

СЕСТРИНСКИЙ ПРОТОКОЛ: ЗДОРОВЬЕ ПОЛОСТИ РТА У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ

DOI: 10.37586/2686-8636-3-2023-203-204

УДК: 616-031.31

Ткачева О.Н., Шарашкина Н.В., Рунихина Н.К., Котовская Ю.В.

ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Российский геронтологический научно-клинический центр, Москва, Россия

Резюме

В представленной статье авторами рассматривается проблема ухода за полостью рта пожилых пациентов с функциональными или когнитивными нарушениями. В рамках протокола дается представление о проведении оценки состояния полости рта при поступлении пациента и в каждую смену, о том, как проводится информирование терапевта обо всех отклонениях от нормы при оценке состояния полости рта, как проводится оценка того, в какой степени уход за полостью рта может осуществляться самим пациентом. При осуществлении ухода за полостью рта принимаются меры по профилактике аспирации.

Ключевые слова: гериатрия; пожилой возраст; медсестра; сестринский протокол; диагностика; лечение; профилактика; полость рта.

Для цитирования: Ткачева О.Н., Шарашкина Н.В., Рунихина Н.К., Котовская Ю.В. Сестринский протокол: здоровье полости рта у пожилых пациентов. *Российский журнал гериатрической медицины*. 2023; 3(15): 203–204. DOI: 10.37586/2686-8636-3-2023-203-204

NURSING PROTOCOL: ORAL HEALTH IN OLDER PATIENTS

Tkacheva O.N., Sharashkina N.V., Runikhina N.K., Kotovskaya Yu.V.

Russian Gerontology Research and Clinical Centre, Pirogov Russian National Research Medical University, Moscow, Russia

Abstract

In the presented article, the authors consider the problem of oral care for older patients with functional or cognitive impairments. This protocol outlines the process for assessing the oral cavity on patient's admission and at each shift, explaining how to inform the therapist of any abnormalities when evaluating the oral health condition, and how to determine the extent to which oral care can be managed by the patient himself or herself. When providing oral care, measures are taken to prevent aspiration.

Keywords: geriatrics; older age; nurse; nursing protocol; diagnostics; treatment; prevention; oral health.

For citation: Tkacheva O.N., Sharashkina N.V., Runikhina N.K., Kotovskaya Yu.V. Nursing Protocol: Oral Health in Older Patients. *Russian Journal of Geriatric Medicine*. 2023; 3(15): 203–204. DOI: 10.37586/2686-8636-3-2023-203-204

I. ЦЕЛЬ

Поддержание гигиены полости рта является важной составляющей сестринской деятельности. Медицинская сестра должна регулярно осуществлять уход за полостью рта пожилых пациентов с функциональными или когнитивными нарушениями.

Гигиена полости рта напрямую связана с системными инфекциями, заболеваниями сердца, инсультами, острым инфарктом миокарда, уровнем гликемии при диабете, объемом принимаемой пищи, комфортом для пациента, возможностью говорить, а также с общей самооценкой и благополучием пациента.

1. Естественные зубы, десневые и поддерживающие ткани, твердое и мягкое нёбо, слизистая оболочка рта и горла, язык, слюнные железы, жевательные мышцы, верхняя и нижняя челюсти, губы нуждаются в уходе при поддержании гигиены полости рта.

2. Полость рта также включает щеки, твердое и мягкое нёбо.

3. Гигиена полости рта осуществляется для предотвращения заболеваний, вызываемых налетом, который должен удаляться при помощи зубной щетки, зубной нити и другими способами.

4. Адентия — термин, обозначающий отсутствие естественных зубов.

II. ПАРАМЕТРЫ ОЦЕНКИ

А. Оценка состояния полости рта проводится медицинской сестрой при поступлении больного.

- 1) ротовая полость должна быть розовой, увлажненной, неповрежденной;
- 2) оцените наличие/отсутствие естественных зубов, вставных зубов, протезов;
- 3) оцените функциональные возможности ротовой полости при наличии естественных зубов/вставных зубов или протезов;
- 4) оцените способность пациента говорить, жевать, глотать;
- 5) оценивайте все отклонения от нормы, такие как сухость, припухлости, повреждения слизистой оболочки, язвочки, кровотечение, белые пятна, сломанные, разрушенные зубы, неприятный запах изо рта, плохо сидящие протезы, проблемы с глотанием, признаки аспирации и боль;
- 6) оценку состояния полости рта проводите по критериям специально разработанного инструмента для оценки здоровья полости рта ОНАТ (Oral Health Assessment Tool).

III. ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ

А. План гигиены полости рта для пациентов с адентией:

- 1) уход за полостью рта осуществляется утром, вечером и в другое время при потребности;
- 2) вымойте руки и наденьте перчатки;
- 3) снимите съёмные зубные протезы;
- 4) очистите протезы зубной щёткой с зубной пастой и промойте водой;
- 5) очистите щёткой язык пациента;
- 6) поставьте съёмные зубные протезы;
- 7) используйте увлажняющее средство для губ.

Б. Гигиена полости рта для пациентов, имеющих естественные зубы и частично съёмные зубные протезы:

- 1) уход за полостью рта осуществляется утром, вечером и в другое время при необходимости;
 - 2) вымойте руки и наденьте перчатки;
 - 3) аккуратно почистите зубы щёткой (короткие движения в направлении «вверх и вниз»);
 - 4) очистите щёткой язык пациента;
 - 5) используйте увлажняющее средство для губ.
- В. Уход за частично съёмными протезами:*

- 1) произведите полную очистку и поставьте протезы.

Г. Оказание помощи по уходу за полостью рта пожилых пациентов с функциональными или когнитивными нарушениями:

- 1) уход за полостью рта осуществляется утром, вечером и в другое время при необходимости;

- 2) оцените, какой уход пациент может осуществлять самостоятельно и когда требуется помощь;
- 3) выполните необходимые меры по уходу.

IV. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

А. Для пациента:

- 1) уход за полостью рта осуществляется не реже, чем каждые 8 часов (независимо от объёма оказываемой медицинской помощи);
- 2) пациенты и члены их семей направляются к специалистам (стоматологам, ортодонтам и т.д.) для последующего наблюдения;
- 3) пациентам и членам их семей объясняется важность хорошей гигиены полости рта и регулярного посещения специалистов стоматологического профиля.

Б. Для сестринского персонала:

- 1) проведение оценки состояния полости рта при поступлении пациента и в каждую смену;
- 2) информирование терапевта обо всех отклонениях от нормы при оценке состояния полости рта;
- 3) проводится оценка того, в какой степени уход за полостью рта может осуществляться самим пациентом;
- 4) при осуществлении ухода за полостью рта принимаются меры по профилактике аспирации;
- 5) пациенты и члены их семей обучаются технике ухода за полостью рта.

В. Для учреждения:

- 1) доступ к стоматологическим услугам при необходимости;
- 2) осуществление непрерывного образования для лечащего персонала;
- 3) предоставление ежегодного ухода за полостью рта и стоматологических услуг для лечащего персонала непосредственно от организации.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Chalmers J.M., King P.L., Spencer A.J., Wright F.A., Carter K.D. The oral health assessment tool — validity and reliability. Aust Dent J. 2005 Sep;50(3):191–9. DOI: 10.1111/j.1834-7849.2005.tb00360.x. PMID: 16238248.
2. Girestam Croonquist C., Dalum J., Skott P., Sjögren P., Wårdh I., Morén E. Effects of Domiciliary Professional Oral Care for Care-Dependent Elderly in Nursing Homes — Oral Hygiene, Gingival Bleeding, Root Caries and Nursing Staff's Oral Health Knowledge and Attitudes. Clin Interv Aging. 2020 Aug 6;15:1305–1315. DOI: 10.2147/CIA.S236460. PMID: 32982491; PMCID: PMC7495352.
3. Lauritano D., Moreo G., Della Vella F., Di Stasio D., Carinci F., Lucchese A., Petrucci M. Oral Health Status and Need for Oral Care in an Aging Population: A Systematic Review. Int J Environ Res Public Health. 2019 Nov 18;16(22):4558. DOI: 10.3390/ijerph16224558. PMID: 31752149; PMCID: PMC6888624.