

# **СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ КОЛИТАХ**

Ростов-на-Дону  
2019

*Актуальность* темы заключается в том, что хронический колит является одним из наиболее важных заболеваний в современной гастроэнтерологии, что обусловлено их значительной распространенностью, поражением лиц преимущественно трудоспособного возраста. Следовательно, пациенты с хроническими колитами в связи с особенностью и тяжестью заболевания нуждаются в квалифицированном сестринском уходе.



## *Цель исследования:*

- определить значимость сестринского ухода при хронических колитах и оценить влияние обучения пациентов элементам самоухода на эффективность сестринского ухода и клиническое течение заболевания.

## *Объект исследования:*

- хронические колиты.

## *Предмет исследования:*

- особенности сестринского ухода при хронических колитах.





*База:*  
ГАУ РО «Областной  
консультативно-  
диагностический  
центр»



## • *Задачи исследования:*

- на основе теоретического изучения источников зарубежной и отечественной литературы проанализировать эффективность новых методологических подходов по улучшению информированности к лечению, обучению навыкам самоконтроля и самопомощи пациентов с хроническими колитами;
- проанализировать проблемы пациента с хроническими колитами и особенности ухода методом наблюдения;
- оценить влияние обучения пациентов элементам самоухода на эффективность сестринского ухода и клиническое течение заболевания;
- составить анкету для пациентов, провести первичное и вторичное анкетирование, обработать полученные данные;
- составить практические рекомендации для пациентов.



## *Методы исследования:*

- анкетирование с интерпретацией его результатов, анализ, наблюдение, обобщение, сравнение.

## *Испытуемые:*

- 20 пациентов терапевтического отделения ГАУ РО «Областной консультативно-диагностический центр».

## *Процедура проведения эксперимента:*

- испытуемым пациентам предлагалась анкета, состоящая из 10 вопросов, с различными вариантами ответов. Выбранный ответ пациентам необходимо отметить галочкой ✓.

### Анкета

1. Укажите Ваш пол:

- мужской
- женский

2. Укажите Ваш возраст:

- 20-40
- 40-60
- более 60

3. Были ли у Вас острые кишечные инфекции?

- да
- нет

4. Имеются ли у вас вредные привычки?

- да
- нет

5. Есть ли у Вас родственники, страдающие хроническим колитом?

- да
- нет

6. Укажите наиболее выраженный симптом при обострении хронического колита?

- метеоризм

- нарушение аппетита

- боль в животе

- расстройство стула

7. Какой характер стула у вас наблюдается чаще при обострении хронического колита?

- диарея

- запор

8. Соблюдаете ли Вы рекомендованную диету питания?

- да

- нет

- соблюдаю, но иногда нарушаю

9. Применяете ли Вы лекарственные препараты?

- да

- нет

- не регулярно

10. Из каких источников вы получаете информацию о хронических колитах?

- беседа с врачом

- беседа с медицинской сестрой

- памятки

- литература

- интернет-ресурсы

- другие источники

# Результаты исследования методом первичного анкетирования

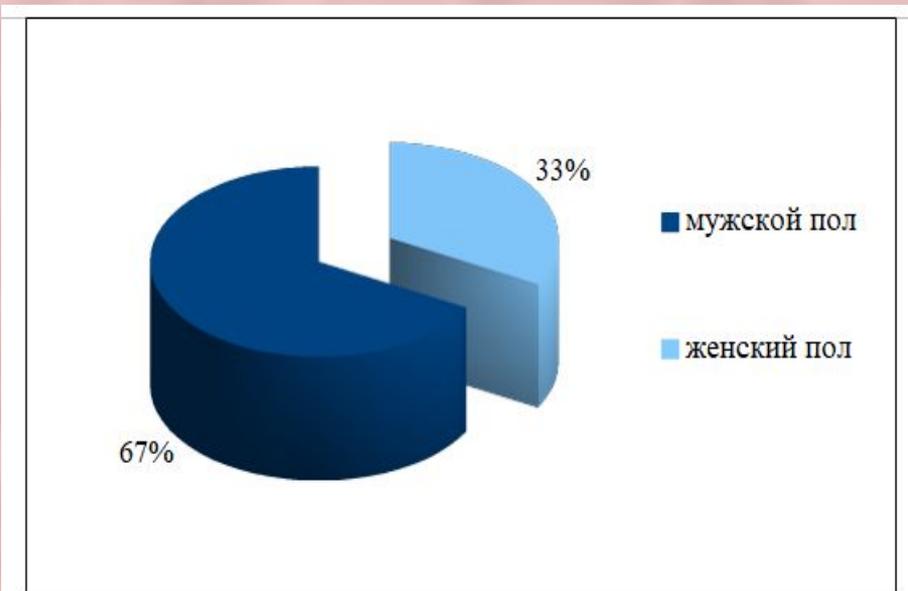


Рис. 1 Число заболевших в зависимости от пола

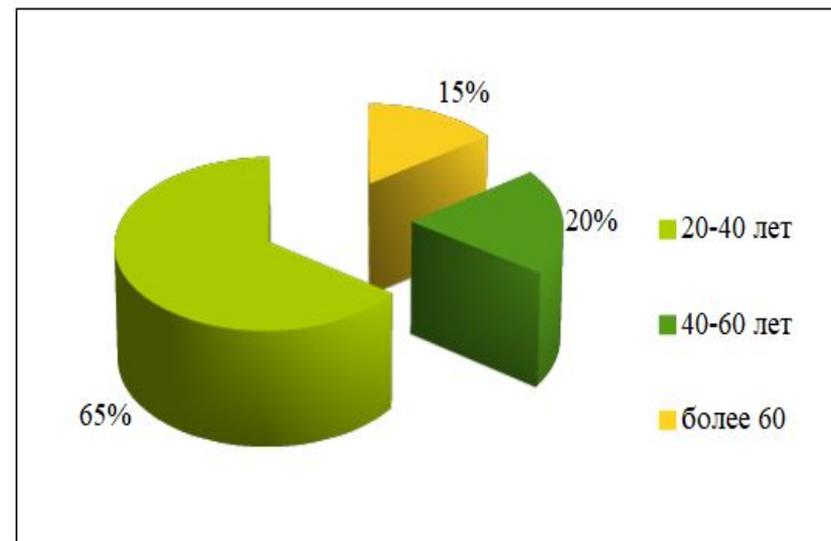
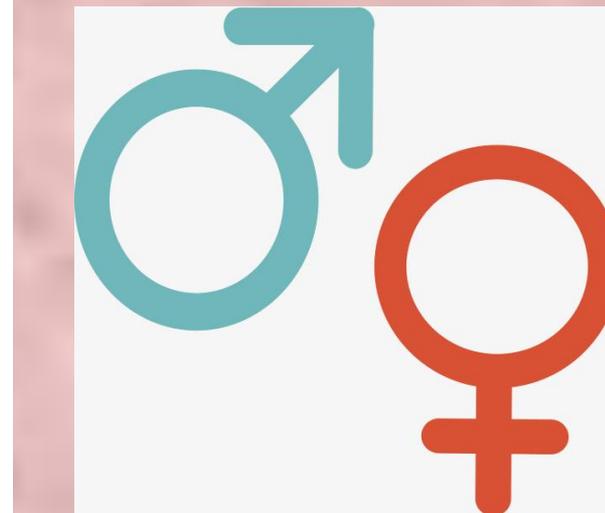
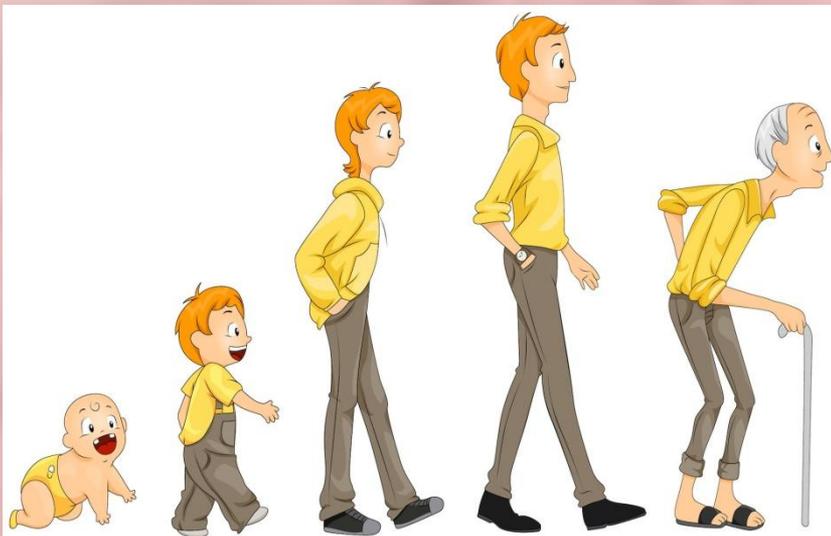


Рис. 2 Распространенность хронических колитов по возрастам



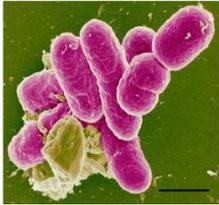
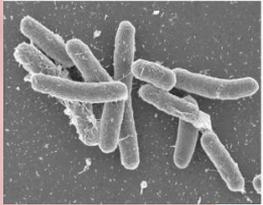
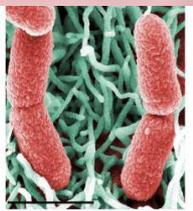
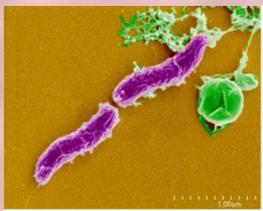


Рис. 3 Причины хронического колита





Рис. 4 Симптомы хронического колита



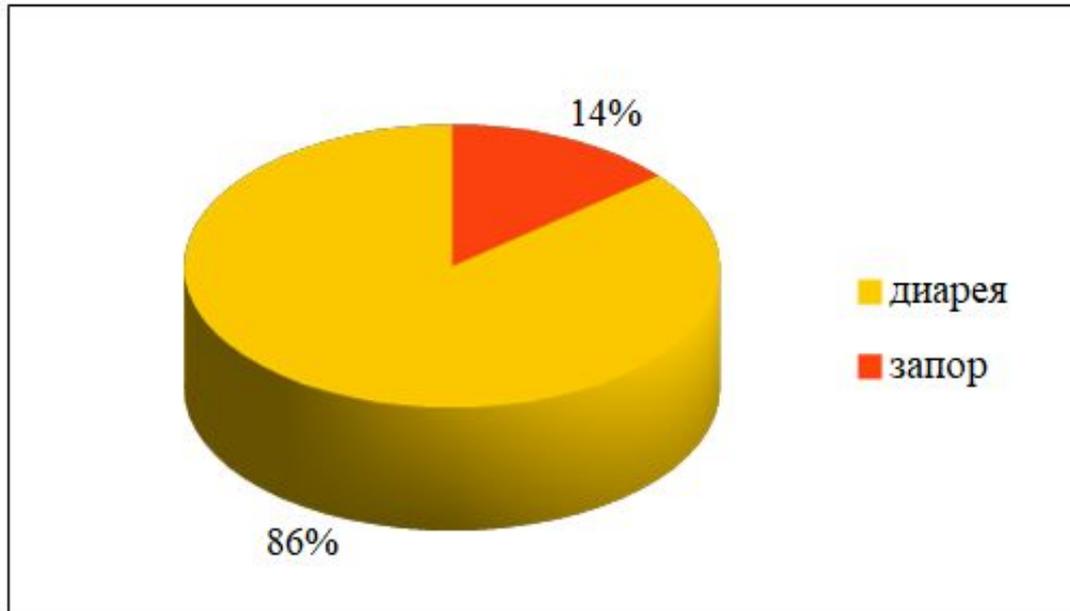


Рис. 5 Характер стула при хронических колитах

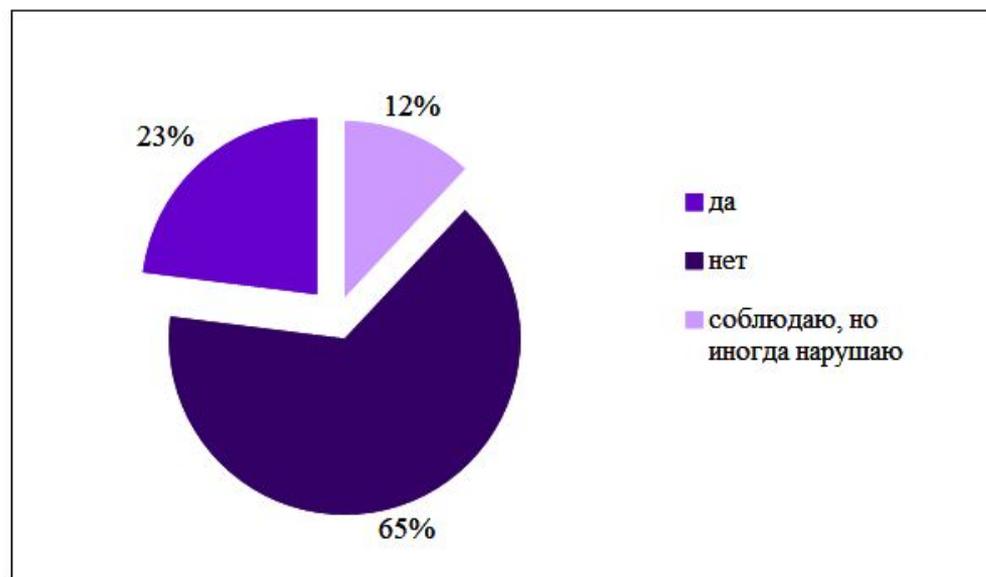


Рис. 6 Соблюдение диеты при хронических колитах

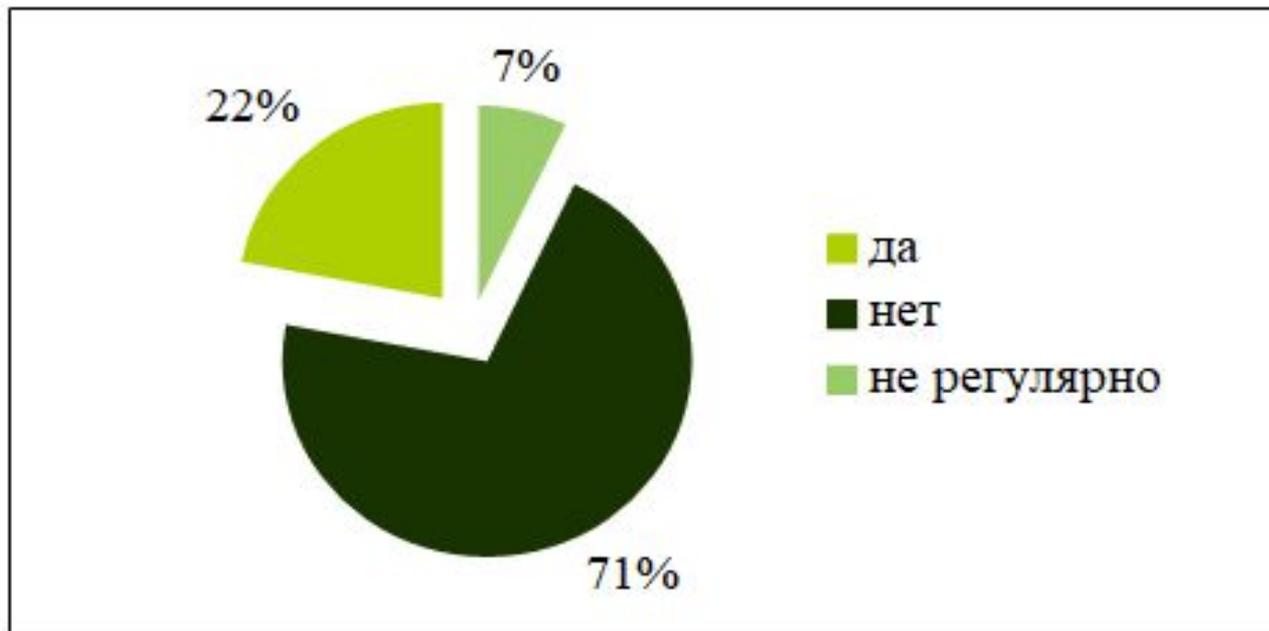


Рис. 7 Применение лекарственных препаратов



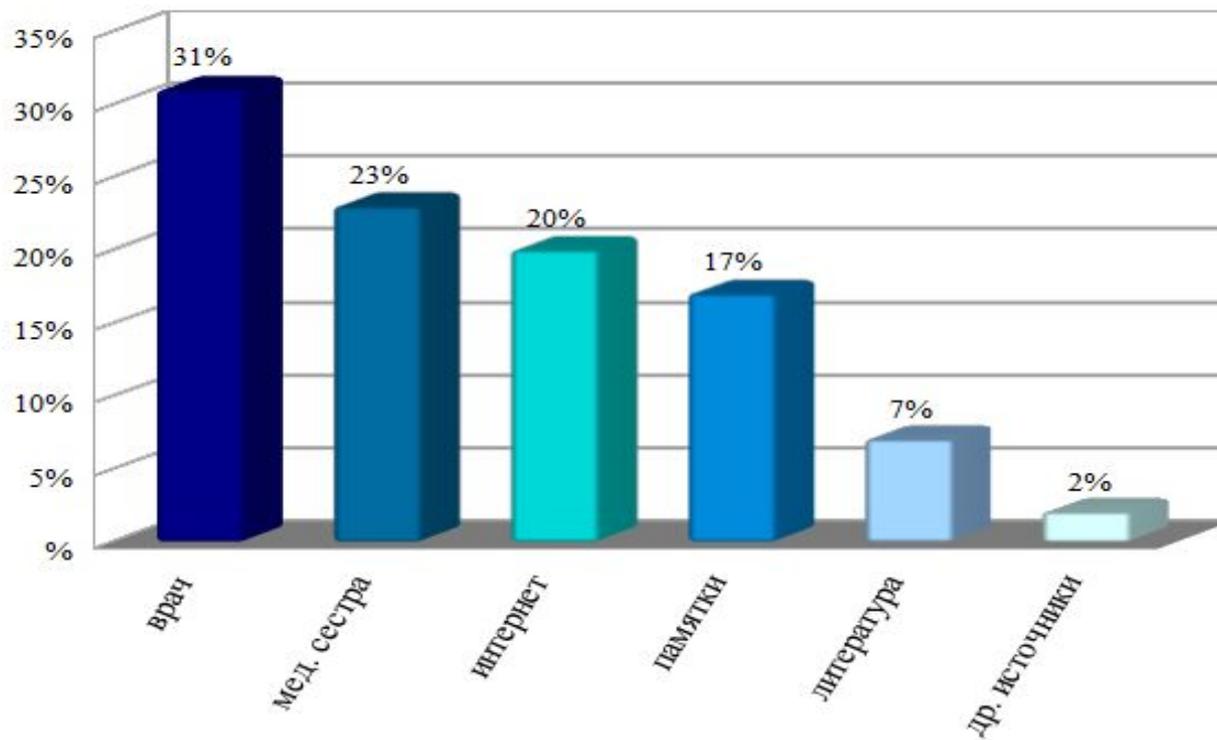
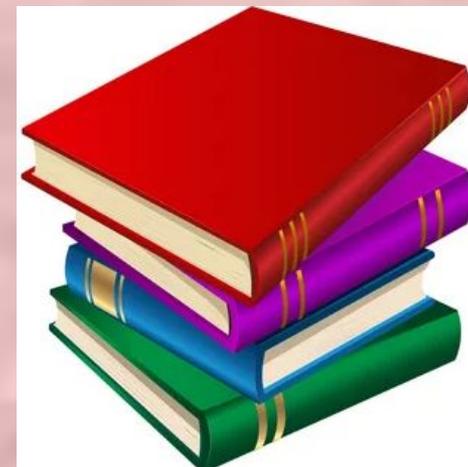


Рис. 8 Источники информации



# Мною была составлена памятка для пациентов «Особенности питания при хронических колитах».



Можно	Вид продуктов	Нельзя
<p>Пшеничный и ржаной хлеб с отрубями, макароны</p> <p>Вторичный некрепкий мясной бульон или рыбный бульон, овощные и крупяные супы, борш</p> <p>Нежирная свинина, говядина, кролик, вареная колбаса</p> <p>Курица, индейка (готовятся без кожи)</p> <p>Нежирные сорта рыбы (судак, треска, форель)</p> <p>До 2-3 раз в неделю в составе блюд паровой омлет</p> <p>Нежирные творог, сыр, сметана, йогурты, кефир, ряженка, простокваша</p> <p>Греча, овсянка, пшено, перловка, ячневая</p> <p>Масло сливочное, топленое, растительное (очень ограниченно)</p> <p>Брокколи, морская, салатная капуста, кабачок, цукини, помидоры, морковь, свекла, кукуруза, фасоль, горох, лук-порей, тыква, артишок</p> <p><u>Заливное (язык, мясо, рыба, птица), соленые, квашенные овощи</u></p> <p>Яблоко, груша, персик, банан, абрикос, слива, киви, инжир</p> <p>Мед, варенье, несдобное печенье, помадки, желе, черный шоколад (бездобавок)</p> <p>Цикорий, петрушка, куркума, гвоздика, корица (в пишу)</p> <p>Чай, соки, выжатые фруктовые и овощные, компоты, кисели, отвар шиповника</p> <p>До 500 мл белого/красного сухого нектислого вина в неделю</p>	<p>Хлеб и мучные изделия</p> <p>Первые блюда</p> <p>Мясо (вареное, тушеное, запеченное, на пару)</p> <p>Птица (вареная, тушеная, запеченная, на пару)</p> <p>Рыба (вареная, тушеная, запеченная, на пару)</p> <p>Яйца</p> <p>Молочные и кисломолочные продукты (желательно без консервантов), запеканки, сырники на пару</p> <p>Крупы (рассыпчатые, полувязкие каши)</p> <p>Жиры</p> <p>Овощи (сырые, тушеные, запеченные, паровые)</p> <p>Закуски, консервация</p> <p>Фрукты (сырые, компоты, запеченные, кисели, желе)</p> <p>Сладкие блюда</p> <p>Соусы, специи, добавки</p> <p>Напитки</p> <p>Алкоголь</p>	<p>Сдобное тесто, жареные пирожки, пицца</p> <p>Первичные жирные мясные, рыбные и грибные бульоны, протертые и молочные супы</p> <p>Баранина, жирная свинина, конина</p> <p>Утка, гусь, дичь</p> <p>Жирная рыба (осетр, лосось, белуга, камбала и др.)</p> <p>Яйца вкрутую, жареные, сырые</p> <p>Сельное молоко, сливки, взбитые сливки</p> <p>Манка, рис, протертые и дробленые каши</p> <p>Животные жиры</p> <p>Овощи (сырые, жареные, гриль, маринованные, замороженные), болгарский перец, сырой лук, шпинат, редис, баклажан</p> <p>Острые и копченые</p> <p>Кислые фрукты и ягоды, хурма</p> <p>Торты, кремы, мороженое, шоколад, конфеты</p> <p>Кетчуп, красный и черный перец, аджика, уксус, майонез</p> <p>Шоколад, какао, кофе с молоком, молочные коктейли, газированные напитки</p> <p>Крепкие напитки, кислые, сладкие и десертные вина, пиво, настои (коньяк, виски)</p>

**Оранжевый** - продукты, содержащие пищу для "полезных" бактерий кишечника

**Подчеркнутый** - продукты, не рекомендованные при вздутии живота

## Анализ эффективности сестринской помощи методом повторного анкетирования

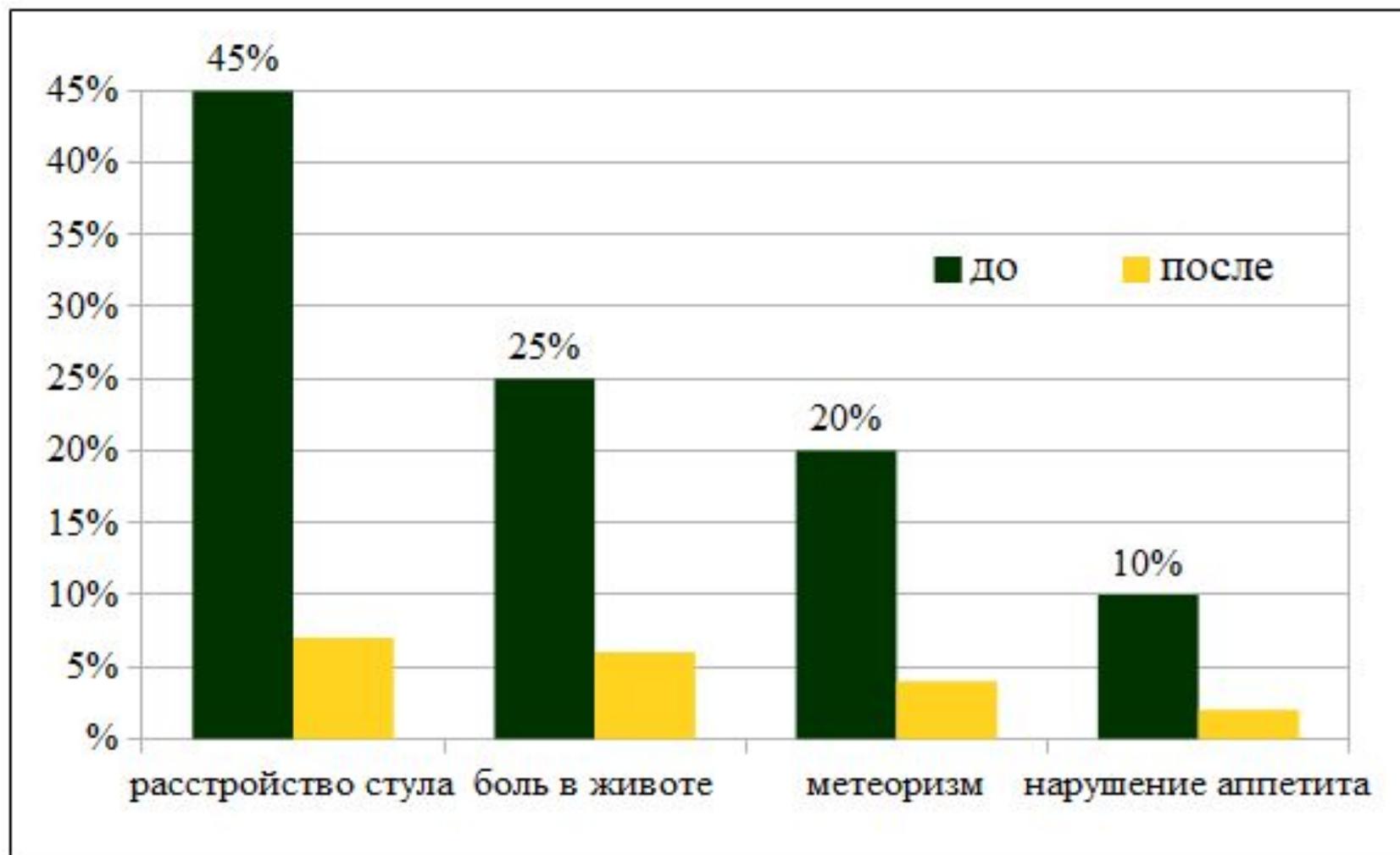


Рис. 9 Симптомы хронического колита

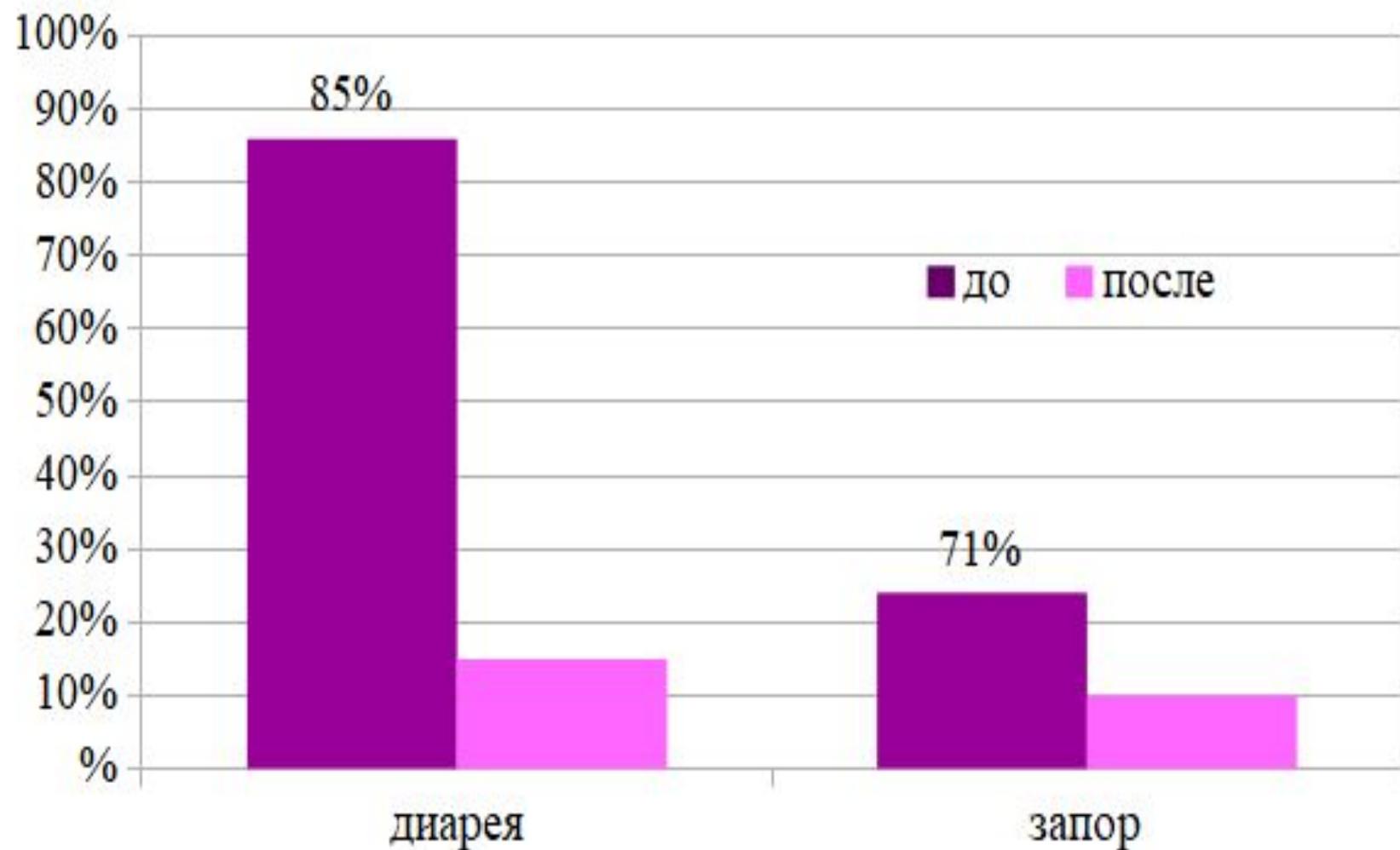


Рис. 10 Характер стула при хронических колитах

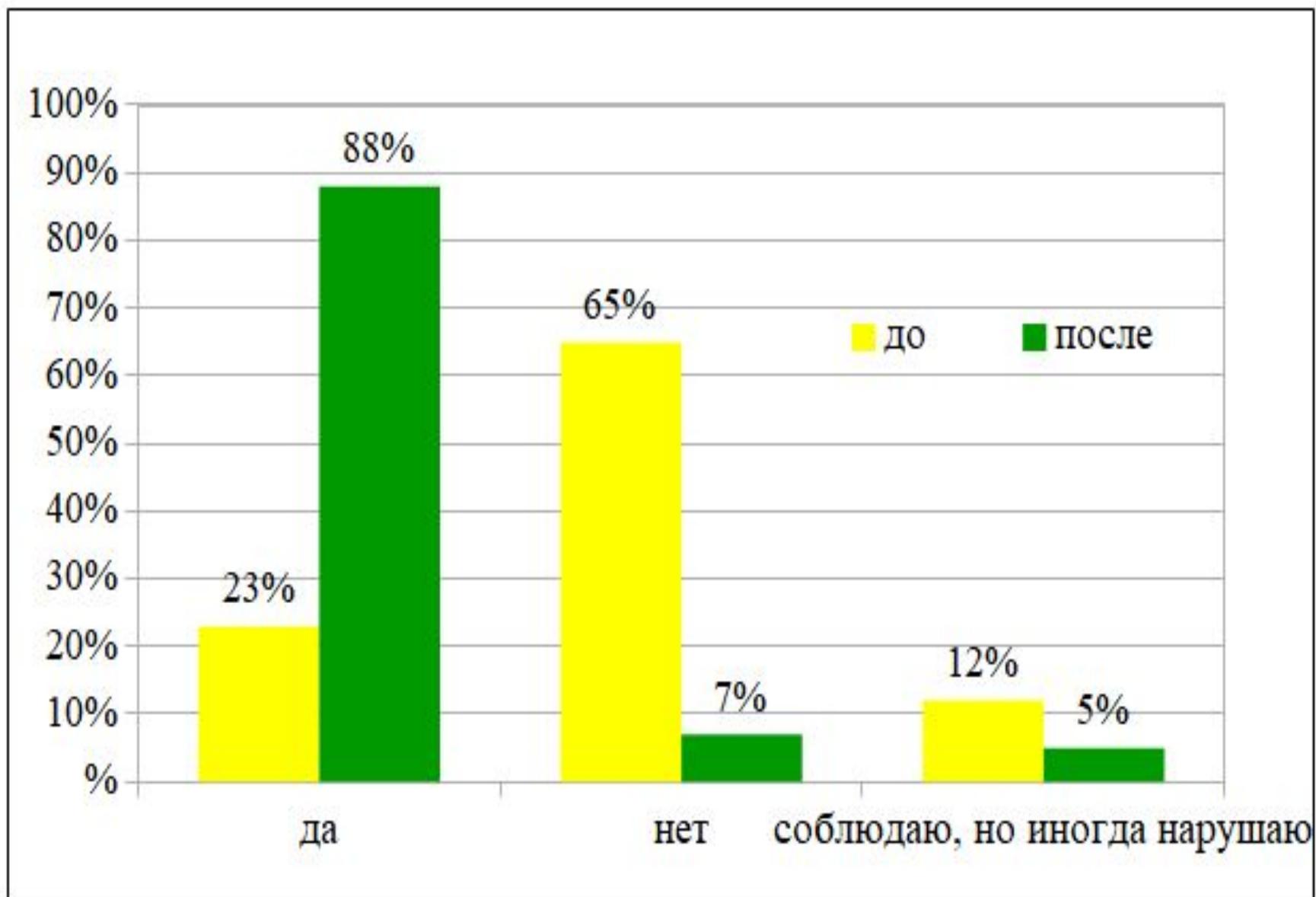


Рис. 11 Соблюдение диеты при хронических колитах

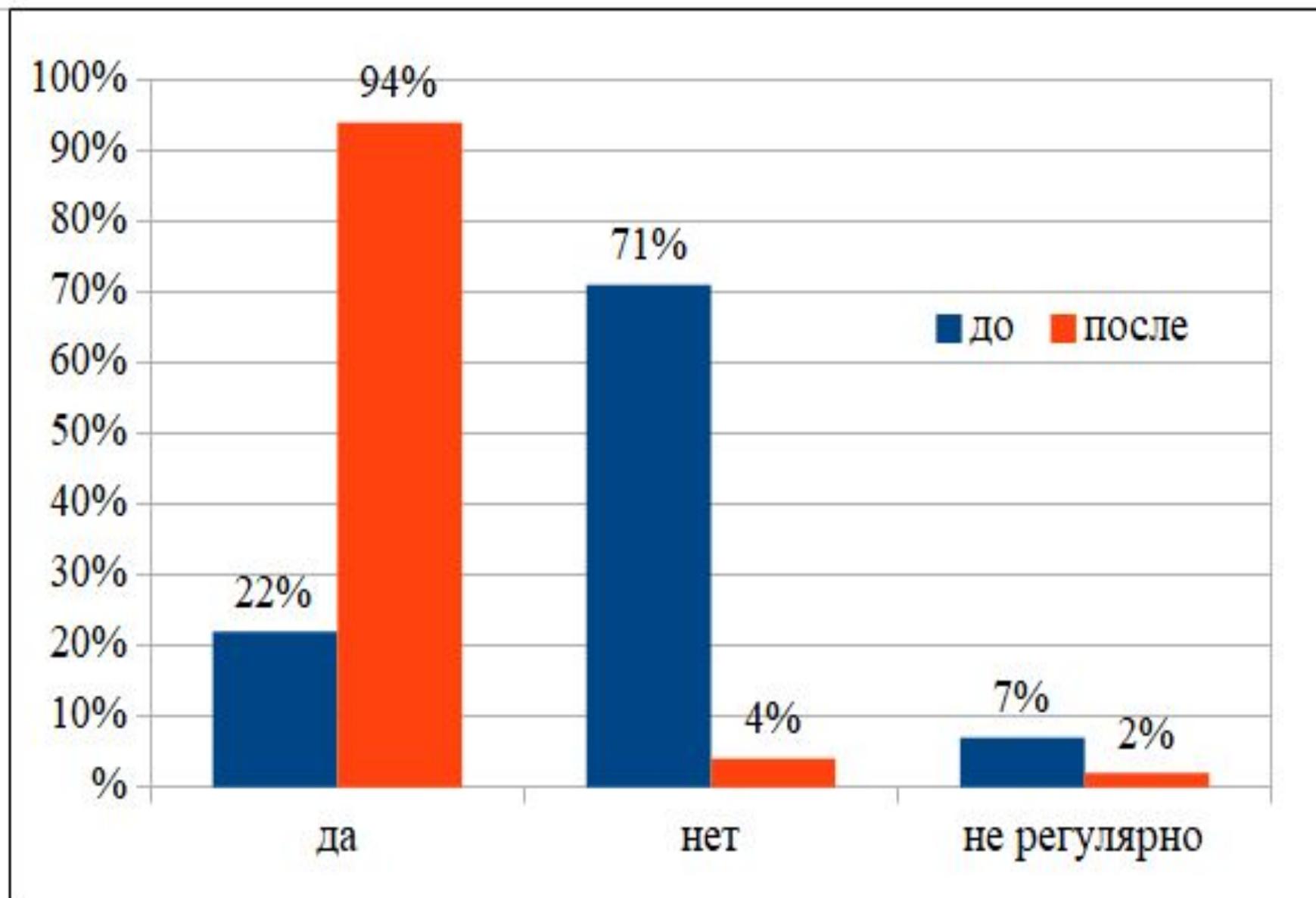


Рис. 12 Применение лекарственных препаратов

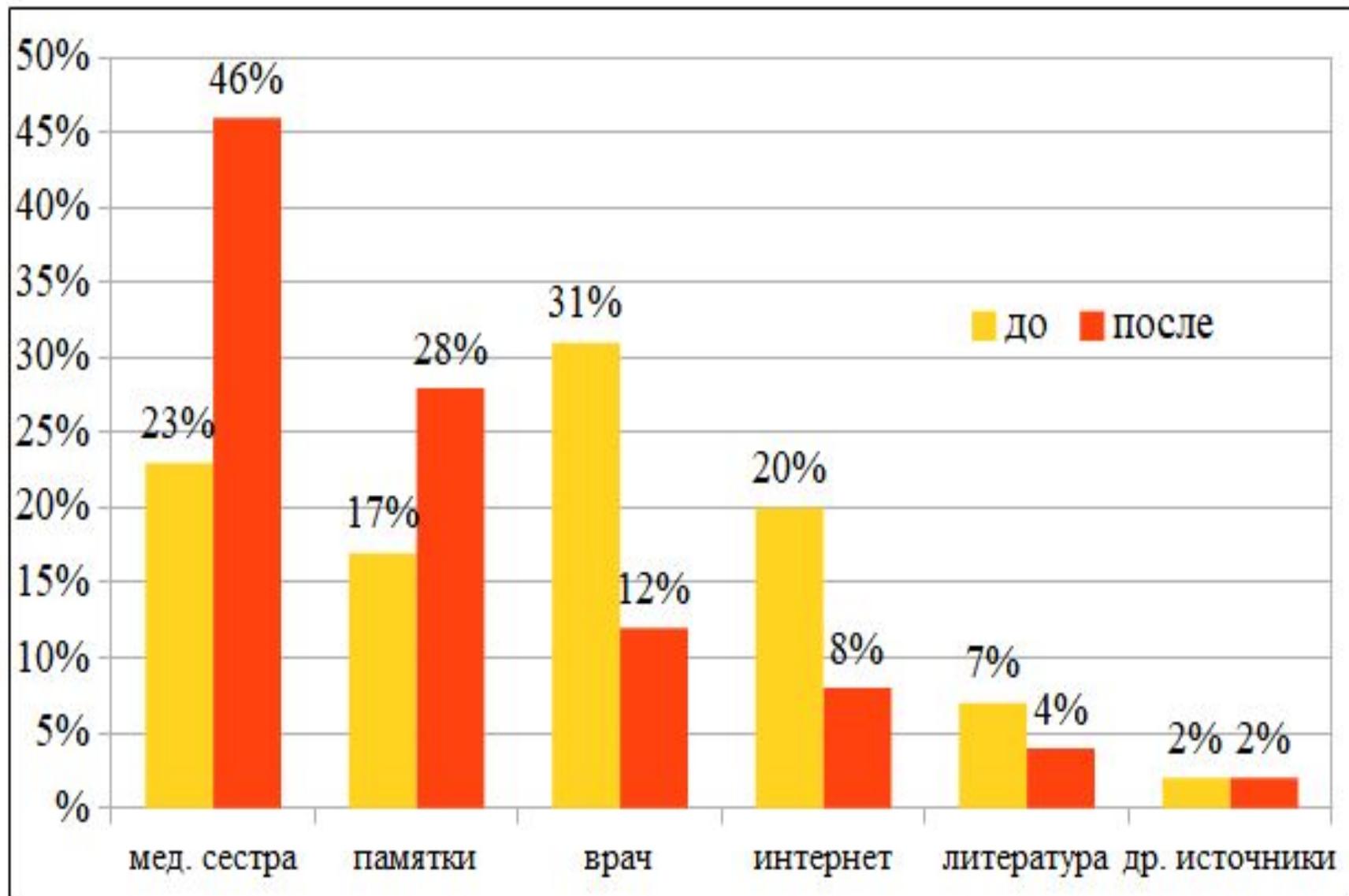


Рис. 13 Источники информации

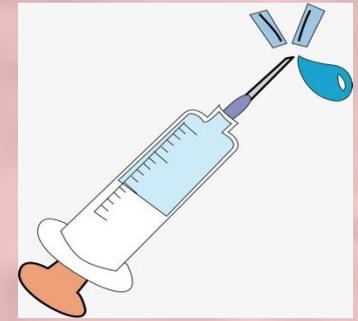
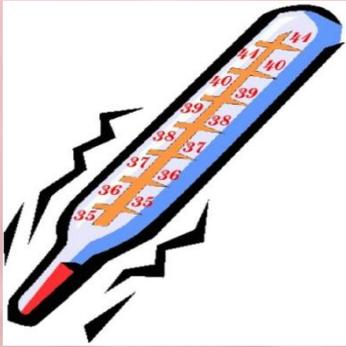
## *Выводы:*

- основную роль в лечении заболевания играет сам пациент. Ответственный подход пациента к своему здоровью определяет исход;
- медицинскому персоналу важно уделять достаточное внимание к самочувствию, настроению и поведению пациента, т.к. психологическое состояние пациента - это один из основных показателей здоровья;
- основными проблемами пациентов с хроническими колитами являются: расстройство стула, боль в животе, несоблюдение диеты, нерегулярный прием лекарственных препаратов;
- обучение пациентов правилам лечебной диеты улучшило состояние больных и позволило уменьшить клинические проявления хронического колита;
- первичная профилактика основывается на следовании медицинским рекомендациям по предупреждению обострения хронического колита, в соблюдении диетотерапии, исключении вредных привычек;
- вторичная профилактика включает в себя организацию планомерного ведения больных с хроническим колитом, регулярном диспансерном наблюдении, поддерживающей терапии.



*Практическая значимость* дипломной работы заключается в практическом применении результатов исследования для своевременного обнаружения и устранения проблем больных с хроническими колитами до возникновения опасных осложнений, а также в разработке конкретных рекомендаций в рамках компетентности медицинской сестры по сестринской помощи пациентам с хроническими колитами и возможности их использования в ежедневной работе среднего медперсонала.





*Спасибо за внимание!*

