

Образовательное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение среднего профессионального образования
«Рязанский медицинский колледж»

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

«Профессиональная деятельность медицинской сестры в профилактике и оказании медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием»

Выполнила: обучающаяся 4 курса группы 6090618

Специальность 34.02.01. Сестринское дело

Трохина Елена Петровна

Руководитель: преподаватель

Понамарева Ирина Юрьевна



Рязань, 2022

На протяжении многих лет демографическая ситуация в России является одной из ключевых медицинских и социальных проблем национального масштаба. Несмотря на целенаправленную деятельность нашего государства по повышению рождаемости, естественный прирост населения в большинстве субъектов Российской Федерации находится на низком уровне.

В последнее время всё больше и больше супружеских пар сталкиваются с проблемой бесплодия. Причем бесплодными оказываются и женщины, и мужчины почти в равной степени. Заболевание бесплодия из-за высокой распространенности и тяжелых последствий для состояния здоровья населения представляют собой важнейшую медицинскую и социальную проблему. С каждым годом эта проблема становится актуальнее, так как возрастает количество случаев заболевания.

Объект исследования - женское бесплодие.

Предмет исследования - профессиональная деятельность медицинской сестры в профилактике и оказании медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием.

Цель исследования - изучить профессиональную деятельность медицинской сестры в профилактике и оказании медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием.

Задачи исследования:

1. Изучить нормативно-правовые документы для получения информации, необходимой для оказания медицинской помощи женщине с бесплодием.
2. Изучить общие сведения о женском бесплодии.
3. Охарактеризовать особенности диагностики и лечения женского бесплодия.
4. Проанализировать порядок оказания медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями.
5. Изучить участие медицинской сестры в профилактике женского бесплодия.
6. Разработать анкету и провести анкетирование среди пациентов ГБУ РО «Областная клиническая больница».
7. Разработать авторскую печатную информацию для пациента о женском бесплодии в виде буклета.

НОРМАТИВНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА

- Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
- Приказ Минздрава России от 20.10.2020 N 1130н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология"
- Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 803н "О порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий, противопоказаниях и ограничениях к их применению"
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 октября 2012 г. № 556н "Об утверждении стандарта медицинской помощи при бесплодии с использованием вспомогательных репродуктивных технологий"
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 10 апреля 2006г. № 265 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с женским бесплодием маточного происхождения и с женским бесплодием, связанным с отсутствием овуляции»
- Приказ Министерства здравоохранения Рязанской области от 17 января 2014 г. N 49 "Об утверждении маршрутизации пациентов терапевтического, хирургического, гинекологического, педиатрического профиля, инфекционных больных".
- Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 22.05.2020 N 15 (ред. от 13.11.2020) «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»».

ЖЕНСКОЕ БЕСПЛОДИЕ

Бесплодие – заболевание, характеризующееся невозможностью достичь клинической беременности после 12 месяцев регулярной половой жизни без контрацепции вследствие нарушения способности субъекта к репродукции, либо индивидуальной, либо совместно с его/ее партнером. Вмешательства по поводу бесплодия могут быть начаты и ранее 1 года, основываясь на данных медицинского, сексуального и репродуктивного анамнеза, возраста, данных физикального обследования и диагностических тестов. Бесплодие – это заболевание, которое характеризуется наличием препятствия к реализации репродуктивной функции.



Виды бесплодия по течению:

- первичное бесплодие - отсутствие беременности в анамнезе;
- вторичное бесплодие - устанавливается при наличии беременности в прошлом;
- абсолютное бесплодие - возможность возникновения беременности естественным путём полностью исключена (при отсутствии матки, яичников, маточных труб, аномалиях развития половых органов);
- относительное бесплодие - сохранение фертильности до вступления в брак и после его расторжения, но невозможность иметь детей именно в рассматриваемом браке (очевидная причина относительного женского бесплодия – мужская инфертильность).



ОСОБЕННОСТИ ТЕХНИКИ БЕЗОПАСНОСТИ И ОХРАНЫ ТРУДА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ



К работе в качестве среднего медицинского персонала допускаются лица, не моложе 18 лет, прошедшие предварительный медицинский осмотр и имеющие соответствующую профессиональную подготовку.

Перед тем, как приступить к выполнению трудовых обязанностей медицинская сестра обязана пройти вводный инструктаж по охране труда.

К самостоятельной работе медицинская сестра допускается после прохождения первичного инструктажа, стажировки на рабочем месте и проверки знаний безопасных методов и приемов работы.

Медицинская сестра обеспечивается санитарной одеждой и средствами индивидуальной защиты в соответствии с нормами, утвержденными руководителем учреждения.

Особенности работы медицинской сестры на рабочем месте в условиях распространения новой коронавирусной инфекции



Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 22 мая 2020 года № 15 "Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3597-20 "Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)".

Санитарно - эпидемиологические правила СП 3.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»

С целью профилактики и борьбы с COVID-19 проводят профилактическую и очаговую (текущую, заключительную) дезинфекцию.

- Текущая дезинфекция в очаге осуществляется в течение всего времени болезни.
- Заключительную дезинфекцию проводят после убытия (госпитализации) больного или по выздоровлению больного (при лечении на дому).

БАЗА ИССЛЕДОВАНИЯ ГБУ РО «Областная клиническая больница»



В рамках выпускной квалификационной работы был проведен анализ профессиональной деятельности медицинской сестры в профилактике и оказании медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием в гинекологическом отделении ГБУ РО «Областная клиническая больница».

Гинекологическое отделение организовано на базе Рязанской областной клинической больницы в феврале 1986 года и функционирует на 30 коек круглосуточного пребывания. Врачи отделения оказывают плановую и экстренную помощь женщинам с различными заболеваниями женских половых органов, пациенткам с осложненным течением беременности, осложнением родов и послеродового периода.



АНКЕТИРОВАНИЕ

Диаграмма 1. Возрастной состав пациентов

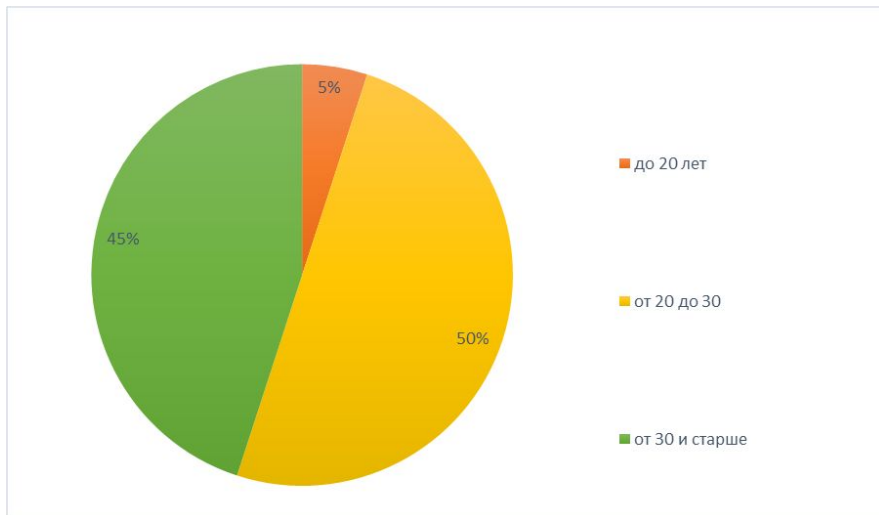


Диаграмма 2. Распределение ответов респондентов о наличии заболеваний

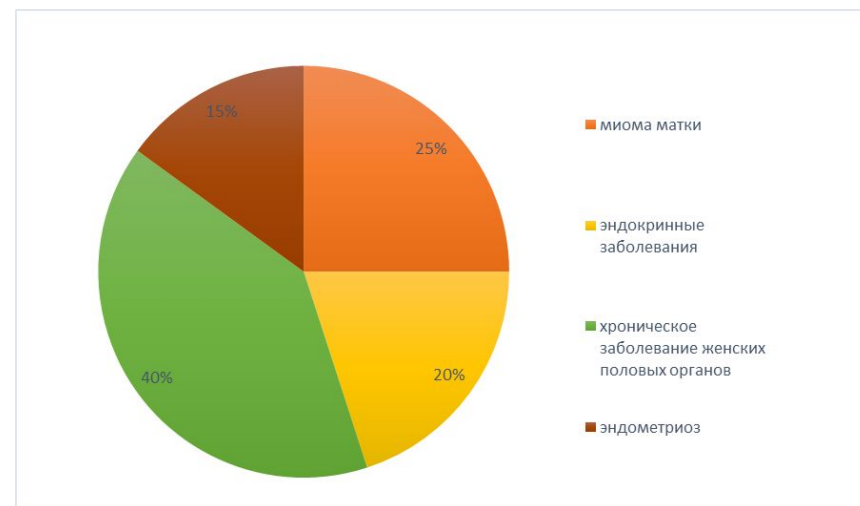


Диаграмма 3. «Часто ли Вы подвержены стрессу?»

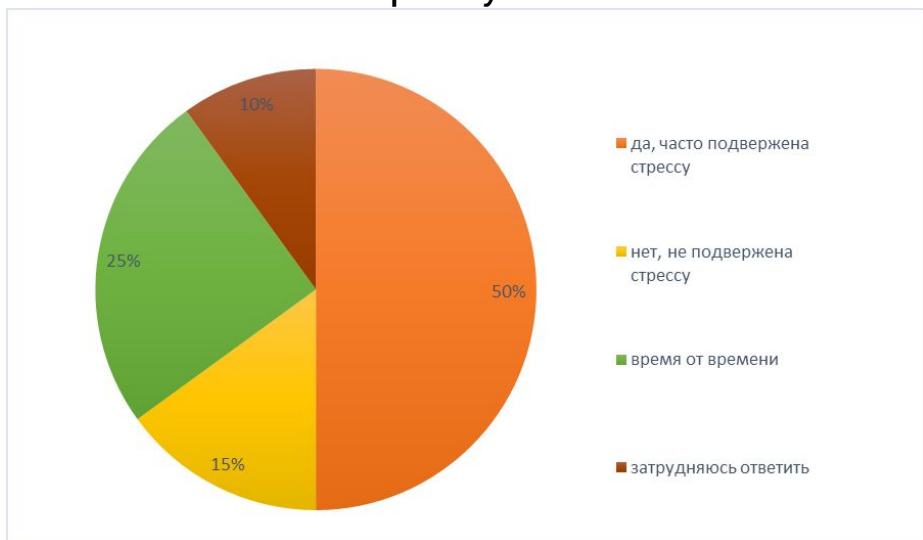


Диаграмма 4. Распределение ответов респондентов о наличии привычки, как курение

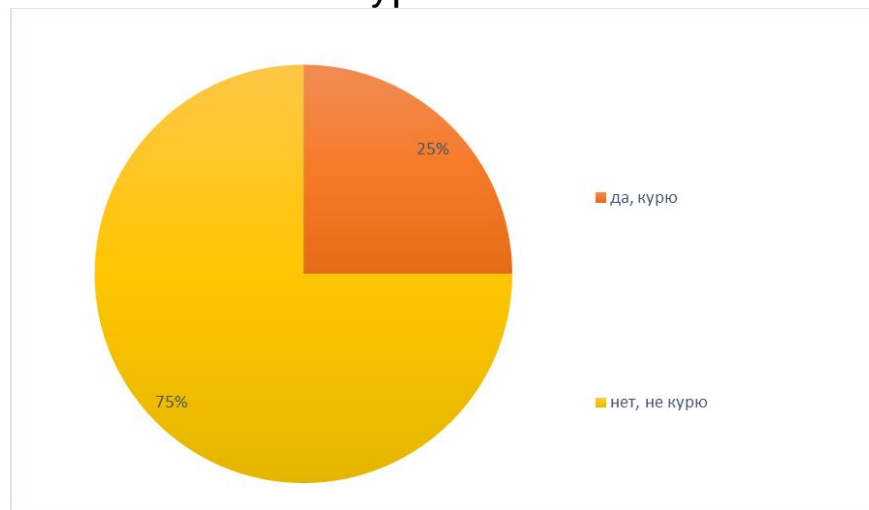


Диаграмма 5. «Изучали ли Вы в учебных заведениях вопросы, касающиеся половых отношений и репродуктивного здоровья (распространение ИППП, опасность аборта и т.д.)?»»

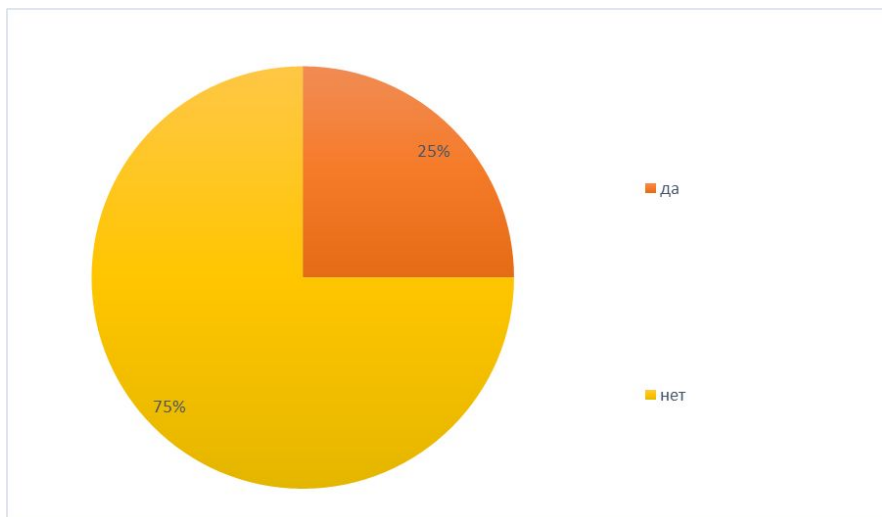


Диаграмма 6. «Сколько раз в неделю Вы употребляете фрукты и овощи, благоприятно влияющие на ваше»

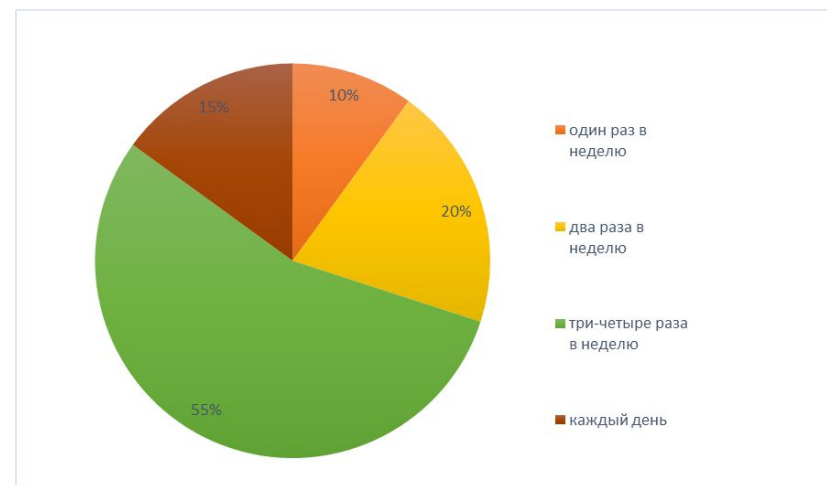


Диаграмма 7 - структура типов бесплодия у пациенток

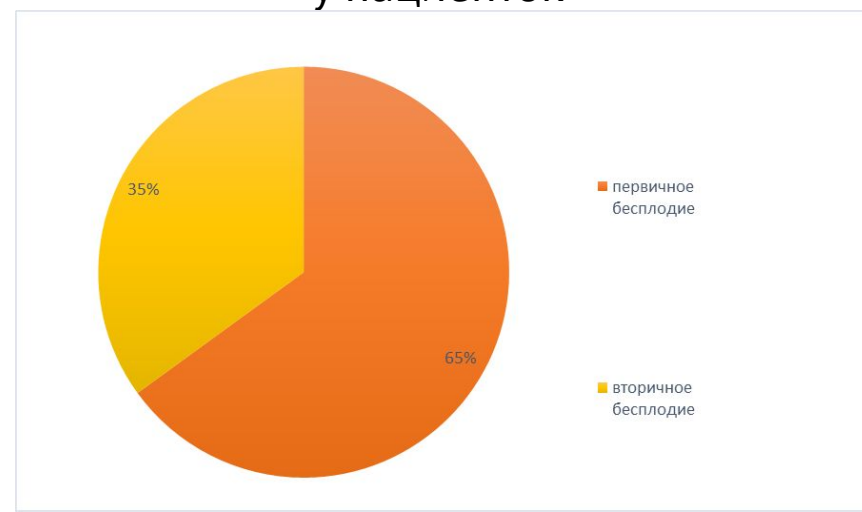


Диаграмма 8. «Как давно Вы состоите на учете по бесплодию?»

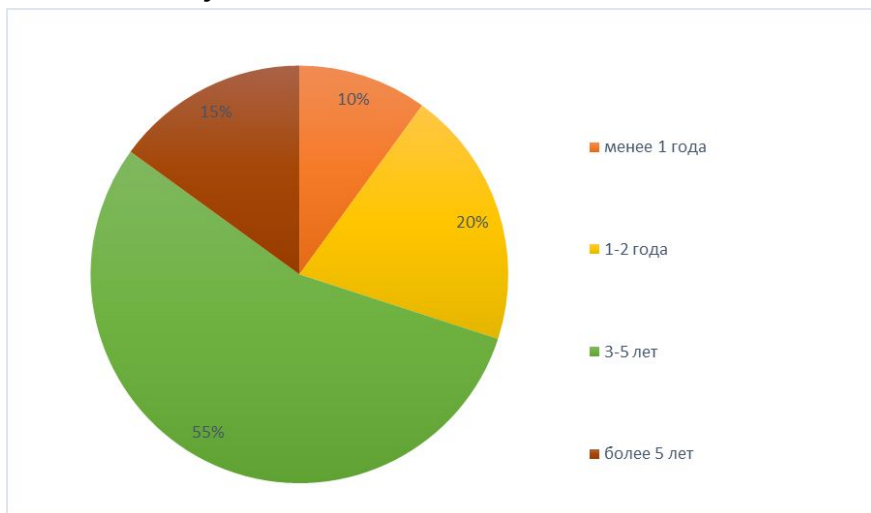


Диаграмма 9. «Как долго Вы лечитесь от бесплодия?»

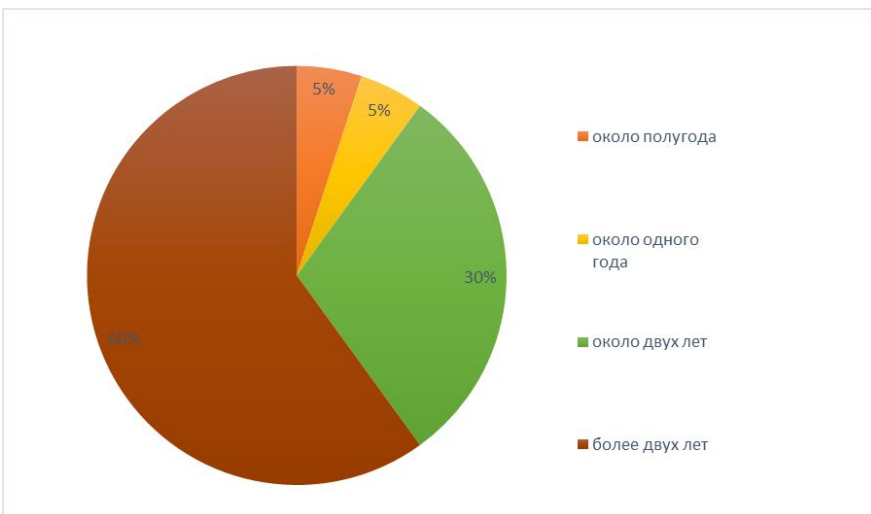
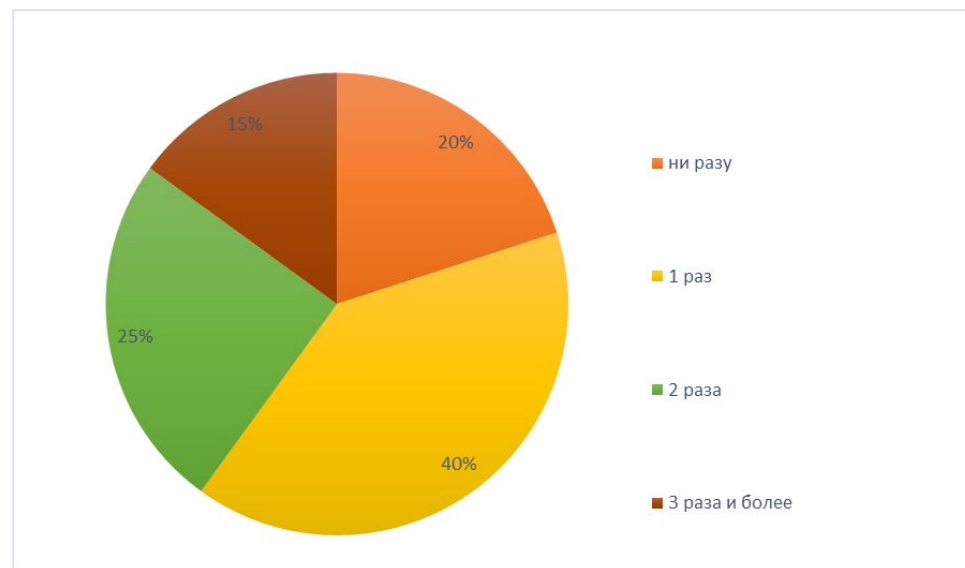


Диаграмма 10. «Сколько раз Вы проходили процедуру ЭКО?»



ВЫВОД ПО АНКЕТИРОВАНИЮ

По результатам опроса было выявлено, что 65% женщин обратились за лечением в ГБУ РО «Областная клиническая больница» с первичным бесплодием, и только 35% лечились от вторичного бесплодия.

60% женщин лечатся от бесплодия более 2-х лет, 30% около 2-х лет, 5% около 1 года, остальные 5% около полугода, данные цифры подтверждают полиморфность причин бесплодия и доказывают трудность определения основных факторов риска. Так как, определение основной причины бесплодия, обуславливает адекватную диагностику и лечения, приводящая в кратчайшие сроки к положительному результату как – беременность.

Профилактику женского бесплодия следует начать еще с рождения, стараясь предупредить проникновение инфекции в половые органы. Так как причины бесплодия самые разнообразные, то и профилактические мероприятия не следует ограничивать только в рамках акушерско-гинекологической деятельности, а задействовать медицинских сестер в учебных заведениях, так как 75% женщин ответили, что не изучали в учебных заведениях вопросы, касающиеся половых отношений и репродуктивного здоровья.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Ежегодно отмечается рост частоты бесплодия примерно на 200-250 человек детородного возраста. Бесплодие приводит к возникновению депопуляции населения, а также ряду других немаловажных проблем. Прежде всего, оно остается одним из главных причин расторжения брака, так как многие пары не знают, как принять бесплодие. Не исключая социальные проблемы, бесплодие приводит к личным трагедиям, к снижению психического и физического здоровья женщин.

Роль медицинской сестры как специалиста, имеющего дело с интимной стороной жизни женщины, требует эмоциональной сдержанности, тактичности, чуткого и внимательного отношения к пациентке. Она должна обладать такими свойствами души, как выдержка, терпение, способность к состраданию.



Лечение женского бесплодия

Успешное восстановление фертильности женщины возможно лишь при правильном подборе лечения. Имеются как медикаментозные, так и хирургические методы устранения проблем. Как правило, используется один из следующих вариантов:

гормональная терапия: используется при нарушениях работы желез внутренней секреции, направлена на восстановление нормального баланса;
коррекция работы иммунной системы для снижения уровня антиспермальных антител;
устранение воспалительного процесса и спаек; при необходимости сращения тканей рассеиваются хирургическим путем.

Подбор методики осуществляется в индивидуальном порядке и зависит не только от формы патологии, но и от других особенностей организма.

Дополнительные способы лечения

Если классические методы лечения бесплодия у женщины не дали результата, добиться беременности можно с помощью вспомогательных репродуктивных технологий. Современные технологии позволяют провести оплодотворение в пробирке и подсадить уже готовый эмбрион в матку.

Репродуктологи используют следующие методики:

экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО): яйцеклетка извлекается из яичника и оплодотворяется в искусственных условиях; первые стадии созревания эмбриона происходят в специальном инкубаторе, после чего он подсаживается в матку;

инъекционное экстракорпоральное оплодотворение (ИКСИ): яйцеклетка оплодотворяется конкретным сперматозоидом с помощью тончайшей иглы;

суррогатное материнство: если состояние здоровья будущей мамы не позволяет вынашивать ребенка, это может сделать другая женщина; для получения эмбрионов используются протоколы ЭКО или ИКСИ.

огбпоу «РЯЗАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ
КОЛЛЕДЖ»

Трохина Елена Петровна
Понамарева Ирина Юрьевна



ОГБПОУ
«РЯЗАНСКИЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
КОЛЛЕДЖ»



Женское бесплодие

Трохина Елена Петровна



Женское бесплодие

Женским бесплодием называется состояние, при котором женщина не может зачать ребенка. Диагноз ставится, когда в течение года активной половой жизни без использования противозачаточных средств беременность не наступает. Состояние может возникнуть на фоне анатомических дефектов строения половых органов, гормональных или иммунологических нарушений и других факторов. Правильно подобранные методы лечения женского бесплодия позволяют восстановить фертильность. Главное своевременно обратиться к врачу-репродуктологу, обследоваться и выполнить все рекомендации специалистов. В некоторых случаях женщине требуется только изменить образ жизни.



Классификация

Врачи классифицируют бесплодие не только по причинам, но и по прогнозу. Выделяют обратимые и необратимые формы патологии. К необратимым относят большую часть генетических и врожденных форм.

Дополнительно используется разделение бесплодия на:

- первичное: диагноз ставится женщинам, которые ни разу не беременели;
- вторичное: возникает после одной или нескольких беременностей.

К основным причинам женского бесплодия относят:

- трубный фактор (трубное бесплодие): яйцеклетка достигает матки по маточным трубам, здесь же происходит процесс оплодотворения; острое или хроническое воспаление нарушает этот процесс, а также приводит к образованию спаек, мешающих продвижению яйцеклетки;
- эндокринные нарушения (гормональное бесплодие): изменение баланса гормонов может привести к нарушению овуляции, в результате чего яйцеклетка не созревает должным образом или не выходит из фолликула;
- спайки внутри матки (маточное бесплодие): хронический воспалительный процесс, внутриматочные манипуляции, синдром Ашермана могут стать причиной образования спаек, которые не дают наступить беременности;
- врожденные нарушения развития половых органов (врожденное бесплодие): патология редко устраняется, лишь в некоторых случаях оказывается эффективной хирургическая операция;
- неправильная работа иммунной системы (иммунологическое бесплодие): организм начинает формировать антитела, разрушающие сперматозоиды и не дающие оплодотворить яйцеклетку;
- генетические дефекты (генетическое бесплодие).

Это лишь самые распространенные причины проблем, врачам приходится сталкиваться и с другими факторами, а также их комбинациями.



Образовательное государственное бюджетное общеобразовательное учреждение среднего профессионального образования
«Рязанский медицинский колледж»

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

«Профессиональная деятельность медицинской сестры в профилактике и оказании медицинской помощи женщинам, страдающим бесплодием»

Выполнила: обучающаяся 4 курса группы 6090618

Специальность 34.02.01. Сестринское дело

Трохина Елена Петровна

Руководитель: преподаватель

Понамарева Ирина Юрьевна



Рязань, 2022