

Филиал ГАПОУ СО
«Энгельсский медицинский колледж Св. Луки (Войно-Ясенецкого)» в г.
Марксе

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

Оценка роли медицинской сестры в реабилитации пациента с сахарным диабетом

Студентка: 546 группы,
специальность

34.02.01 Сестринское дело

**Пузрякова Анастасия
Владимировна**

Руководитель: преподаватель,
высшая квалификационная
категория,

г.Маркс,
2018

Селезнева Елена Владимировна

Актуальность темы

- Сахарный диабет - одно из наиболее распространенных заболеваний в промышленно развитых странах, где им больны 4 - 5% всего населения, является острой медико - социальной проблемой.
- Среди больных сахарным диабетом смертность от болезней сердца и инсульта наблюдается в 2 -3 раза, а слепота в 10 раз, нефропатия в 12 - 15 раз, гангрена нижних конечностей в 20 раз чаще, чем среди населения в целом.
- Восстановление при данном заболевании подразумевает комплекс мероприятий, целью которых является адаптация больных к условиям жизни и их стимулирование к дальнейшей жизнедеятельности, общению с окружающими, занятию привычными делами.
- Большое значение в реабилитации имеет умеренная физическая активность, физиотерапевтические процедуры, соблюдение диеты, применение массажа.
- Все указанные мероприятия позволяют улучшить качество жизни пациента, а также смягчить проявления последующих осложнений.

Цель исследования

Определить роль медицинской сестры в реабилитации пациентов с сахарным диабетом

Задачи:

- Изучить теоретическую характеристику методов реабилитации при сахарном диабете, на основе анализа современной литературы;
- Провести анализ статистических показателей;
- Разобрать сестринский процесс в реабилитации пациента с сахарным диабетом;
- Обучить пациента упражнениям ЛФК
- Обучить пациента приемам самомассажа

Объект исследования
пациент с сахарным диабетом

Предмет исследования
методы реабилитации
пациентов с сахарным
диабетом и роль
медицинского персонала в их
осуществлении

Классификация СД

1. Инсулинзависимый (СД типа 1), при котором в организме инсулин не производится вообще или производится в очень незначительном количестве
2. Инсулин независимый (СД типа 2), в этом случае в крови пациента может быть избыток инсулина, но организм из-за снижения чувствительности тканей к нему и к глюкозе не реагирует адекватно с образованием гликогена в мышцах и печени.

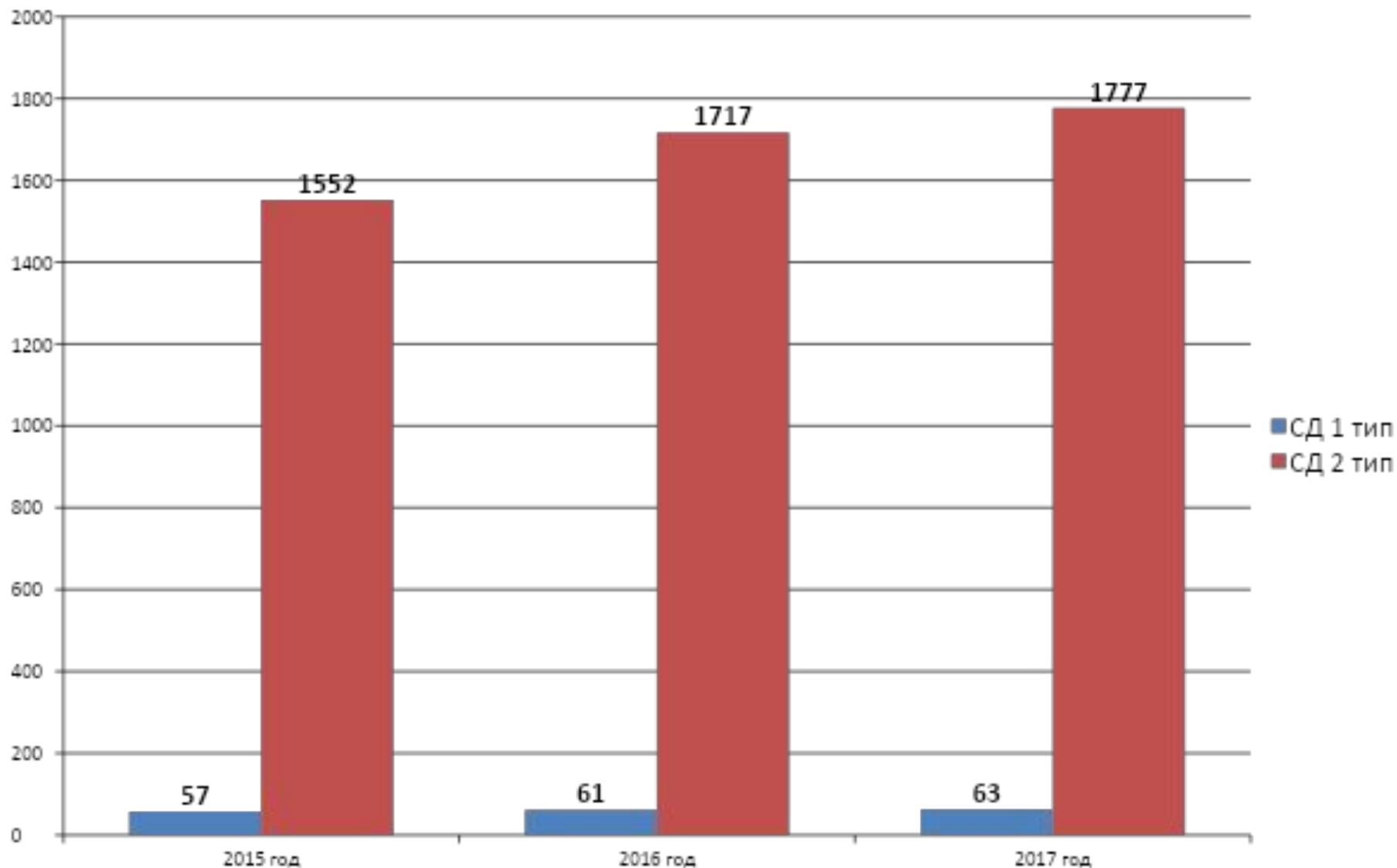
Виды реабилитации

- **Медицинская.** Это комплекс лечебных процедур, благодаря которым добиваются улучшения состояния пациента. Больному предписывают различные препараты и витаминные комплексы, которые насыщают организм важными для функционирования организма элементами и положительно влияют на выработку инсулина.
- **Физическая.** В данном случае речь идет о различных процедурах, которые подразумевают внешнее лечебное воздействие. Состояние здоровья стабилизируют посредством лечебных спортивных упражнения, массажа, иглоукалывания, водных процедур.
- **Психологическая.** Эта разновидность предусматривает работу специалиста с больным по разъяснению особенностей заболевания, улучшению его морального состояния, объяснению правил ведения здорового образа жизни, которые помогают предотвратить обострения.
- **Бытовая.** С больным работают таким образом, чтобы он получил определенные навыки, используя которые можно обслуживать себя самостоятельно, без посторонней помощи.
- **Производственная.** Пациент проходит специальное обучение для получения профессиональных навыков, которые помогут ему в дальнейшем получить рабочее место.

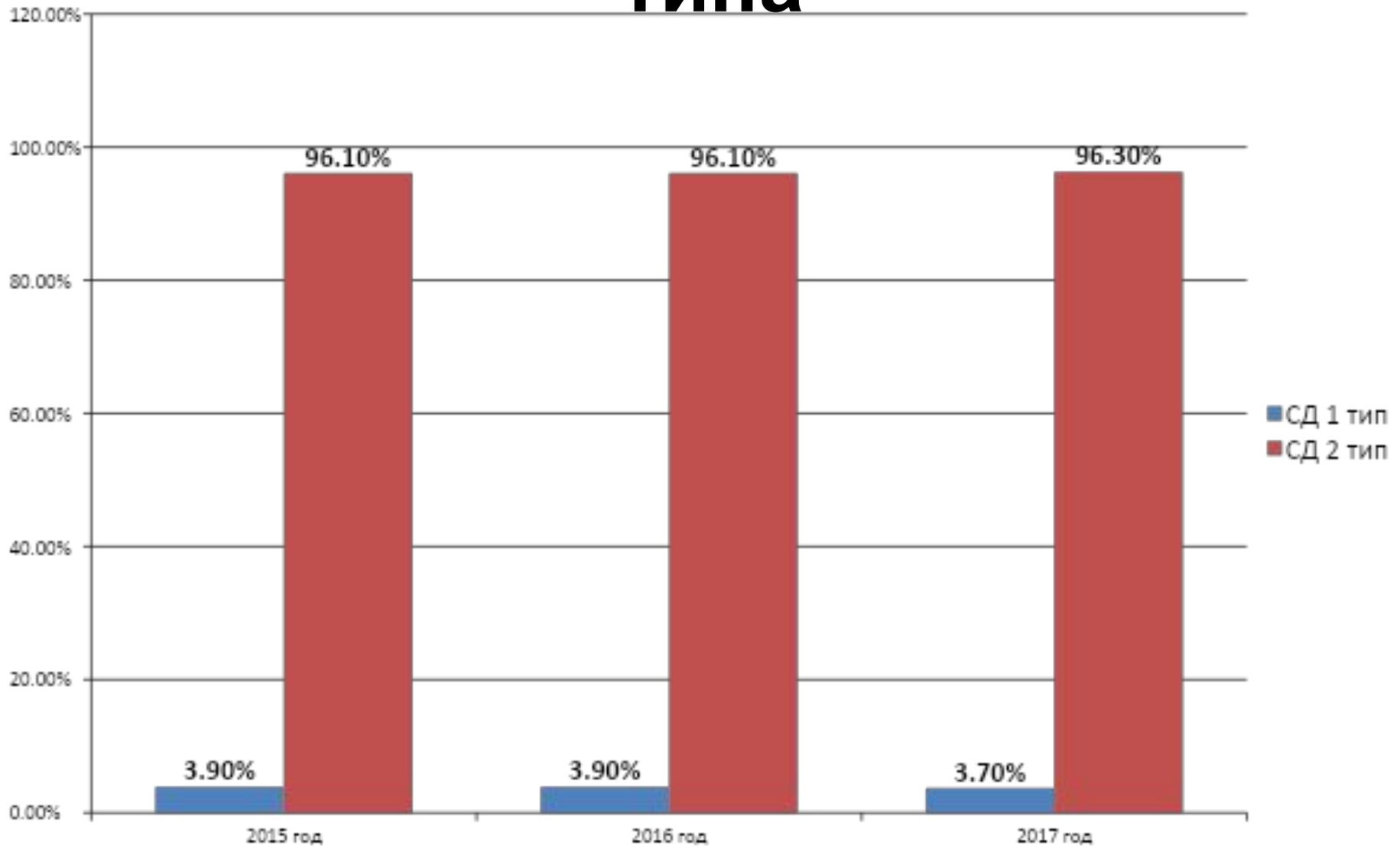
Методы реабилитации

- Физические упражнения - особенно важны для лиц, страдающих от диабета 2 типа
- Диетотерапия – коррекция рациона
- Массаж - повышает способность тканей к регенерации, а также снижают утомляемость при ходьбе
- Физиотерапия - позволяет предупредить развитие осложнений на фоне основного заболевания, стимулировать выработку естественного инсулина, стабилизировать состояние больного
- Психологическая помощь - целью является коррекция отношения пациента к себе самому, своему состоянию, окружающей обстановке

Количество пациентов состоящих на «Д» учете с СД



Процентное соотношение пациентов с СД 1 типа и СД 2 типа



Клинический случай

- Пациент, 55 лет, посещал занятия в «Школе СД», при поликлинике № 1 ГУЗ СО «Марксовская РБ», с диагнозом Сахарный диабет II типа. Средняя степень тяжести. Стадия декомпенсации.
- Осложнения: Диабетическая полинейропатия.
- Из анамнеза известно: состоит на диспансерном учете 9 лет.
- При сестринском опросе пациента выявлены следующие жалобы: сухость во рту, увеличение количества выделяемой мочи, зуд кожи, снижение массы тела в последнее время на 7кг, слабость и чувство тяжести в нижних конечностях, чувства "жжения", а также на наличие судорог в икроножных мышцах. «Школу СД» посещает редко, игнорируя приглашения. Объективно: самочувствие удовлетворительное, сознания ясное, положения в постели активное, Вес: 72.5 кг, Рост: 174 см. Тип конституции: правильный. Кожа, подкожная клетчатка и видимые слизистые оболочки без особенностей. По органам без видимой патологии.
- Получает лечение: инсулин по назначенной схеме: Актрапид - перед завтраком 16 ЕД; перед обедом 16 ЕД; перед ужином 8 ЕД.

| План сестринских вмешательств | Реализация |
|---|--|
| 1. Информирование пациента | <p>1.Беседовать с пациентом об особенностях его состояния, образе жизни.</p> <p>2.Рассказать об особенностях восстановительной терапии при СД</p> |
| 2. Выполнение врачебных назначений | <p>3.По назначению врача :</p> <p>Продолжить введение инсулина по назначенной схеме: Актрапид - перед завтраком 16 ЕД; перед обедом 16 ЕД; перед ужином 8 ЕД; придерживаться диеты и контролировать уровень гликемии регулярно.</p> <p>Проведение магнито-терапии на нижние конечности № 10.</p> |
| 3. Оказание психологической помощи и эмоциональной поддержки | <p>4.Помочь пациенту выработать активную жизненную позицию, адекватное отношение к состоянию и возникшим проблемам. Объяснить о необходимости регулярно посещать «Школу СД» при поликлинике № 1</p> <p>Побеседовать с семьей пациента о необходимости психологической поддержки</p> |
| 4. Организация и проведение обучения пациента и его родственников | <p>5.Обучить пациента упражнениям ЛФК и приемам самомассажа для нижних конечностей</p> |

Выводы

- Проведенные исследования показали, что в реабилитации больных СД в поликлинике № 1 используются практически все виды реабилитации (медицинская, физическая, психологическая, социальная, т.е. осуществляется комплексный подход к решению данной проблемы).
- Медицинская реабилитация имеет основное значение: диетотерапия, инсулинотерапия, что позволяют снизить осложнения, летальность и улучшить качество жизни. По данным анализа - охват больных медицинской реабилитацией больных составляет - 100 %.
- Активно назначаются методики физической реабилитации - это аппаратная физиотерапия (магнито- терапия, лекарственный электрофорез), ЛФК, массаж.

Заключение

Большая ответственность в реабилитационном процессе отводиться среднему медперсоналу. Это проведение бесед, физиопроцедур, массажа, обучение физическим упражнениям и приемам самомассажа, с целью снижения риска возникновения осложнений, улучшения качества жизни пациентов и социальной адаптации.

Филиал ГАПОУ СО
«Энгельсский медицинский колледж Св. Луки (Войно-Ясенецкого)» в г.
Марксе

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

Оценка роли медицинской сестры в реабилитации пациента с сахарным диабетом

Студентка: 546 группы,
специальность
34.02.01 Сестринское дело

**Пузрякова Анастасия
Владимировна**

Руководитель: преподаватель,
высшая квалификационная
категория,

г.Маркс Селезнева Елена Владимировна
2018