

**Министерство Здравоохранения Республики Татарстан  
ГАПОУ «Бугульминское медицинское училище»**

**Выпускная квалификационная работа**

**Профессиональная деятельность медицинской сестры при  
нарушении обмена веществ у детей**



**Выполнила: Бариева Земфира  
Ришатовна  
Студенткгр.СД-44**

**Научный руководитель:  
Хабибуллина Эльвира  
Абдурахмановна**

**Г.Бугульма 2020г**

**Актуальность исследования** профессиональной деятельности медицинской сестры при нарушении обмена веществ у детей заключается в том, что нарушение метаболизма в детском возрасте приводит к тяжелым осложнениям и требует высокоспециализированного и индивидуального лечения.

К сожалению, в настоящее время проблема обмена веществ относится к числу наиболее распространенных заболеваний: каждый четвертый житель нашей планеты имеет избыточную массу тела или страдает от ожирения. Обмен веществ или метаболизм – это совокупность процессов превращения веществ и энергии в организме человека, а также обмен веществами и энергией между организмом и окружающей средой.

Особенности метаболизма влияют на то, будет ли пригодна определённая молекула для использования организмом ребенка в качестве источника энергии. При нарушении метаболизма в зависимости от клинической картины, медицинская сестра основываясь на своих теоретических и практических знаниях должна определить тип нарушения обмена веществ у ребенка, так как от точности и правильности ее действий, зависит процесс лечения, реабилитации и профилактики развития осложнений у данного ребенка.

❖ **Цель исследования:** Изучить профессиональную деятельность медицинской сестры при нарушении обмена веществ у детей

❖ **Объект исследования:** Дети с нарушением метаболизма

❖ **Предмет исследования:** Деятельность медицинской сестры при нарушении обмена веществ у детей

• Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие **задачи исследования:**

• Провести теоретический анализ по проблеме исследования.

• Выявить основные причины и факторы риска, приводящие к развитию различных видов нарушения обмена веществ

• Изучить клиническое течение разных видов нарушения обмена веществ

• Проанализировать статистические данные по Бугульминскому району.

❖ **Методы исследования:**

• Теоретический анализ научной литературы по проблеме исследования.

• Организационный метод исследования.

# База исследования

ГАУЗ «Бугульминская детская больница»  
2017 – 2019 учебном году





# I. Теоретический анализ деятельности медицинской сестры при нарушении обмена веществ у детей

## Вывод по I главе

- ✓ **1 Вывод:** Изучив и проанализировав этиологию и патогенез нарушения обмена веществ у детей, можно сделать вывод о том, что существует очень много причин и факторов, способствующих проявлению данного нарушения.
- ✓ **2 Вывод:** При нарушении обмена веществ деятельность медицинской сестры направлена на проведение бесед о правильном питании, на соблюдение диеты и ведение здорового образа жизни пациентом, а также разъяснение родственникам о возможных рисках развития осложнений.
- ✓ **3 Вывод:** Знание клинического проявления нарушения липидного обмена у детей является основополагающим в первичной профилактики ожирения, что влечет за собой минимизацию развития осложнений у данного ребенка.

## II. Эмпирическое исследование деятельности медицинской сестры при нарушении обмена веществ у детей

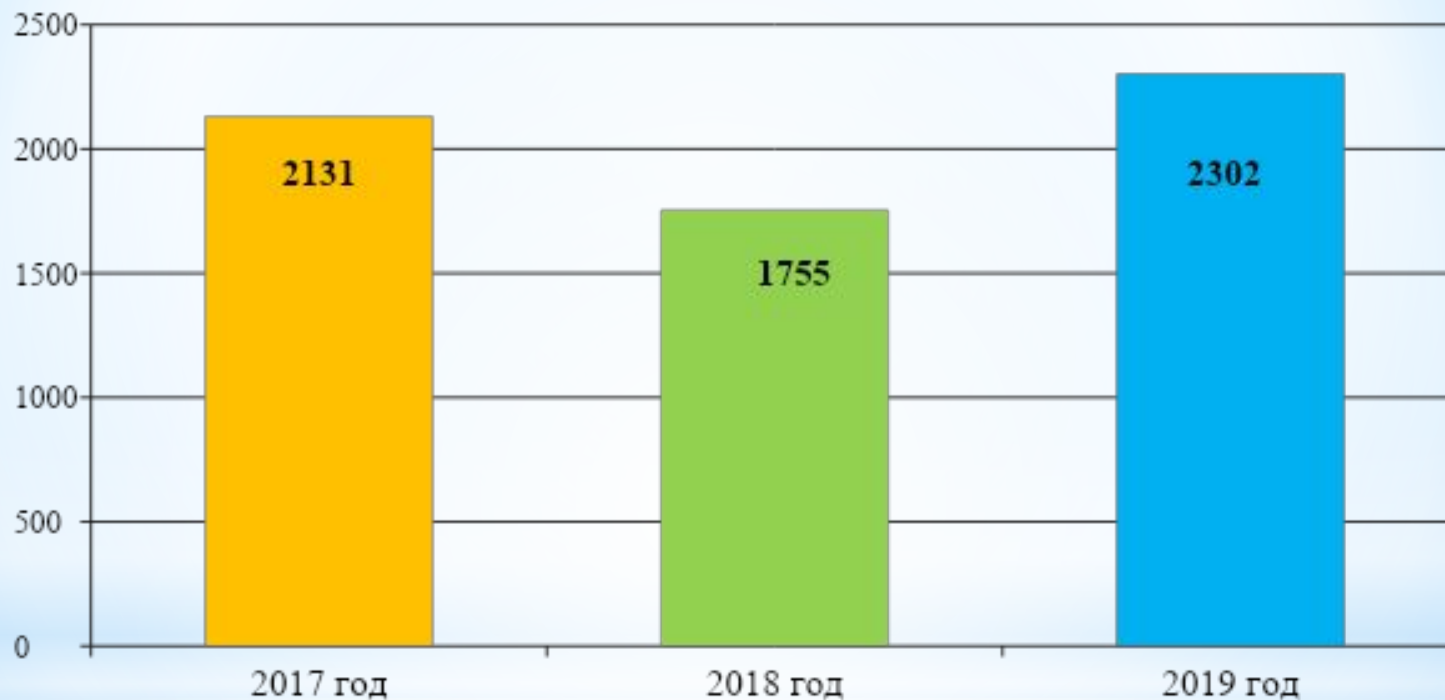


Диаграмма № 1. Общие данные статистики по нарушению обмена веществ у детей



Диаграмма № 2. Возрастной диапазон развития нарушения обмена веществ у детей за 2019 год

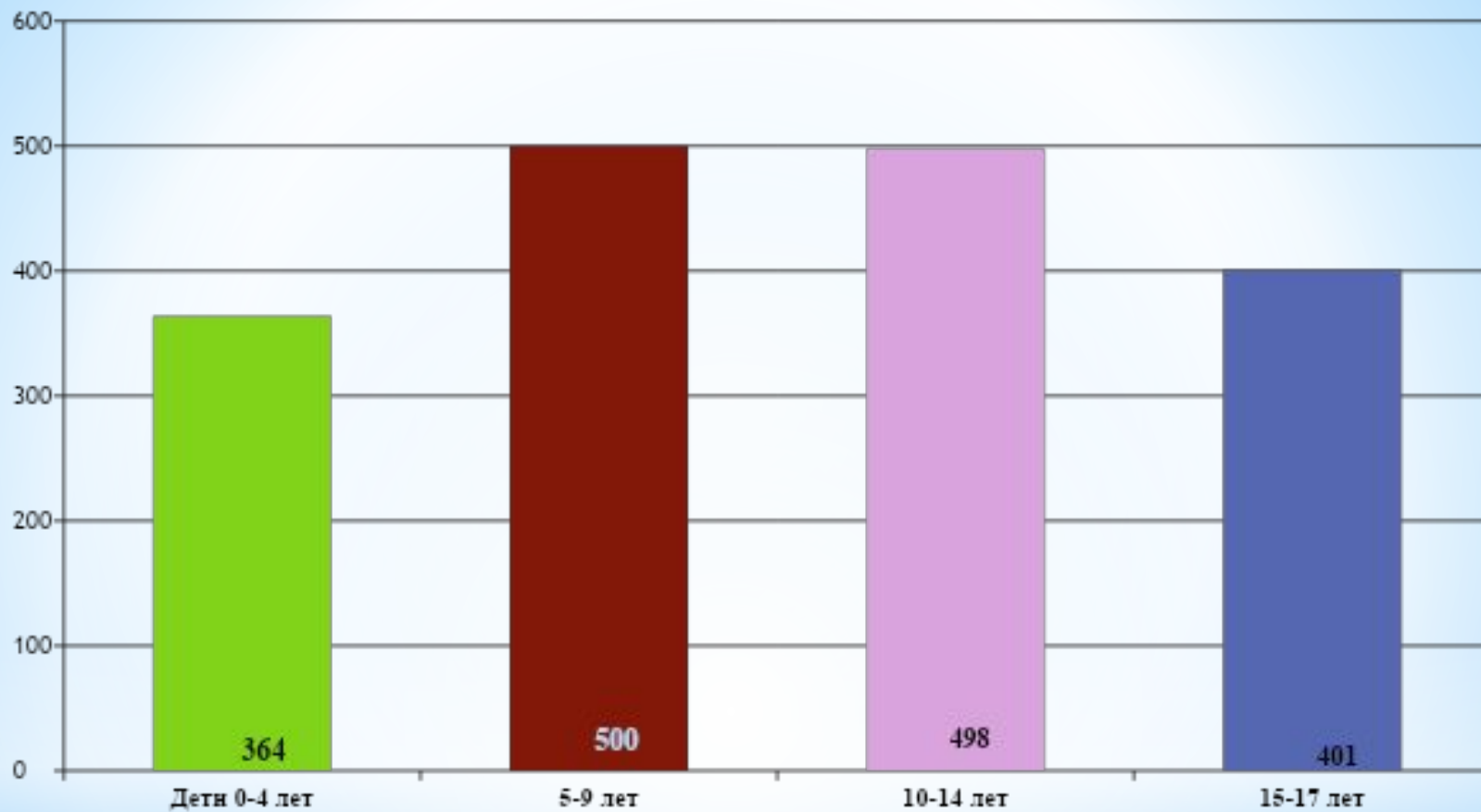


Диаграмма № 3. Возрастной диапазон развития нарушения обмена веществ детей за 2018 год



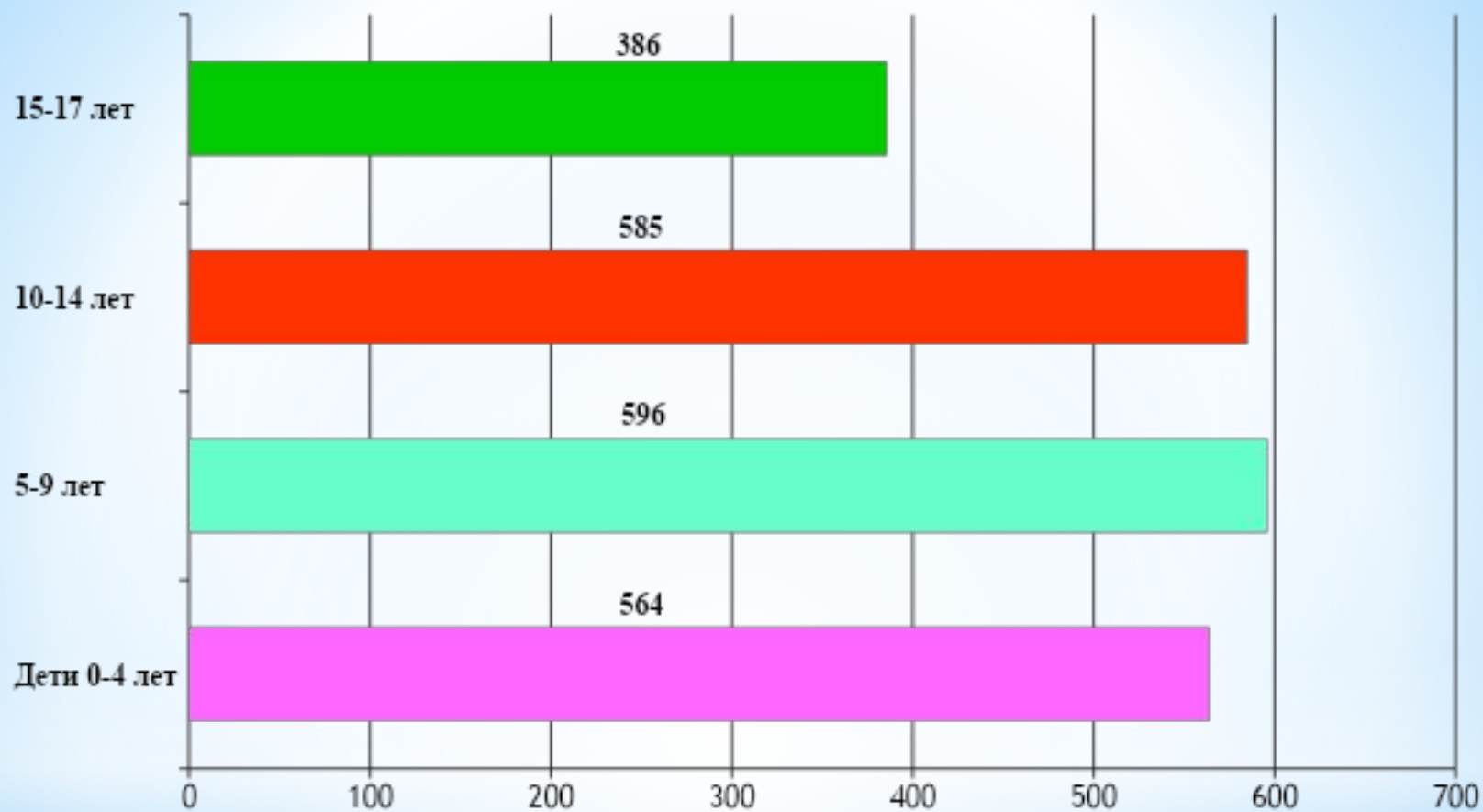


Диаграмма № 4. Возрастной диапазон развития нарушения обмена веществ детей за 2017 год

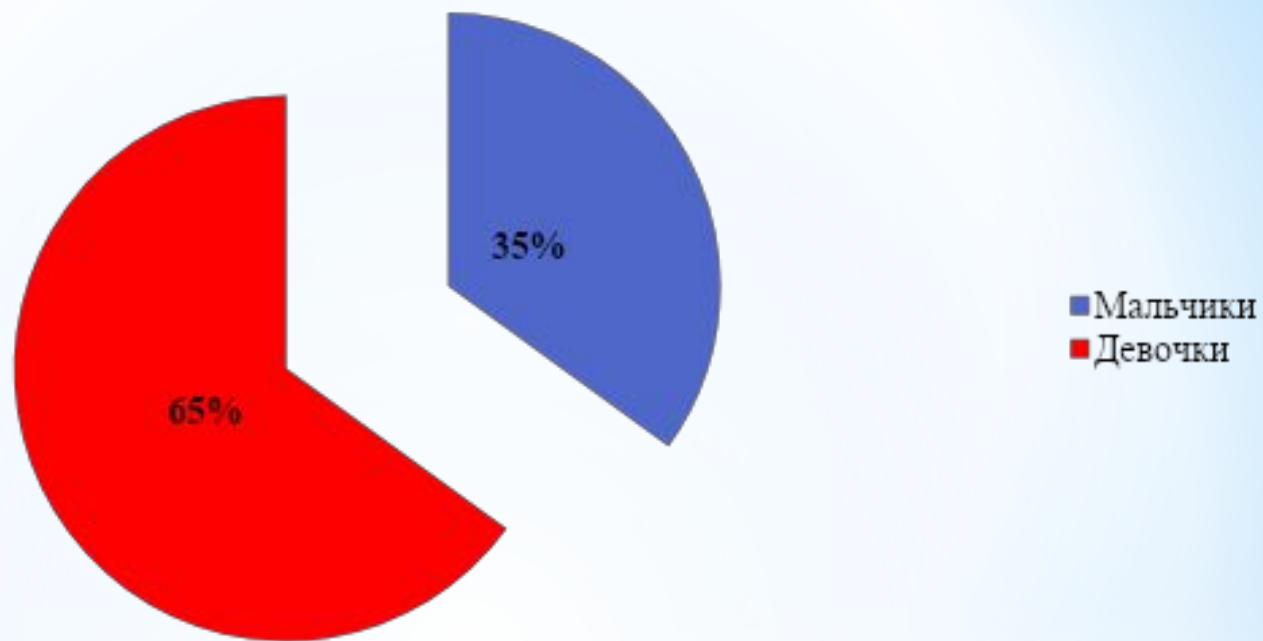


Диаграмма № 5. Статистика нарушения обмена веществ у мальчиков и девочек за 2019 г.

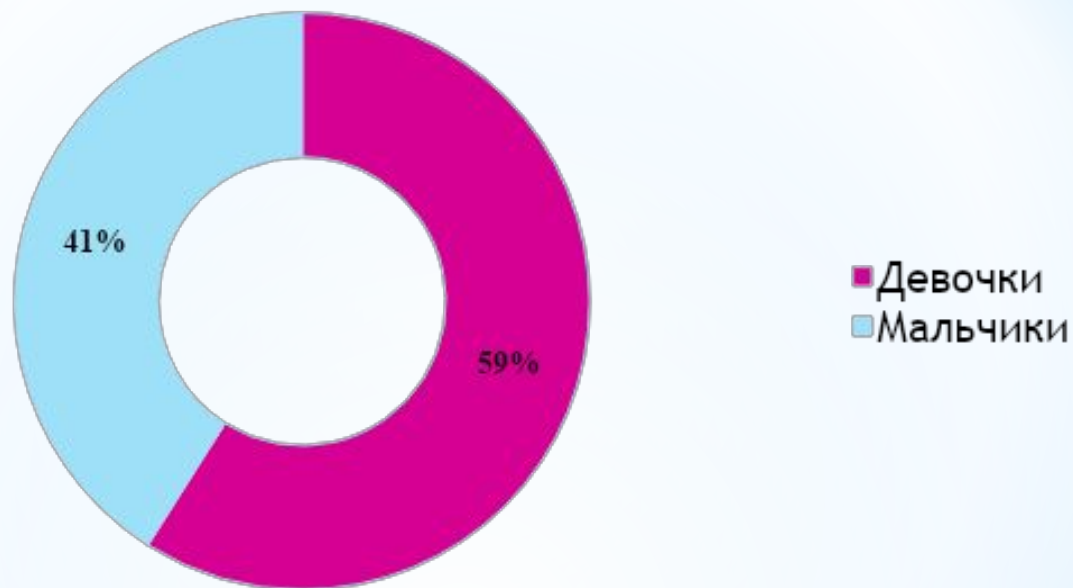


Диаграмма № 6. Статистика нарушения обмена веществ у мальчиков и девочек за 2018 г.

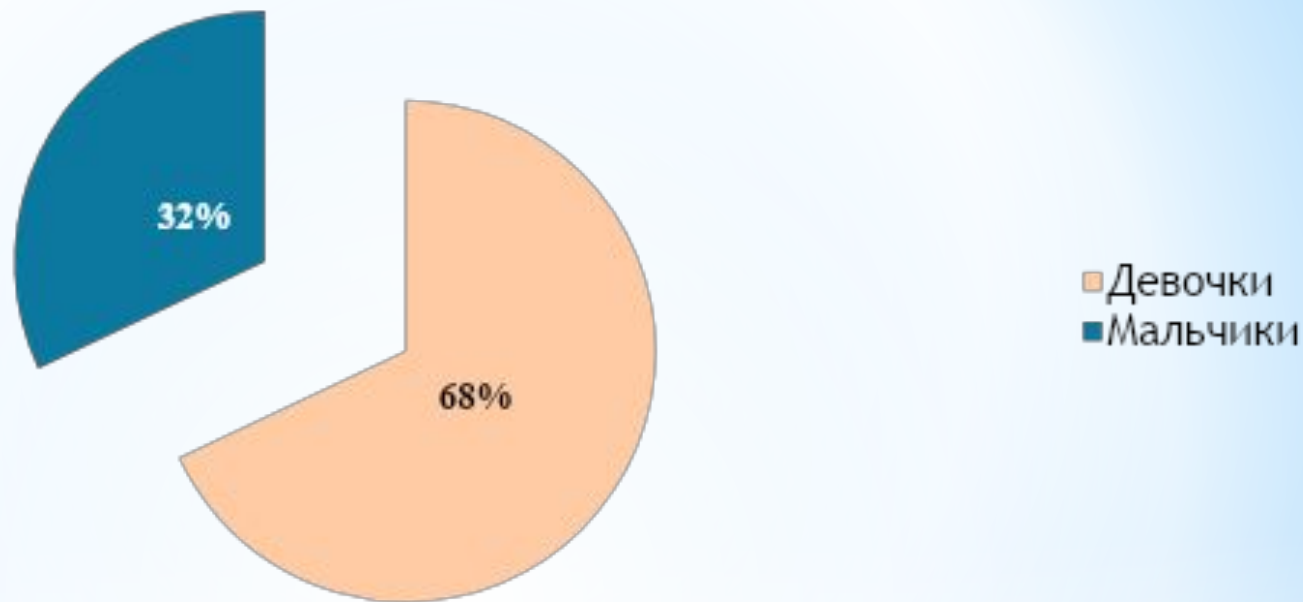


Диаграмма № 7. Статистика нарушения обмена веществ у мальчиков и девочек за 2017 г.

## Вывод по II главе

- ✓ **1 Вывод:** Изучив и проанализировав объект, предмет и методы исследования, мы сформировали и поставили цель дипломной работы. Для ее реализации мы решили поставленные перед нами задачи.
- ✓ **2 Вывод:** Практическая часть исследования была посвящена изучению статистики клинической картины развивающегося нарушения обмена веществ у детей, их возраст, пол и вероятные причины развития нарушения обмена веществ. Знание статистических данных клинического проявления нарушения обмена веществ у детей определенного возраста, позволит снизить данное заболевание проводя более компетентную профилактику среди детей и родителей по данному вопросу.



# Заключение

Доказав практическую значимость нашей работы, мы можем сделать заключение о том, что профессиональная деятельность медицинской сестры при нарушении обмена веществ у детей очень актуальна и важна на сегодняшний день.

Медицинская сестра отвечает за правильность диагностирования нарушения обмена веществ у детей, за правильность назначения диетотерапии, за правильность подбора физической активности и самое главное за проведение профилактических мероприятий среди родителей направленных на повышение уровня информированности населения о проблемах нарушения обмена веществ в детском возрасте и о том, насколько опасны осложнения данных заболеваний.

Медицинская сестра должна четко и грамотно владеть информацией о нарушении обмена веществ у детей различного возраста, знать статистические данные, владеть теоретическими и практическими навыками лечения и диагностики данной проблемы. При своей деятельности медицинская сестра должна соблюдать строго индивидуальный подход к каждому пациенту, соблюдая субординацию и индивидуальные особенности физического и психологического состояния ребенка.

Все выше изложенное доказывает, что профессиональная деятельность медицинской сестры при нарушении обмена веществ у детей является актуальной проблемой современной медицины, которая требует внимания и должна изучаться в медицинских учебных заведениях.

# Приложение

## Диета № 8

- Показания: ожирение при отсутствии заболеваний органов пищеварения, печени и сердечно-сосудистой системы, требующих специальных режимов питания.

Общая характеристика: ограничение калорийности пищи, главным образом за счёт углеводов и отчасти за счет жиров; содержание белков выше физиологической нормы, вводят овощи и фрукты в достаточном количестве, ограничивают поваренную соль, исключают вкусовые приправы и азотистые экстрактивные вещества, возбуждающие аппетит, умеренно ограничивают введение свободной жидкости. Энергетическая ценность: 1 750 ккал (7 327 кДж). Состав, белков 100 г, жиров 80 г, углеводов 150 г, поваренной соли 2-3 г.

Режим питания: частые приёмы (4-6 раз) малокалорийной пищи достаточного объёма, устраняющие чувство голода.



# Примерное меню диеты при ожирении.



## ✓ 1-й завтрак.

- Мясной салат, чай с молоком без сахара.

- Салат с языком

80 г говяжьего языка, 30 г моркови, 35 г картофеля, 15г сельдерея, 25 г соленых огурцов, 5 мл уксуса, 15 мл растительного масла, перец, зелень петрушки, соль. Язык отварить и нарезать соломкой. Отварные морковь и картофель очистить и измельчить средними кубиками. Так же нарезать корень сельдерея и очищенные от кожицы соленые огурцы. Продукты смешать. Добавить перец, соль, уксус и заправить растительным маслом. Перед подачей на стол кушанье посолить. Украсить кусочками языка, огурцами и зеленью петрушки.

## ✓ 2-й завтрак. Творог нежирный или фрукты.



## ✓ Обед.

- Суп из сборных овощей, мясо отварное с тушеной капустой, компот из свежих яблок без сахара.

- Суп крестьянский

200 г капусты, 1 л воды, 200 г картофеля, 50 г репы, 1 морковь, 1 луковица, 1 помидор, 25 г сливочного масла, сметана, соль, перец и зелень. Коренья очистить и нарезать ломтиками, картофель кубиками, капусту и репчатый лук нашинковать. В кипящую воду положить капусту, картофель и варить все вместе 20-25 мин, а затем посолить. За 5-10 мин до окончания варки в суп добавить нарезанные помидоры. Подавать со сметаной и зеленью.





✓ Ужин.

- Рыба в соусе с отварным картофелем, чай со смородиной.

- Рыба в зеленом соусе

3 ст. ложки оливкового масла, 4 куска хека (или трески) по 170 каждый, 1/2 мелко нарезанной луковицы, 3 мелко измельченные дольки чеснока, 100 мл рыбного бульона, 2 ст. ложки мелко нарезанной петрушки, 100 г поджаренных миндальных орехов, соль и свежемолотый черный перец, веточки укропа.





# Спасибо за внимание

