

ИФ ГАПОУ НСО «Новосибирский медицинский колледж»

***Современные аспекты комплексного сестринского
ухода за пациентами с хроническим гастритом***

Выполнила: Солдатченко Любовь Владимировна
Руководитель: Пузякова Дарья Александровна

Актуальность темы:



Хронический гастрит является самым распространенным заболеванием органов пищеварения. Болезнь ведет к развитию осложнений угрожающих жизни.

Заболеванием страдают не только люди работоспособного возраста, а также и дети школьного возраста.

Статистика показывает, в структуре желудочно-кишечных заболеваний гастрит составляет более 80%.

Аппарат исследования

Цель исследования: показать современные аспекты комплексного сестринского ухода при хроническом гастрите как фактор, повышающий качество жизни пациента на госпитальном этапе.

Объект исследования: процесс осуществления сестринского ухода за пациентами, страдающими хроническим гастритом на госпитальном этапе.

Предмет исследования: выявление и изучение составляющих деятельности медицинской сестры в обеспечении качества жизни пациентов с хроническим гастритом.

Методы исследования:

1. Исторический.
2. Социологический.
3. Аналитический.
4. Статистический.
5. Наблюдения.
6. Обобщения.



Задачи исследования:

1. Изучить современные теоретические представления о хроническом гастрите.
2. Выявить основной комплекс проблем пациентов с хроническим гастритом и составить план ухода.
3. Представить основные направления деятельности медицинской сестры по осуществлению сестринского ухода за пациентами с хроническим гастритом в рамках диагностических, лечебных, реабилитационных, профилактических мероприятий.
4. Провести наблюдение за пациентом с хроническим гастритом.
5. Проанализировать заболеваемость хронического гастрита за 2016, 2017, 2018 год по данным ГБУЗ НСО Искитимской »ЦГБ».
6. Провести анкетирование пациентов с хроническим гастритом по изучению проблем пациентов, уровня приверженности пациентов к лечению, к диспансерному наблюдению, здоровому образу жизни и провести анализ анкетирования.
7. Составить цикл бесед для коррекции образа жизни пациентов с хроническим гастритом.

Теоритическая часть:



- 1) История учения и развития теории хронического гастрита.
- 2) Хронический гастрит, определение, этиология, патогенез.
- 3) Классификация хронического гастрита.
- 4) Клиническая картина хронического гастрита.
- 5) Осложнения хронического гастрита.
- 6) Принципы диагностики и лечения хронического гастрита
- 7) Принципы профилактики и реабилитации при хроническом гастрите.
- 8) Основные направления деятельности медицинской сестры по осуществлению сестринского ухода за пациентами с хроническим гастритом в рамках диагностических, лечебных, реабилитационных, профилактических мероприятий.
- 9) Современные аспекты оказания сестринской помощи, способствующие обеспечению условий повышения качества жизни пациента при различных состояниях.

Выводы по теоретической части:

1. Хронический гастрит- представляет собой длительно протекающее заболевание с чередованием периодов ремиссии и обострений, характеризуется воспалительным и дистрофическим изменением слизистой оболочки желудка. В клинике хронического гастрита ведущими симптомами являются: боль в эпигастральной области, желудочная диспепсия, нарушения общего состояния организма.
2. Основными методами диагностики являются эндоскопическая диагностика с обязательной биопсией, уреазный тест.
3. Основное лечение направлено на соблюдение диетического питания, выполнение медикаментозной терапии, устранение факторов риска.
4. Основными принципами профилактики являются мотивация пациента к ЗОЖ, приверженности к диспансерному наблюдению.
5. Основным реабилитационным мероприятием является предупреждение возникновения и прогрессирования хронического гастрита.
6. При планировании сестринского ухода медицинская сестра использует все виды деятельности. Комплексный сестринский уход повышает качество жизни.

Практическая часть:

Индивидуальное наблюдение за пациентом

Пациент: И. – пол: «мужской», возраст 27 лет

Дата поступления: 13 февраля 2019 г.

Клинический диагноз: хронический гастрит в стадии обострения

Жалобы: интенсивная боль в эпигастральной области после приема пищи, изжога, отрыжка кислым, вздутие живота, тошнота.

История болезни: 7 февраля 2019 года обострился гастрит. После обращения к участковому терапевту было назначено обследование: ОАК, ОАМ, кал на скрытую кровь, ФГДС. 13 февраля 2019 года был госпитализирован в стационар. Считает, что ухудшение наступило с неправильным питанием и профессиональными вредностями.

История жизни: больным считает себя с 2012 года, когда впервые стали появляться боли в эпигастральной области ноющего характера слабой интенсивности. После проведения ФГДС был поставлен диагноз Хронический гастрит. Стадия обострения. Перенесенные операции: удаление аппендикса. Аллергологический анамнез и наследственность не отягощены.

Сестринский диагноз:

1. Настоящие проблемы пациента:

а) Приоритетные: интенсивная боль в эпигастральной области после приема пищи, изжога, отрыжка кислым, вздутие живота, тошнота.

б) Проблемы второго плана: слабость, нарушение сна, быстрая утомляемость, снижение работоспособности, дефицит знаний о своем заболевании.

2. Потенциальные проблемы: желудочное кровотечение, язвенная болезнь желудка, раковая опухоль желудка, дефицит витаминов группы В, панкреатит, вынужденное голодание.

План вмешательства:

Цель сестринского вмешательства: у пациента исчезнет боль в эпигастральной области через 3 дня.

Зависимые	Взаимозависимые	Независимые
Диета № 1, Альмагель - А 1 чайная ложка, 3 раза в день, после еды; Но-шпа по 1 таб. 2 раза в день; Омепразол 20мг 2 раза в сутки, после еды. Панкреатин 2 таблетки, 3 раза в день, во время еды Мотилиум по 1 капсуле 3 раза в день за 30 минут до еды	Подготовить пациента к лабораторным исследованиям: ОАК, ОАМ, кал на яйца глистов, кал на скрытую кровь.	<ol style="list-style-type: none">1. Провести беседу с пациентом о значении соблюдения диетического питания и приема минеральной воды.2. Следить за строгим соблюдением установленных сроков приема пищи.3. Объяснить родственникам о необходимости приносить передачи в соответствии с назначенной диетой.4. Контроль температуры, А/Д, ЧДД, пульса.5. Контроль за физиологическими отправлениями.6. Организовать контроль за выполнением палатного режима.7. Проветривание и влажная уборка палаты

Результат: боль в эпигастральной области прошла через 3 дня.

Динамика проблем второго плана

Проблема	Частичное разрешение	Полное разрешение
Слабость, быстрая утомляемость, снижение работоспособности	К 3 дню болезни	К 8 дню болезни
Нарушение сна	К 2 дню болезни	К 3 дню болезни
Дефицит знаний о своем заболевании	К 5 дню болезни	К 9 дню болезни

Сестринские рекомендации пациенту:

1. Противопоказана работа сварщиком, работа в ночную смену, подъем тяжести, (так как связана с профессиональными вредностями).
2. Диспансерное наблюдение у участкового терапевта, осмотр 2 раза в год для обследования и проведения необходимого лечения.
3. Соблюдение необходимой диеты при хроническом гастрите (больному даны памятки по диете).

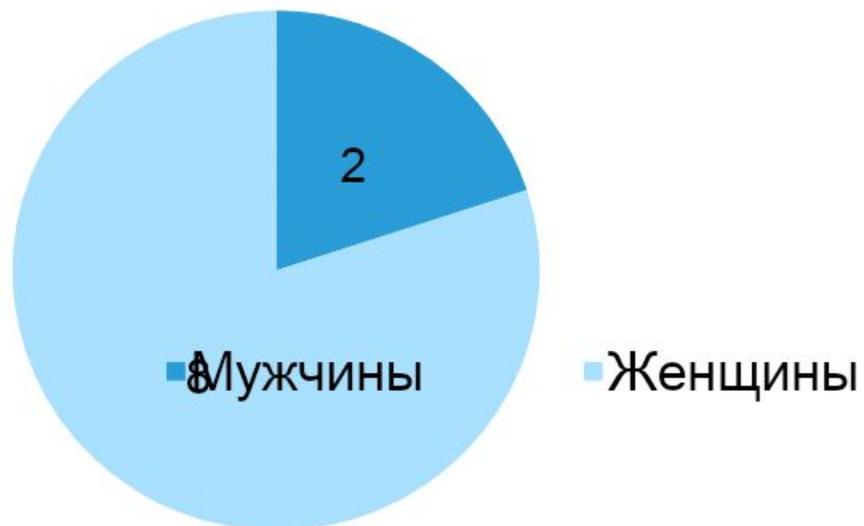
Анализ анкетирования по изучению проблем пациентов с заболеванием хронический гастрит

Цель:

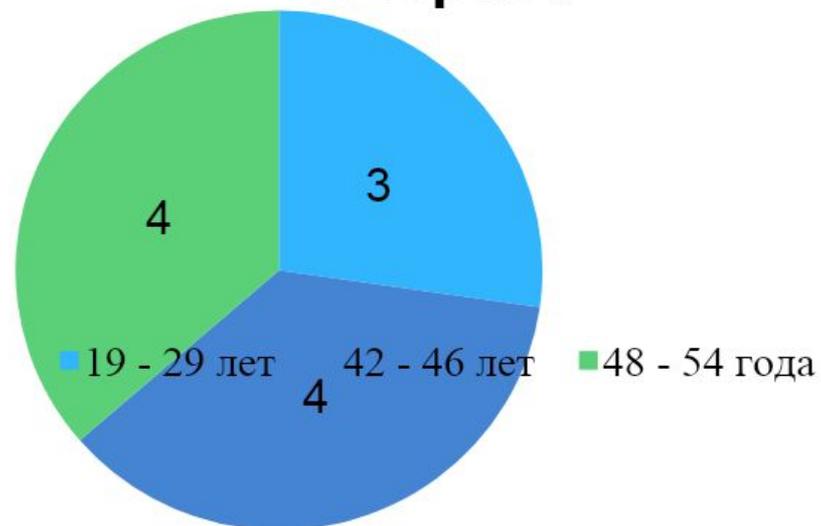
1. Изучить проблемы пациентов с хроническим гастритом
2. Изучить уровень ответственности пациентов к лечению
3. Изучить уровень склонности пациентов к здоровому образу жизни
4. Изучить отношение пациентов к диспансерному наблюдению

Условия проведения: анкетирование 10-респондентов в гастроэнтерологическом отделении «ИЦГБ»

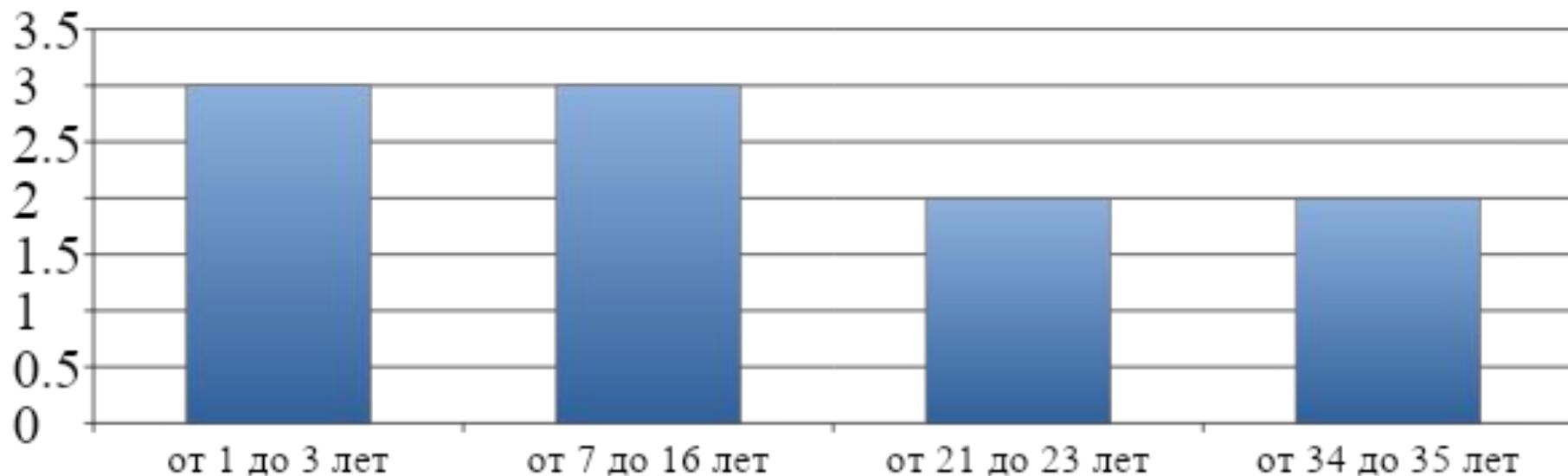
Пол



Возраст



Стаж заболевания

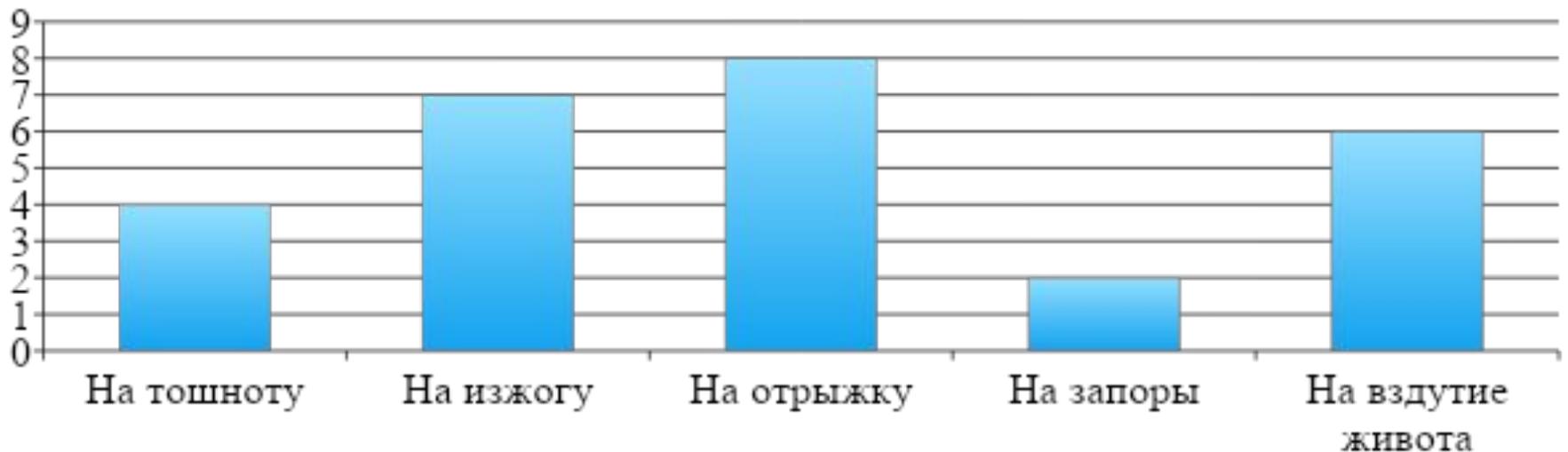


Характер боли



- Боли в верхней части живота
- Боли в эпигастральной области
- Боли в области желудка
- не отмечается боли

Жалобы



Количество пациентов с хроническим гастритом состоящих на диспансерном учете в Искитимской ЦГБ за 2016, 2017, 2018 года

Зарегистрировано заболеваний				
	Зарегистрировано пациентов	Взято под диспансерное наблюдение	Впервые в жизни с установленным заболеванием	Выявлено при диспансеризации
2016	1272	4	71	4
2017	1636	56	95	1
2018	1827	156	61	0
Всего	4735	216	227	5

Выводы по практической части

Осуществлен сестринский уход за пациентом с хроническим гастритом в стадии обострения в гастроэнтерологическом отделении ГБУЗ НСО «ИЦГБ». При осуществлении сестринского ухода мною были применены теоретические знания и основные направления деятельности медицинской сестры.

Проведено анкетирование пациентов с хроническим гастритом в гастроэнтерологическом отделении ГБУЗ «ИЦГБ» и изучен анализ анкетирования. Главными проблемами пациентов с хроническим гастритом являются: боль разной локализации, головокружение, слабость. Тошнота, изжога, отрыжка, вздутие живота, нарушение сна. Рекомендации врача выполняют не все пациенты.

Сделан анализ заболеваемости хроническим гастритом за 2016, 2017, 2018 год по данным статистики ГБУЗ НСО «ИЦГБ».

Заболеваемость хроническим гастритом высокая, поэтому необходимо особое внимание уделять первичной профилактики.

Заключение

Целью моей квалифицированной работы было показать современные аспекты комплексного сестринского ухода за пациентами с хроническим гастритом. Поставленная цель достигнута, задачи выполнены.

В ходе исследования проводилось изучение особенностей ухода в аспекте лечебной, диагностической, профилактической и реабилитационной деятельности медицинской сестры, которые приводят к повышению качества жизни пациентов. Проблема хронического гастрита в наше время очень актуальна. Это связано с преимущественным поражением не только людей трудоспособного возраста, но а также и детей, частыми рецидивами. В этой связи важно подчеркнуть значимость роли медицинской сестры в лечебном, реабилитационном, диагностическом и профилактическом процессе, обозначить основные направления в ее деятельности, способствующие повышению качества жизни пациента с хроническим гастритом на стационарном этапе лечения.

В практической части выпускной квалификационной работы, на основании подробного анализа результатов анкетирования и практического наблюдения за пациентом, находящимся на стационарном лечении, был выявлен комплекс проблем для этого заболевания, проведена диагностика проблем пациента, определен уровень информированности и приверженности к лечению пациентов с хроническим гастритом. В результате этой работы можно сделать вывод, что значимую роль медицинской сестре отводится в реабилитационно-профилактическом процессе, где она выступает как медсестра-педагог, обучает пациента режиму физических нагрузок, принципам рационального питания, соблюдению диеты, контролирует выполнение программ реабилитации, повышает уровень информированности пациентов о своем заболевании, мотивирует к ЗОЖ.

Все это позволит комплексно и своевременно выявить и решить проблемы пациента не только физиологического, но и психологического и социального характера, ускорит адаптацию пациента к заболеванию и приведет к снижению риска возникновения рецидивов, осложнений заболевания и, как следствие, позволит повысить уровень качества жизни пациента, что и является целью комплексного сестринского ухода.

Спасибо за внимание!

