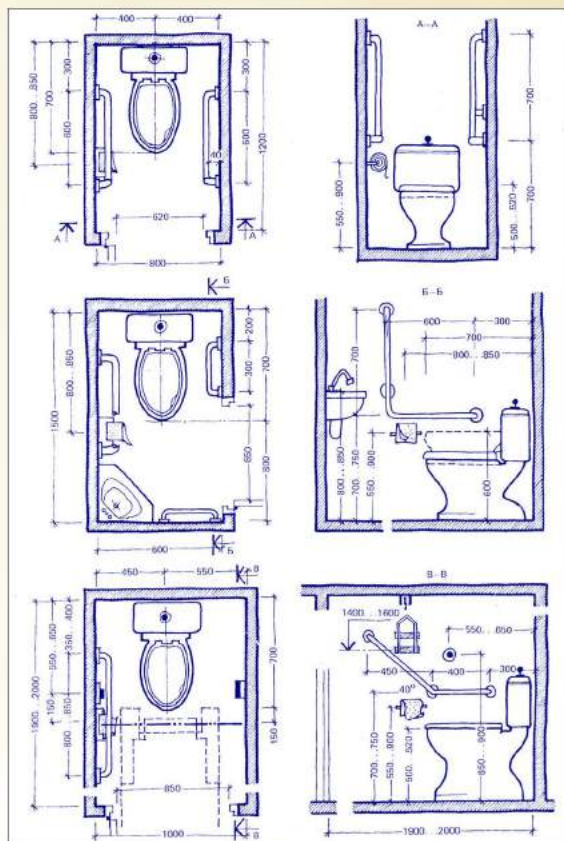
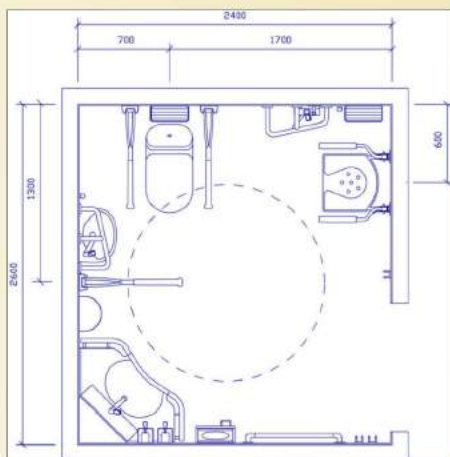


**Универсальный дизайн  
ванной и туалетной комнаты**  
(пример расположения поручней и оборудования)



**Основные принципы комфортного  
проживания больного, перенесшего инсульт:**

**1) Проветривание помещения**

Помните о том, что проветривание следует проводить в любое время года регулярно, не реже 3 раз в день. Зимой при невозможности перемещения больного в другую комнату укройте его поверх одеяла теплым пледом, оберните голову шерстяным косынкой. Летом желательно держать окно открытым, предусмотрев сетку против насекомых

**2) Температурный режим** в комнате подбирается в соответствии с индивидуальными потребностями пациента, а также характером его заболевания. При лихорадочном состоянии человек нуждается в дополнительном тепле, для снижения сильного жара целесообразно уменьшить температуру воздуха в помещении. Вы должны следить за тем, чтобы больной не ощущал перегревания или переохлаждения. В некоторых случаях субъективные жалобы пациента не соответствуют действительности, например, при ознобе человек не может согреться, даже если терморегим подобран правильно. В подобных случаях приходится объяснять человеку, что его ощущения носят временный характер и вскоре пройдут. В жаркое время года для обеспечения нормального температурного режима допустимо использовать кондиционер, снабженный увлажнителем воздуха, или же поместить в комнате таз с измельченным льдом. Также вы можете периодически распылять воду из пульверизатора (капли не должны попадать на больного). Зимой для предотвращения пересушивания слизистых оболочек все время держите на радиаторах отопления влажные тряпки.

**3) Освещение комнаты**, где лежит больной, должно быть достаточным, но не чрезмерным. Очень хорошо, если окна помещения выходят на солнечную сторону - естественный ультрафиолет не только способствует нормализации психического состояния пациента, но и убивает некоторые патогенные микроорганизмы.

Если яркий свет раздражает лежачего больного, или его заболевание связано с поражением глаз, вы должны повесить на окна плотные шторы из сложенной в несколько слоев ткани. Электрическое освещение должно регулироваться, например, под потолком можно подвесить яркий светильник, который вы будете включать при выполнении некоторых манипуляций, а для обеспечения комфорта подойдет торшер с матовым абажуром.

**4) Полы и покрытия**, имеющиеся в комнате больного, должны быть выполнены из легко дезинфицируемых материалов. Вам придется ежедневно проводить влажную уборку, поскольку пыль и мелкий мусор могут вызвать аллергическую реакцию, а также привести к инфицированию. Стены, дверь, оконные рамы и мебель можно обметать влажной метелкой или тряпкой, полы следует мыть теплой водой с добавлением обеззараживающего средства. Очень удобно использовать для ежедневной гигиенической уборки моющий пылесос. Целесообразно заранее удалить из помещения ковры, паласы, ворсистые занавеси. Лучшее время для наведения порядка первая половина дня, после выполнения утренних манипуляций и процедур. Если есть возможность, переместите больного в другую комнату или отгородите его кровать ширмой, чтобы поднимающаяся с пола пыль не попала в дыхательные пути.



В рамках проекта «Информационное сопровождение адаптации жилого помещения маломобильного пожилого гражданина».

Поддержка проекта осуществлена региональным благотворительным фондом «Самарская губерния» на средства, предоставленные АО «Райффайзенбанк»

**Обустройство комнаты  
для ухода за больным  
(после инсульта)**



Тюмень, 2016

## Основной перечень оборудования :

- медицинская кровать;
- прикроватная тумба;
- санитарный стул.



**Если нет возможности приобрести специальную медицинскую кровать, то потребуются следующие изделия, прикрепляемые к кровати, позволяющие больному чувствовать себя комфортно и безопасно:**

- опора под спину;
- кроватные ограждения;
- регулируемый столик для приёма пищи;
- специальное приспособление для придания сидячего положения в кровати;
- дуга напольная для перемещения прикроватная;
- столик прикроватный для кормления.



**Хорошо расположить кровать так, чтобы, лежа на ней, можно было видеть входящего, наблюдать, что происходит за окном.**



Особая ситуация возникает у больных после инсульта с односторонним параличом. Такому больному трудно воспринимать лица и вещи, находящиеся с парализованной стороны. Поэтому важно расположить кровать так, чтобы больной был вынужден поворачивать голову в сторону поврежденной части тела.

Вещи больного ставить с парализованной стороны (телевизор, стул для посетителей), таким образом активизируя его движения. Прикроватный столик должен стоять с парализованной стороны больного, чтобы он здоровой рукой мог взять, например, стакан с водой и перенести его через свое тело.

## Рекомендации для изменений в жилище, которые могут быть полезны для людей, перенесших инсульт:

- Удалите предметы, представляющие опасность для передвижения, в том числе ковры, шнуры, игрушки.

- Человек перенесший инсульт, будет использовать дополнительные средства для передвижения. Убедитесь, что передвижение по квартире не затруднено и на пути нет слишком узких проходов. Возможно, вам придется переставить мебель.

- Подумайте, нет ли у вас дома животных, которые могут прыгнуть на человека, перенесшего инсульт, заставляя его падать. По возможности изолируйте их.

- Если же после инсульта человек может ходить, но слишком слаб, чтобы перемещаться, то вам, возможно, понадобится инвалидное кресло для передвижения.

- Переместите предметы так, чтобы сделать их достигаемыми для человека, перенесшего инсульт.

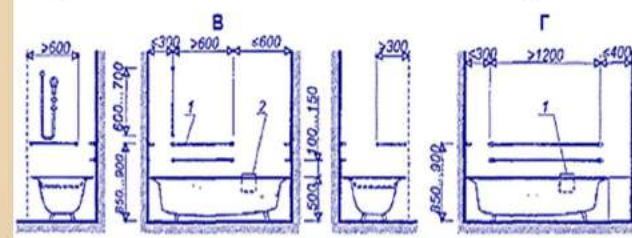
- Убедитесь, что душ и туалет доступны и удобны для пользования человеком, перенесшим инсульт.

- Реконструируйте ванную комнату таким образом, чтобы инвалидную коляску, в случае необходимости, можно было поместить в ванну, и приобретите оборудование, например, стул для душа, ванную скамейку, ручной душ для головы или поднятое сиденье для унитаза.



- Смонтируйте дополнительные поручни

Поручни в кабине с ванными для "сидячих" (В) и "лежащих" (Г) инвалидов



- Убедитесь, что материал пола не мешает при ходьбе с дополнительными приспособлениями (трости, костыли, ходунки) или толкании инвалидной коляски. Рассмотрите наиболее подходящий материал пола для пользования средств реабилитации.

