

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Тольяттинский медицинский колледж»

Специальность «Сестринское дело»

Дипломная работа

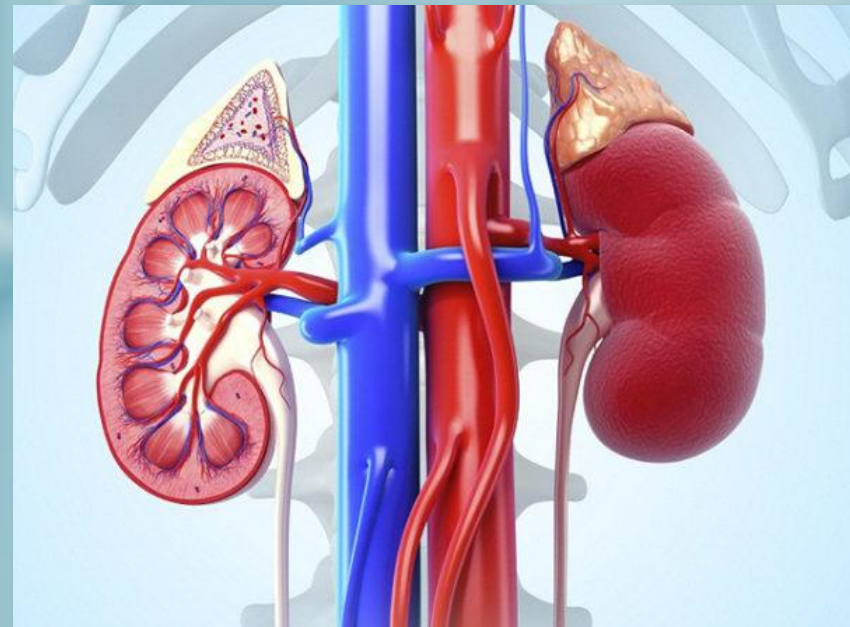
**«Сестринская помощь пациентам с
хронической почечной недостаточностью»**

Студентки группы: С-443

Логачевой Марии Алексеевны

Актуальность темы

Актуальность рассматриваемой проблемы чрезвычайно велика, и обусловлена тем, что ХПН становится во всех, особенно в развитых странах настоящей эпидемией 21 века. Везде растет как число лиц с прогрессирующим падением функции почек, так и лиц, нуждающихся в методах заместительной терапии (гемодиализ, перитонеальный диализ, трансплантация почки).



Цель и задачи

Цель: Восполнить дефицит знаний пациентов о заболевании, его профилактике и о возможных осложнениях.

Задачи:

- ✓ Изучить литературные и интернет источники по теме исследования.
- ✓ Выполнить анализ статистических данных по заболеваемости.
 - ✓ Провести курацию пациентов с данным заболеванием.
- ✓ Провести анкетирование пациентов с данным заболеванием с целью выяснения уровня знаний о заболевании.
- ✓ Разработать санитарно-просветительные материалы по данному заболеванию.

Объект и предмет исследования, методы исследования

Объект исследования:

Пациенты отделения гемодиализа ГБУЗ СО «ТГКБ№1».

Предмет исследования:

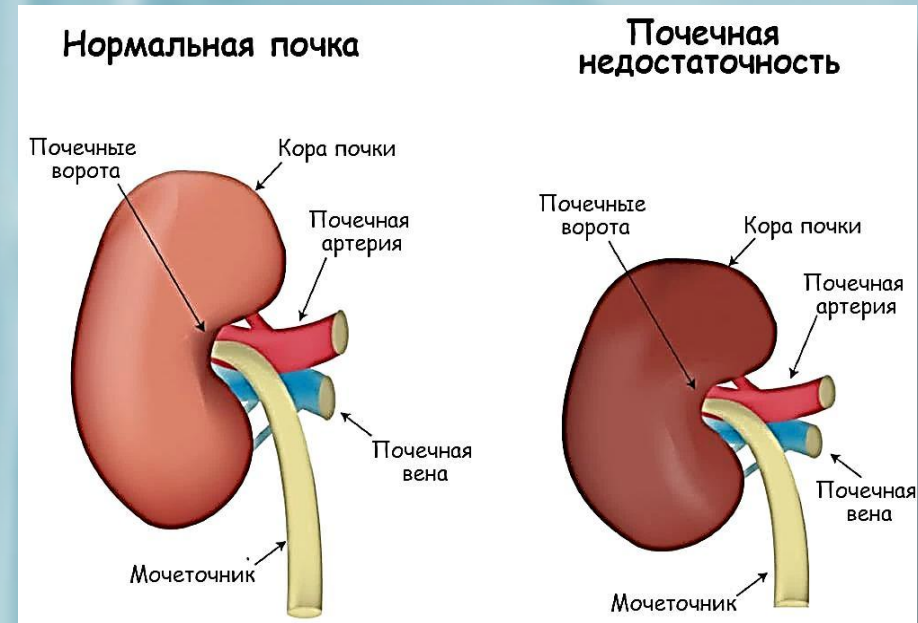
Сестринская помощь пациентам при хронической почечной недостаточности.

Методы исследования:

- ✓ Анализ литературы по теме.
- ✓ Анализ статистических данных.
- ✓ Анализ истории болезни пациентов с данным заболеванием.
- ✓ Анкетирование пациентов.

Хроническая почечная недостаточность

Хроническая почечная недостаточность (ХПН) - это состояние, при котором в результате прогрессирующего заболевания почек происходит постепенная гибель почечной ткани. Из-за этого нарушается постоянство всей внутренней среды организма, что приводит к неправильной работе всех органов и тканей.



Хроническая почечная недостаточность

Перитонеальный диализ -

Этот метод лечения больных с ХПН заключается во введении в брюшную полость специального диализирующего раствора, в который благодаря концентрационному градиенту через мезотелиальные клетки брюшины проникают различные вещества, содержащиеся в крови и жидкостях организма.



Хроническая почечная недостаточность

Гемодиализ

Основной метод лечения больных с ОПН и ХПН, основанный на диффузии из крови в диализирующий раствор через полупрозрачную мембрану мочевины, креатинина, мочевой кислоты, электролитов и других веществ, задерживающихся в крови при уремии.



Хроническая почечная недостаточность

Пересадка почки - оптимальный

метод лечения ХПН,

заключающийся в замене

пораженной необратимым

патологическим процессом почки

неизмененной почкой. Подбор

донорской почки производят

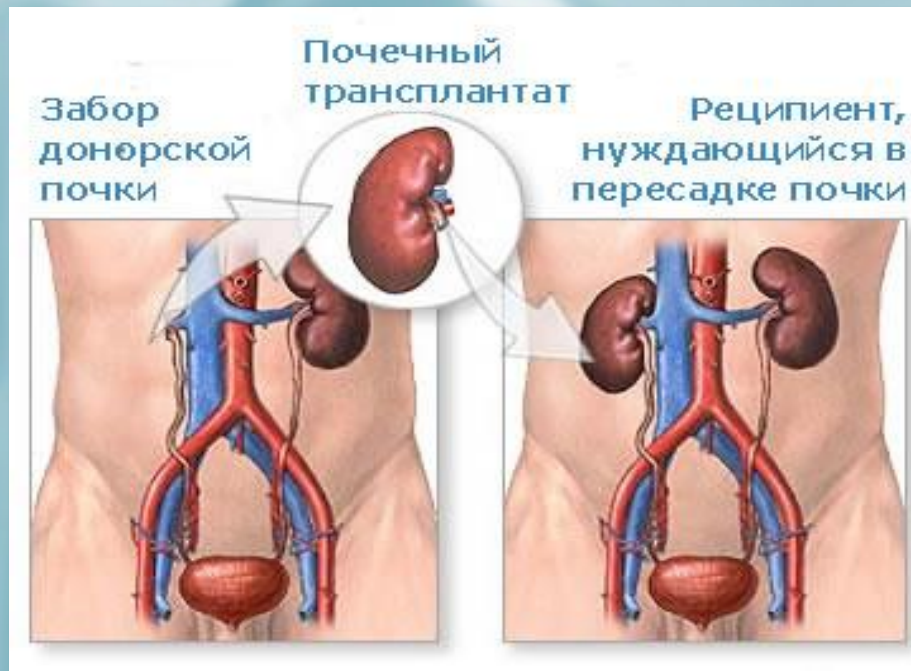
наиболее часто от однояйцевых

близнецов, родителей больного, в

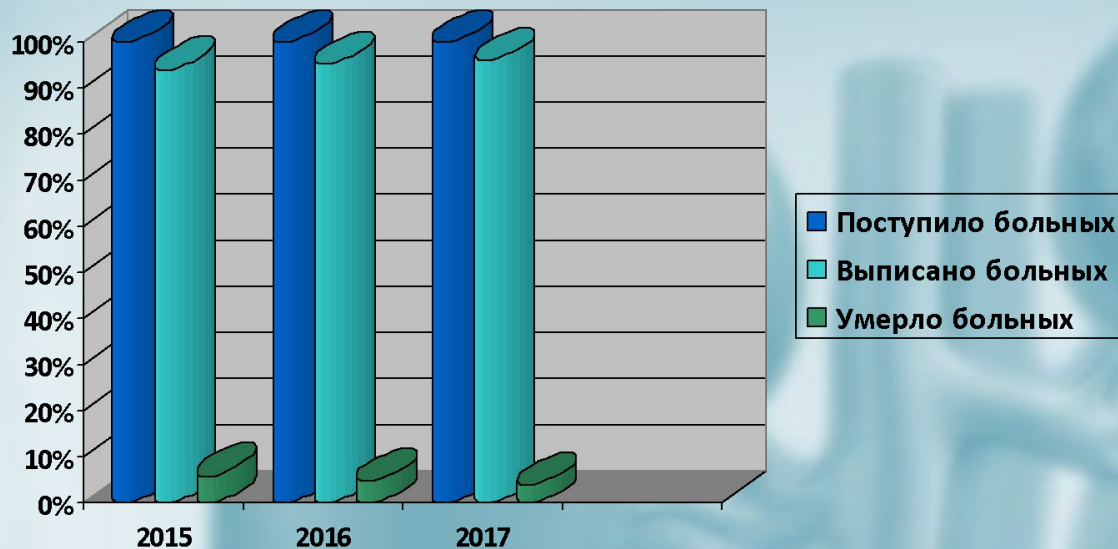
ряде случаев от лиц, погибших в

катастрофе и совместимых с

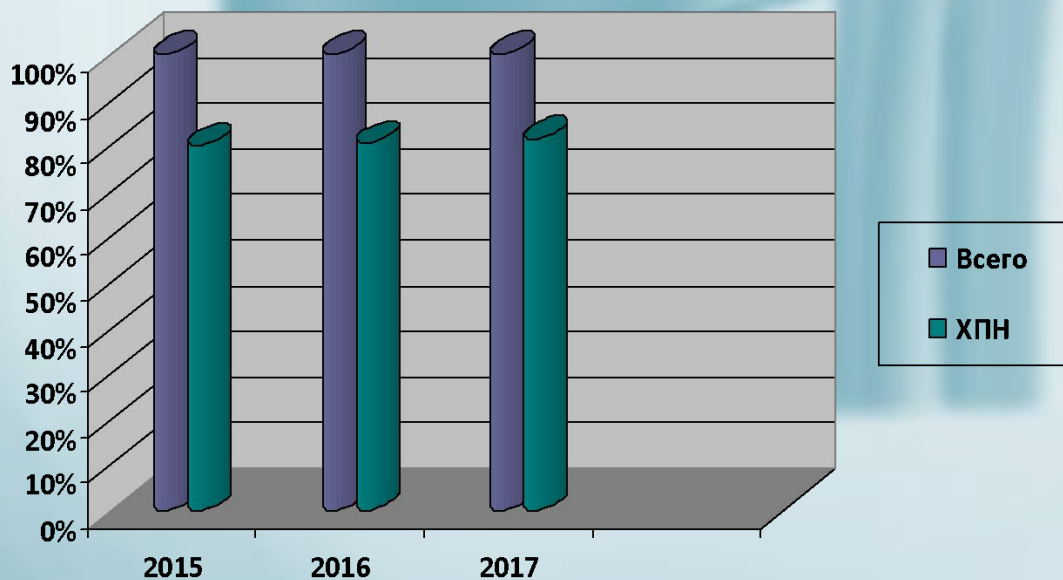
больным.



Основные показатели работы отделения

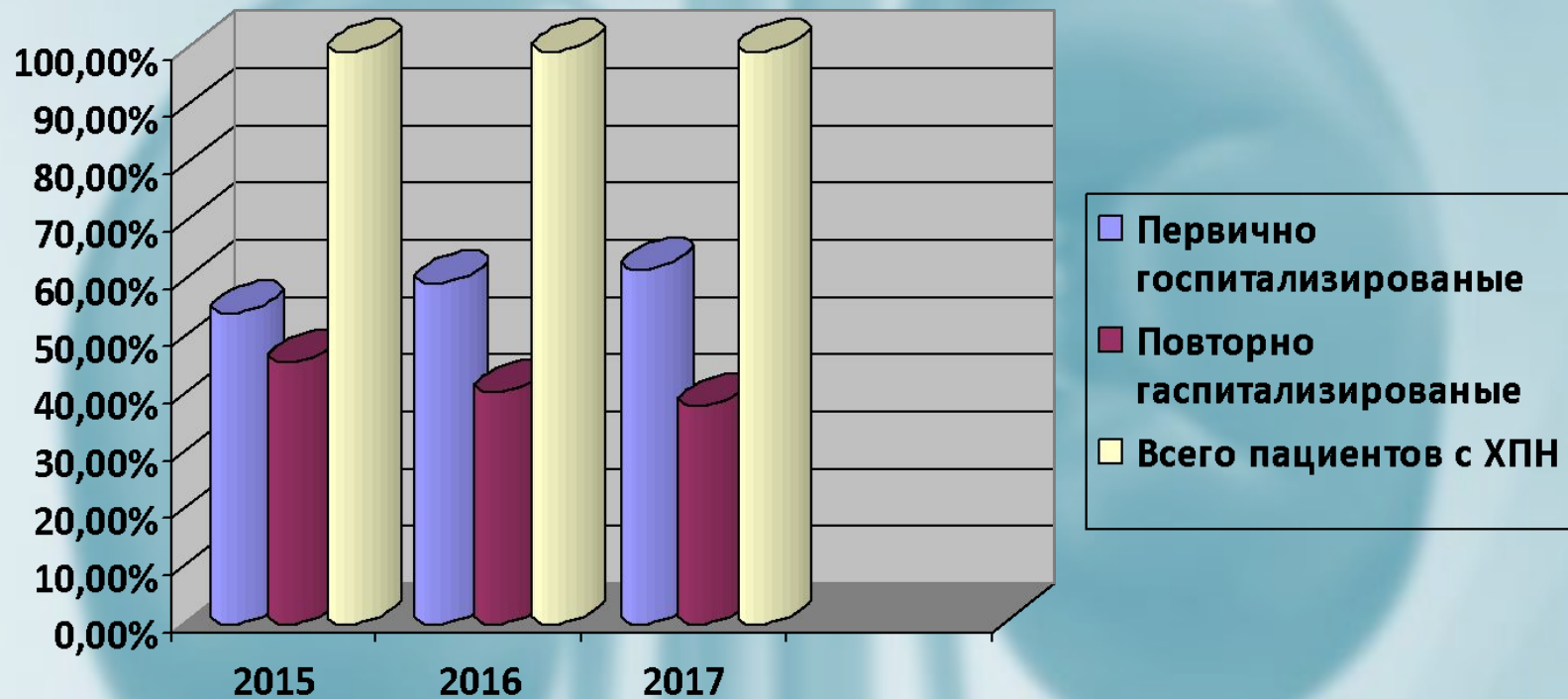


Основные показатели
работы отделения
гемодиализа ГБУЗ СО
«ТГКБ №1».



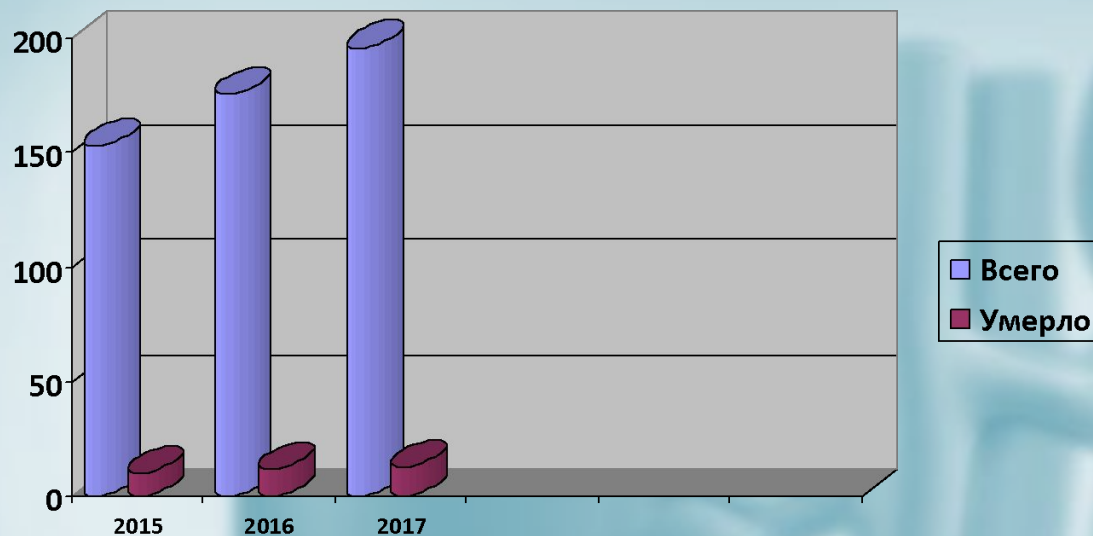
Структура
госпитализированных
больных в отделение
гемодиализа «ГБУЗ СО
ТГКБ №1».

Основные показатели работы отделения

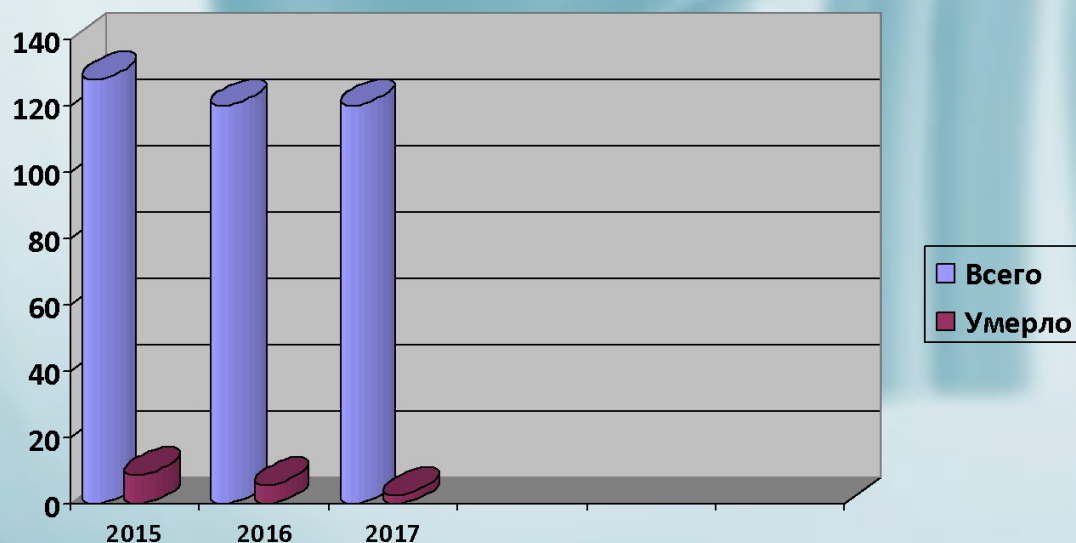


Структура госпитализированных больных в отделение гемодиализа
«ГБУЗ СО ТГКБ №1» первично и повторно.

Основные показатели работы отделения

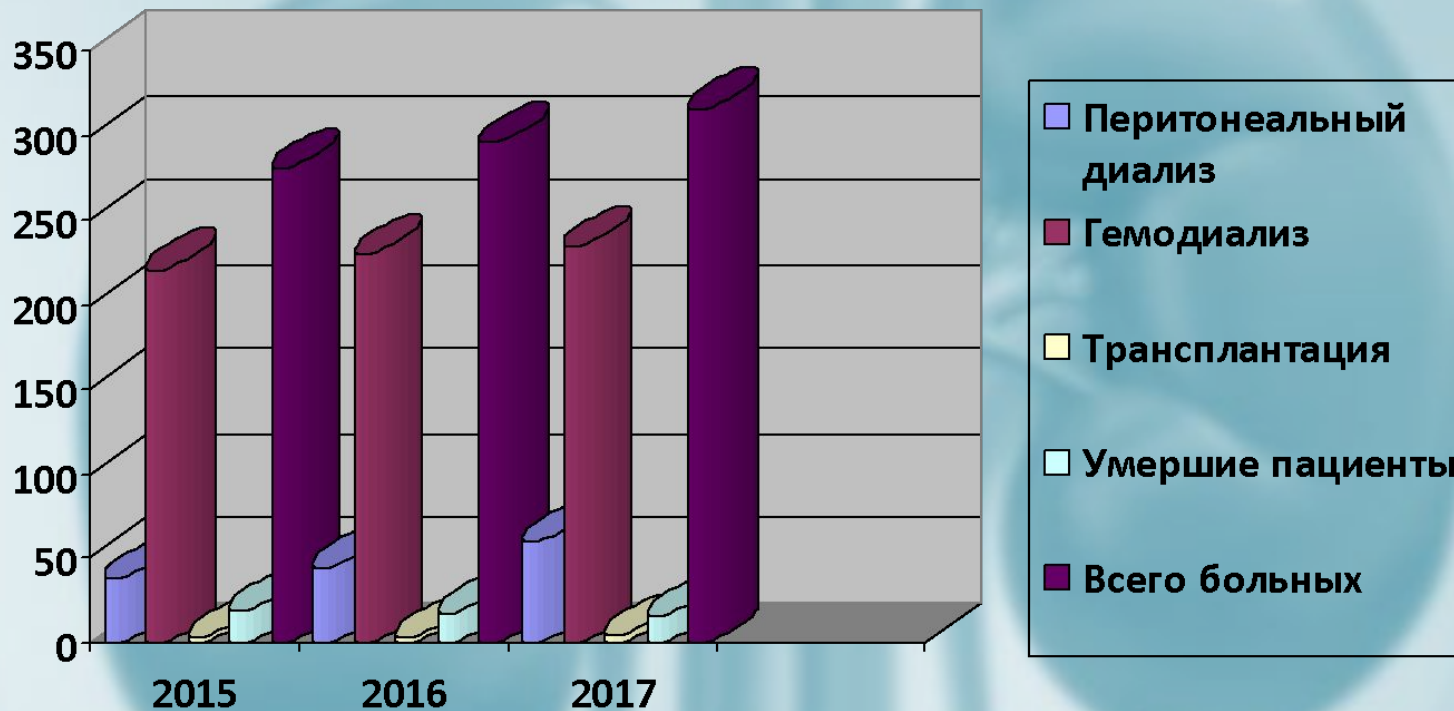


Летальность первично
поступивших больных в
отделении гемодиализа



Летальность повторно
поступивших больных в
отделении гемодиализа

Основные показатели работы отделения



Структура больных в отделение гемодиализа «ГБУЗ СО ТГКБ №1».

Выводы:

- ✓ Рост поступивших пациентов, так же число выписанных больных увеличивается, а количество умерших пациентов уменьшается.
- ✓ Количество госпитализированных пациентов с заболеванием ХПН возрастает.
- ✓ Количество первично госпитализированных пациентов возрастает, но количество повторно госпитализированных пациентов постепенно снижается.
- ✓ Количество первично поступивших и умерших пациентов составляет.
- ✓ Количество повторно госпитализированных и умерших пациентов уменьшается.
- ✓ Большинство пациентов с ХПН находятся на гемодиализе.

Курация пациентов:

1. Количество дней, во время которых проводилось лечение, у всех курируемых пациентов совпадает;
2. Производилась курация 3-х пациентов, двоим пациентам проводился гемодиализ первично поступившим, один пациент повторно поступивший находился на перитонеальном диализе.
3. Жалобы при осмотре у всех пациентов совпадают.
4. Возраст пациентов: 45-65 лет;
5. Пациентам с ХПН проводится одинаковый набор исследований
6. Схема лечения одинаковая, но отличается проведением вида диализа;
7. Рекомендации всех курируемых больных совпадают, отличаются видом проводимого диализа.

Оценка эффективности сестринской помощи

Анализ результатов оценки эффективности приводит к выводам, что незамедлительно оказанная медицинская помощь и грамотно проведённое сестринское вмешательство позволяет качественно решить проблемы пациентов, предотвратив ухудшение состояния.

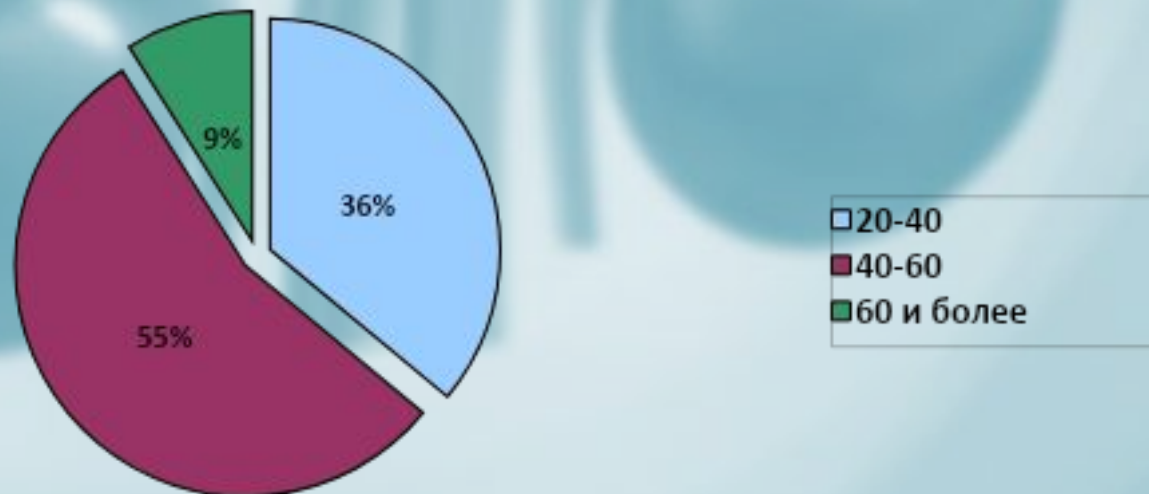


Анкетирование пациентов

1. Укажите ваш пол?

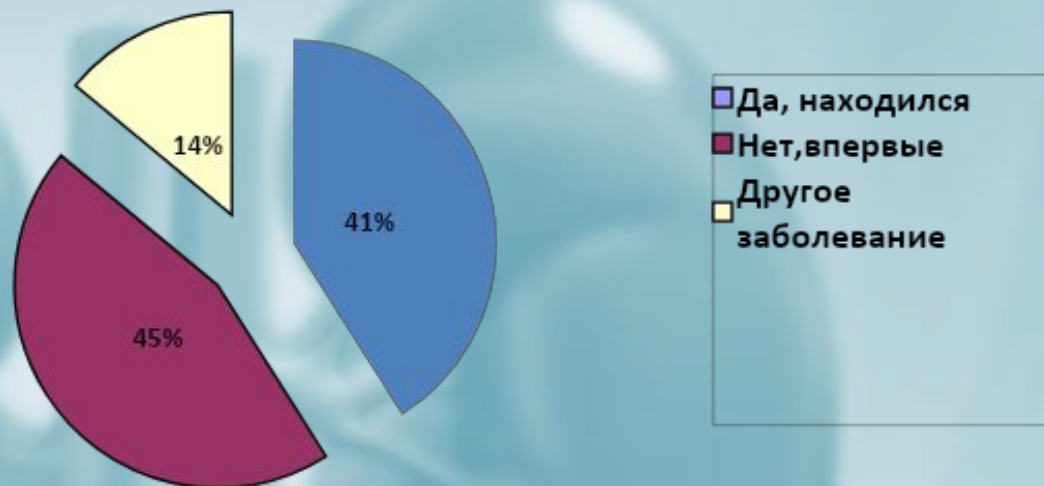


2. Укажите ваш возраст?

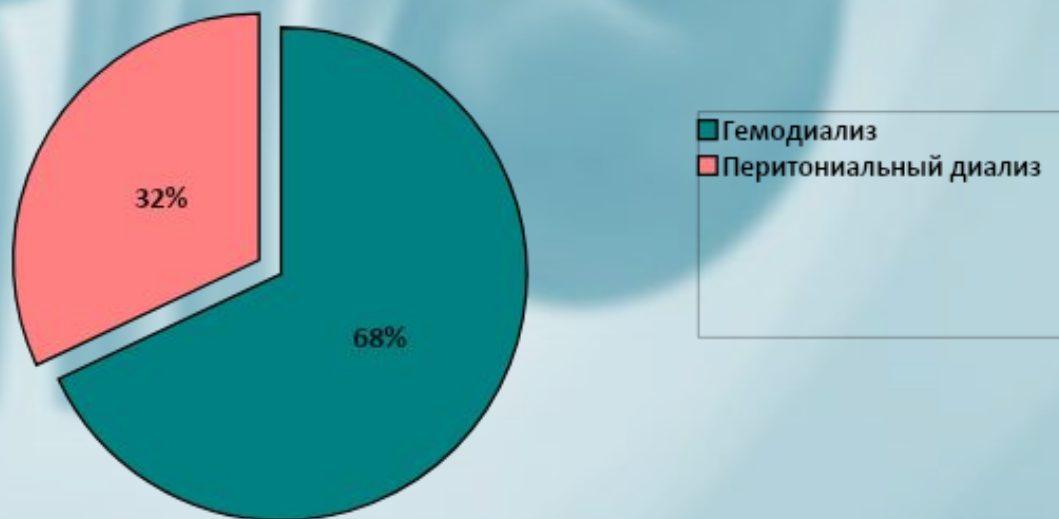


Анкетирование пациентов

3. Вы уже находились на лечении в данном отделении с таким заболеванием как ХПН?

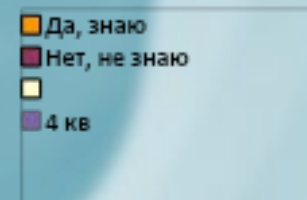
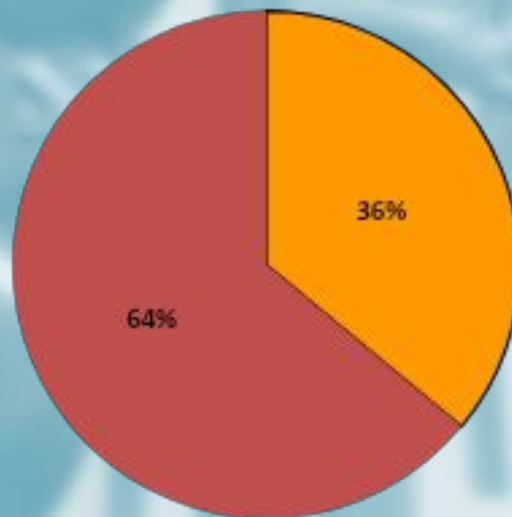


4. Вы находитесь на гемодиализе или перитонеальном диализе?



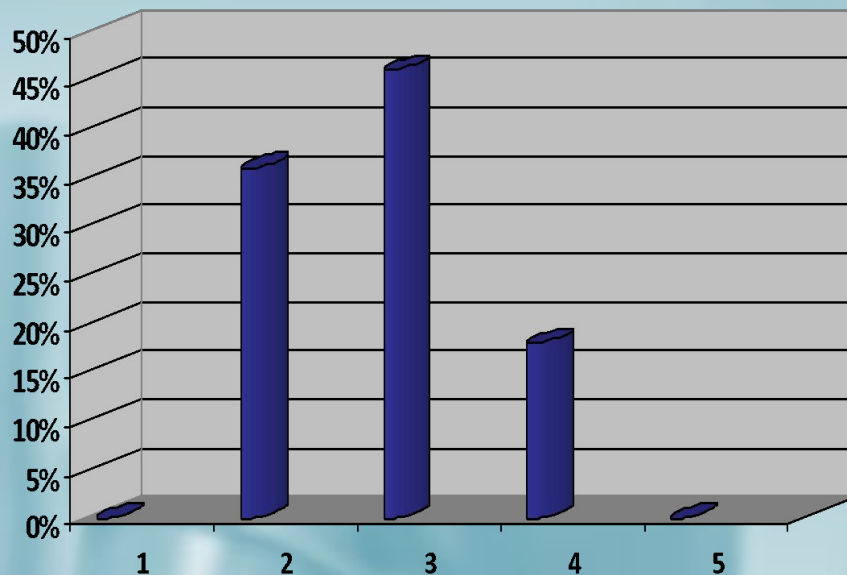
Анкетирование пациентов

5. Знаете ли вы, что такое хроническая почечная недостаточность?

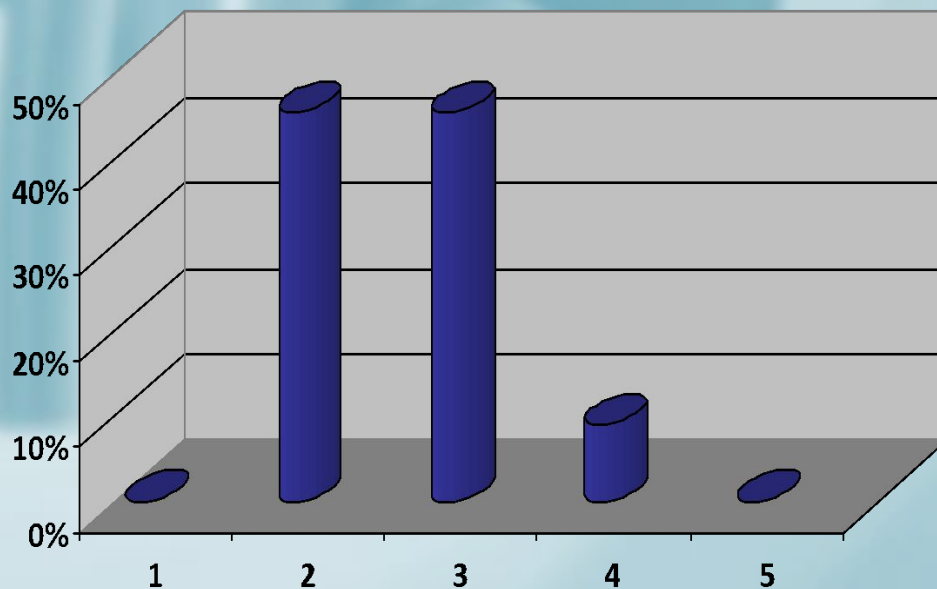


Анкетирование пациентов

6. Оцените по 5 бальной шкале свое самочувствие до проведения диализа?

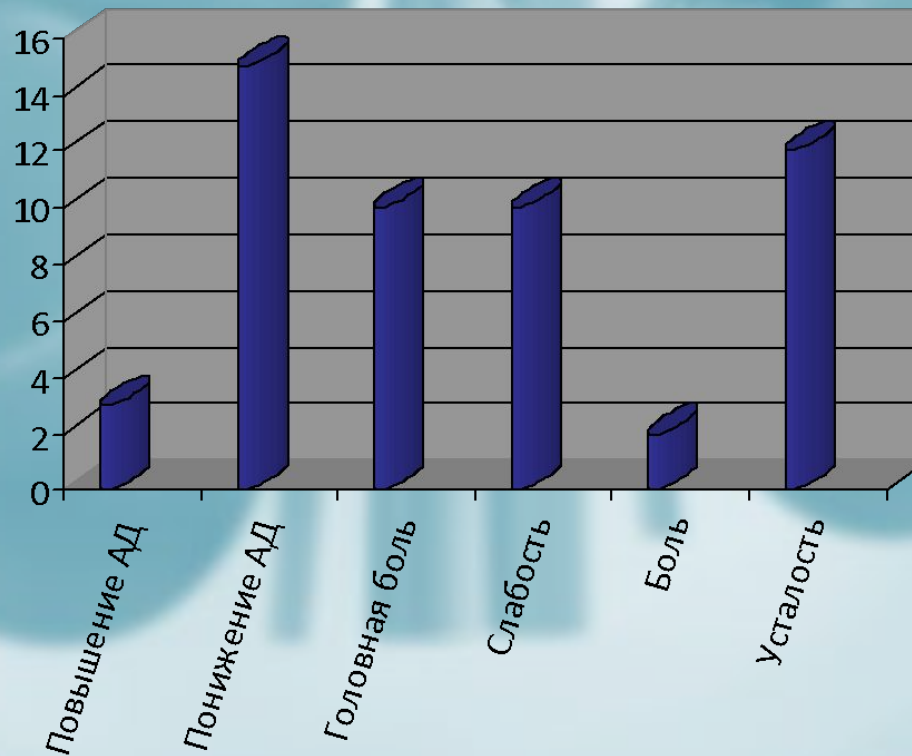


7. Оцените по 5 бальной шкале свое самочувствие сразу после проведения диализа?



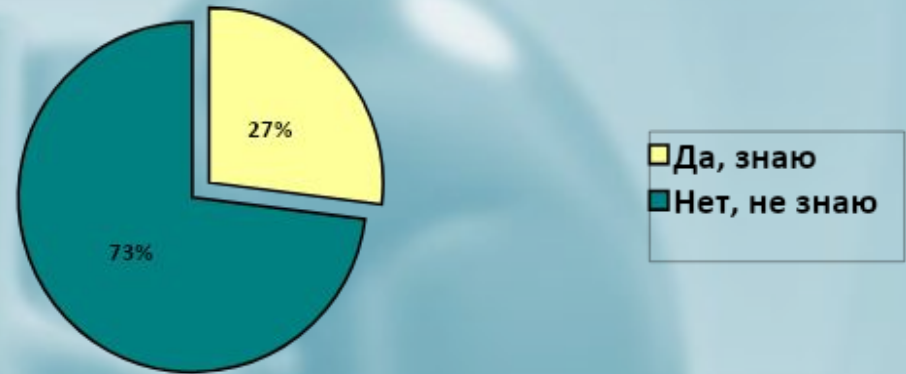
Анкетирование пациентов

8. Что беспокоит вас после процедуры диализа (можно выбрать несколько вариантов)?

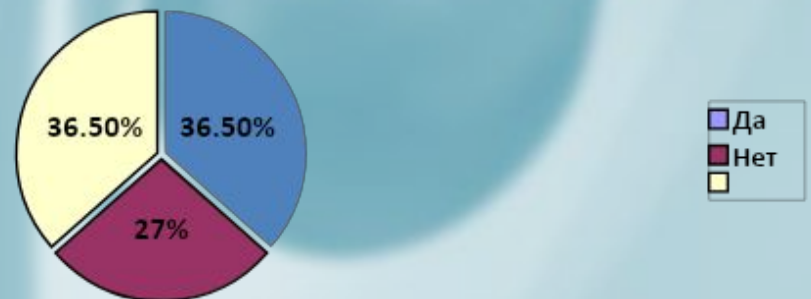


Анкетирование пациентов

9. Знаете ли Вы о факторах риска развития ХПН?

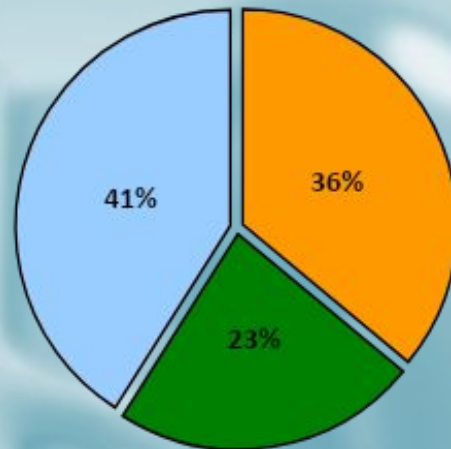


10. Злоупотребляете ли Вы вредными привычками (алкоголь, курение)?



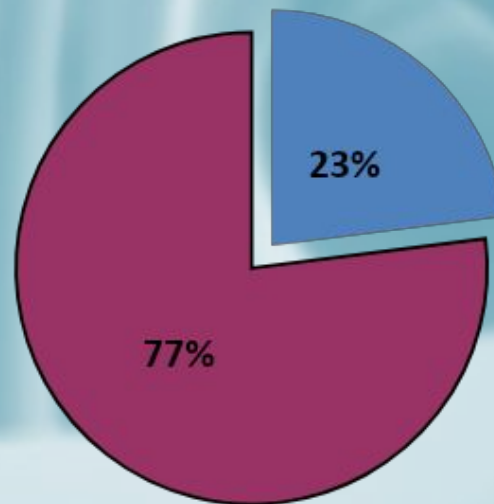
Анкетирование пациентов

11. Было ли какое-либо заболевание почек у ваших родственников?



Да
Нет
Не знаю

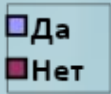
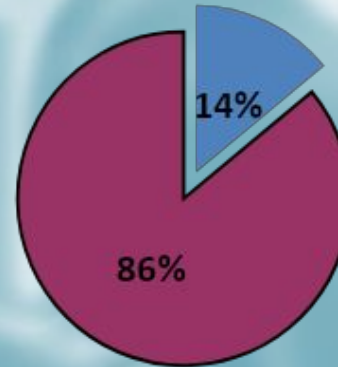
12. Знаете ли вы о правилах правильного питания при ХПН?



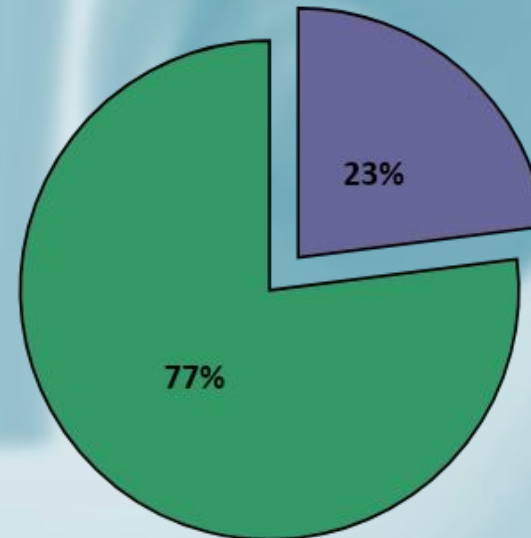
Да, знаю
Нет, не знаю

Анкетирование пациентов

13. Знаете ли вы о возможных осложнениях после операций на АВФ и ПЕДИ?

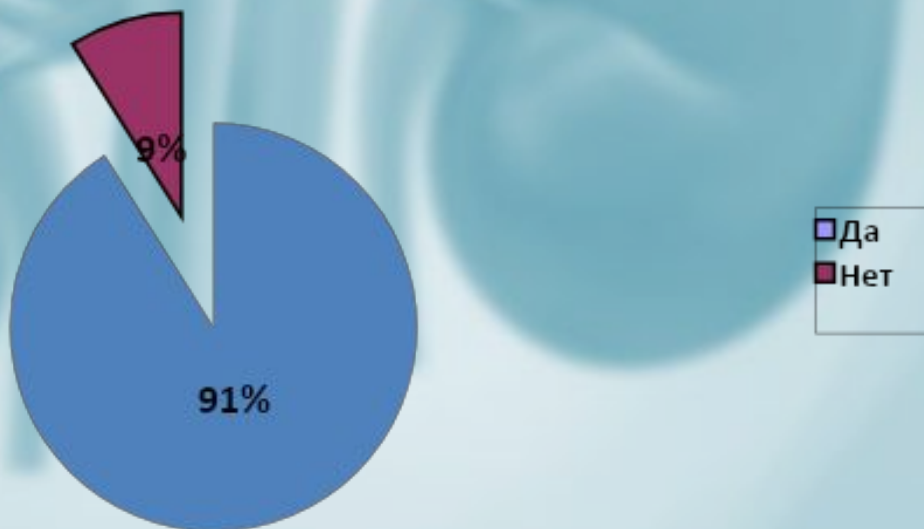


14. Получаете ли вы современную медицинскую информацию о данном заболевании, правилах питания при ХПН, правилах подготовки и правилах проведения диализа, о возможных осложнениях?



Анкетирование пациентов

15. Хотели бы Вы подробно узнать о заболевании ХПН, правилах питания при ХПН, правилах подготовки к диализу и возможных осложнениях?

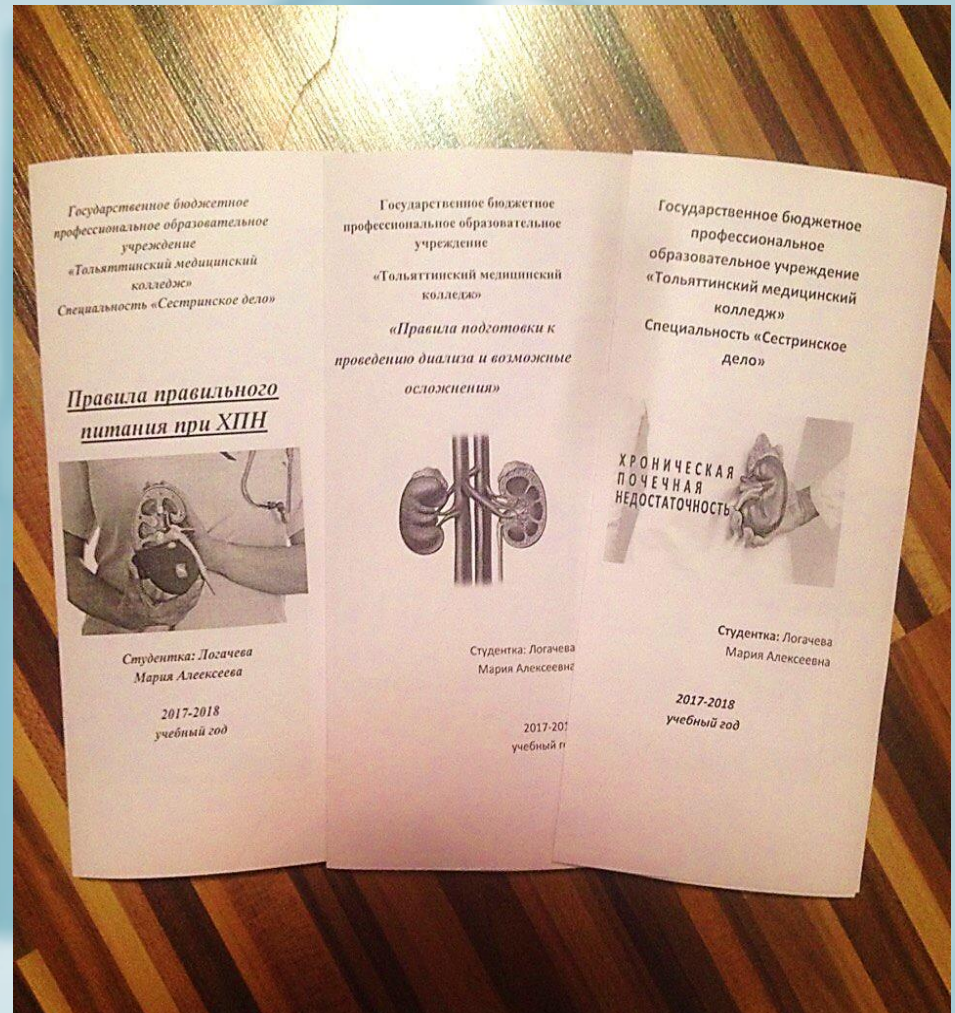


Выводы:

- ✓ Мужской пол более подвержен такому заболеванию как ХПН.
- ✓ В основном ХПН развивается у пациентов в возрасте от 40 до 60
- ✓ Большинство пациентов находятся на гемодиализе.
- ✓ В ходе исследования было выявлено, что значительное большинство – 64% (14 человек) не знают о таком заболевании, как ХПН.
- ✓ Большинство пациентов после проведения процедуры диализа жалуются на понижение АД, на усталость, головную боль.
- ✓ Большинство опрошенных респондентов ничего не знают о факторах риска.
- ✓ Наследственная предрасположенность - один из основных провоцирующих факторов ХПН.
- ✓ Большинство пациентов не знают о необходимости соблюдения диеты, что говорит о возможности развития различных осложнений.
- ✓ 86% пациентов к сожалению не знают о возможных осложнениях.
- ✓ Большинство респондентов проявили интерес к своему заболеванию и согласились узнать подробнее о ней.

Практический выход:

1. «Что такое ХПН?»
2. «Правила правильного питания при ХПН»
3. «Правила подготовки к проведению диализа и возможные осложнения»



Практический выход:

С целью восполнения дефицита знаний пациентов о заболевании и его профилактике создан санбюллетень: «Хроническая почечная недостаточность»



Заключение:

- ✓ Анатомо-физиологические особенности почек и мочевыделительной системы;
- ✓ Этиология и патогенез ХПН;
- ✓ Клинические формы и проявления ХПН;
- ✓ Диагностика ХПН;
- ✓ Лечение и профилактика ХПН.
- ✓ Изучила и провела анализ статистических данных;
- ✓ Оценка эффективности сестринской помощи;
- ✓ Анкетирование пациентов отделения гемодиализа;
- ✓ Практический выход: создание памяток и санбюллетеня для пациентов



Заключение:

- ✓ При сравнении данных за три года можно сказать, что уровень заболеваемости с каждым годом растёт.
- ✓ С каждым годом возрастает число умерших пациентов, которые поступили первично.
- ✓ Показатель смертности умерших пациентов, которые поступили повторно с каждым годом снижается.



Заключение:

Проведя оценку эффективности сестринской помощи, сделала вывод, что вовремя оказанная квалификационная сестринская помощь позволяет не допустить развития осложнений и значительно облегчить состояние пациента.



Заключение:

✓ Изучена специальная литература.

✓ Проведен анализ статистических данных ГБУЗ СО «ТГКБ №1» по данному заболеванию.

✓ Проведен анализ истории болезни пациента с ХПН и оказания сестринской помощи.

✓ Выяснен уровень знаний пациентов отделения гемодиализа о данном заболевании.

✓ Разработка памяток и санбюллетня.

Таким образом, поставленные *задачи* были выполнены и *цель* выпускной квалификационной работы - Восполнить дефицит знаний пациентов о заболевании, его профилактике и о возможных осложнениях - достигнута.

Спасибо за внимание!

