Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Республики Мордовия << Ардатовский медицинский колледж>>

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

на тему:

<<Сестринский уход за пациентами с травмой позвоночника в стационаре>>

Специальность: 34.02.01 <<Сестринское дело>>

Автор дипломной работы: **ДубининаА.Н.** Руководитель работы: **Кабайкина О.К.**

Актуальность

Она предопределена тем, что травмы опорнодвигательного аппарата встречаются довольно часто и многие из них заканчиваются инвалидностью. Такие пациенты требуют большого внимания, ухода, для того чтобы их выздоровление, как полное, так и частичное наступило как можно скорее, в случае инвалидности многие требуют ежедневного ухода, связанного с нарушением функции самообслуживания. Так как именно медицинские сестры ежедневно по 24 часа в сутки находятся рядом с такими пациентами.

Рассмотрим

Цель работы — изучить особенности организации сестринского ухода и реабилитации пациентов с травмами позвоночника в условиях стационара.

Задачи исследования:

- Рассмотреть теоретические аспекты травм позвоночного столба.
- Дать характеристику базы исследования по БУ "ЦРБ Алатырского района" Минздрава Чувашии.
- Проанализировать статистику по травмам позвоночника по отделению травматологии и ортопедии БУ "ЦРБ Алатырского района" Минздрава Чувашии.
- Проанализировать деятельность медицинской сестры в уходе за пациентов с травмами позвоночника.

Объект исследования – пациенты с травмами позвоночника.

Предмет исследования — особенности организации сестринского ухода и реабилитации пациентов с травмами позвоночника, которые находятся на лечении в стационаре.

В большинстве случаев травмы позвоночника возникают в результате интенсивных воздействий:

автодорожных происшествий, падений с высоты, обрушений (например, обвалов перекрытий здания при землетрясениях, завалов в шахтах).

Исключение – повреждения, которые появляются на фоне предшествующих патологических изменений позвоночника, например, остеопороза, первичной опухоли или метастазов.

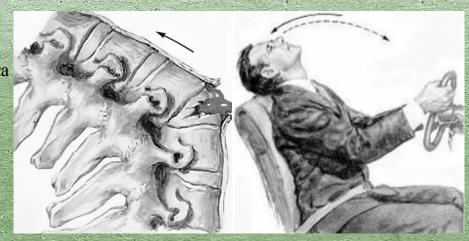




Различают основные механизмы действия поврежденные вследствия насилия:

Сгибательный механизм возникает при резком, внезапном форсированном сгибании туловища человека (обрушивание тяжести на плечи, падение с высоты на ягодицы или выпрямленные ноги).

Такие повреждения отмечаются в шейном, нижнем грудном и поясничном отделах позвоночника.





Разгибательный механизм

Наиболее шейном часто ОН возникает в отделе автомобилистов при ДТП и у ныряльщиков при ударе лицом о дно реки, бассейна. В этом случае голова в момент травмы отклоняется кзади одновременным резким внезапным форсированным разгибанием шейного отдела позвоночника, происходит разрыв передней продольной связки, структур межпозвоночного диска. Заподозрить повреждение обнаружении такое ОНЖОМ при кровоподтеков, царапин и ушибов в области лба и лица.

Сгибательно-вращательный механизм насилия возникает при падении тяжести на область одного надплечья и лопатки согнутого туловища. Травмирующая сила действует асимметрично и не только сгибает, но и вращает позвоночник вокруг его вертикальной оси. Возникают нестабильные повреждения. Эти повреждения чаще всего возникают в шейном отделе позвоночника, значительно реже — в поясничном и никогда — в грудном, имеющем дополнительное жесткое крепление в виде грудной клетки.

Компрессионный механизм. Сила действует строго по вертикали и совпадает с осью пульпозных ядер межпозвоночного диска. Локализация перелома: шейный и поясничный отделы позвоночника. Повреждение от сдвига наиболее часто локализуются в грудном отделе позвоночника и возникают от травмы, когда нижележащая часть туловища опираеться на прочную точку опоры.

Переломо-вывих с повреждением всех трех столбов позвоночника, всегда нестабильный и осложненный. Степень повреждения спинного мозга зависит от величины «сдвига». Чаще всего это тяжелейшие травмы, требующие неотложной помощи.

Дистракционные повреждения или повреждения от растяжения

Травма возникает в результате применения ремней безопасности в условиях внезапного резкого торможения или при столкновении автомобилей. Туловище сидящего в автомобиле человека, фиксированное к сидению привязными ремнями, по инерции продолжает двигаться вперед. Нижняя часть туловища остается в первоначальном положении, а верхняя устремляется кпереди и кверху. Происходит растяжение грудного и поясничного отделов позвоночника.



Решение основных потребностей пациентов

Уход при нарушении самообслуживания (гигиена тела пациента, кормление)

Гигиенические мероприятия:

- Каждый день обеспечить умывание (не меньше 2 раз в день);
- Обеспечить чистоту рук перед принятием пищи;
- Гигиена полости рта, чистка зубов, полоскание рта;
- Причесывание волос (2-3 раза в день);
- Стрижка ногтей;
- Туалет глаз, ушей, носа;
- Осуществление подмывания (2 раза в день, и чаще);
- Смена нательного и постельного белья.

Уход за пациентами при депрессивных состояниях.

- Контроль эмоционального фона пациента. При нарастании депрессии или тревоги, или других эмоциональных проявлениях немедленно сообщить об этом врачу;
- Контроль состояния и характер сна пациента. Для обеспечения полноценного сна (свежий воздух, вечерние прогулки, ванны, спокойные, не изнуряющие и не раздражающие занятия перед сном и др.);
- Следить за соблюдением правил приема, назначенных медикаментов, не допускать самолечения;
- По мере ослабления расстройств под влиянием медикаментов учить пациента бороться с болезнью;
- Одобрять пациента при успехах в борьбе с болезнью.

Уход за пациентами с нарушением сна

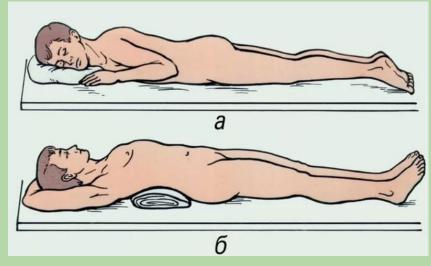
- 1). Пациенты с травмами позвоночника жалуются на нарушение сна, которое проявляется в виде бессонницы или сонливости.
- 2). Нередко наблюдается нарушение формулы сна, когда пациент днем спит, а ночью бодрствует, что создает дополнительные трудности при уходе.

Уход включает в себя:

- проветривание помещения;
- перестилание постели;
- прием пищи пациентом осуществлять не менее, чем за 4 ч. до отхода ко сну; пища не должна быть тяжелой, обильной;

Мы ознакомились с теоретической частью вопроса, узнали типы повреждений и причины возникновения. Основные потребности и уход за пациентами при травмах.





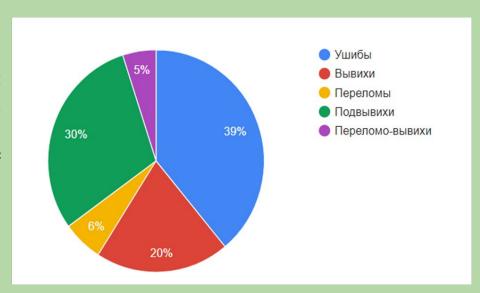
Практическое исследование и статистика

БУ "ЦРБ Алатырского района" Чувашской Республики - представляет собой многопрофильный стационар, в котором функционирует один специалист, коечная мощность отделения составляет 19 коек круглосуточного пребывания для взрослых и 1 койка для детей.

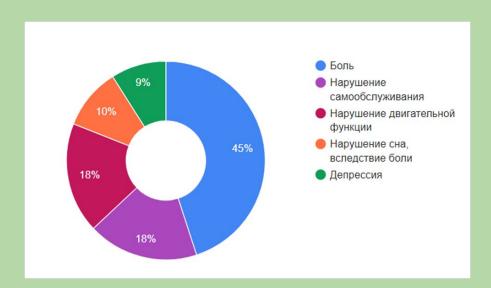
Собранные статистические данные с периода с 2018 - 2021 год и оказать квалифицированную медицинскую помощь не менее 126 пациентов, из них в рамках обязательного медицинского страхования 106 человек.

Статистика травм позвоночника по БУ "ЦРБ Алатырского района"

Рассматривая период с 2018 по 2021 самый большой процент (39%) – 49 человека с ушибами, (30%)- 38 человек травм с подвывихи приходится, (20%) – 25 человек с вывихи, (6%) –8 пациентов с переломами и (5%)-6 приходится на переломовывихи.



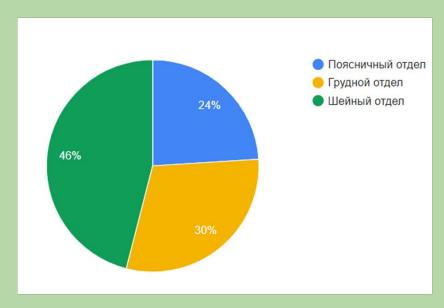
Проблемы пациентов с травмами позвоночника по БУ "ЦРБ Алатырского района"



Наиболее приоритетная проблема пациентов с травмами позвоночника боль (45%) –57 больных, на втором нарушение самообслуживания (18%) – 23 человек, (18%) - у 23 пациентов нарушена двигательная активность, нарушение сна, вследствие боли у 13 больных (10%) и проблема депрессии у 10 больных (9%).

Статистика локализации травм, по отделам позвоночника по БУ "ЦРБ Алатырского района"

На диаграмме видно, что чаще всего, травмам подвергается шейный отдел (46%) — 58 пострадавших, на втором месте по отделам стоит грудной (30%) — 38 пострадавших, и на третьем месте по локализации травм стоит поясничный отдел (24%) — 30 пострадавших.



Выводы по проделанной работы, можно сказать что роль медицинской сестры огромна и важна. Правильная организация и своевременное осуществление ухода за пациентами с травмами позвоночника, обучение реабилитационным мероприятиям пациента. Все эти факторы способствуют улучшению физического и психологического состояния пациента, и ведет к быстрому восстановлению здоровья и трудоспособности пациентов.

Итогом проектной работы стало рассмотрение оказание ухода за больными с травмой позвоночника в стационаре. В ходе подготовки работы были решены поставленные в начале работы над проектом задачи.

Цель работы – провести исследование по теме дипломной работы – достигнута.

В ходе проведенной работы, был отражен сестринский процесс в уходе за пациентами с травмами позвоночника. Все манипуляции, которые осуществляет медицинская сестра, имеют важное значение в лечении таких пациентов. Проводимые реабилитационные мероприятия оказали положительный результат — состояние улучшилось и стабилизировалось, что помогло вернуться к трудовой деятельности. Важное значение приобретает ранняя реабилитация на фоне основного лечения и сестринского ухода.

