

**ЗАБОЛЕВАНИЯ ГОРТАНИ. ОСОБЕННОСТИ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕСТРИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ И
ОКАЗАНИЯ НЕОТЛОЖНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЛОЖНОМ КРУПЕ, ОСТРОМ СТЕНОЗЕ
ГОРТАНИ, ИНОРОДНОМ ТЕЛЕ ГОРТАНИ.**

Актуальность темы. Заболевания гортани не являются самым распространенным заболеванием среди всех заболеваний ЛОР-органов, но эти заболевания всегда являются актуальными. Их актуальность связана с теми осложнениями, которые приводят к очень серьезным последствиям и летальному исходу. При изучении причин возникновения ложных и истинных крупов, отеков гортани, инородных тел, возникает необходимость изучения этих заболеваний и неотложной доврачебной помощи. Средние медицинские работники, осуществляющие первый уровень контакта с населением, должны знать систему организации оториноларингологической помощи, причины и клинические проявления ЛОР-заболеваний, уметь оказать неотложную помощь, обеспечить транспортировку и уход за больными. Благодаря знаниям по оказанию средним медицинским работником неотложной доврачебной помощи при заболеваниях гортани, спасены многие жизни. Большое значение для профилактики заболеваний ЛОР-органов имеют пропаганда и организация здорового образа жизни населения. Медицинская сестра должна проводить беседы о вреде алкоголя, неправильного поведения во время принятия пищи, о правильном уходе и кормлении детей.

распространенным заболеванием среди всех заболеваний ЛОР-органов, но эти заболевания всегда являются актуальными. Их актуальность связана с теми осложнениями, которые приводят к очень серьезным последствиям и летальному исходу.

Благодаря знаниям по оказанию средним медицинским работником неотложной доврачебной помощи при заболеваниях гортани, спасены многие жизни.

Цель дипломной работы – участие медицинской сестры в лечебно-диагностическом процессе при заболеваниях гортани .

Задачи дипломной работы:

- Изучить и проанализировать теоретический материал по проблеме заболевания гортани.
- Разработать и внедрить план организации специализированного сестринского ухода за пациентом при заболеваниях гортани.
- Изучить и проанализировать статистические данные по заболеванию.

Глава 3 Практическая часть



Преддипломную практику проходила на базе оториноларингологического отделения клинко-диагностического центра «Здоровье» в г. Ростове-на-Дону.



Мною была проведена научно-исследовательская работа .В исследовании участвовало 20 человек. С целью проведения исследования мною была составлена анкета, проведен анализ ее результатов, на основе которых были сделаны выводы и даны рекомендации по профилактике.

Анкета для работы с пациентами

1. Ваш возраст?

а) от 18 до 35

б) от 36 до 49

в) от 50 и старше

2. Как часто болеете ОРВИ ?

а) 1 раз в полгода

б) 1 раз в 3 мес

в) 1 раз в месяц

3. Каким путем(механизм передачи) заразились?

а) воздушно-капельный путь

б) контактно-бытовой путь

в) алиментарный путь

4. Есть ли у Вас нарушения носового дыхания?

а) искривление перегородки носа

б) увеличение носовых раковин

в) полипы носа

5. Назначали ли Вам в лечение антибиотики?

а) да

б) нет

в) затрудняюсь ответить

6. Какие физиопроцедуры Вам назначали при лечении?

а) КУФ тубус

б)УВЧ

в)электрофорез

г) не назначали

7. Находились ли Вы на диспансерном учете в поликлинике ранее?

а) да

б) нет

в) затрудняюсь ответить

8. Как долго Вы были на диспансерном учете?

а) 1 год и 6 месяцев

б) 1 год

в) 2 года

9. Сообщала ли Вам медсестра о предстоящем осмотре по телефону?

а) да

б) нет

10. Были ли у вас ниже перечисленные осложнения после перенесенного острого ларингита ?

а) стеноз гортани

б) ложный круп

в) хронический ларингит

г) осложнения не было

11. Сколько раз медицинская сестра делала процедуры (антибактериальные препараты, увлажненный кислород, небулизация) за время Вашего пребывания в ЛОР- отделении ?

а) ежедневно

б) в течение 7 дней

в) первые три дня

г) ни разу

13. Оцените работу медсестры по 5 -ти бальной шкале.

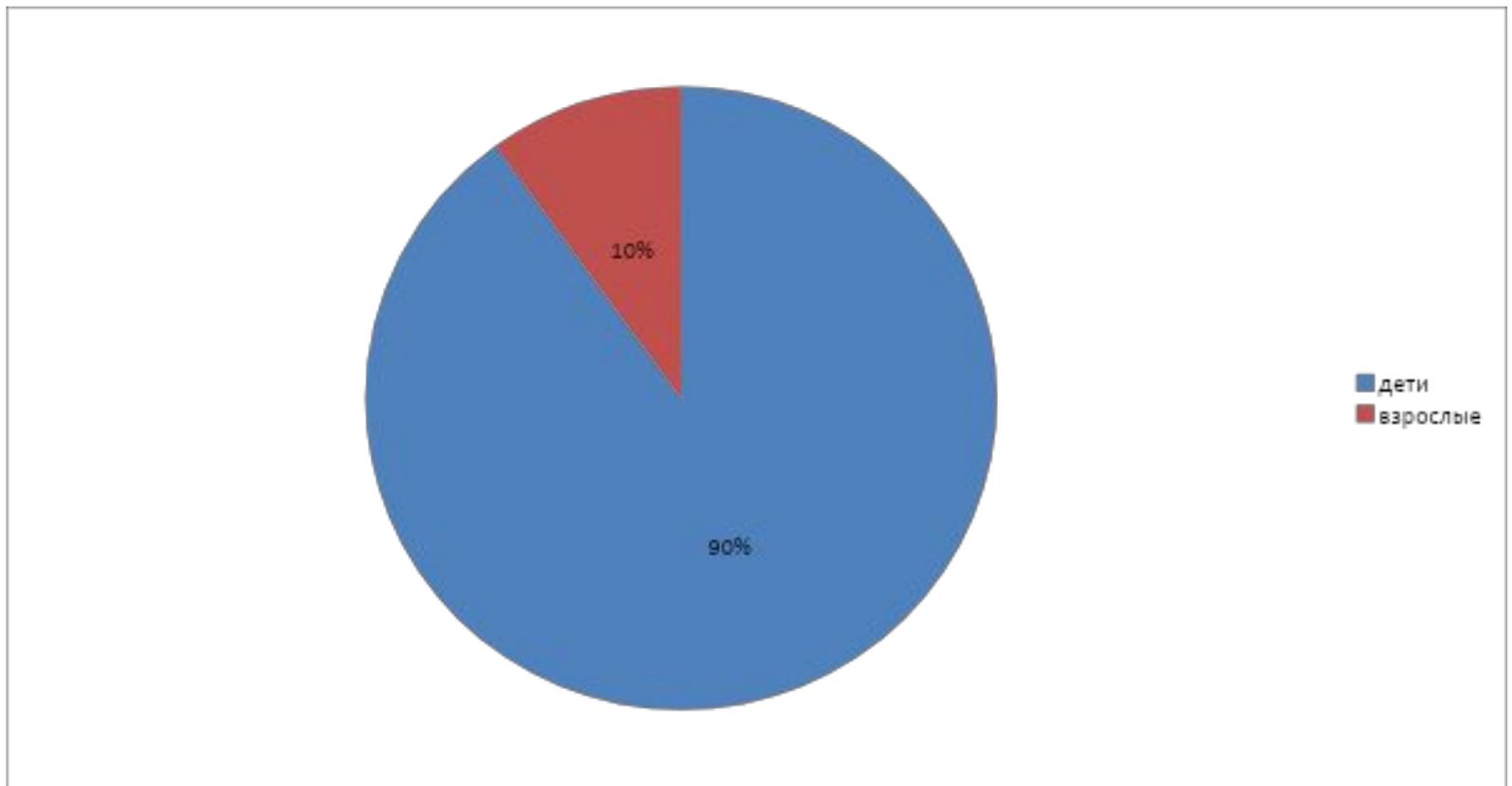
а) 1 балл

б) 2 балла

в) 3 балла

г) 4 балла

д) 5 баллов



Заболевания гортани – ложный круп, стеноз гортани-чаще встречаются у детей по отношению к взрослым.

Рис. 1 соотношение заболеваний гортани у детей и взрослых

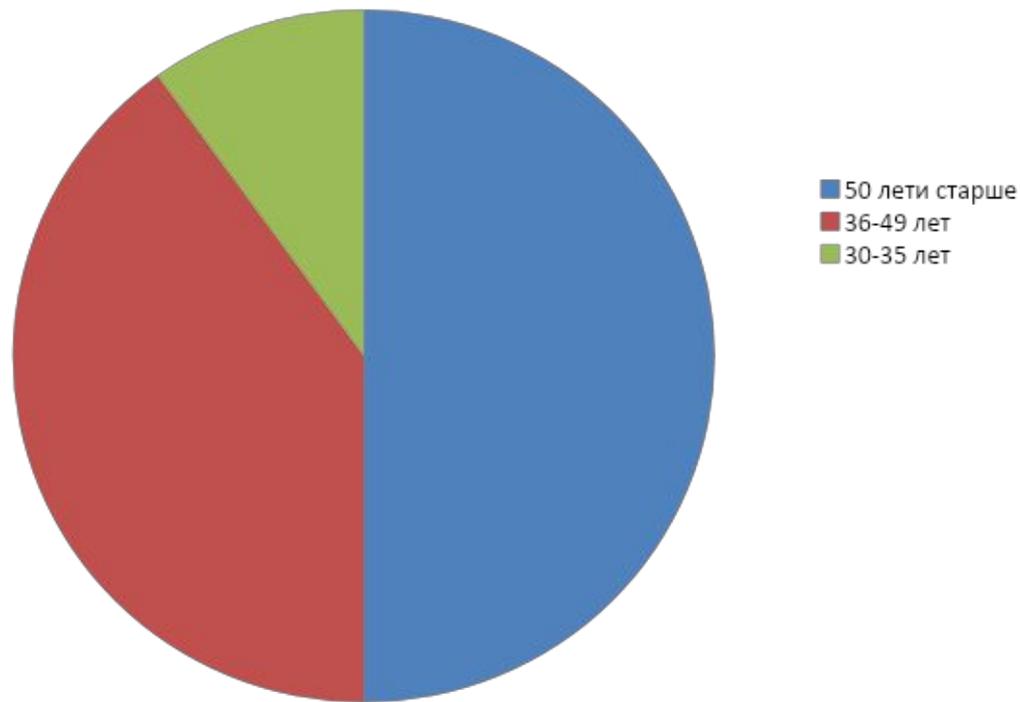


Рис. 2 Возраст пациентов.

Основной контингент больных находится на диспансерном учете по поводу хронического гиперпластического ларингита в следующих возрастных группах. (рис.2) 50% составляют пациенты в возрасте 50 лет и старше, что зависит от стажа курения.

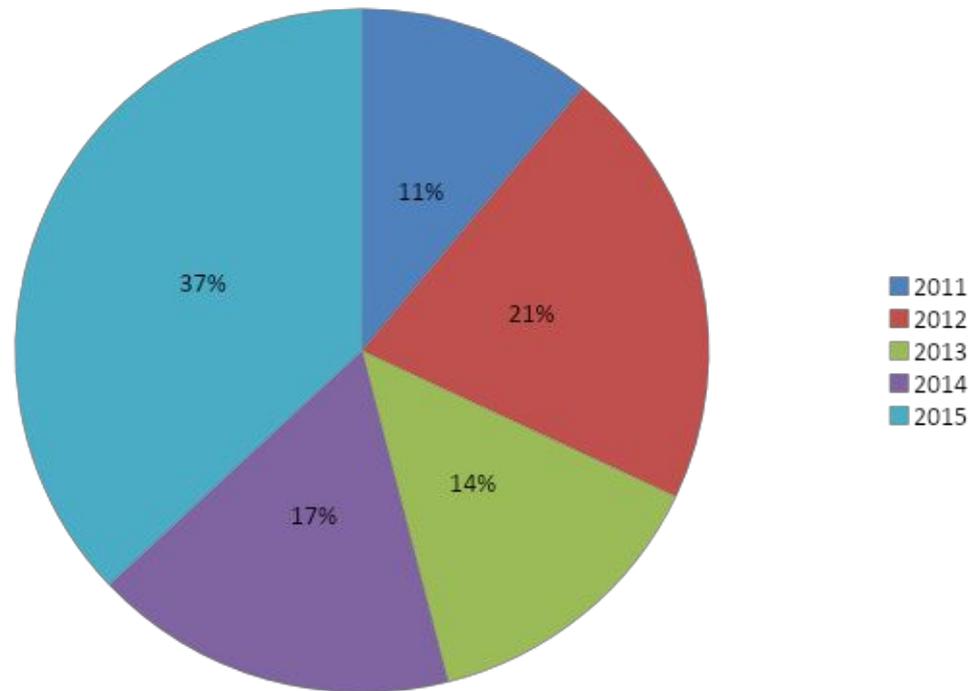
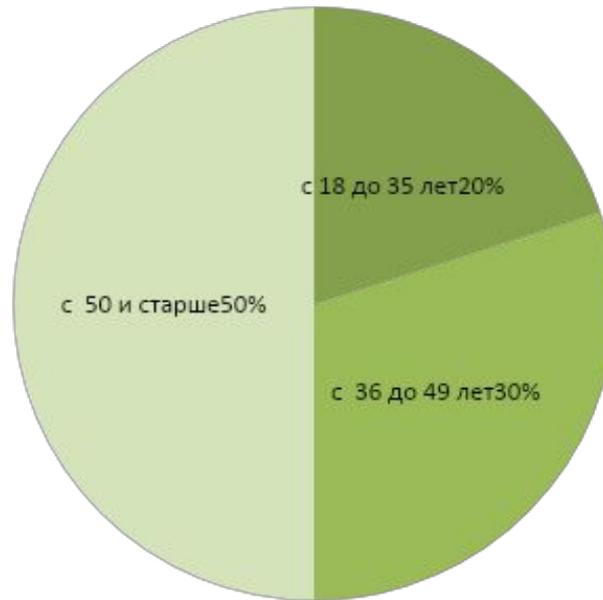


Рис.3 Заболеваемость ларингитом в процентном отношении за последние 5 лет



Возраст пациентов рисунок №4

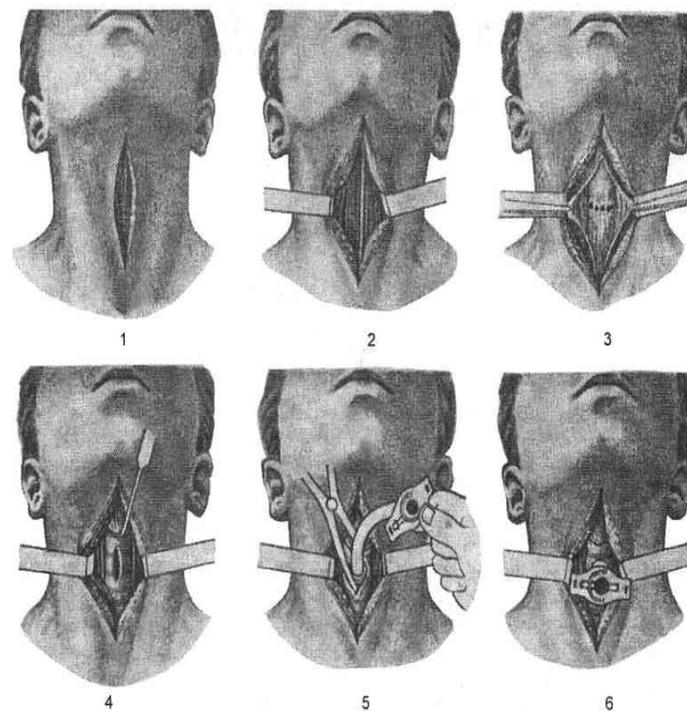
Пациент: Павленко Дима, 4 года.

- **Жалобы:** на шумное дыхание в покое, беспокойство, одышку.
- **Анамнез заболевания:** со слов матери ребенок заболел ночью, когда появился лающий кашель, одышка, субфебрильная температура тела. ОРВИ в течение трех дней. Состояние ухудшалось и ребенок поступил по СП в отделение в состоянии средней тяжести.
- **Осмотр:** слизистая носоглотки гиперемирована, носовое дыхание затруднено, выделения из носа слизисто-гнойного характера. Уши Ad и As : барабанные перепонки серые, опознавательные знаки все, слух Ad и As ш.р. и р.р. 6 м. Кожные покровы чистые, бледные, цианоз носогубного треугольника, акроцианоз, одышка инспираторного характера, втяжение межреберий, тахикардия, повышение артериального давления, положение в постели вынужденное – сидя с запрокинутой головой.
- **Диагноз:** Острый стеноз гортани. вторая стадия (стадия

Состояние ребенка не улучшилось. **Диагноз:** Острый стеноз гортани третья стадия – декомпенсация.

Назначена трахеотомия - операция рассечения трахеи с введением дыхательной трубки. Я по разрешению врача присутствовала во время проведения трахеотомии. После проведенной операции ребенка перевели в послеоперационную палату, где под контролем палатной мед.сестры проводила уход за больным.

- - удаляла мокроту из трубки электроотсосом с гибким наконечником;
- - следила за правильным положением больного (на боку) и меняла положение каждые 2 часа.



Пациент: Макаров Антон, 24 года.

- **Жалобы** не предъявляет из-за тяжелого состояния. Поступил по СП.
- **Анамнез заболевания:** со слов друга, отдыхал на природе, ели шашлык. Во время еды больной громко смеялся, шутил, пел. Внезапно возникший приступ кашля, сопровождался затруднением дыхания. Друг оказал неотложную помощь, но не в полном объеме, вызвал рвоту, после чего наблюдалось отхождение пищи, но дыхание полностью не восстановилось.
- **Осмотр:** больной в сознании, дыхание затруднено, периодически приступообразный кашель, кожные покровы бледные, цианоз носогубного треугольника. При фарингоскопии слизистая полости рта и зева без особенностей. При непрямой ларингоскопии выявлено наличие инородного тела (пищи) в преддверии гортани, голосовые связки гиперемированы при частичном закрытии голосовой щели. Осмотр проводил врач-оториноларинголог.
- Рекомендовано: ОАК
- ОАМ
- Биохимия крови
- Рентгенография ОГК и бронхоскопия
- Мазок из носа и зева на флору и чувствительность к антибио-тикам
- **Диагноз:** Инородное тело гортани (пища).
- Лечение инородного тела дыхательных путей предусматривает оказание неотложной и специализированной помощи в условиях стационара. С помощью бронхоскопа под общим обезболиванием удалено инородное тело.

План ухода

Сестринская помощь	мотивация
Беседа с больным	Психологическая поддержка
Контроль показателей пульса, АД, ЧДД	Наблюдение за состоянием больного во избежание опасных осложнений
Введение лекарственных препаратов по назначению врача	Для снятия боли , восстановления дыхательной и сердечно-сосудистой функции

Профилактика инородных тел дыхательных путей направлена на разъяснение взрослому населению, сотрудникам детских учреждений, родителям мер по предупреждению несчастных случаев.

заключение

Анализ изученной литературы и проведенного опроса пациентов свидетельствует, что заболевания гортани встречаются значительно реже, чем заболевания глотки, носа и околоносовых пазух, но часто заканчиваются летальным исходом.

В практической части работы изучены истории болезни больных с острыми заболеваниями гортани, роль медицинской сестры, работа которой является важной и сложной. Она несет ответственность за оказание неотложной доврачебной помощи, за качественное выполнение назначений врача.

В заключении важно подчеркнуть значение профилактики острых заболеваний гортани. Роль медицинской сестры в пропагандировании ЗОЖ, о культуре и правильном поведении при приеме пищи, не оставлять без присмотра детей во время кормления.

Поставленные цели и задачи дипломной работы выполнены.

Спасибо за внимание!