

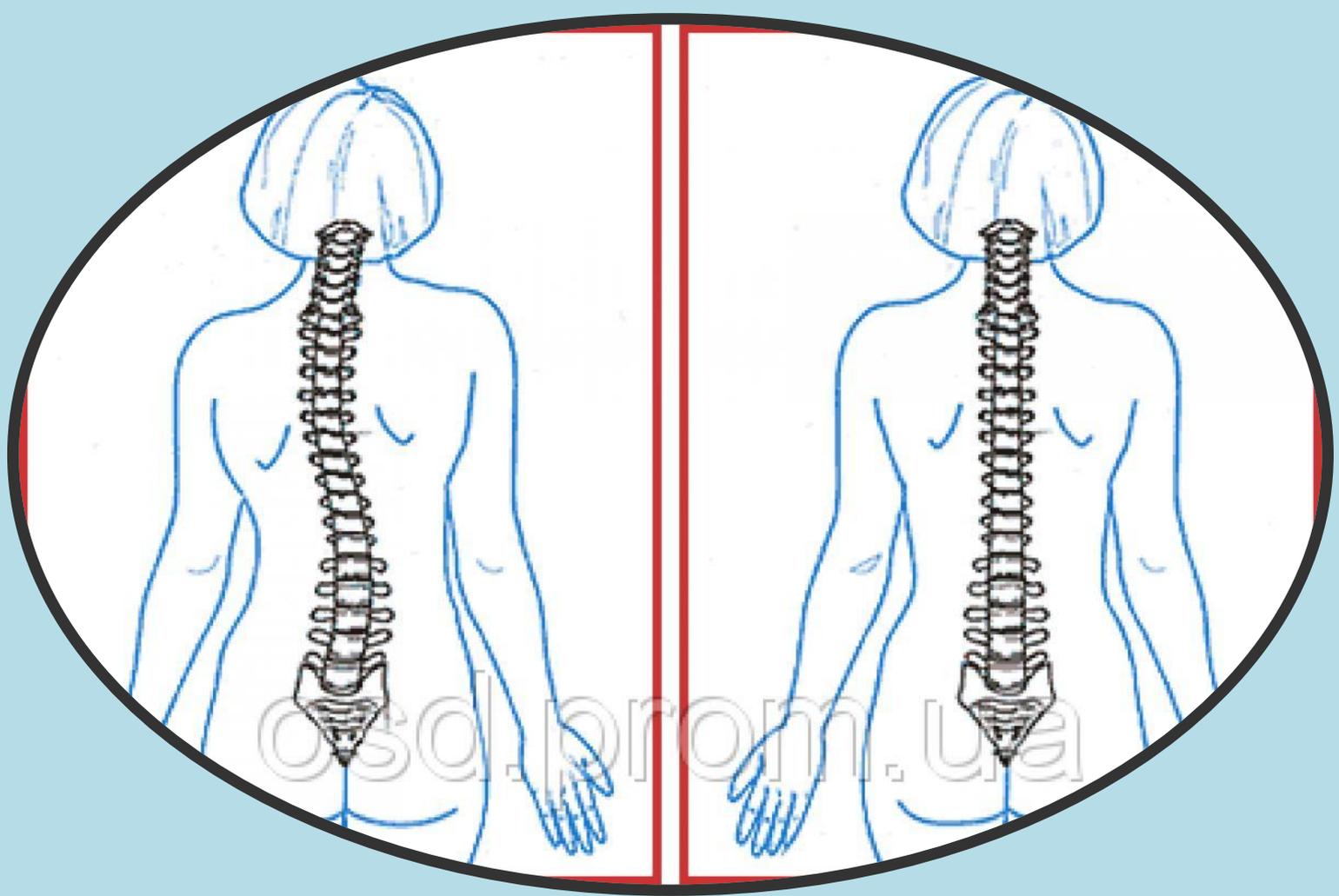
«Организация сестринской помощи при остеохондрозе шейном и поясничном остеохондрозе»



Содержание:



- Введение;
- 1.Остеохондроз шейного и поясничного отделов;
 - 1.1.Клинические проявления при шейном остеохондрозе;
 - 1.2.Клинические проявления при поясничном остеохондрозе;
 - 1.3.Организация сестринской помощи;
- 2.Практическая часть;
 - 2.1.Наблюдение за больными с остеохондрозом в стационаре;
- Заключение;
- Список использованных источников;
- Приложения.



ВВЕДЕНИЕ

Остеохондроз – хроническое заболевание позвоночника, в возникновении которого одну из ведущих ролей играют дегенеративно-дистрофические изменения в его структуре

Этому распространенному заболеванию подвержены около 80% взрослого населения. Первые признаки могут уже диагностироваться в 20-30 лет, с возрастом развиваются более серьёзные повреждения

Цель данной работы: изучить организацию и роль сестринской помощи при остеохондрозе.

Задачи исследования:

- 1. Изучить необходимую информацию по теме: литературу, интернет ресурсы.
- 2. Выявить методы ухода, лечения, реабилитации.
- 3. Оказание сестринской помощи при шейном и поясничном остеохондрозе



1. ОСТЕОХОНДРОЗ ШЕЙНОГО И ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛОВ ПОЗВОНОЧНИКА

Причины шейного остеохондроза:

- длительное напряжение шейных мышц или нахождение в вынужденной позе;
- сидячая работа – в основном за компьютером;
- гиподинамия;
- резкие движения, провоцирующие разрыв диска (например, во время ДТП);
- травмы;
- метаболические нарушения;
- курение;
- употребление алкоголя;
- наличие жировых отложений в области шеи;
- постоянная неправильная поза во время сна из-за большой подушки или неудобного матраца;
- генетическая предрасположенность.

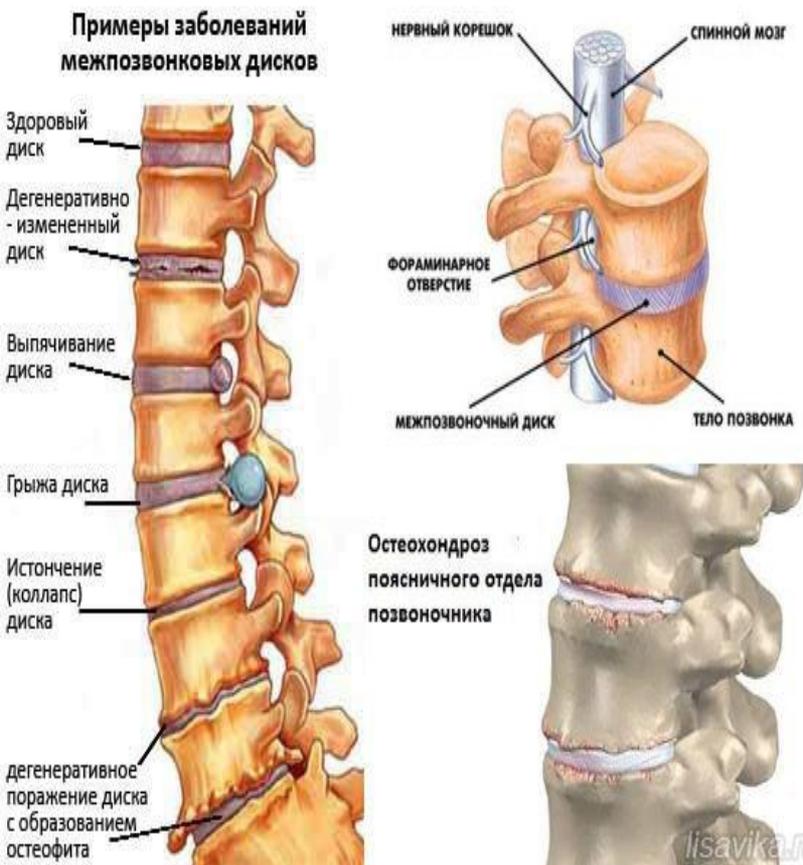


Причины поясничного остеохондроза:

- гиподинамия;
- травмы;
- неправильное поднятие тяжестей;
- нарушение обменных процессов;
- наличие избыточного веса.



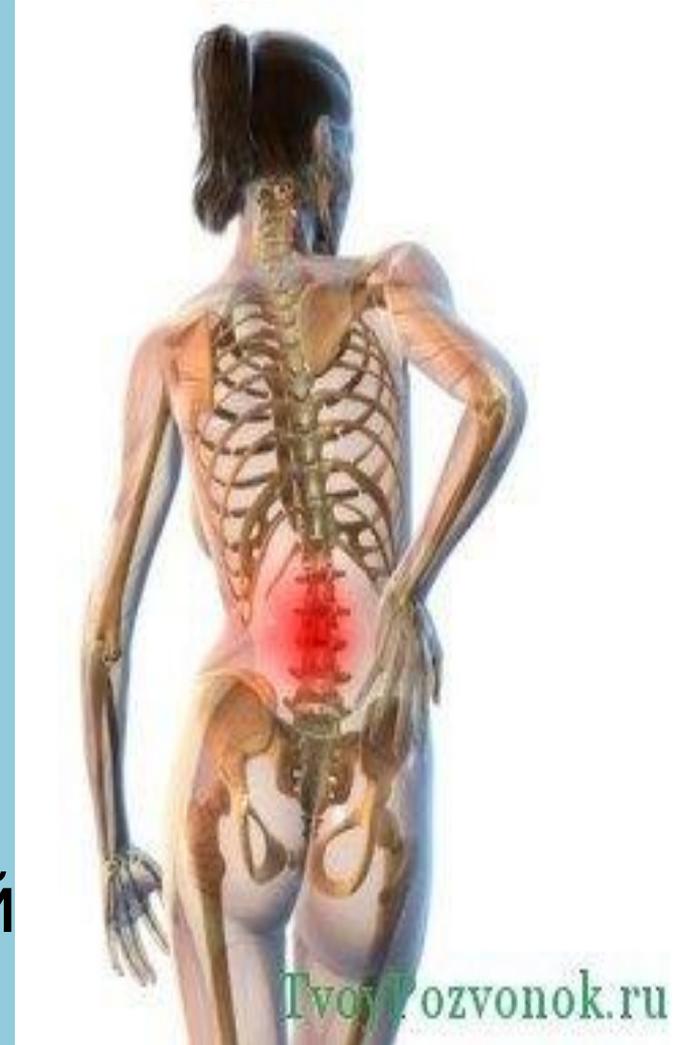
Клинические проявления при шейном остеохондрозе



- Цервикалгия.
- Корешковый синдром
- Синдром плече-лопаточного периартрита
- Вертебробазилярный синдром
- Нередко эти признаки сочетаются с болями в руке или области сердца.
- Головные боли, головокружение.

Клинические проявления при поясничном остеохондрозе

- Характерна интенсивная, ноющая боль в области сдавления выходящего корешка, распространяющаяся на конечности.
- Нарушение чувствительности.
- Атрофия иннервируемых мышц и нарушение движений
- Люмбаго
- Люмбоишалгия





- **Сильная боль в спине, распространяющаяся в нижние конечности с одной или обеих сторон;**
- **Нарушение чувствительности в промежности и внутренней поверхности бедер (по типу "брюк наездника"), проявляющееся в онемении или покалывающих ощущениях;**
- **Нарушение функций мочеиспускания и дефекации, вызванные снижением тонуса мочевого и анального сфинктеров. С одной стороны, наблюдается недержание мочи, с другой - неполное опустошение мочевого пузыря (атоничный мочевой пузырь), а так же недержание кала;**
- **Слабость мышц нижней части ног (парапарез или параплегия);**
- **Отсутствие коленного или ахиллова (голеностопный) рефлексов;**
- **снижение или отсутствие тонуса наружного сфинктера ануса при пальцевом исследовании.**

Лечение остеохондроза бывает двух видов – оперативное и консервативное.

Консервативное лечение может состоять из:

- Лечение медикаментозными препаратами: диклофенак, мовалис, мильгама, мидокалм, трентал;
- Лечебной физкультуры;
- Рефлексотерапии;
- Кинезотерапии;
- Мануальной терапии;
- Гидромассажа;
- Процедуры вытяжения позвоночника;
- Физиотерапии (магнитотерапии, электрофореза, лазерной терапии, ультразвуковой терапии);
- Соблюдения диеты;
- Массажа, самомассажа и проч.



ОРГАНИЗАЦИЯ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ

Для успешной работы медицинской сестры в неврологической практике она должна:

- владеть основными манипуляциями постовой, процедурной, палатной медсестры и медсестры приемного покоя;
- знать основные нозологические формы неврологических заболеваний, особенности их течения, осложнения, проблемы, возникающие у пациентов, страдающих этими заболеваниями (в том числе и остеохондрозом позвоночника);
- знать основные лекарственные средства, используемые в неврологической практике (дозы, пути, скорость, правила их введения, побочные действия), для предотвращения развития рецидива основного или сопутствующего заболевания;
- основные ограничения по видам диет (для воспрепятствования ухудшения состояния пациента из-за возможного осложнения основного или сопутствующего заболевания);
- владеть навыком специфических манипуляций (ассистирование при проведении блокад, люмбальных пункций);
- владеть этико-деонтологическим подходом с учётом особенностей течения неврологических заболеваний;



2. ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

Проходила практику в ГБСМП-2 в неврологическом отделении. В отделение поступают больные с неврологическими заболеваниями.

На основе своей практической работы я показала важность сестринского ухода за пациентами с заболеванием нервной системы, такими как остеохондроз. Во время прохождения практики я ознакомилась с 30 историями болезни с различными диагнозами.

Наблюдение 1.

- **В отделение поступила больная Иванова Т.И. 45 лет, с поставленным диагнозом: шейный остеохондроз. Болеет в течение нескольких лет с частыми обострениями. Боли, иррадиирующие в руку. Отмечаются парестезии в пальцах правой руки. При движении головы, кашля, при отведении рук назад, боли усиливаются. Сон нарушен. Больной назначен курс лечения: в остром периоде оно заключается в создании для больного покоя(постельный режим), введения анальгетиков и нестероидных противовоспалительных средств (Диклофенак, Кетонал). Кроме того, назначены витаминотерапия (В1, В12, Мильгама), миорелаксанты (Мидокалм), блокады, физиотерапевтическое лечение, ЛФК, массаж, диета, при необходимости ношение корсета.**
- **Исключить поднятия тяжестей и переохлаждение. Обязательно диспансерное наблюдение у врача.**
- **После исчезновения болевого синдрома больная выписана с улучшением на амбулаторное лечение.**

Наблюдение 2

- Больная Васильева Е.И. 40 лет. Находилась на лечении в неврологическом отделении с 05.04.2015г. с диагнозом остеохондроз поясничного отдела. Болеет в течение нескольких лет. Беспокоят боли в спине и пояснице.
- Боли иррадиирующие в ногу, синдром натяжения положительный. По назначению врача я вводила Диклофенак, Кетонал. Так же назначены витаминотерапия (В1, В12, Мильгама), миорелаксанты (Мидокалм), блокады, физиотерапевтическое лечение, ЛФК, массаж, диета, при необходимости ношение корсета. Исключить поднятие тяжестей и переохлаждение. Диспансерное наблюдение у врача.
- После исчезновения болевого синдрома больная выписана с улучшением на амбулаторное лечение.

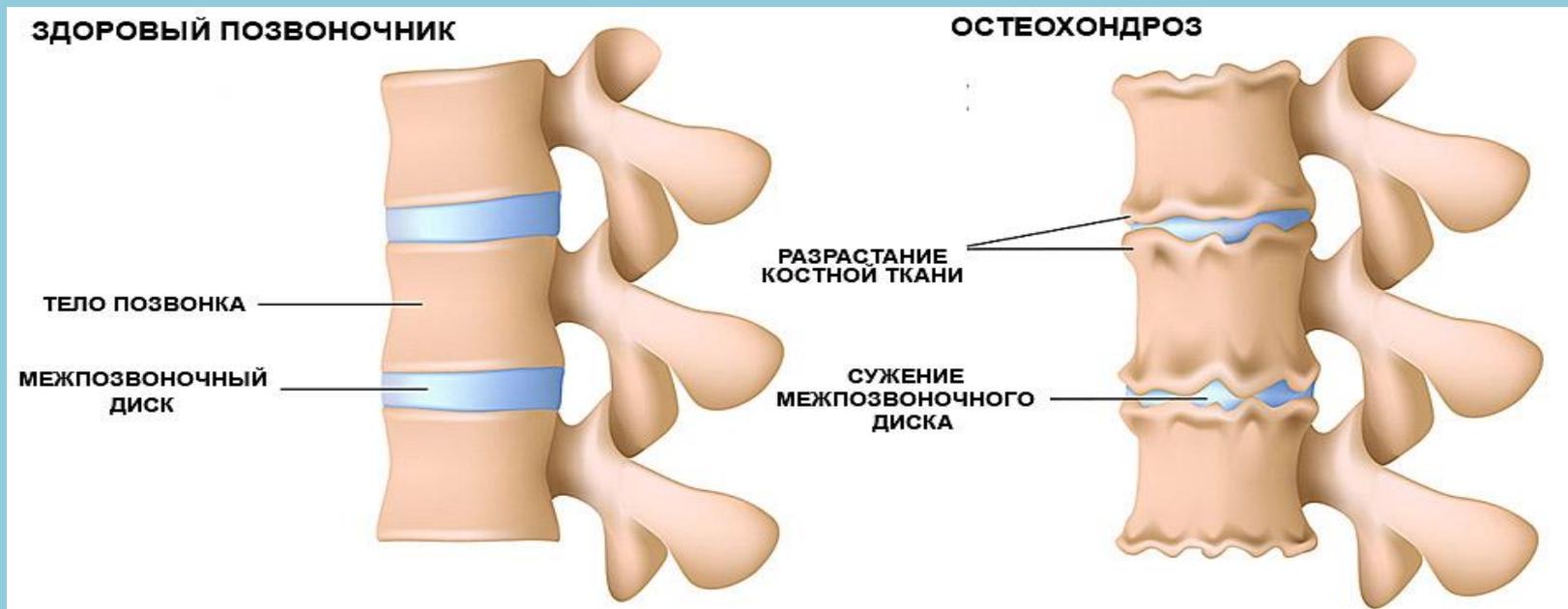
План ухода:

СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ	МОТИВАЦИЯ
1.Беседа с больным	Психологическая поддержка больного
2.Обеспечение покоя	Устранение нагрузки
3.Введение лекарственных препаратов по назначению врача	Для снятия болей и восстановления утраченных функций
4.Участие в проведении ЛФК, массажа, физиофункционального лечения	Для профилактики контрактур и атрофий

ЗАКЛЮЧЕНИЕ



- Проблема остеохондроза позвоночника стала одной из самых распространенных в неврологии. Социальная значимость ее связана с тем, что данное заболевание поражает лиц трудоспособного возраста и требует больших финансовых затрат для проведения лечения. Правильный уход за больными играет очень важную роль - это залог скорейшего выздоровления и наступления прежней трудоспособности. Обязанность медицинской сестры это создание всех условий для наилучшей и быстрой реабилитации больного. Ответственность, доброжелательность и трудолюбие имеют значительную роль в профессии медсестры. Так же, проходя практику в неврологическом отделении я обратила внимание на то, что больные, получавшие медикаментозное лечение одновременно с физиопроцедурами выздоравливали намного скорее.



СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ

- 1.Брэгг П. Позвоночник – ключ к здоровью. – М., 2010,70с.
- 2.Воробьева Н.С. Справочник врача общей практики. В 2-х томах. Изд-во Эксмо, 2005.- 960с.
- 3.Доброва Е.В. Здоровые суставы и позвоночник. – М., 2012
- 4.Епифанов В.А. Лечебная физическая культура: Справочник. Медицина, 2010
- 5.Интернет ресурсы: <http://www.med-edu.ru/>; <http://www.zdrav.ru/>
- 6.Капустина С.С., Суходеева Н.И., Диагностика патологии шейного отдела позвоночника.- М.: Пермь,2010 - 68с.
- 7.Муха Л.Г. Шейный остеохондроз: лечение и профилактика; Феникс, 2011 - 21с.
- 8.Очерет А. Остеохондроз: большие и маленькие трагедии. – М., 2009-128с.
- 9.Родионова О.Н., Никитина Г.А. Остеохондроз. Лучшие методы лечения: — Москва, Вектор, Невский проспект, 2007 г.- 128с.
- 10.Фохтин В.Г. Остеохондроз. Лечебная биомеханическая гимнастика (оформление 2): — Москва, Эксмо, 2012 г.- 224с.
- 11.веб сайт
<http://osteohondroz-med.ru/fizioterapiya-pri-osteoxondroze-effektivnyj-metod-lecheniya.html>