

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ
«НОВОСИБИРСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Тема «Современные направления комплексного ухода за пациентами с язвенной болезнью 12ти перстной кишки, роль реабилитационных мероприятий в обеспечении качества жизни»

Выполнила: Хен-оол Елена Васильевна
Курс: 3 группа: с-31(1)

Актуальность темы

- Язвенная болезнь – хронически рецидивное заболевание, склонное к прогрессированию с вовлечением в патологический процесс других органов системы пищеварения с развитием осложнений, угрожающих жизни больного.
- Статистика свидетельствует, что язвенная болезнь - самое распространенное заболевание органов пищеварения и среди взрослого населения составляет в среднем 7-10%. Язвы двенадцатиперстной кишки встречаются в 4 раза чаще, чем язвы желудка. Среди больных с дуоденальными язвами мужчины значительно преобладают над женщинами, тогда как среди пациентов с язвами желудка соотношение мужчин и женщин оказывается примерно одинаковым.
- Объект исследования – осуществление комплексного ухода за пациентами с язвенной болезнью 12ти перстной кишки.
- Предметом исследования: реабилитационные мероприятия в обеспечении качества жизни.
- Цель: изучение современных направлений комплексного ухода при язвенной болезни 12ти перстной кишки.

❖ Задачи работы.

- 1. Изучить литературные источники по теме исследования.
- 2. Рассмотреть особенности этиологии, клиническую картину и диагностику больных язвенной болезнью 12ти перстной кишки.
- 3. Рассмотреть современные взгляды на профилактику и коррекцию которые применяются в лечении людей, которые страдают язвенной болезнью
- 4. Изучить уровень приверженности пациентов с язвенной болезнью к соблюдению здорового образа жизни.
- 5. Изучить приверженность пациентов к реабилитационным мероприятиям.

❖ Методы исследования.

- научно-теоретический анализ медицинской литературы по данной теме;
- эмпирический - наблюдение, дополнительные методы исследования:
- субъективный метод клинического обследования пациента (сбор анамнеза);
- объективные методы обследования пациента (физикальные, инструментальные, лабораторные);
- биографические (анализ анамнестических сведений, изучение медицинской документации);
- психодиагностический (беседа)

<u>1 этиология</u> Факторы риска - неадекватное питание -алкоголь,табакокурение -стресс - повторное обострение	<u>Профилактическая деятельность</u> - формирование ЗОЖ - первичная профилактика
<u>2 клиника</u> -тошнота -боль -изжога	<u>Симптоматика</u> -питание -питье
<u>3 диагностика</u> -фгдс	<u>Диагностическая деятельность</u> -подготовка к обследованию
<u>4 лечение</u> -маалокс	<u>Лечебная деятельность</u> -участие в фармакотерапии
<u>5 осложнения</u>	<u>Оказания неотложной помощи</u>
<u>6 профилактика</u>	<u>Профилактическая деятельность</u> -вторичная -диспансеризация -третичная -санаторно-курортная

Выводы

- Язвенная болезнь, являясь самым распространенным заболеванием органов пищеварения среди взрослого населения, нередко ведет к развитию осложнений, которые угрожают жизни пациентов.
- Статистика свидетельствует, что язвенная болезнь - самое распространенное заболевание органов пищеварения и среди взрослого населения составляет в среднем 7-10%. Язвы двенадцатиперстной кишки встречаются в 4 раза чаще, чем язвы желудка. Среди больных с дуоденальными язвами мужчины значительно преобладают над женщинами, тогда как среди пациентов с язвами желудка соотношение мужчин и женщин оказывается примерно одинаковым.
- Уменьшить число заболевших, а также число рецидивов и добиться длительной ремиссии - важнейшая задача медицины.
- Медсестра принимает активное участие в диагностике, в лечении, реабилитации и профилактике по данному заболеванию

Участие медсестры в комплексном уходе:

Выявить существующие (настоящие) проблемы пациента:

- Боли в животе.
- Изжога.
- Тошнота.
- Рвота.
- Запоры.
- Слабость.
- Потеря массы тела.
- Необходимость длительно соблюдать диету.
- Необходимость отказа от курения и приема алкоголя.
- Необходимость длительного приема лекарственных препаратов.
- Недостаток информации о заболевании.
- Страх развития осложнений.
- Недостаток знаний диетотерапии.
- Страх перед возможностью оперативного лечения.

Планирование сестринского ухода

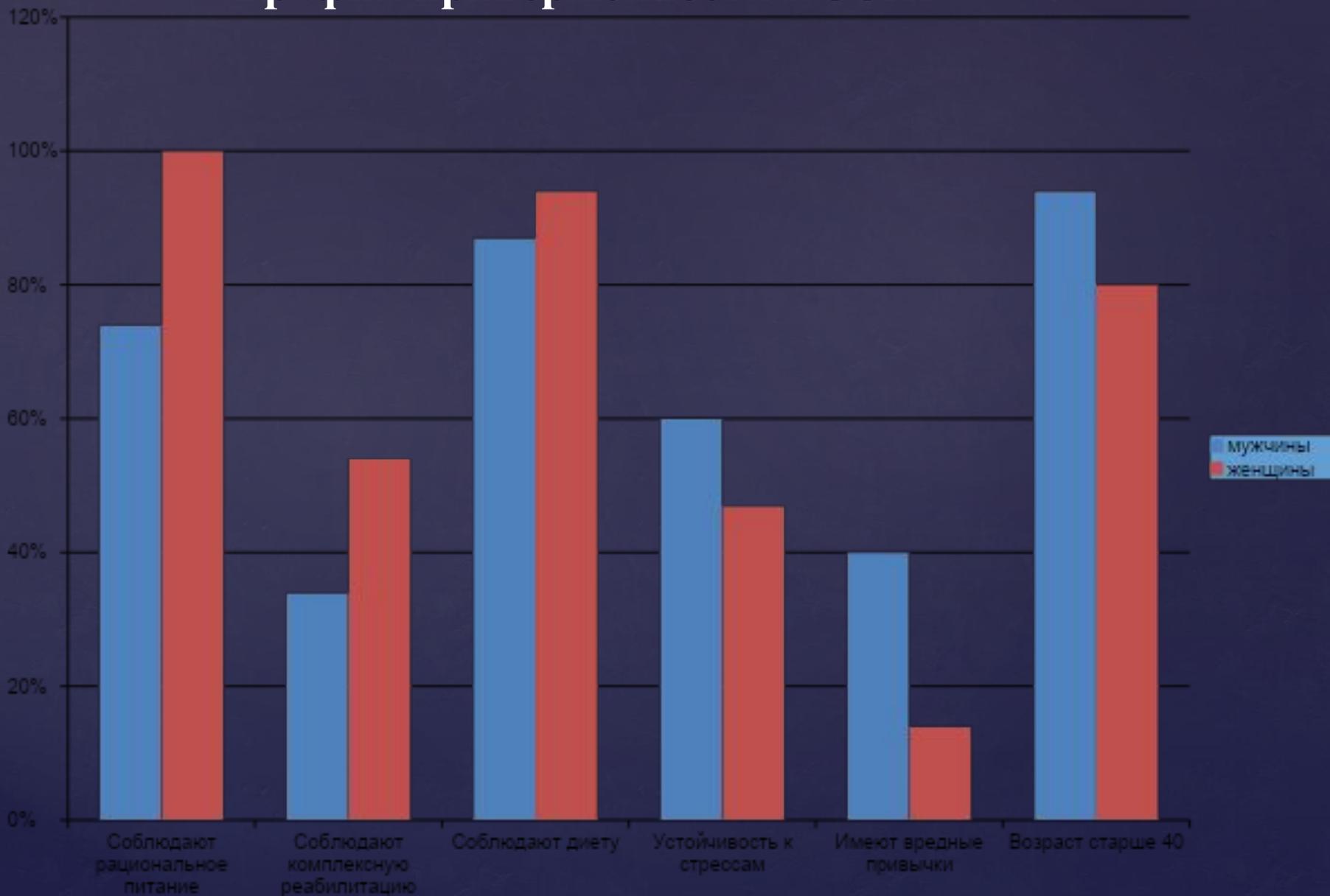
План	Мотивация
1. Обеспечить удобное положение в постели.	Для облегчения состояния больного, для скорейшей регенерации язвы.
2. Контролировать постельный режим.	Для уменьшения болей, профилактики кровотечения.
3. Диета №1а, 1б, 1. Исключить соленое, острое, жареное, частое дробное питание малыми порциями.	Для исключения продуктов, вызывающих раздражение слизистой оболочки 12-ти перстной кишки.
4. Провести беседу с родственниками об обеспечении рационального питания пациента.	Для эффективного лечения.
5. Беседа с пациентом о приеме и побочных эффектах антацидных препаратов.	Для предотвращения побочных эффектов при приеме антацидов.

Результаты сравнительного анализа результатов анкетирования пациентов о приверженности к ЗОЖ

Таблица №1

Критерии ЗОЖ	Мужчины		Женщины	
	Абсолютное количество	%	Абсолютное количество	%
Считают обязательным соблюдать рациональное питание	11	73,3%	15	100%
Соблюдают комплексную реабилитацию	5	33,3%	8	53,3%
Соблюдают диетотерапию	13	86,6%	14	93,3%
Устойчивость к стрессам	9	60%	7	46,6%
Вредные привычки (курение)	6	40%	2	13,3%
Возраст (старше 40)	14	93,3%	12	80%
Диспансерное наблюдение	4	26,6%	7	46,6%
Ведут активный образ жизни	7	46,6%	12	80%

График приверженности к ЗОЖ

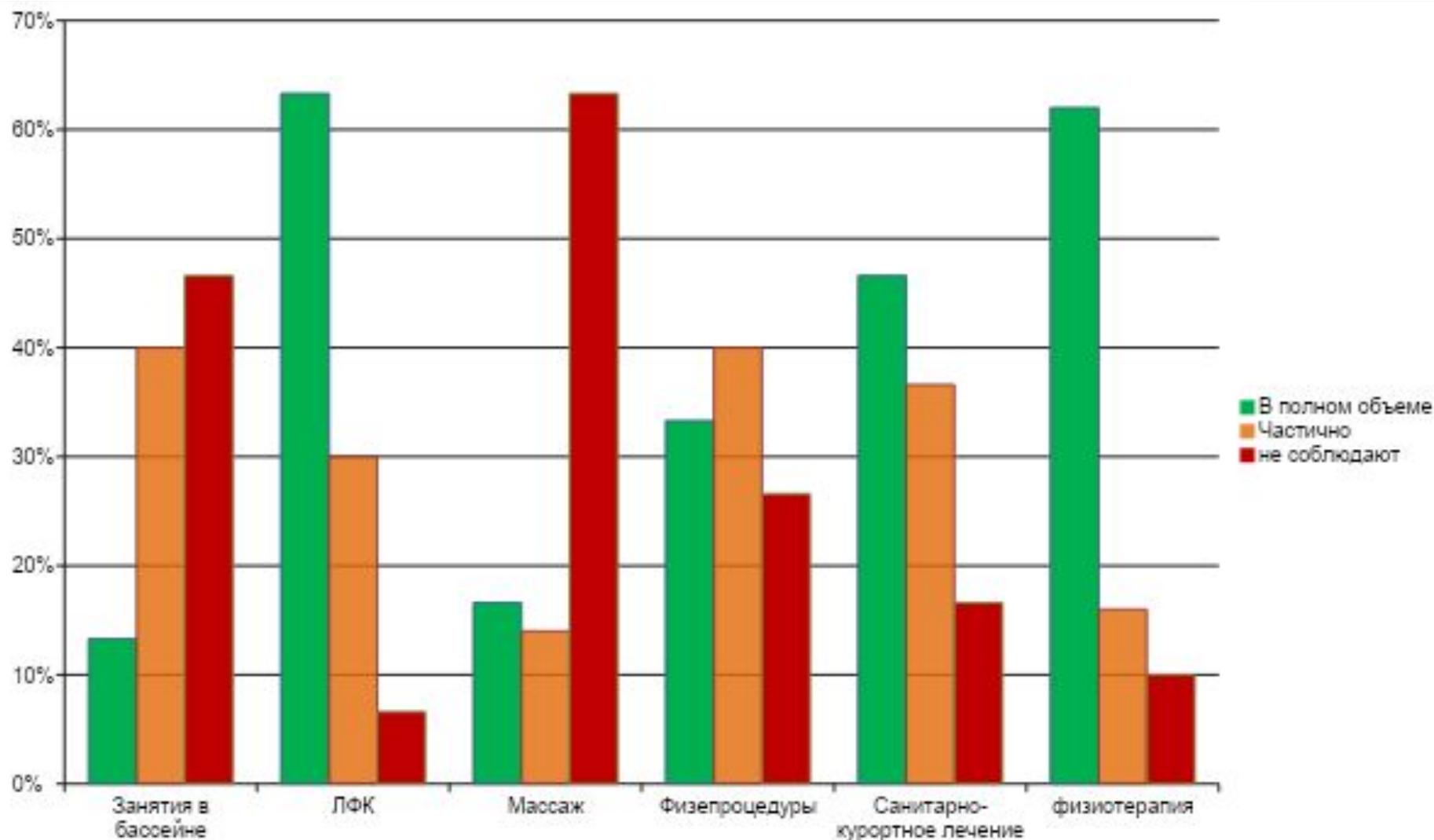


Сводные данные по результатам изучения мотивации к реабилитационным мероприятиям и лечению у пациентов с язвенной болезнью 12ти перстной кишки.

Таблица 2

Способы реабилитации и лечения	Соблюдают		Не соблюдают
	В полном объеме	Частично	
Занятия в бассейне	13,3%	40%	46,6%
ЛФК	63,3%	30%	6,6%
Массаж	16,6%	14%	63,3%
Физеопроцедуры	33,3%	40%	26,6%
Санаторно-курортное лечение	1 раз в 2-3 года	1 раз в 5-6 лет	18%
	46,6%	36,6%	16,6
Физиотерапия	62%	16%	10%

График мотивации к реабилитационным мероприятиям и лечению у пациентов с язвенной болезнью 12ти перстной кишки



1. Язвенная болезнь, являясь самым распространенным заболеванием органов пищеварения среди взрослого населения, нередко ведет к развитию осложнений, которые угрожают жизни пациентов. По данным медицинской статистики половина взрослого населения страны страдает гастритами и язвенной болезнью. Ежегодно от осложнений язвенной болезни и неадекватной терапии умирает в России около 6000 человек. Актуальным является разработка комплексной программы физической реабилитации, основу которой составляют: лечебная физическая культура, массаж, питьевое лечение и традиционные средства лечения. Так же уделяется значительное внимание профилактическим мероприятиям, направленным на предупреждение язвенной болезни 12ти перстной кишки.

2. По данным анкетирования видно, что приверженность к ЗОЖ у мужчин ниже, чем у женщин.

Соблюдают рациональное питание

Мужчины - 50%, женщины – 70%.

Соблюдают комплексную реабилитацию

Мужчины – 10%, женщины – 37%.

Соблюдают диетотерапию

Мужчины – 26%, женщины – 74%.

Устойчивость к стрессам

Мужчины – 25%, женщины – 20,7%.

Имеют вредные привычки

Мужчины – 23,5%, женщины – 10%.

Возраст старше 40

Мужчины – 29%, женщины – 44%.

Находятся под диспансерным наблюдением

Мужчины – 44%, женщины – 56%

3. Данные таблицы №2 свидетельствуют о том, что большее количество пациентов привержено в значительной степени к ЛФК, физиотерапии, санаторно-курортному лечению и физиопроцедурам. В меньшей степени привержено к массажу и занятиям в бассейне.

В ходе исследования проводилось изучение особенностей обеспечения ухода в аспекте лечебной, диагностической, реабилитационной, профилактической деятельности.

1. Язвенная болезнь, являясь самым распространенным заболеванием органов пищеварения среди взрослого населения, нередко ведет к развитию осложнений, которые угрожают жизни пациентов.

Статистика свидетельствует, что язвенная болезнь - самое распространенное заболевание органов пищеварения и среди взрослого населения составляет в среднем 7-10%. Язвы двенадцатиперстной кишки встречаются в 4 раза чаще, чем язвы желудка. Среди больных с дуоденальными язвами мужчины значительно преобладают над женщинами, тогда как среди пациентов с язвами желудка соотношение мужчин и женщин оказывается примерно одинаковым.

Уменьшить число заболевших, а также число рецидивов и добиться длительной ремиссии - важнейшая задача медицины

2. Современные направления комплексного ухода предусматривает участие медсестры в 4х видах деятельности. В формате диагностической деятельности мною выявлены существующие и определены возможные потенциальные проблемы.

Участвуя в лечебной деятельности, мною проведено планирование сестринского ухода.

Для коррекции образа жизни проведено анкетирование на основании полученных данных составлен план реабилитационных мероприятий, включающий комплекс бесед.

3. Степень полноты информирования пациентов о рациональном питании обеспечивает качество жизни пациента в условиях заболевания.

4. Формирование мотивации к соблюдению здорового образа жизни обеспечивает уменьшение частоты и тяжести обострения заболевания у пациентов с язвенной болезнью, тем самым позитивно влияя на качество их жизни.

5. Пациенты с большим уровнем приверженности к диспансерному наблюдению имеют меньшую частоту обострения заболевания холециститом.

6. Чем больше полнота объема реабилитационных мероприятий, тем реже обострения.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ