МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НИЖЕГОРОДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА НА ТЕМУ:

«Проблемы пациента с диагнозом цервикальная дистония и реализация программы сестринских вмешательства в условиях 1-ого неврологического отделения ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко»

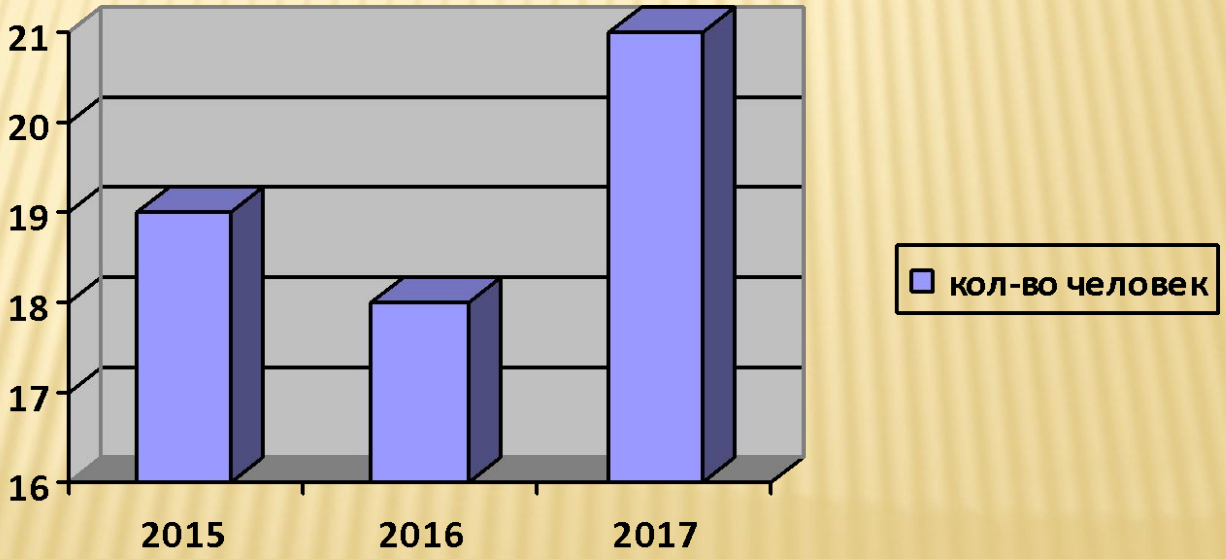
Выполнила студентка 41-СД группы
Пахомова Алина Александровна
Научный руководитель
Карабанова Наталья Анатольевна

Нижний Новгород,
2018 г.

Актуальность

Основная причина цервикальной дистонии – патологическое напряжение грудинно-ключично-сосцевидной мышцы шеи, которое может быть врожденным из-за особенностей ее развития или приобретенным

Количество зарегистрированных человек с ЦД в России



Цель исследования

Разработать и реализовать программу сестринских вмешательств для пациента с цервикальной дистонией в условиях 1-го неврологического отделения ГБУЗ НО НОКБ им.Н.А.Семашко

Задачи исследования

1. Систематизировать и обобщить знания о цервикальной дистонии, сестринскому процессу и его основным этапам, сестринскому уходу за пациентом.
2. Дать характеристику медицинской организации, изучить особенности работы и нормативно-правовую базу деятельности медицинской сестры 1-го неврологического отделения ГБУЗ НО НОКБ им.Н.А.Семашко.
3. Провести сестринское обследование пациента с цервикальной дистонией, выявить проблемы, разработать и реализовать программу сестринских вмешательств, проанализировать и оценить её эффективность.

Объект исследования

Профессиональная деятельность палатной медицинской сестры 1-го неврологического отделения ГБУЗ НО НОКБ им. Н.А.Семашко

Предмет исследования

Процесс выявления и динамической оценки проблем пациента с цервикальной дистонией

1-ое неврологическое отделение ГБУЗ НО НОКБ им.Н. А.Семашко

Заведующий
1-м неврологическим отд.,
к.м.н., Д.В.Седышев

Структура 1-ого неврологического отделения:

- кабинет главного врача отделения,
- кабинет старшей медсестры отделения,
- кабинет врача,
- ординаторская,
- кабинет сестры хозяйки,
- две санитарные комнаты,
- комната для хранения лекарственных средств,
- санузлы для персонала и пациентов,
- 2 поста,
- столовая,
- комната мед. персонала,
- клизменная,
- 2 процедурных кабинета,
- запасной выход,
- балкон,
- 22 палаты (коечный фонд – 71 койка).

Цервикальная дистония (спастическая кривошея)

это врожденная или приобретенная деформация шейного отдела, которая характеризуется нетипичным отклонением шеи, а вследствие этого и головы, от физиологического положения

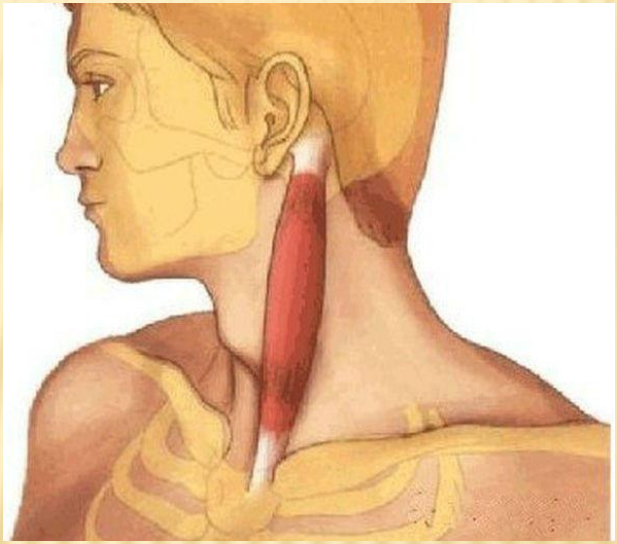


Рис.1. Цервикальная дистония

Курируемая пациентка Х

ФИО Пациентка Х
Пол женский возраст 54 года
Место работы (учебы), профессия или должность домохозяйка
Кем направлен больной ЦРБ г. Кстово
Врачебный диагноз: цервикальная дистония
осложнения основного заболевания: отсутствуют
сопутствующий диагноз: отсутствует

Проблемы пациентки Х с цервикальной дистонией

Настоящие проблемы:

- ✔ насильственный поворот головы вправо;
- ✔ острая боль в области шеи;
- ✔ слабость;
- ✔ дефицит знаний о заболевании

Потенциальные проблемы:

- ✔ риск развития отита со стороны спазмированных мышц;
- ✔ риск развития мигрени;
- ✔ риск развития дистрофии шейных мышц;
- ✔ риск развития остеохондроза шейного сегмента.

Дефицит знаний о цервикальной дистонии (20.04.-23.04.2018 г.)

Краткосрочная цель: пациент будет знать о сущности заболевания, возможных осложнениях, необходимости избегания стрессовых ситуаций

Долгосрочная цель: Пациент будет владеть полной информацией о ЦД, мерах профилактики, избегания стрессовых ситуаций к моменту выписки

Независимые вмешательства: К выписке подготовить памятку для пациента по профилактике заболевания

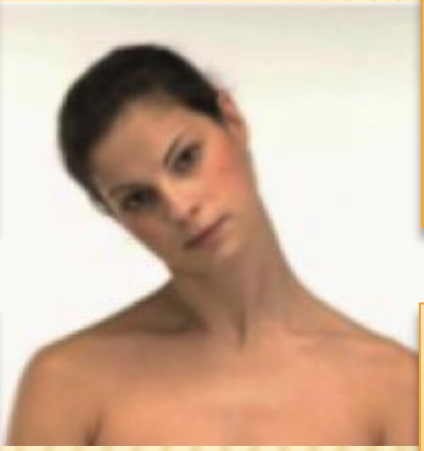
Зависимые вмешательства: Своевременное выполнение врачебных назначений

На 3 день лечения пациентка знает о сущности заболевания, возможных осложнениях, мерах профилактики ЦД, о необходимости избегания стрессовых ситуаций, соблюдения правильного питания

Насильственный поворот головы вправо (20.04.-04.05.2018 г.)

Краткосрочная цель: на 4 день лечения произойдет уменьшение продолжительности и частоты насильственных поворотов и наклона головы вправо

Долгосрочная цель: к моменту выписки у пациента будет отсутствовать насильственный поворот головы вправо



Независимые вмешательства:
Для исправления положения головы обеспечить специальными валиками из ваты или мешочками с песком, аппликациями из парафина

Зависимые вмешательства:
По назначению врача Sol.Xeomin в/м 60 ЕД в грудино-ключично-сосцевидную мышцу; 20 ЕД в трапециевидную мышцу; 80 ЕД в ременную мышцу шеи

На 12 день лечения отмечается полное отсутствие частоты и продолжительности наклона головы вправо

Острая, приступообразная боль в области шеи (20.04.-26.04.2018 г.)

Краткосрочная цель:
боль утихнет на 3-4 день лечения

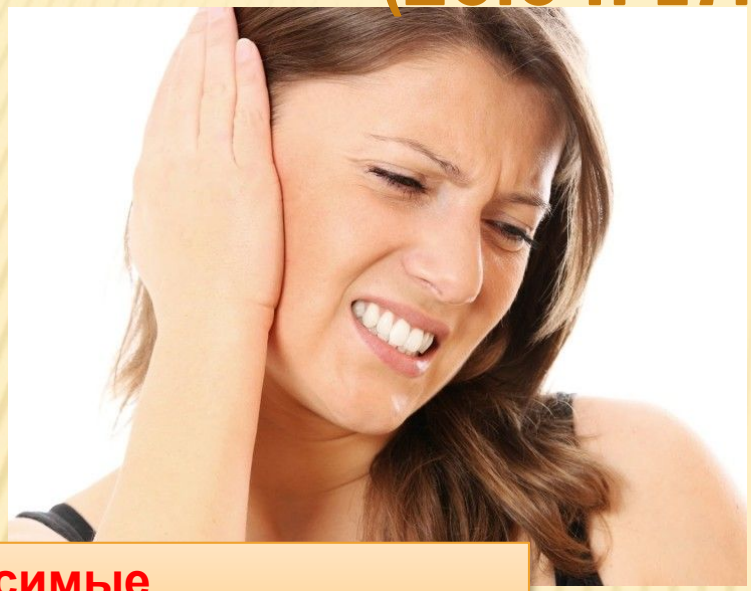
Долгосрочная цель:
боль исчезнет к моменту выписки

Независимые вмешательства:
оказать помощь при выборе удобного положения

Зависимые вмешательства:
По назначению врача Sol. Ketonali 2ml. в/м 1 раз/день

На 6 день лечения боль в виде спазмов не беспокоит

Риск развития отита со стороны спазмированных мышц (20.04.-17.05.2018 г.)



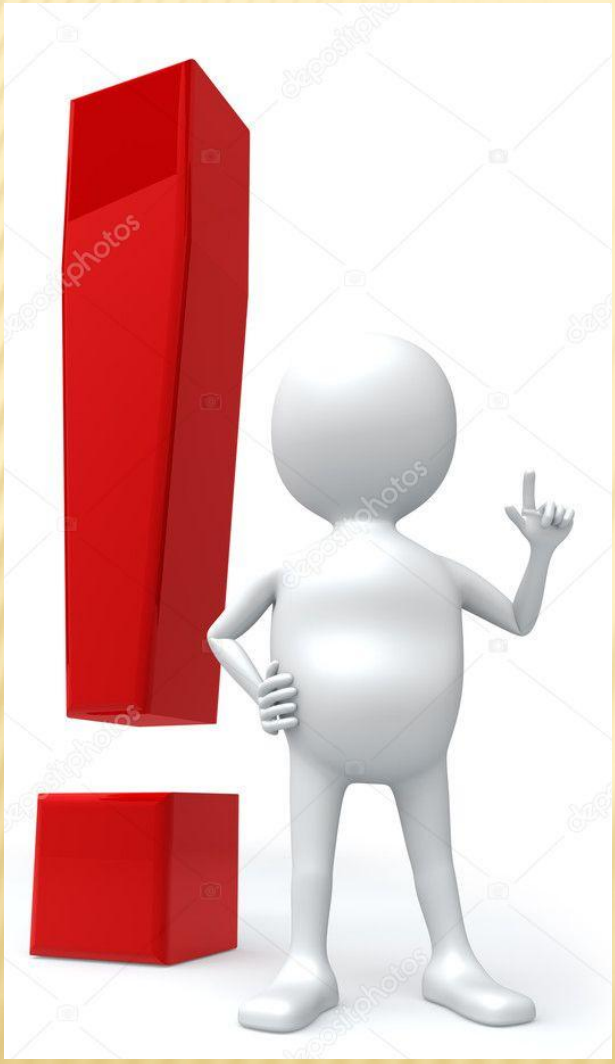
Долгосрочная цель: К моменту выписки отит не разовьется

Независимые вмешательства:
Беседа с пациентом о необходимости выполнения врачебных назначений

Зависимые вмешательства:
Своевременное введение противовоспалительных и обезболивающих препаратов по назначению врача:
- Otinum 3-4 кап. 3 раза/день;
- Sol. Ketonali 2ml. в/м 2 раз/день

В результате профилактики развития отита со стороны спазмированных мышц не возникло

Рекомендации пациенту с ЦД

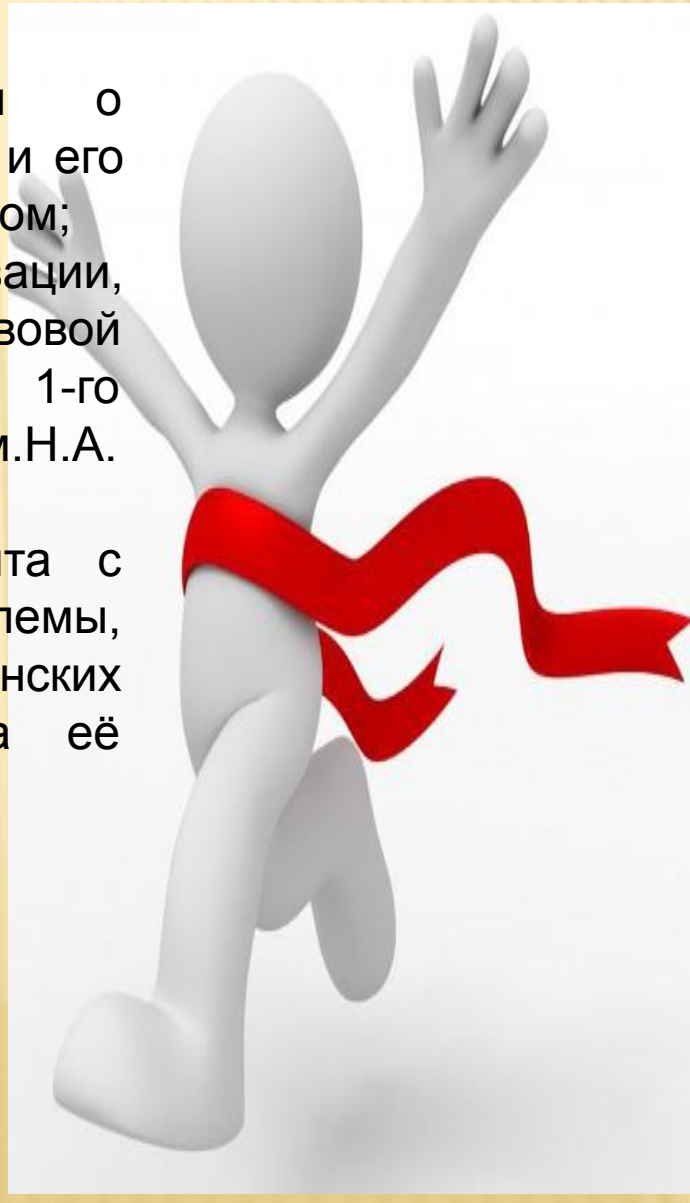


Повторное введение препаратов ботулотоксина типа А через 4-6 месяцев.
В настоящее время инъекции препаратов Ботулотоксина типа А являются наиболее эффективным методом лечения цервикальной дистонии, позволяющим вернуть пациента к полноценной жизни, избежать инвалидизации

Выводы:

В ходе практической деятельности были:

- ✔ систематизированы и обобщены знания о цервикальной дистонии, сестринскому процессу и его основным этапам, сестринскому уходу за пациентом;
- ✔ дана характеристика медицинской организации, изучены особенности работы и нормативно-правовой базы деятельности медицинской сестры 1-го неврологического отделения ГБУЗ НО НОКБ им.Н.А. Семашко;
- ✔ проведено сестринское обследование пациента с цервикальной дистонией, выявлены проблемы, разработана и реализована программа сестринских вмешательств, проанализирована и оценена её эффективность;
- ✔ пациентке были даны рекомендации.



Спасибо за внимание!