОС СПО по специальности «Сестринское дело» и охватывает теоретические основы и практические навыки, необходимые начинающей медицинской сестре.

Цель курса: сформировать у обучающихся системные знания и практические умения по основам сестринского ухода.

ГЛАВА 1. ИСТОРИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

1.1. Истоки ухода за больными

Уход за больными существует с древнейших времён. В первобытном обществе помощь оказывали шаманы и знахари. В Древнем Египте, Греции и Риме существовали специальные помещения для больных (прообразы госпиталей).

В средние века уход за больными взяли на себя религиозные ордена. Монахини и монахи ухаживали за больными в монастырских больницах. Особенно известны ордена госпитальеров и сестёр милосердия.

1.2. Флоренс Найтингейл — основоположница современного сестринского дела

Флоренс Найтингейл (1820–1910) — английская медсестра, реформатор и основательница профессиональной сестринской школы.

Во время Крымской войны (1853–1856) она организовала уход за ранеными британскими солдатами в госпитале Скутари. Благодаря введению санитарных норм, гигиены, правильного питания и учёта смертность снизилась с 42% до 2%.

Ключевые идеи Найтингейл:

- Сестринское дело — самостоятельная профессия.
- Медсестра должна иметь специальное образование.
- Окружающая среда (воздух, свет, чистота, питание) влияет на выздоровление.
- Статистика и учёт — основа улучшения ухода.

В 1860 году она открыла первую в мире светскую школу медсестёр при госпитале Святого Фомы в Лондоне.

Пример: Ночные обходы Найтингейл с лампой сделали её символом милосердия («Леди с лампой»).

1.3. Развитие сестринского дела в России

XVIII–XIX века:

- 1803 год — приказы общественного призрения.
- 1818 год — Институт сердобольных вдов в Москве.
- 1844 год — Свято-Троицкая община сестёр милосердия в Петербурге.
- Крымская война — деятельность Н.И. Пирогова и Крестовоздвиженской общины сестёр милосердия под руководством великой княгини Елены Павловны.

Советский период:

- 1919 год — школы медицинских сестёр.
- 1920–1930-е — массовая подготовка среднего медицинского персонала.
- 1950–1980-е — развитие системы здравоохранения, появление должностных инструкций.

Современный этап (с 1990-х):

- 1991 год — начало многоуровневой подготовки (училище, колледж, вуз).
- 1993 год — создание Ассоциации медицинских сестёр России.
- Внедрение сестринского процесса, стандартов ухода, этического кодекса.

1.4. Современные тенденции

- Расширение роли медсестры (независимое принятие решений в рамках компетенции).
- Доказательная практика (evidence-based nursing).
- Специализация (операционная, анестезиологическая, паллиативная, семейная медсестра).
- Непрерывное профессиональное развитие.

Полезные факты:

- Всемирный день медицинских сестёр отмечается 12 мая (день рождения Ф. Найтингейл).
- В России работает более 1,5 млн средних медицинских работников.

Контрольные вопросы:

1. Кто считается основоположницей современного сестринского дела?
2. Какие меры снизили смертность в госпитале Скутари?
3. Назовите основные этапы развития сестринского дела в России.

ГЛАВА 2. ФИЛОСОФИЯ, ЭТИКА И ДЕОНТОЛОГИЯ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА

2.1. Философия сестринского дела

Философия сестринского дела — это система взглядов на сущность профессии, её цели, ценности и место в обществе.

Основные понятия:

- Человек — целостная биопсихосоциальная система.
- Здоровье — состояние полного физического, психического и социального благополучия (ВОЗ).
- Окружающая среда — всё, что влияет на человека.
- Сестринское дело — помощь человеку в удовлетворении его потребностей.

Модели сестринского дела:

- Модель Ф. Найтингейл (влияние окружающей среды).
- Модель В. Хендерсон (14 основных потребностей).
- Модель Д. Орем (самоуход).
- Модель Н. Роупер (модель жизнедеятельности).

2.2. Этика и деонтология

Медицинская этика — нормы поведения медработников.

Деонтология — учение о долге (от греч. deon — должное).

Основные принципы биоэтики:

1. Автономия пациента (право на информацию и выбор).
2. «Не навреди» (primum non nocere).
3. Благодеяние (делать добро).
4. Справедливость (равный доступ к помощи).

Этический кодекс медицинских сестёр России (принят в 1997 г., обновлялся):

- Уважение достоинства пациента.
- Конфиденциальность (врачебная тайна).
- Профессиональная компетентность.
- Защита интересов пациента.
- Отношения с коллегами.

Примеры этических дилемм:

- Пациент отказывается от процедуры, которая ему необходима.
- Родственники просят не сообщать диагноз тяжелобольному.
- Коллега допускает ошибки в уходе.

Правило: всегда ставить интересы пациента на первое место, соблюдать закон и стандарты.

2.3. Ятрогения и её профилактика

Ятрогения — вред, причинённый пациенту действиями медработника (слова, процедуры, лекарства).

Виды:

- Психогенная (неосторожные слова).

- Медикаментозная.
- Травматическая.
- Инфекционная.

Пример: медсестра в присутствии пациента обсуждает его «безнадёжный» диагноз → развитие депрессии и ухудшение состояния.

Правило общения: говорить только то, что полезно пациенту, в корректной форме.

Контрольные вопросы:

1. Перечислите четыре принципа биоэтики.
2. Что такое врачебная тайна и как её соблюдать?
3. Приведите пример ятрогении и способы её предотвращения.

ГЛАВА 3. ОСНОВНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ ЧЕЛОВЕКА

3.1. Понятие потребности

Потребность — нужда организма или личности в чём-либо, необходимом для жизни и развития.

Классификация по А. Маслоу (иерархия):

1. Физиологические (дыхание, еда, вода, сон, выделения, температура).
2. Безопасность (защита от угроз, стабильность).
3. Социальные (любовь, принадлежность).
4. Уважение и самоуважение.
5. Самоактуализация.

В сестринском деле чаще используют модель Вирджинии Хендерсон (14 потребностей):

1. Дышать нормально.
2. Употреблять достаточное количество пищи и жидкости.
3. Выделять из организма продукты жизнедеятельности.
4. Двигаться и поддерживать нужную позу.
5. Спать и отдыхать.
6. Одеваться и раздеваться, выбирать одежду.
7. Поддерживать температуру тела в нормальных пределах.
8. Содержать тело в чистоте и ухоженном состоянии.
9. Избегать опасностей и не причинять вреда другим.
10. Общаться с другими, выражать эмоции, потребности, страхи.
11. Исповедовать свою религию / следовать своим убеждениям.
12. Заниматься работой, которая приносит удовлетворение.
13. Играть и развлекаться.
14. Учиться, открывать новое, удовлетворять любопытство.

3.2. Практическое применение

Сестринский уход направлен на помощь пациенту в удовлетворении этих потребностей, когда он не может сделать это самостоятельно.

Пример 1: Пациент после операции на брюшной полости.

- Нарушена потребность в движении → риск тромбозов, пролежней.
- Нарушена потребность в питании (тошнота) → парентеральное питание.
- Нарушена потребность в выделениях → катетеризация, контроль диуреза.

Пример 2: Пожилой пациент с деменцией.

- Нарушена безопасность → риск падений.
- Нарушена гигиена → помощь в умывании, смене белья.
- Нарушено общение → спокойный тон, короткие фразы, зрительный контакт.

Полезная информация:

- Приоритет всегда отдаётся физиологическим потребностям (ABC — Airway, Breathing, Circulation).
- Потребности взаимосвязаны: боль нарушает сон, сон влияет на заживление ран.

Контрольные вопросы:

1. Назовите 14 потребностей по В. Хендерсон.
2. Почему потребность в безопасности стоит выше социальных?
3. Как медсестра определяет, какая потребность нарушена?

ГЛАВА 4. СЕСТРИНСКИЙ ПРОЦЕСС

4.1. Определение и значение

Сестринский процесс — это научно обоснованный метод организации и оказания сестринской помощи, направленный на удовлетворение потребностей пациента.

Цель: обеспечить качественный, индивидуальный, непрерывный уход.

Этапы сестринского процесса (5 этапов):

1. Обследование (сбор информации).
2. Сестринская диагностика (выявление проблем).
3. Планирование ухода.
4. Реализация плана (вмешательства).
5. Оценка результатов.

4.2. Подробное описание этапов

Этап 1. Обследование

- Субъективные данные: жалобы, анамнез, ощущения пациента (расспрос).
- Объективные данные: осмотр, измерение АД, пульса, температуры, дыхания, рост, вес, состояние кожи, отёки и т.д.
- Источники: пациент, родственники, медицинская документация, результаты анализов.

Пример: Пациент 68 лет, поступил с диагнозом «Пневмония».

Жалобы: кашель с мокротой, одышка, слабость, температура 38,5°C.

Объективно: ЧДД 28 в мин, АД 140/90, пульс 96, кожа бледная, влажная.

Этап 2. Сестринская диагностика

Сестринский диагноз — это формулировка реальной или потенциальной проблемы пациента, которую медсестра может решить самостоятельно или в рамках своей компетенции.

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.