

БУТЕНКО ЕКАТЕРИНА АЛЕКСЕЕВНА

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕПАРТАМЕНТА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ №6»**

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ
ПАЦИЕНТАМ С ОСТРЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

Руководитель

Налоев Наиб Ахмедханович

АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ.

- ▣ Наиболее распространенной формой заболевания желчного пузыря является желчнокаменная болезнь (холецистолитиаз), заболевание печени и желчевыводящих путей, обусловленное образованием конкрементов в желчном пузыре и желчных протоках. Желчнокаменная болезнь значительно «помолодела» и нередко встречается даже в раннем детском возрасте. Болезнь стала появляться довольно часто не только у женщин, но и у мужчин.
- ▣ Основная роль в организации ухода за пациентами с острым холециститом ложится на медицинскую сестру, которая не только выполняет назначения врача, но и ухаживает за больным, участвует в кормлении, следит за гигиеническим состоянием, поддерживает моральный дух на выздоровление. Кроме того, медсестра почти постоянно находится около пациента, поэтому чаще других и первой замечает ухудшение его состояния и бывает вынуждена иногда самостоятельно оказать первую помощь.
- ▣ Медицинская сестра является активным помощником врача и работает в тесном контакте с пациентом с целью оптимального решения его проблем, от нее нередко зависит успех лечения.

ЦЕЛЬ, ОБЪЕКТ, ПРЕДМЕТ ИСЛЕДОВАНИЯ И ЗАДАЧИ

✓ Цель исследования

Изучить и проанализировать особенности организации деятельности медицинской сестры в уходе за пациентами с острым холециститом.

✓ Объект исследования

Профессиональная деятельность медсестры, направленная на уход за пациентами с острым холециститом.

✓ Предмет исследования

Комплекс мероприятий, проводимых медицинской сестрой при уходе за пациентами с острым холециститом.

✓ Задачи исследования

- 1. Ознакомиться с литературными источниками и изучить теоретические основы об особенностях течения заболевания острый холецистит.**
- 2. Изучить особенности работы деятельности медицинской сестры хирургического отделения.**
- 3. Провести сестринское обследование пациента с острым холециститом, выявить проблемы, разработать и реализовать программу сестринских вмешательств, проанализировать и оценить её**

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ

✓ Методы исследования

1. Теоретический - изучение литературы по заболеванию острый холецистит и проблемах пациента с данным заболеванием;
2. Практический - опрос, осмотр, измерения и оценка основных показателей жизнедеятельности (антропометрия, термометрия, измерение артериального давления, подсчет частоты пульса и частоты дыхательных движений);
3. Дополнительные методы исследования - лабораторные, инструментальные.

- ✓ **Практическая значимость** выпускной квалификационной работы определяется результатами исследования, которые позволяют применять оптимальный способ оказания сестринской помощи взрослым пациентам с острым и острым обтурационным калькулезным холециститом. Результаты выполненной работы могут быть использованы в практике хирургических отделений, при наличии квалифицированных медицинских сестер.

ВВЕДЕНИЕ

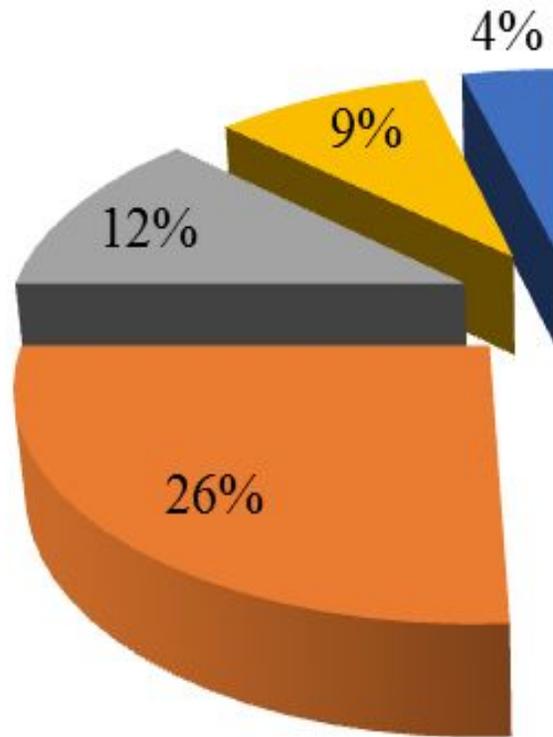
- Патология билиарного тракта является актуальной для современной медицины проблемой. В последние десятилетия как в России, так и за рубежом, несмотря на определенные успехи терапии, связанные с появлением на фармакологическом рынке новых эффективных средств для коррекции функциональных расстройств органов пищеварения, отмечается отчетливая тенденция к росту заболеваемости желчевыводящей системы. Причем данная тенденция характеризуется устойчивостью. Так, согласно данным научного прогнозирования, заболеваемость болезнями пищеварительной системы в ближайшие 15-20 лет возрастет в мире по крайней мере на 30-50% за счет увеличения числа болезней, в основе которых лежат стрессовые, дискинетические, метаболические механизмы. Данные тенденции характерны и для патологии желчевыводящей системы.

МЕСТО ИССЛЕДОВАНИЯ



АНКЕТА

Статистика по диагнозам пациентов 2-го хирургического отделения



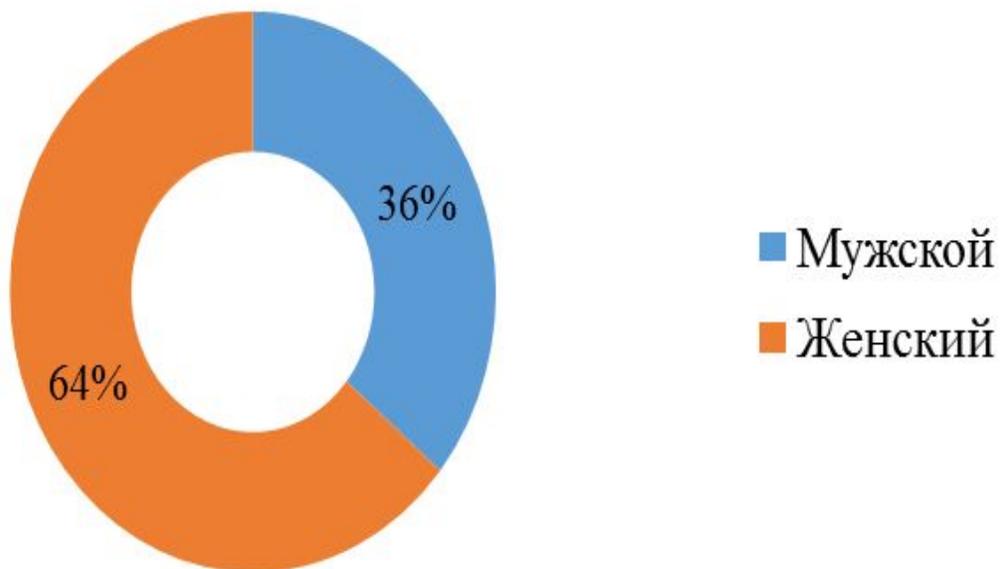
- заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей
- острый аппендицит
- острый панкреатит
- грыжи
- геморрой

СЕСТРИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ

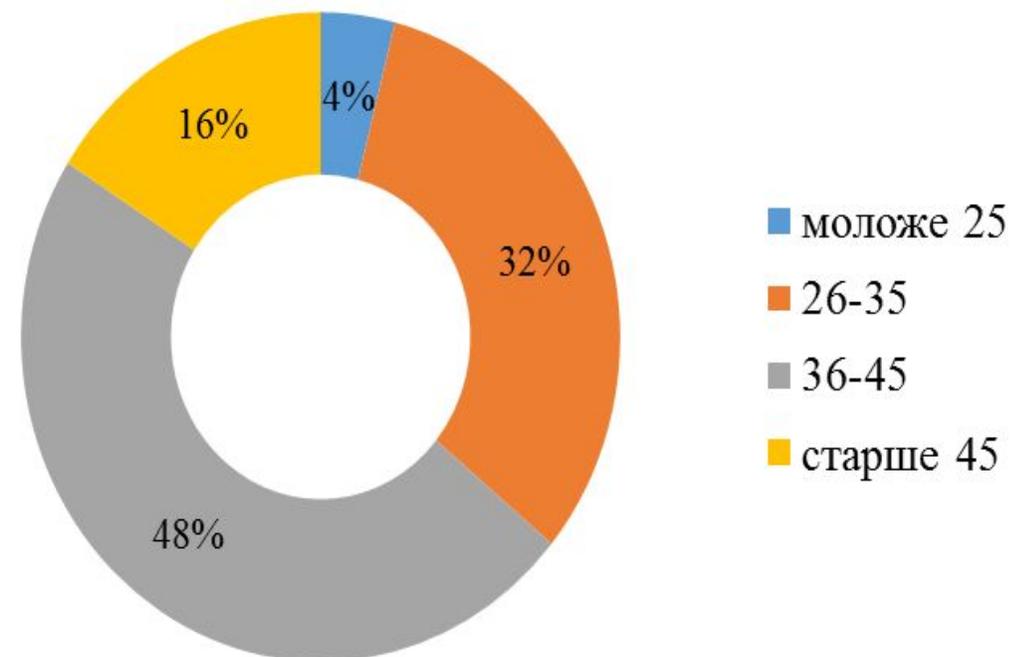
В исследовании приняли участие 25 респондентов, анкетирование проводилось анонимно.

Анализ результатов показал, что респондентов женского пола почти вдвое больше, чем респондентов мужского пола, а основная возрастная группа опрошенных пациентов приходится на категории от 26 до 35 лет и от 36 до 45 лет. В совокупности число пациентов этих групп составляют 80% от общего числа.

Распределение респондентов по гендерному признаку

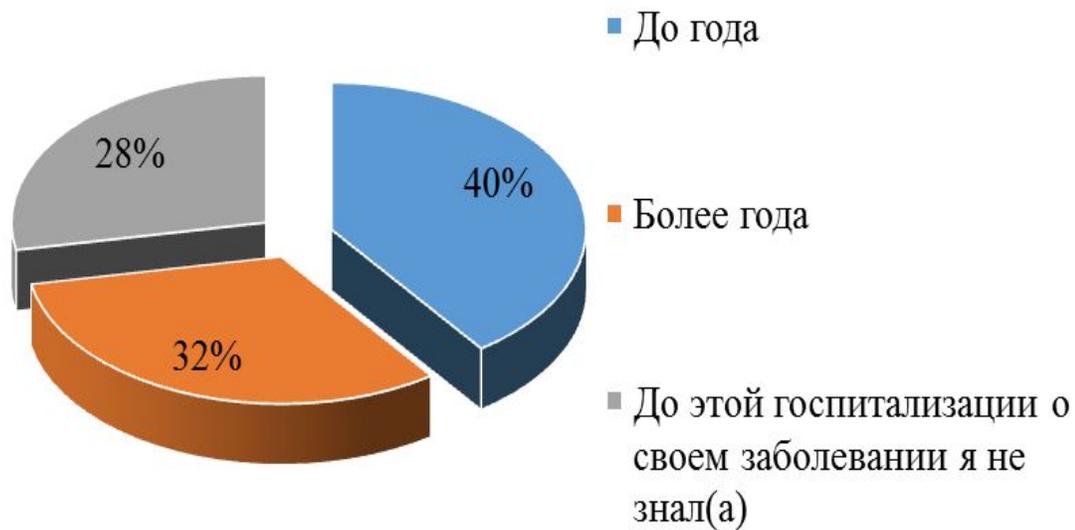


Возрастной состав респондентов

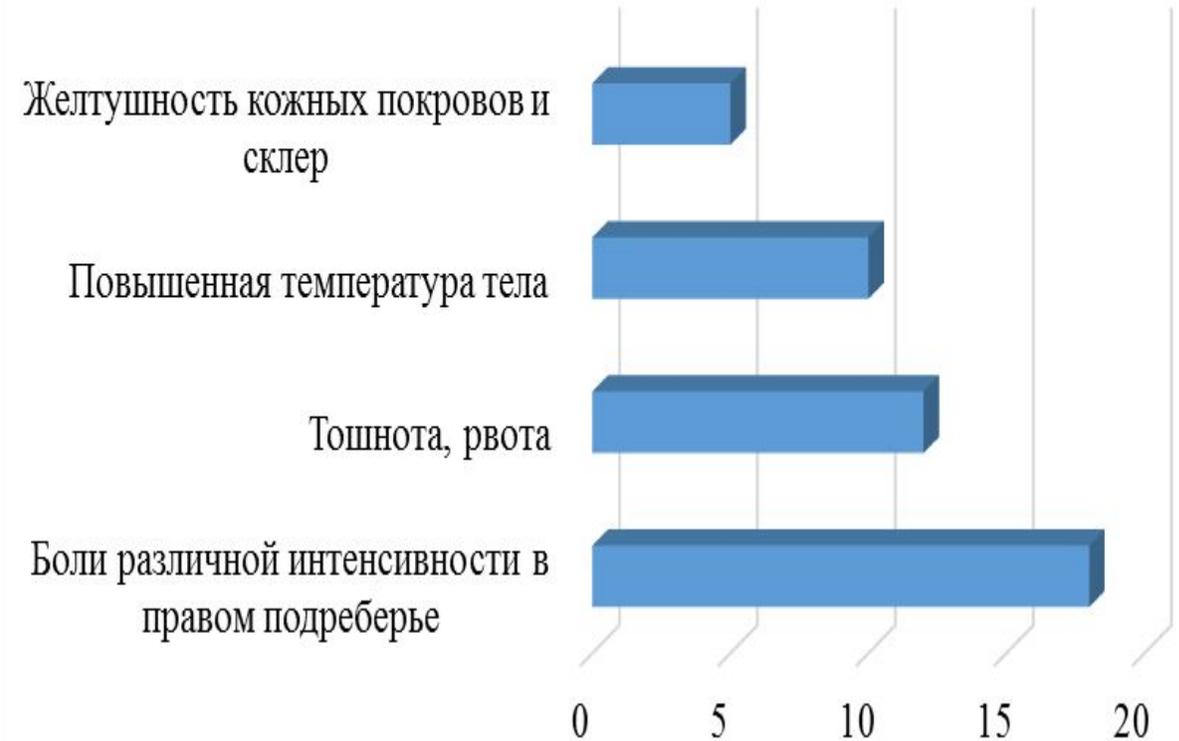


СЕСТРИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ

Как давно пациентов беспокоят заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей

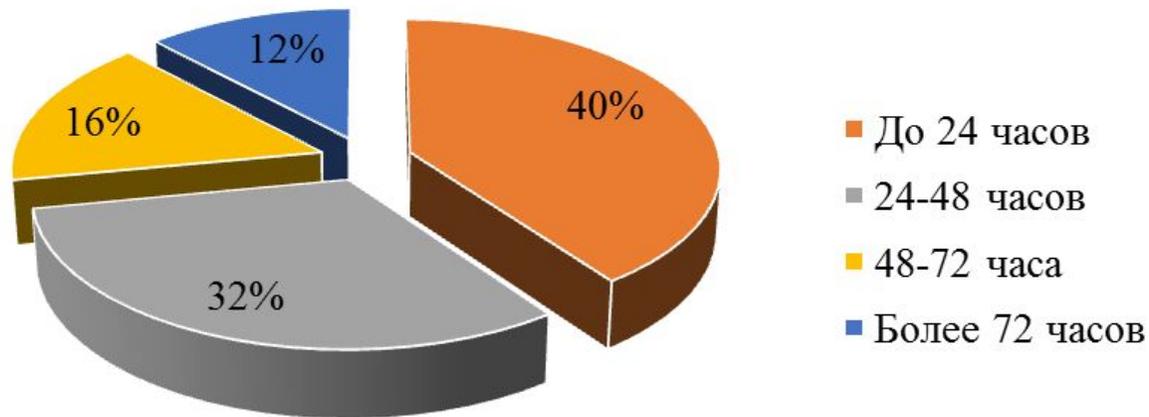


Жалобы пациентов на момент обращения за медицинской помощью

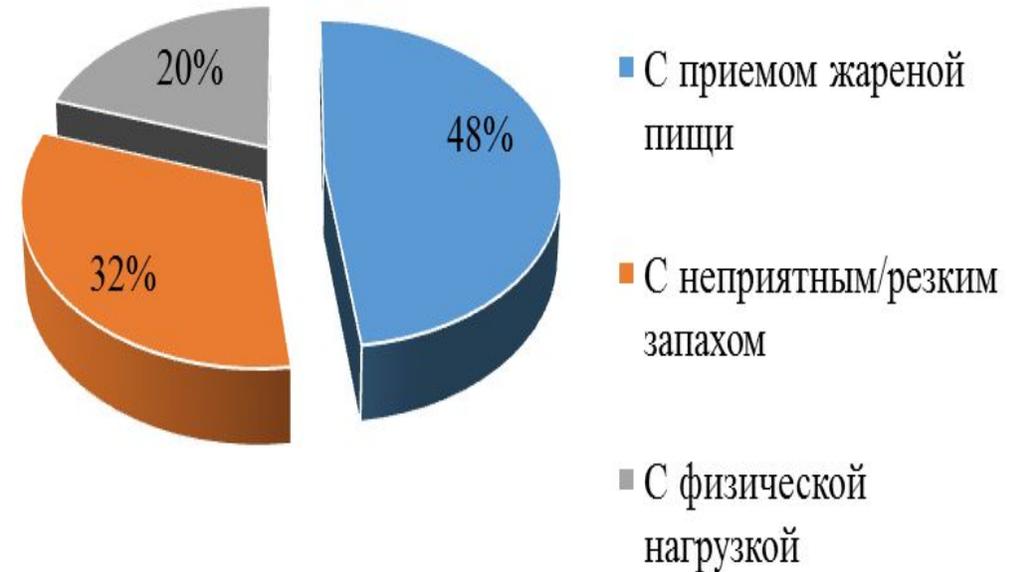


СЕСТРИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ

Как долго Вас беспокоили симптомы заболевания?

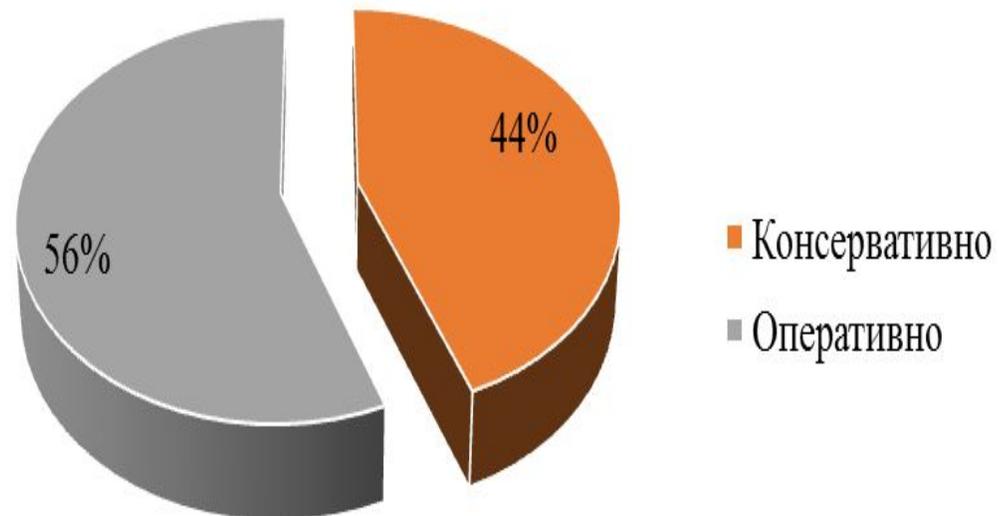


С чем Вы связываете усиление у Вас тошноты

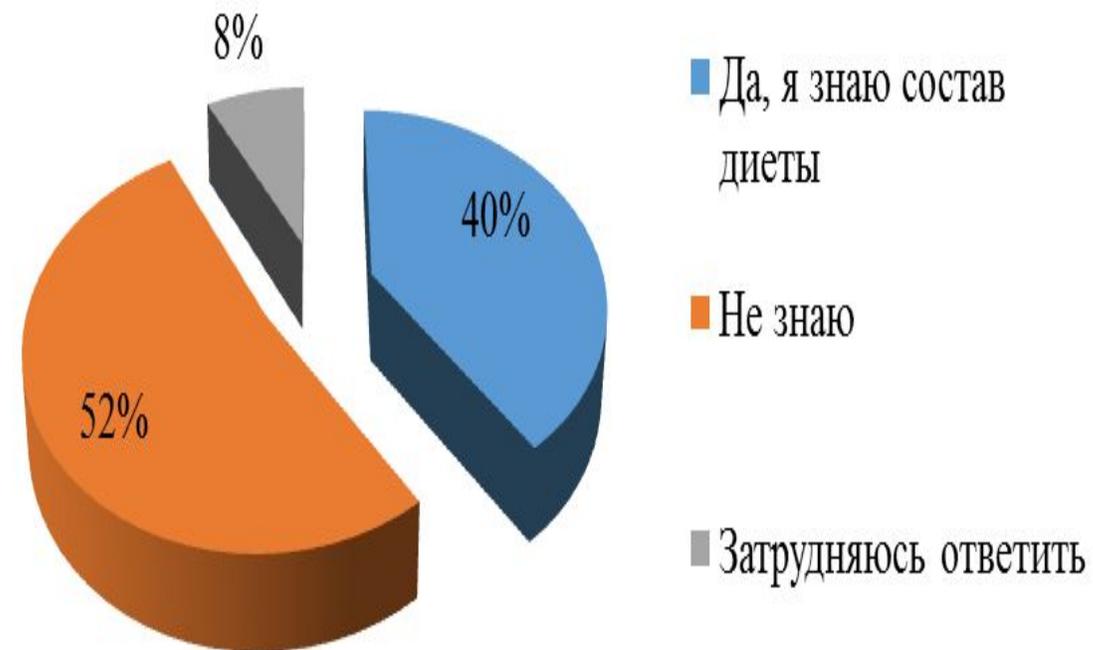


СЕСТРИНСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ

Выбор метода лечения острого холецистита



Знание особенностей диеты после лечения острого холецистита



РЕАЛИЗАЦИЯ ПЛАНА УХОДА И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ СРЕДИ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ

Реализация плана сестринского ухода за пациентами с острым холециститом включала следующие действия.

- 1. Облегчение боли пациента медицинская сестра обеспечивает путем зависимых и независимых вмешательств.
- 2. Для решения проблемы тошноты и рвоты мы ставили целью снизить ощущение тошноты, купировать рвоту и не допустить осложнений, связанных с рвотой.
- 3. У пациентов с острым холециститом чаще всего поднимается температура до 38 °С. Для решения этой проблемы мы ставили целью снизить температуру тела до субфебрильных цифр и не допустить развития осложнений.
- 4. Частым проявлением холецистита, является изменение цвета кожных покровов и слизистых на желтушное окрашивание. Целью медицинской сестры было не допустить расчесывания кожных покровов, снижение психологического дискомфорта и улучшения самочувствия пациента.
- 5. Помощь в поддержании личной гигиены.
- 6. Эмоциональная и психологическая поддержка.

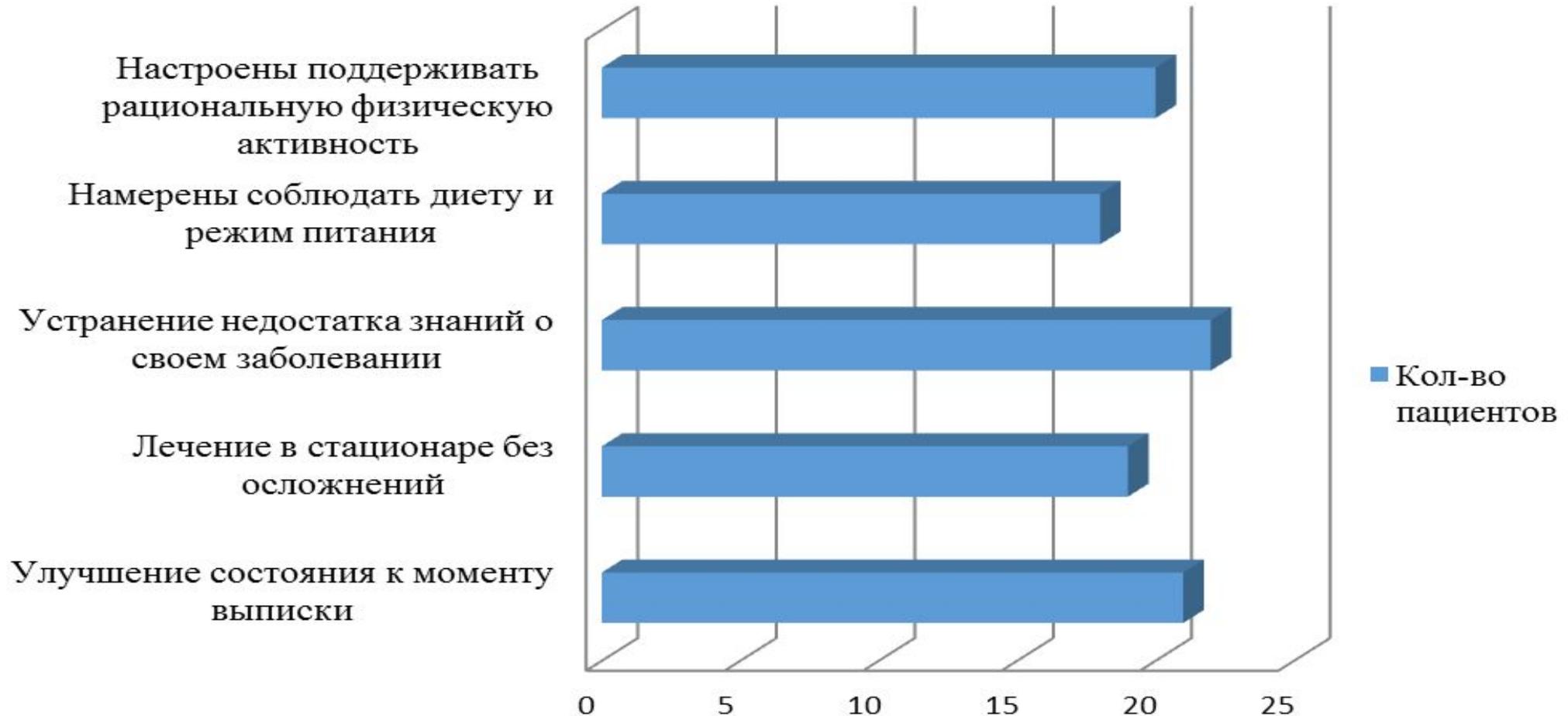


РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПИТАНИЮ

- ▶ Профилактика подразумевает коррекцию питания, прохождение профилактического лечения для снижения активности процесса камнеобразования в желчном пузыре и предупреждение развития осложнений.
- ▶ Главные принципы диеты при желчекаменной болезни - это регулярное питание не менее 4 раз в день, снижение калорийности рациона и исключение продуктов, усиливающих желчеотделение, секреторную функцию желудка и поджелудочной железы .
- ▶ В рацион рекомендуется добавлять овощи и фрукты, нерафинированные продукты, содержащие клетчатку.
- ▶ Пациентам, страдающим желчекаменной болезнью, следует неукоснительно выполнять назначения и рекомендации врача. В противном случае высока вероятность такого прогрессирования болезни, которое потребует оперативного вмешательства, полного удаления желчного пузыря.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ СЕСТРИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ПРИ РЕШЕНИИ ПРОБЛЕМ ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ.

Эффективность проведенных мероприятий



ВЫВОДЫ

- ▶ По результатам проведенного нами исследования, мы можем сделать вывод, что медицинская сестра принимает самую непосредственную, активную роль в процессе оказания помощи пациентам с острым холециститом, в уходе и профилактике возможных осложнений. Мы выяснили, что зачастую респонденты нуждаются в дополнительной информации о своем заболевании, определили основные нарушенные потребности пациентов, на их основании составили и реализовали план ухода за пациентами. Также исследование показало, что большинство респондентов не всегда осознают важности модификации прежнего образа жизни, приведшего к операции - соблюдению диеты и поддержанию физической активности, что в свою очередь также становится фокусом внимания медсестры. На основании результатов исследования, мы обобщили рекомендации для дальнейшего улучшения качества жизни пациентов с острым холециститом после госпитализации

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Целью исследования данной работы мы ставили изучить и проанализировать особенности организации деятельности медицинской сестры в уходе за пациентами с острым холециститом.

Для выполнения поставленной цели был выдвинут ряд задач:

- ✓ 1. Ознакомиться с литературными источниками и изучить теоретические основы об особенностях течения заболевания острый холецистит.
- ✓ 2. Изучить особенности работы деятельности медицинской сестры хирургического отделения.
- ✓ 3. Провести сестринское обследование пациента с острым холециститом, выявить проблемы, разработать и реализовать программу сестринских вмешательств, проанализировать и оценить её эффективность.
- В дипломной работе мы изучили основные аспекты деятельности медицинской сестры в помощи пациенту с острым холециститом, и заключили, что с самого первого дня пребывания в стационаре и на каждом последующем этапе вплоть до выписки, медицинская сестра всегда находится рядом и готова прийти на помощь в любой момент. Сестринский персонал повышает уровень знаний о заболевании пациента, помогает преодолевать физические и эмоциональные проблемы, связанные с развитием заболевания, осваивать новые навыки в питании и образе жизни для профилактики осложнений, помогает в уходе и самоуходе.
- Все предпринимаемые меры направлены на укрепление физического здоровья пациента и коррекцию его эмоционального состояния.
- Также, в выпускной квалификационной работе мы рассмотрели и обобщили рекомендации по профилактике развития осложнений, которые ведут пациента к выздоровлению и поддерживают качество его жизни.
- Таким образом, поставленная цель написания выпускной квалификационной работы была достигнута и ее задачи решены в полном объеме.

БУТЕНКО ЕКАТЕРИНА АЛЕКСЕЕВНА

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕПАРТАМЕНТА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ
«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ №6»**

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ
ПАЦИЕНТАМ С ОСТРЫМ ХОЛЕЦИСТИТОМ**

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ: 34.02.01 СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО

**Руководитель
Налоев Науб Ахмедханович**