

# **Сестринская деятельность при сахарном диабете 1 типа в условиях стационара**

**Выполнил: Каробанова.М.Б.  
Научный руководитель – Далецкая.  
Галина Владимировна**

# Оглавление

ВВЕДЕНИЕ

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ

САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА.....6

1.1. Причины сахарного диабета.....6

1.2. Симптомы сахарного диабета.....8

1.3. Диагностика сахарного диабета.....10

1.4. Лечение сахарного диабета.....12

1.5. Сестринский уход при сахарном диабете.....30

ГЛАВА 2 ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ РАБОТЫ.....36

2.1. Материалы и выводы исследования.....36

2.2. Методы исследования.....37

2.3 Результаты анкетирования пациентов с сахарным диабетом.....39

ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....50

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....50

ПРИЛОЖЕНИЯ.....52-67

# **Актуальность исследования**

*Сахарный диабет является хроническим заболеванием, которое плохо поддается лечению. Выделяют сахарный диабет 1 и 2 типов.*

*При сахарном диабете 1 типа или инсулинозависимом, происходит поражение клеток, продуцирующих инсулин. Из-за этого уменьшается количество инсулина, которое циркулирует в крови, и сахар, который поступает в наш организм с едой, остается в крови и не расходуется*

# Объект, предмет и цель:

## Объект

Сахарный диабет 1 типа

## Предмет

Сестринская деятельность при сахарном диабете 1 типа

## Цель

Сестринская деятельности при сахарном диабете 1 типа в условии стационара

## Гипотеза:

Качество оказываемых медсёстрами услуг при сахарном диабете 1 типа в условиях стационара может быть лучше.



## Задачи исследования:

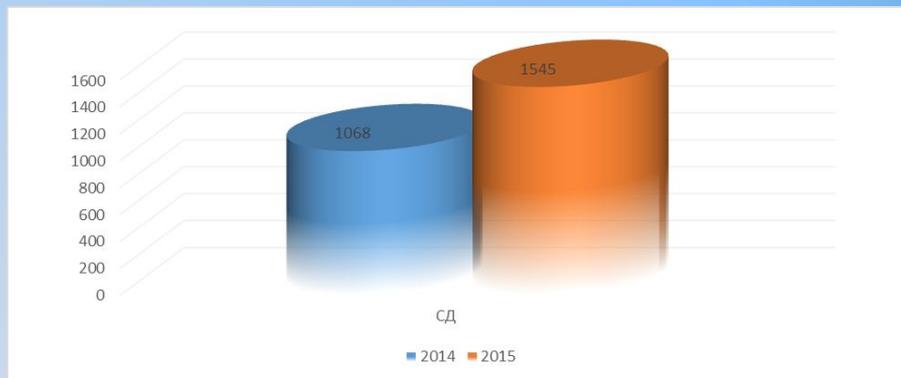
- Провести анализ современных литературных источников по изучаемой проблеме.
- Провести анализ истории болезни по принципам (подходам) лечения сахарного диабета 1 типа, провести анкетирование пациентов с сахарным диабетом 1 типа.
- Составить памятки для пациентов с сахарным диабетом 1 типа.

# ВЫВОД Главы 1

- *В первой главе дипломной работы я изучила: этиологию, патогенез, симптомы, лечение, роль медицинской сестры, осложнения сахарного диабета, диету.*
- *Анализ проведенного мною исследования позволяет сделать следующие выводы:*

*Изучив медицинскую литературу было выявлено, что сахарный диабет – это нарушение обмена углеводов и воды в организме. Следствием этого является нарушение функций поджелудочной железы. Именно поджелудочная железа вырабатывает гормон, называемый инсулином. Инсулин участвует в процессе переработки сахара.*

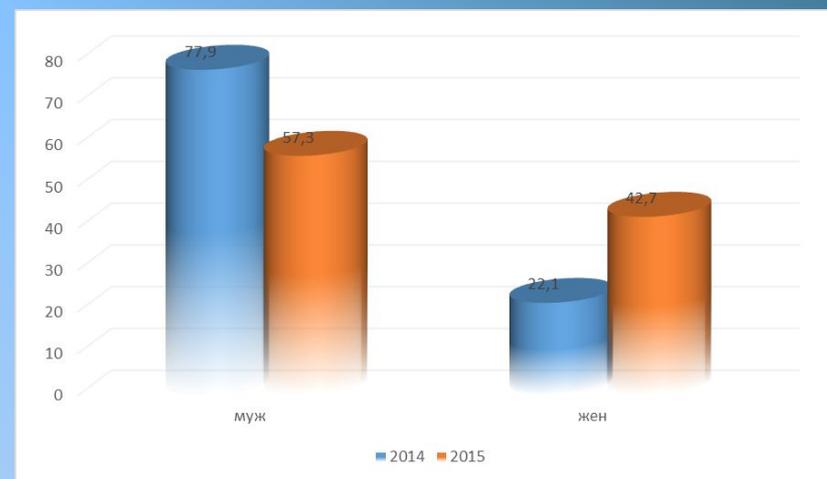
# Метод исследования за 2014-2015 год среди больных Сахарным диабетом



**Количество больных с сахарным диабетом**



**Возраст пациентов**



**Пол пациентов**

## Глава 2. Практическая часть работы

В исследовании участвовали 30 пациентов, из них 15 женщин и 15 мужчин.

Для проведения исследования я разработала анкету опросник.

Результаты анкетирования я отобразила в диаграммах.

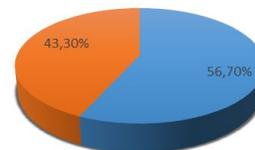
# Результаты анкетирования пациентов с сахарным диабетом

## Пол



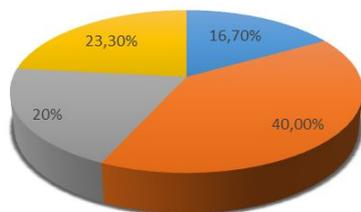
■ муж ■ жен

## Использование инсулина



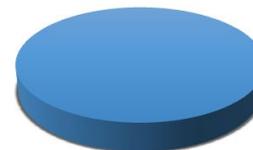
■ суточную дозу инсулина короткого и продленного действия для шприц ручек и однократная доза препарата на завтрак, обед, ужин, + доза продленного инсулина  
■ суточную дозу препарата для пользователей помпой

## Возраст пациентов



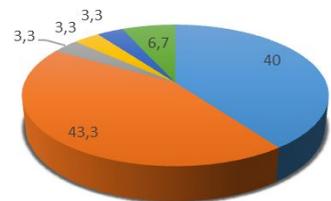
■ от 20-30 лет ■ от 31-40 лет ■ от 41-50 лет ■ от 50 и более лет

## Наличие знаний о местах введения инсулина



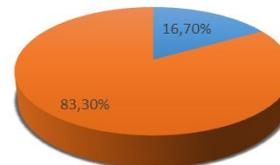
■ да

## Диагноз СД



■ 2004 ■ 2005 ■ 2010 ■ 2011 ■ 2012 ■ 2013

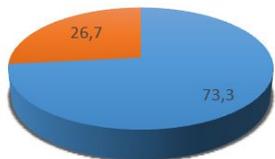
## Осложнения после введения инсулина



■ да ■ нет

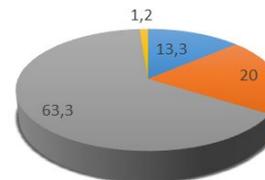
# Результаты анкетирования пациентов с сахарным диабетом

Имеете ли вы персональный глюкометр?



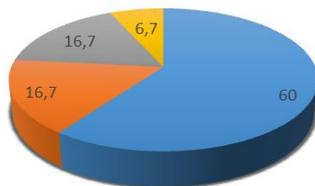
■ да ■ нет

Как часто Вы контролируете другие параметры организма?



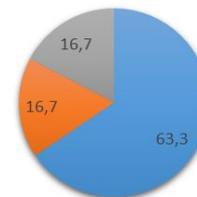
■ регулярно ■ при посещении врача ■ редко от случая к случаю ■ не контролирую

Как часто Вы контролируете уровень сахара в крови?



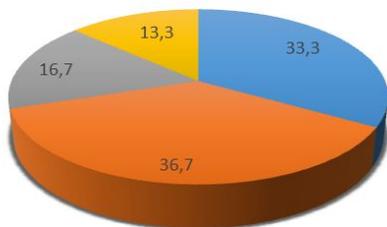
■ регулярно ■ периодически при посещения врача ■ редко от случая к случаю ■ не контролирую

Ведете ли Вы дневник самоконтроля?



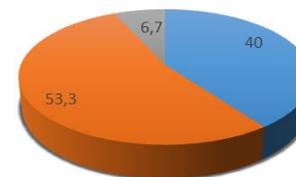
■ регулярно ■ редко от случая к случаю ■ не веду

Как часто Вы контролируете параметры АД?



■ регулярно ■ при посещении врача ■ редко от случая к случаю ■ не контролирую

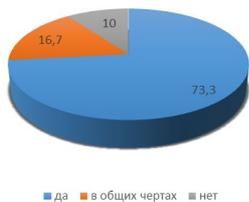
Соблюдаете ли Вы все предписания по уходу за ногами и профилактике развития диабетической стопы?



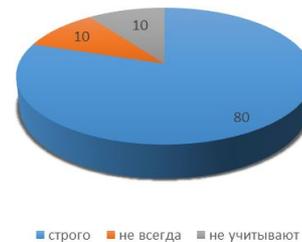
■ да ■ частично ■ нет

# Результаты анкетирования пациентов с сахарным диабетом

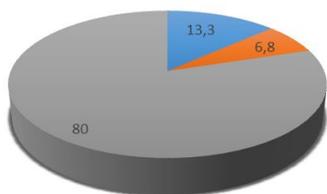
Имеете ли представление о значении соблюдения образа жизни при СД (характере питания, режиме двигательной активности, вредных привычках и пр.)?



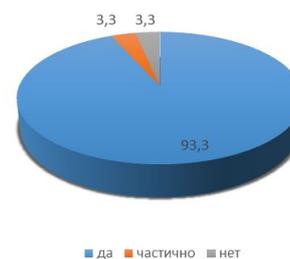
Учитываете ли Вы количество хлебных единиц (ХЕ) при приеме пищи?



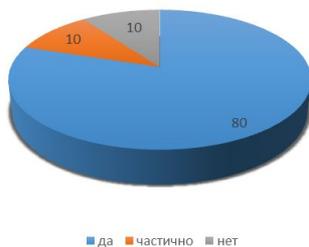
Вредные привычки



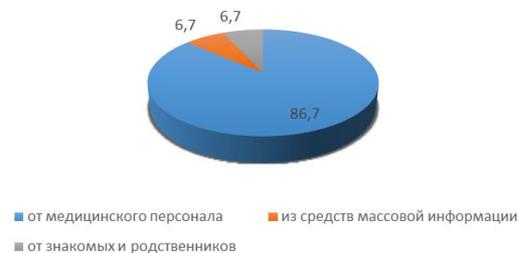
Соблюдаете ли Вы все рекомендации по приему медикаментов при СД?



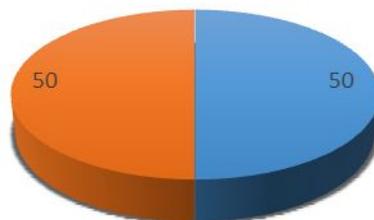
Соблюдение рекомендации по питанию



Информацию об образе жизни при СД пациенты узнали

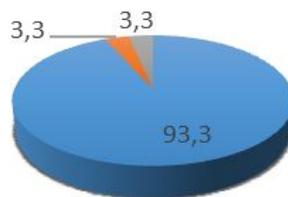


**Посещали ли Вы занятия Школ для пациентов с СД?**



■ да ■ нет

**Считаете ли Вы значимой роль среднего медицинского персонала в достижении взаимопонимания с пациентом, страдающим СД, и выполнением им всех рекомендаций...**



■ да ■ нет ■ затрудняются ответить

# Заключение

*Представленная работа посвящена к проблеме роли медицинской сестры в организации наблюдения и ухода за пациентами с сахарным диабетом. В ней я представила классификацию «Сахарного диабета», причины развития, клиническое проявление и диагностика сахарного диабета.*

*Изучаемая в работе проблема представляется очень важной, так как неблагоприятные последствия факторов риска, приводят к развитию осложнения, потери трудоспособности, инвалидности, а в ряде случаев и к угрозе жизни. Правильно организованная работа медицинского персонала поможет пациенту быстро адаптироваться к своему заболеванию и поможет справиться с заболеванием.*

*Цель и гипотеза достигнуты.*

*В моей работе использовано 13 источников.*

**СПАСИБО  
ЗА  
ВНИМАНИЕ**