



Дипломная работа

**Тема : РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ
СЕСТРЫ В ПОВЫШЕНИИ
КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ**

Автор: Сорочина А.О

Руководитель: Батурина Л.В

Рецензент: Фазрахманова С.М



Цель исследования - проанализировать роль медсестры в повышении качества жизни пациентов с бронхиальной астмой.

Задачи исследования:

- 1) Определить роль медсестры в повышении качества жизни пациентов с бронхиальной астмой.
- 2) Изучить факторы, которые ухудшают качество жизни пациентов с бронхиальной астмой.
- 3) Рассмотреть деятельность медсестры в пульмонологическом кабинете.



Объект исследования: профессиональная деятельность медсестры при работе с пациентами пульмонологического профиля.

Предмет исследования: Организация помощи медсестры в повышении качества жизни пациентов с бронхиальной астмой.

Практическая значимость данного исследования заключается в разработке конкретных рекомендаций по применению анкетирования пациентов для оценки уровня знаний о своём заболевании и о методах предотвращения ухудшения качества жизни определёнными факторами.



Актуальность

Бронхиальная астма – глобальная проблема, актуальность которой во всем мире возрастает. БА называют одной из болезней цивилизации, поскольку ее распространенность в современном обществе постоянно возрастает, и объясняется это целым рядом причин. Работа современной медицинской сестры в этой сфере требует наличия не только профессиональных навыков, но и организаторских способностей и возможностей ведения аналитической деятельности, т. е. выполнения функций менеджера.



Роль медсестры в повышении качества жизни пациентов с БА

Цель исследования- Изучение факторов, ухудшающих качество жизни пациентов.

В соответствии с целью в практическом исследовании были поставлены следующие задачи:

- Выявить связь между определёнными факторами риска и действия пациентов в борьбе с ними.
- Использовать авторскую анкету, с целью выявления количества факторов риска и их влияние на качество жизни пациентов с БА.



Авторская анкета:

Вопрос 1. Заменяли ли вы ковровые покрытия на легкомоющийся паркет или линолеум?

Вопрос 2. Устранили ли вы мягкие игрушки из спальни?

Вопрос 3. Устранили ли вы домашних животных из спальной комнаты?

Вопрос 4. Проветриваете ли вы помещение в те часы, когда концентрация пылицы в воздухе наименьшая ?

Вопрос 5. Проводите ли вы ежедневную влажную уборку в квартире?

Вопрос 6. Курите ли вы?

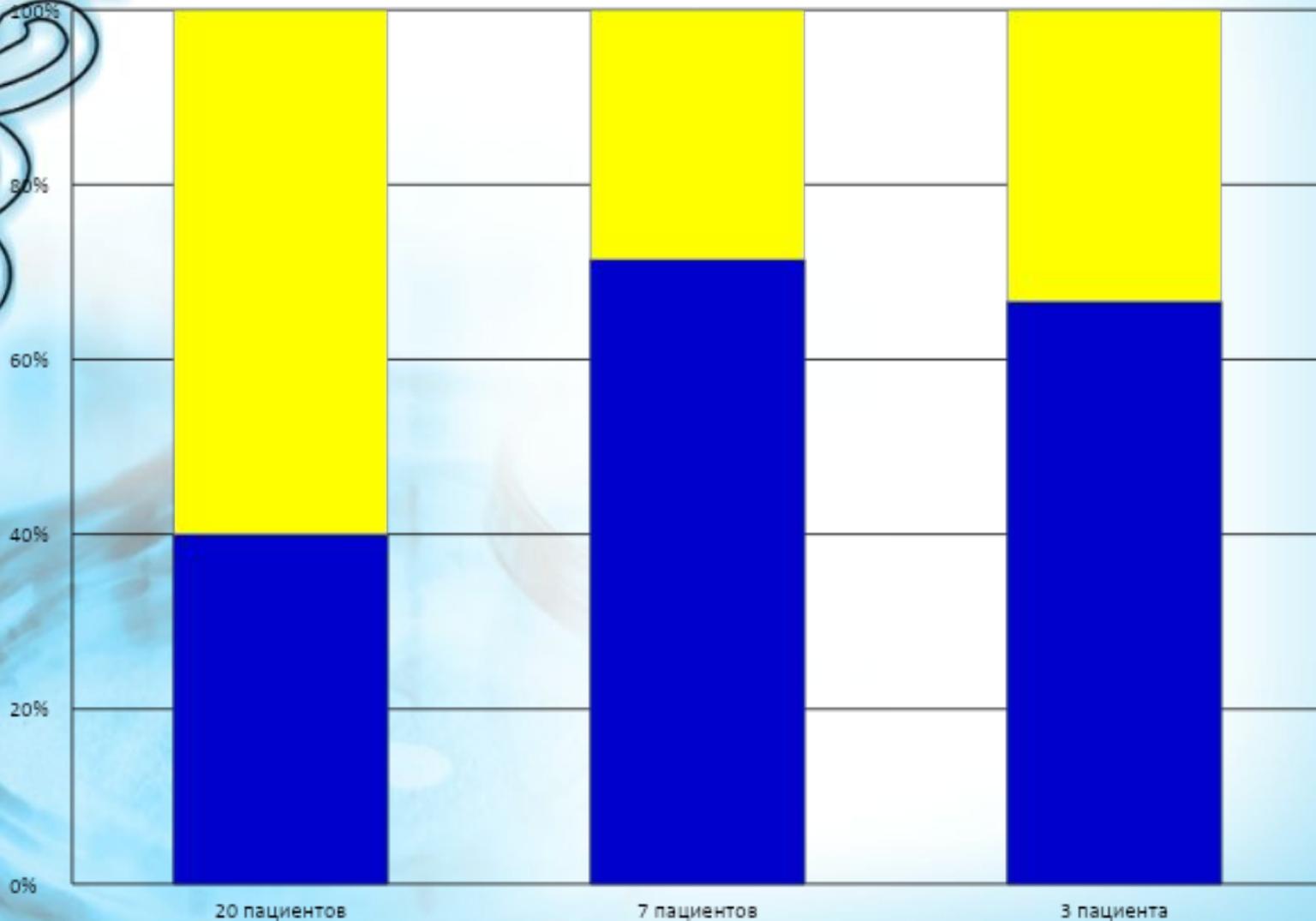
Вопрос 7. Заменяли ли вы мебель с тканевым покрытием на моющуюся кожаную или виниловую?

Вопрос 8. Используете ли вы кондиционеры, вентиляторы для создания оптимальной влажности?

Вопрос 9. Исключили ли вы участие в садовых работах осенью и весной?

Вопрос 10. Исключили ли вы из питания продукты, которые вызывают обострение?

Результаты исследования факторов, ухудшающих качество жизни пациентов с бронхиальной астмой





Обучение пациентов для достижения партнёрских отношений в преодолении болезни

Партнёрские отношения между пациентами и медицинской сестрой так же влияют на качество жизни пациентов.

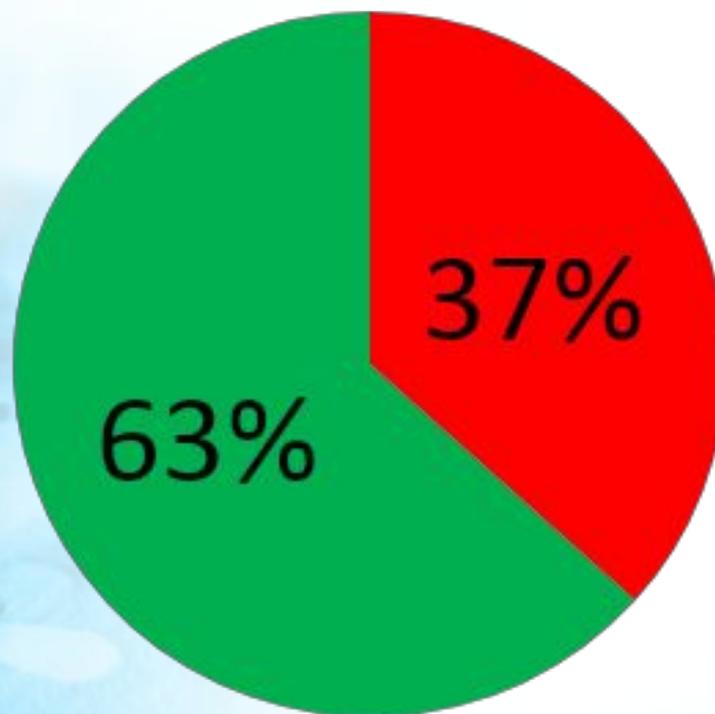
Мною был проведен анализ 30 амбулаторных карт с целью выявления применения пациентами пикфлоуметра для контроля своего заболевания.





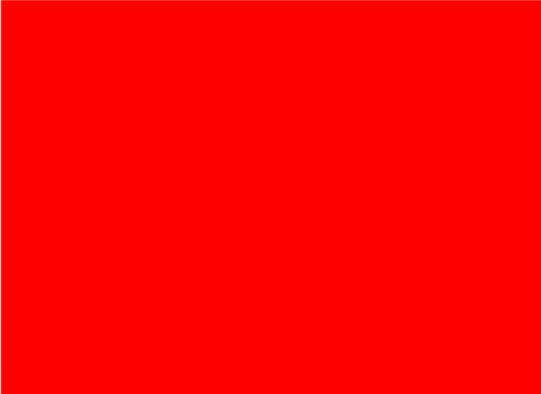
Анализ применения пациентами пикфлоуметра для контроля своего заболевания

- Применяет пикфлоуметр
- Не применяет пикфлоуметр





Принцип «Светофора»

Зона	Описание
	Зелёный цвет – показатель нормы. Астма находится под контролем. Показатели ПСВ обычно в пределах 80-100%
	Жёлтый цвет – сигнал «ВНИМАНИЕ». Появление симптомов астмы. Значения ПСВ 60-80%
	Красный цвет – сигнал «ТРЕВОГА!». Симптомы астмы присутствуют в покое и при движении. Значения ПСВ ниже 60%



Анализ работы медсестры в пульмонологическом кабинете

Анализируя информацию и получая дополнительные данные мною было проведено исследование цель которого заключается в выявлении из определённого числа амбулаторных карт, преимущества применения спейсера и использование в лечении гормонов в дозированных аэрозольных ингаляторах (ДАИ). Применение спейсера так же влияет на качество жизни.





Анализ использования спейсера

Количество пациентов	Использование спейсера	Осложнения
5 пациентов	Использовали спейсер	Нет осложнений
15 пациентов	Не использовали спейсер	<i>Кандидоз полости глотки и рта. ухудшение качества лечения</i>

Заключени

Если пациент хочет чтобы БА была для него не как заболевание, которым он страдает, а была как образ жизни, то необходимы совместные усилия пациента и медсестры. Качество жизни пациентов зависит от качества работы медсестры. Пациенты должны работать вместе с медсестрой, и только после этого они поймут, что БА не страдают, а живут.