

Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение департамента здравоохранения города Москвы
«Медицинский колледж №6»

**Анализ и методы повышения эффективности
сестринского участия при профилактике
приступов бронхиальной астмы во время
реабилитации пациентов**

Автор ВКР: Кулянова Екатерина Александровна

Сестринское дело, базовая подготовка

№ группы: ЗМС

Руководитель ВКР: Давыдова Нина Тимуровна

Преподаватель профессиональных модулей

Москва 2017

Актуальность темы

Одна из самых распространенных болезней во всем мире – бронхиальная астма (БА), главным клиническим признаком которой является наличие приступов удушья.

- ▶ Профилактика приступов БА во время комплексной реабилитации пациентов является важным звеном к возвращению пациента в социум, способствует поддержанию периода ремиссии болезни.

Цель исследования

Исследовать, обосновать и разработать методы повышения эффективности сестринского участия при профилактике приступов бронхиальной астмы во время реабилитации пациентов.

Объект исследования

Сестринское участие в профилактике приступов БА во время реабилитации пациентов.

Предмет исследования

Эффективность сестринского участия при профилактике приступов БА во время реабилитации пациентов.

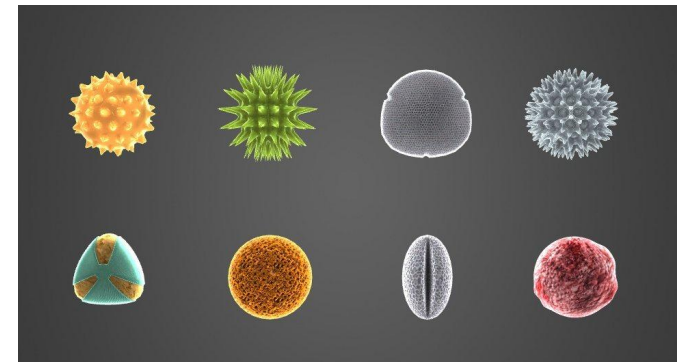
Задачи исследования

1. Изучить источники литературы, выявить и рассмотреть причины возникновения приступов БА, клиническую картину заболевания, реабилитационные мероприятия и роль медицинской сестры в профилактике приступов БА.
2. Провести практическое исследование эффективности сестринского участия в профилактике приступов БА во время реабилитации пациентов.
3. Разработать практические рекомендации.

Практическая значимость

Возможность использовать разработанные рекомендации в практической деятельности медицинских сестер, осуществляющих профилактику приступов БА во время реабилитации пациентов.

► **Бронхиальная астма** – хроническое аллергическое заболевание, в основе которого лежит воспаление дыхательных путей, сопровождающееся изменением чувствительности и реактивности бронхов и проявляющиеся приступами удушья.

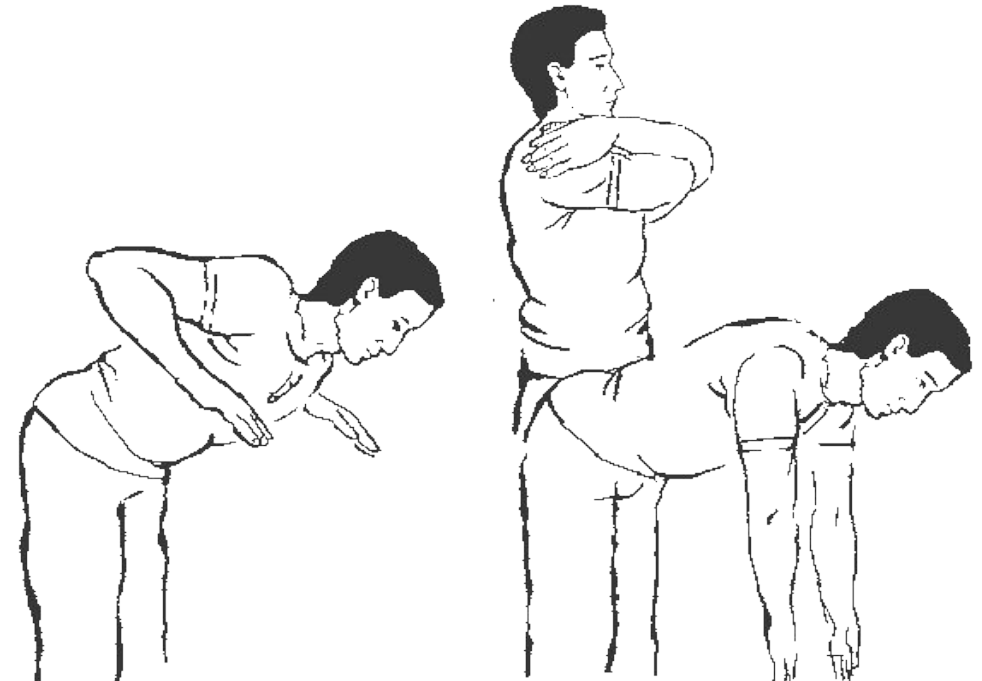


Главный признак БА - приступ удушья



Комплексные реабилитационные мероприятия

- Гипоаллергенный режим
- Диетотерапия
- Медикаментозная терапия
- ЛФК
- Физиотерапия
- Массаж
- Пикфлоуметрия



Роль медицинской сестры в профилактике приступов БА

- ▶ Оценка физического и психического здоровья пациентов.
- ▶ Определение, решение проблем и потребностей.
- ▶ Проведение бесед и контроля над соблюдением режима и диеты, назначений врача, медикаментозного лечения.
- ▶ Обучение методам ЛФК, техникам дыхания, самомассажу, проведению пикфлоуметрии, пользованию ДАИ.
- ▶ Выполнять назначения врача (обеспечить введение ЛС, проводить физиотерапию).
- ▶ Динамическое наблюдение за реакцией пациента на лечение: контролировать самочувствие, жалобы, жизненно важные показатели.



Аналитическая часть

Цели практического исследования:

1. Исследовать эффективность сестринского участия при профилактике приступов бронхиальной астмы во время реабилитации пациентов;
2. Разработать рекомендации по повышению эффективности сестринского участия.

- Исследование проводилось на базе 5 терапевтического отделения ГБУЗ «ГВВ № 2» ДЗМ
- Всего было опрошено 10 пациентов в возрасте старше 60 лет. Из них было 5 мужчин и 5 женщин.
- Также было опрошено 10 медицинских сестер.



Результаты анализа анкет пациентов

Проводили ли медицинские сестры беседу с Вами о причинах возникновения приступов и способах их профилактики?

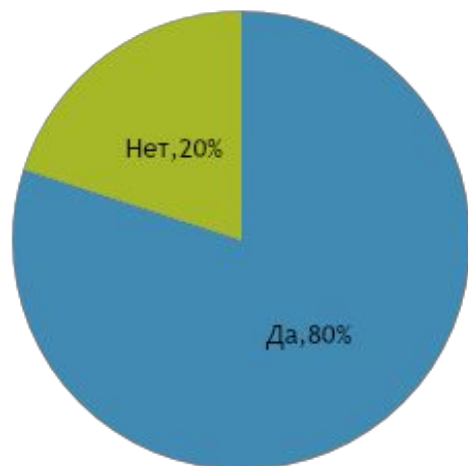


Рисунок 1. Результаты ответов на вопрос №1

Проводили ли медицинские сестры с Вами беседу по соблюдению гипоаллергенного режима и диеты?

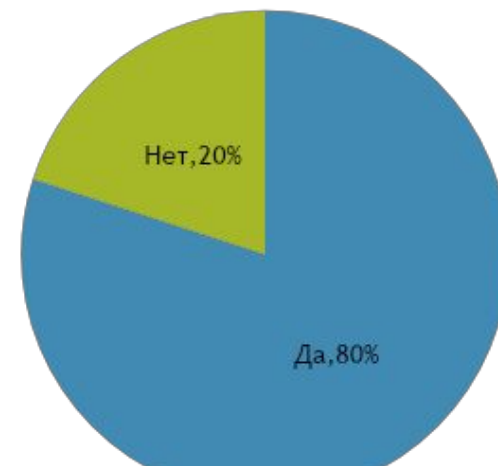


Рисунок 2. Результаты ответов на вопрос №2

Прислушиваетесь ли Вы к советам медицинских сестёр относительно Вашего заболевания?

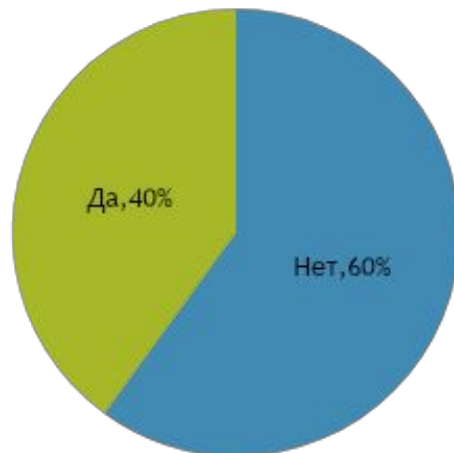


Рисунок 3. Результаты ответов на вопрос №3

Обучали ли Вас медицинские сестры правилам пользования ингалятором?

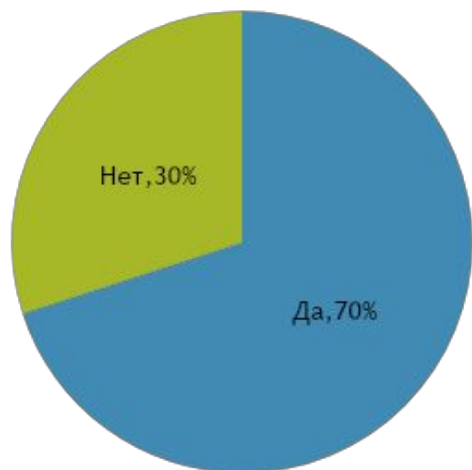


Рисунок 5. Результаты ответов на вопрос №5

Получали ли Вы советы от медицинских сестёр относительно занятий дыхательной гимнастикой и физическими упражнениями при Вашем заболевании?

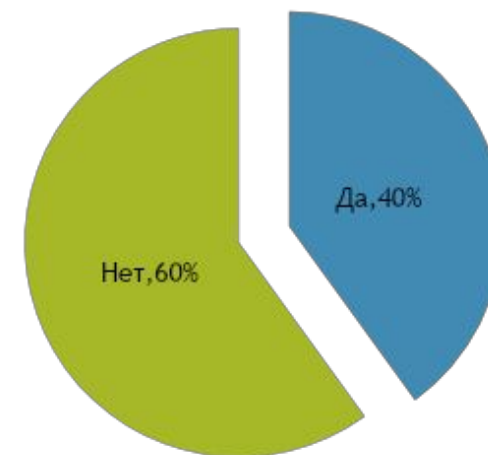


Рисунок 7. Результаты ответов на вопрос №7

Обучали ли Вас медицинские сестры тому, что Вам нужно носить с собой карманный ингалятор и следить за тем, чтобы он был полным?



Рисунок 6. Результаты ответов на вопрос №6

Обучали ли Вас медицинские сестры правилам проведения пикфлоуметрии и ведению дневника самоконтроля?

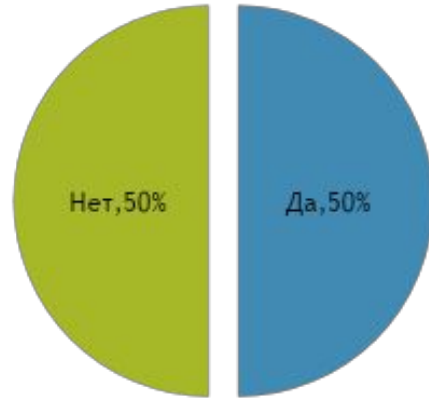


Рисунок 8. Результаты ответов на вопрос №8

Считаете ли Вы, что обладаете достаточной информацией о своем заболевании?

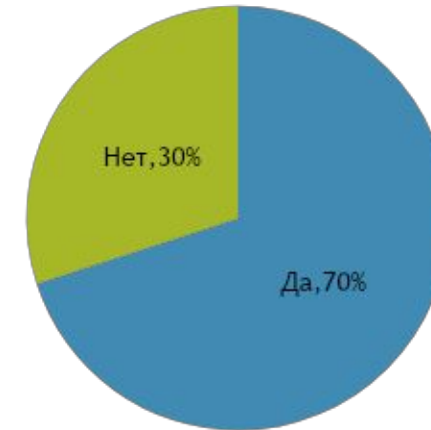


Рисунок 9. Результаты ответов на вопрос №9

Укажите основные источники получения информации?



Рисунок 10. Результаты ответов на вопрос №10

Результаты анкетирования медицинских сестер

Возраст медицинских сестер

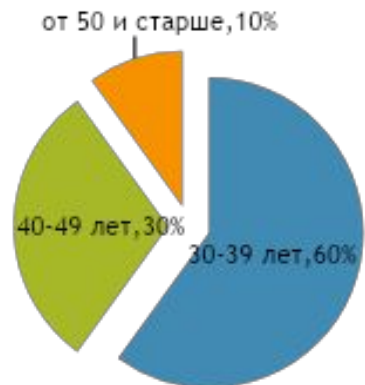


Рисунок 1. Результаты ответов на вопрос №1

Стаж работы медицинских сестер

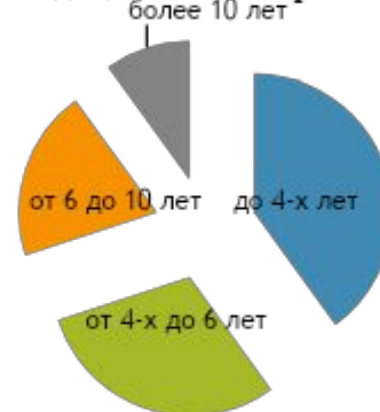


Рисунок 2. Результаты ответов на вопрос №2

Считаете ли Вы профилактическую работу самой важной частью в работе медицинской сестры?

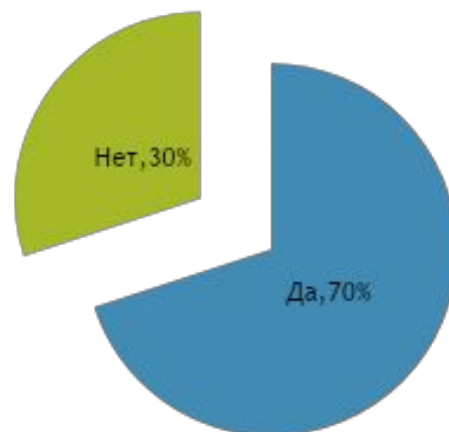


Рисунок 3. Результаты ответов на вопрос №3

Считаете ли Вы важным аспектом проведение реабилитации пациентов с БА, в целях профилактики приступов?

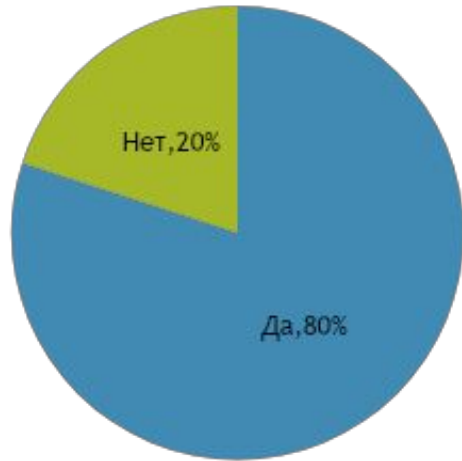


Рисунок 4. Результаты ответов на вопрос №4

Обучаете ли Вы пациентов дыхательным упражнениям и звуковой гимнастике?

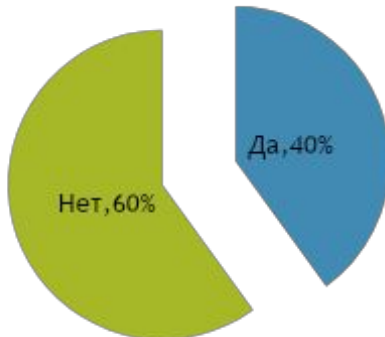


Рисунок 7. Результаты ответов на вопрос №7

Проводите ли Вы беседы с пациентами или их родственниками о:

- Лечебном массаже и физкультуре
- Соблюдении гипоаллергенного режима и диеты
- Правилах пользования ингалятором и приеме лекарственных средств
- Варинат 1 и 2
- Вариант 1 и 3
- Варинат 2 и 3

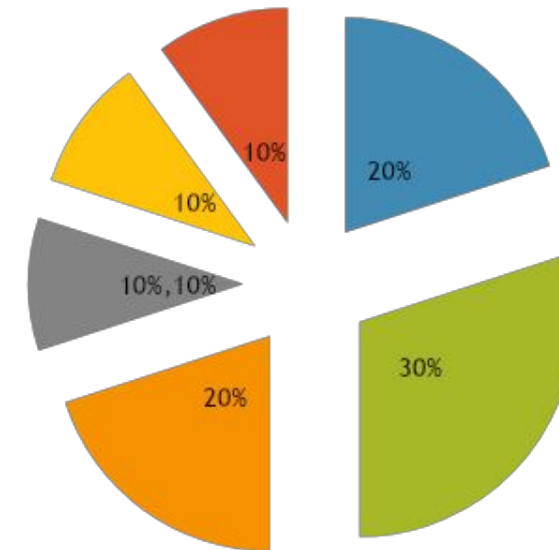


Рисунок 6. Результаты ответов на вопрос №6

Выводы по результатам исследования.

- ▶ С подавляющим большинством пациентов медицинские сестры проводят необходимые беседы.
- ▶ В силу занятости и большой загруженности медицинских сестер, они не всегда успевают провести беседу и дать полные рекомендации всем пациентам.
- ▶ Половина пациентов подтвердили, что получали советы относительно занятий ЛФК.
- ▶ Половина пациентов обладают достаточной информацией о своем заболевании, которую получают от медицинских сестер.
- ▶ Половина пациентов имеют дефицит знаний, и ищут ответы на вопросы в других источниках.
- ▶ Многие пациенты не доверяют профессионализму медицинской сестры, прислушиваются к врачам, не советам медицинских сестер.
- ▶ Медицинские сестры недостаточно используют наглядный раздаточный материал.

- ▶ Поддержка больного и семьи, заключающаяся в ободрении, психологическом участии, информировании, советах;
- ▶ Необходимо учить пациента соблюдению гипоаллергенного режима, диеты и приему лекарственных средств;
- ▶ Убеждать пациента в необходимости физических нагрузок, рекомендованных врачом, обучать пациента различным методикам лечебной физкультуры, звуковой гимнастике, дыхательным упражнениям, самомассажу;
- ▶ Проводить беседы о причинах, сущности заболевания и его осложнениях;
- ▶ Контролировать: состояние кожных покровов, жизненно важные показатели пациента, соблюдение диеты и режима питания, передачи продуктов пациенту от его родственников;
- ▶ Убедить пациента в необходимости постоянного проведения пикфлоуметрии, обучить ведению дневника самоконтроля;
- ▶ Информировать пациента о причинах и симптомах ухудшения состояния;
- ▶ Обучать пациента и его родственников первой помощи при приступе БА.
- ▶ Ежедневно оценивать проблемы больного, как существующие, так и новые. На основании этой оценки составлять план ухода, соответствующего потребностям больного;
- ▶ Обеспечивать качественный уход для предупреждения возникновения приступов БА;
- ▶ Использовать наглядный раздаточный материал.

Заключение

- ▶ БА – распространенное заболевание.
- ▶ Тенденция к увеличению заболеваемости и тяжелому течению болезни.
- ▶ Своевременное лечение и реабилитация помогают избегать осложнений.
- ▶ Медицинская сестра – важное звено в профилактике приступов БА.
- ▶ От правильного ухода медицинской сестры зависит эффективность профилактики приступов бронхиальной астмы.
- ▶ Реабилитация пациентов с БА является важным звеном к возвращению пациента в социум.

