

# «СЕСТРИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПРИ ОСЛОЖНЕНИЯХ САХАРНОГО ДИАБЕТА»

### **Актуальность темы:**

Сахарный диабет является важнейшей медицинской и социальной проблемой человечества в связи с высокой распространенностью, хроническим и пока неизлечимым течением болезни, возможным развитием опасных осложнений.

### **Цели исследования:**

- 1) систематизировать и обобщить представления о сахарном диабете, его поздних осложнениях;
- 2) рассмотреть сестринские вмешательства при поздних осложнениях сахарного диабета по данным клинических наблюдений.

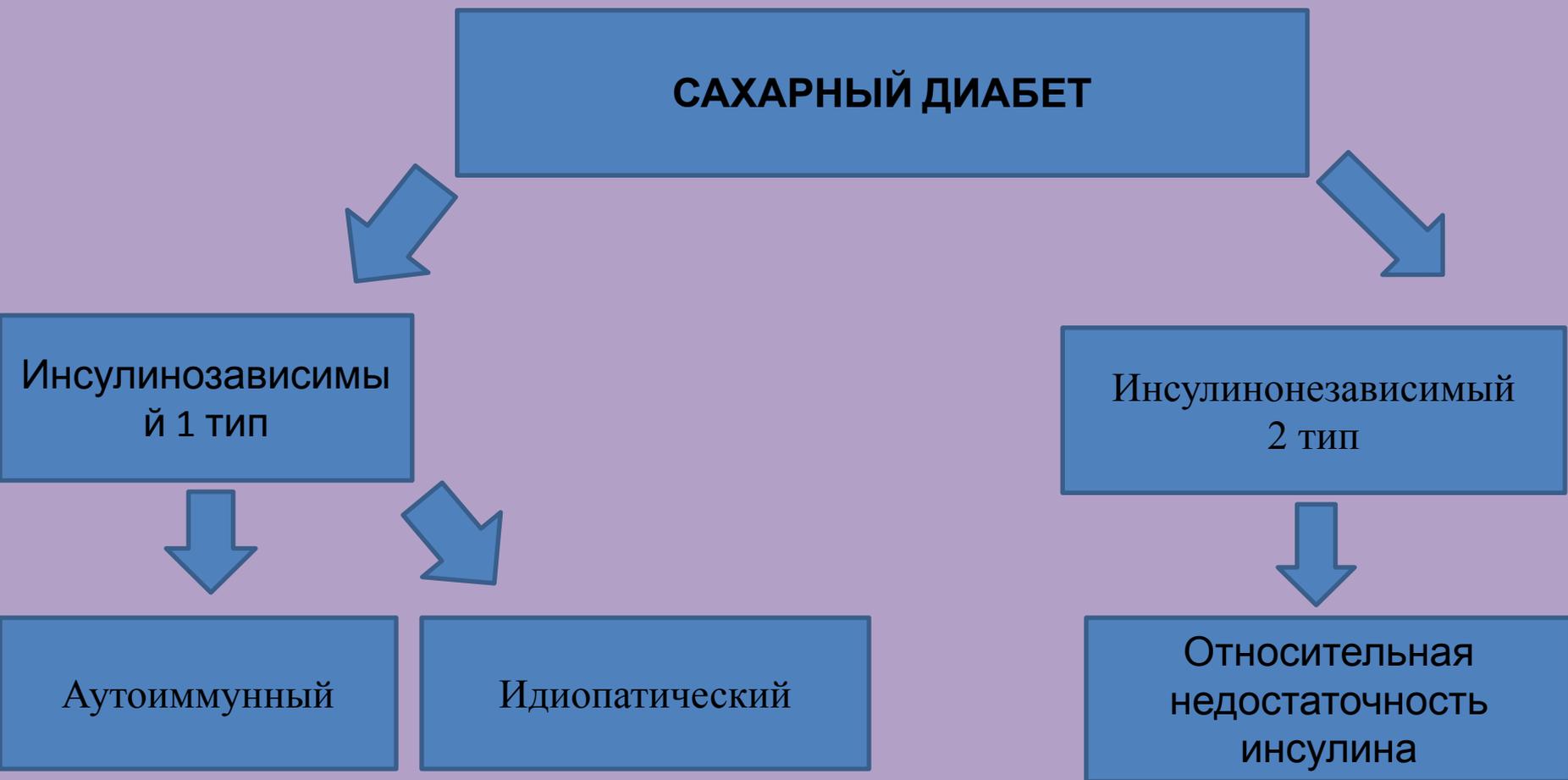
### **Задачи исследования:**

- 1) изучить теоретические вопросы сахарного диабета и его поздних осложнений, сестринских вмешательств при этой патологии с использованием различных источников информации;
- 2) провести исследование, анализ и оценку сестринских вмешательств по данным клинических наблюдений, касающихся пациентов с поздними осложнениями сахарного диабета.

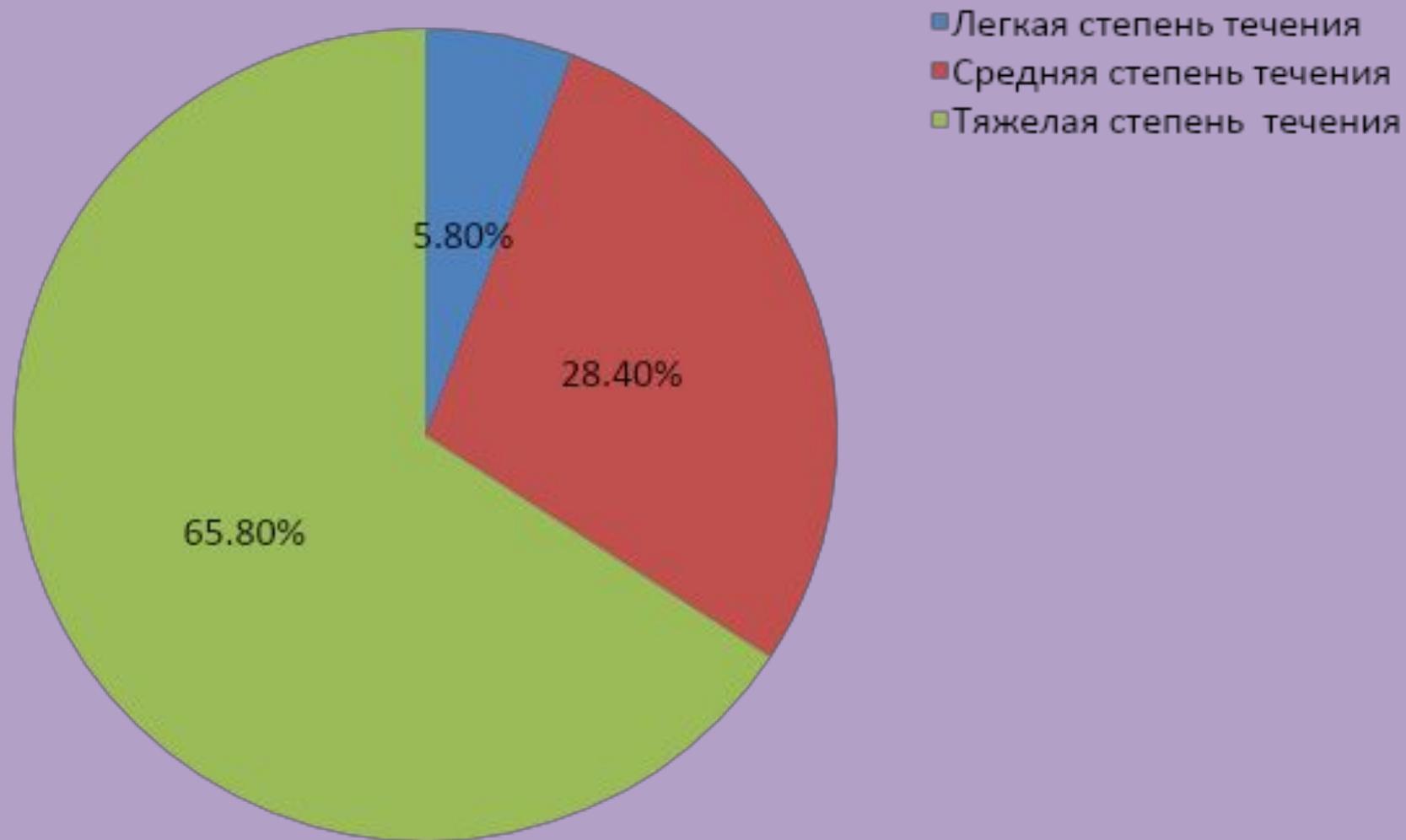
**Объект исследования:** Сестринские вмешательства при заболеваниях внутренних органов.

**Предмет исследования:** Сестринские вмешательства при поздних осложнениях сахарного диабета.

ДИАБЕТ САХАРНЫЙ — заболевание, обусловленное абсолютной или относительной недостаточностью инсулина и характеризующееся грубым нарушением обмена углеводов с гипергликемией и гликозурией, а также другими нарушениями обмена веществ.



## По тяжести течения сахарный диабет делится на 3 степени течения



# ОСЛОЖНЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ДЕЛЯТСЯ НА 3 ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ:



# Структура поздних осложнений сахарного диабета в исследуемой группе клинических наблюдений



Сахарный диабет занимает первое место по частоте осложнений.

## **К ДИАБЕТИЧЕСКОЙ МИКРОАНГИОПАТИИ ОТНОСЯТСЯ:**

- Диабетическая нефропатия;
- Диабетическая ретинопатия.

## **К ДИАБЕТИЧЕСКИМ МАКРОАНГИОПАТИЯМ ОТНОСЯТСЯ:**

- ишемическая болезнь сердца;
- цереброваскулярные заболевания;
- периферические ангиопатии.

**ДИАБЕТИЧЕСКАЯ НЕФРОПАТИЯ (ДН)** - это специфическое поражение почек при сахарном диабете, характеризующееся развитием склероза почечных клубочков (гломерулосклероза), ведущим к нарушению функции почек и развитию хронической почечной недостаточности.

**ДИАБЕТИЧЕСКАЯ РЕТИНОПАТИЯ** - микроангиопатия сосудов сетчатки при сахарном диабете.

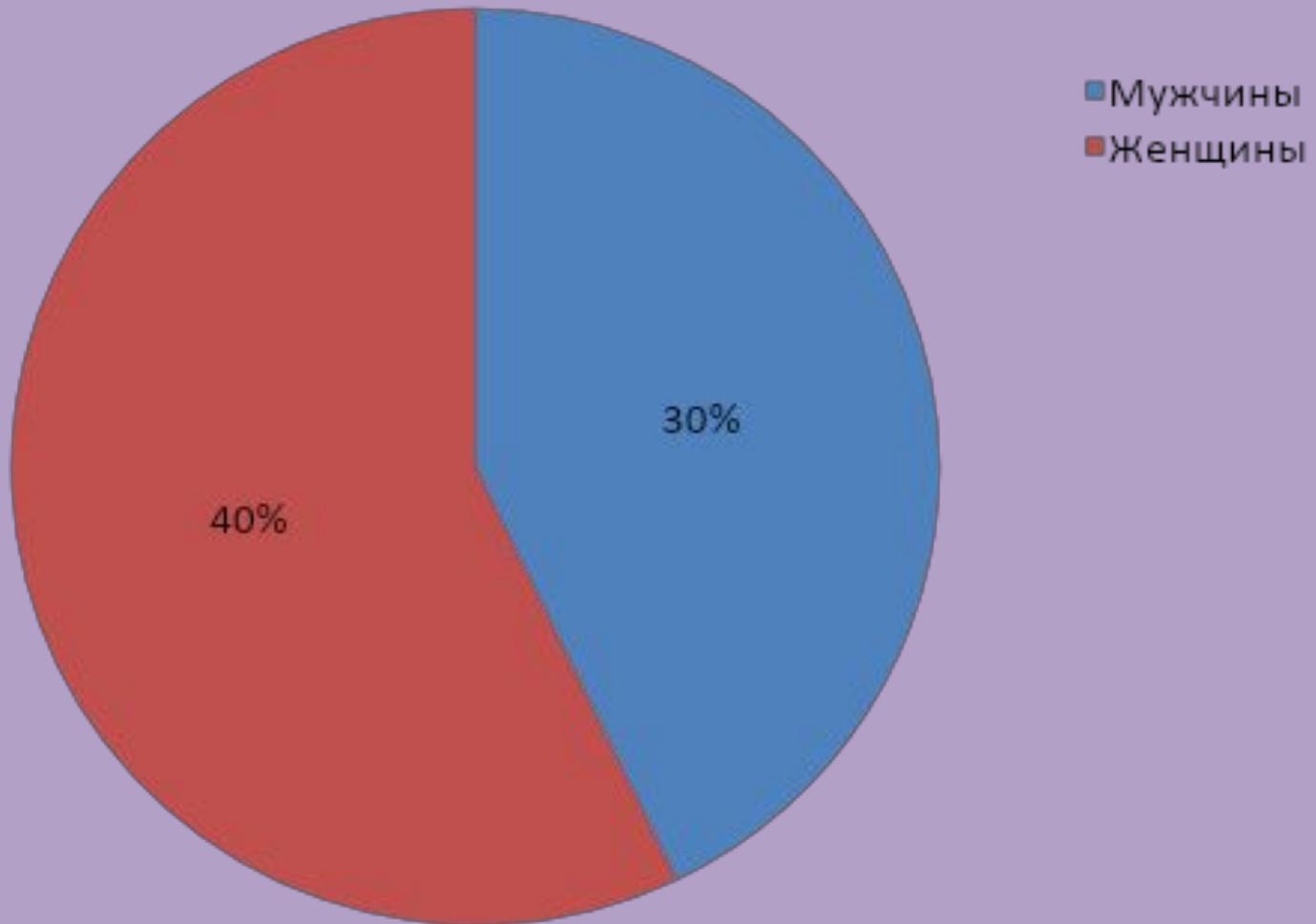
**СИНДРОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ** - патологическое состояние стопы при сахарном диабете, характеризующееся поражением кожи и мягких тканей, костей и суставов и проявляющееся трофическими язвами, кожно-суставными изменениями и гнойно-некротическими процессами.

**ВЫДЕЛЯЮТ ТРИ ОСНОВНЫЕ ФОРМЫ СИНДРОМА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ:**

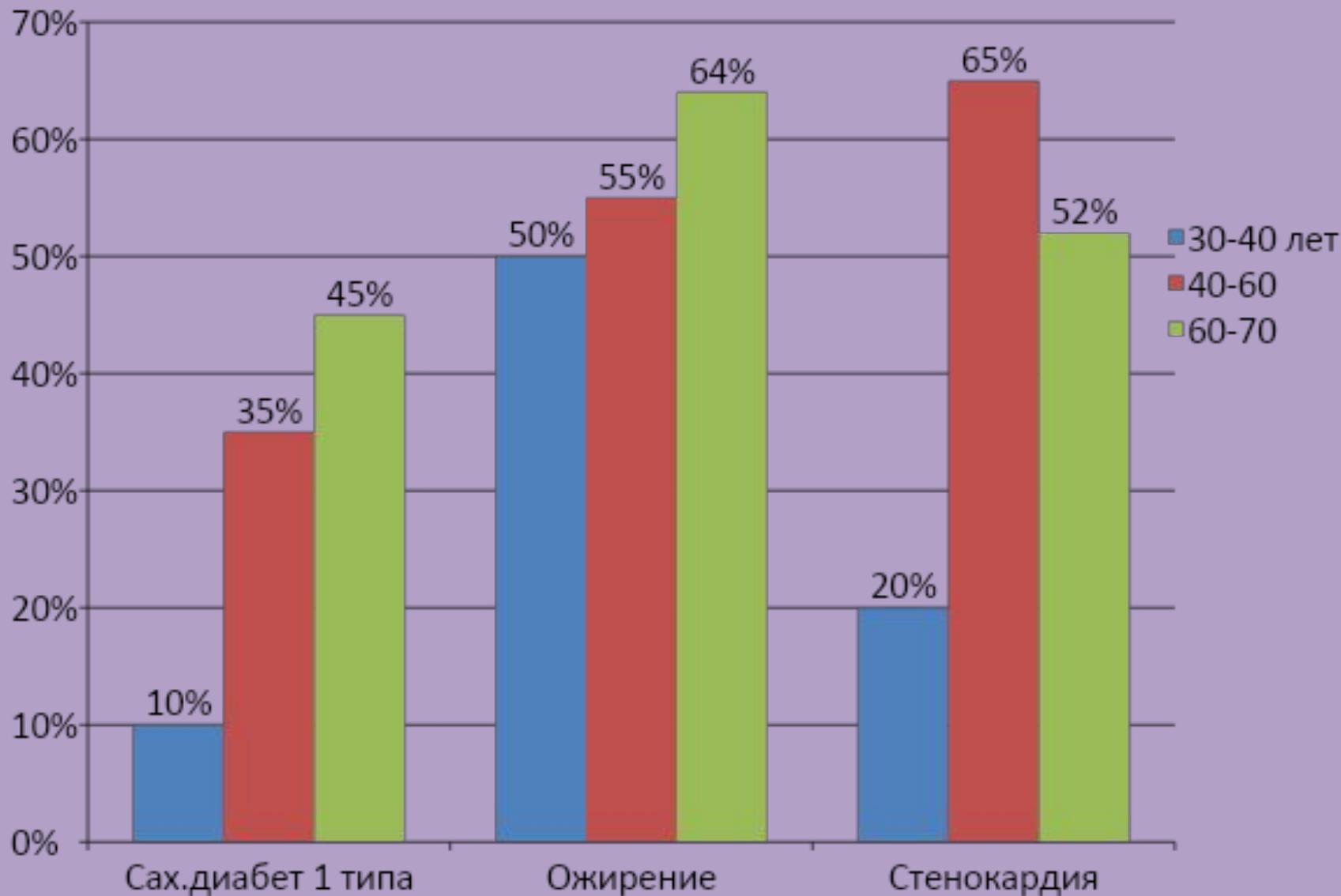
- а) нейропатическая инфицированная стопа;
- б) ишемическая гангренозная стопа с выраженным болевым синдромом, резким уменьшением магистрального кровотока и сохраненной чувствительностью;
- в) смешанная форма (нейроишемическая)

# СТРУКТУРА ПАЦИЕНТОВ ГРУППЫ КЛИНИЧЕСКИХ НАБЛЮДЕНИЙ ПО ПОЛОВОМУ ПРИЗНАКУ

Структура пациентов по половому признаку



# СООТНОШЕНИЕ ВОЗРАСТНЫХ КАТЕГОРИЙ В ГРУППЕ КЛИНИЧЕСКИХ НАБЛЮДЕНИЙ



# ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА У ПАЦИЕНТОВ ГРУППЫ КЛИНИЧЕСКИХ НАБЛЮДЕНИЙ

## ВИД ОСЛОЖНЕНИЯ



Ретинопатия

Ангиопатия

Диабетическая стопа

Полинейропатия

## ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ОСЛОЖНЕНИЯ



1,5 года

2 года

2 года

2 года

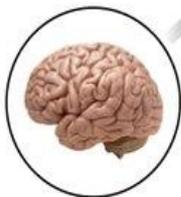
ПРИ ОСЛОЖНЕНИЯХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЧАЩЕ ВСЕГО СТРАДАЮТ ОРГАНЫ И СИСТЕМЫ ОРГАНИЗМА, ПРИВОДЯЩИЕ К СБОЮ ОРГАНИЗМА

## ОСЛОЖНЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА

Поражение крупных кровеносных сосудов:

**ГОЛОВНОГО МОЗГА**

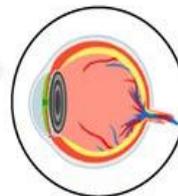
инсульт



Поражение мелких кровеносных сосудов:

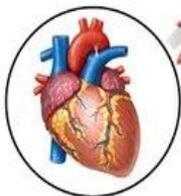
**ГЛАЗ**

диабетическая ретинопатия, потеря зрения



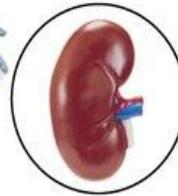
**СЕРДЦА**

ишемическая болезнь, инфаркт миокарда



**ПОЧЕК**

диабетическая нефропатия, необходимость гемодиализа



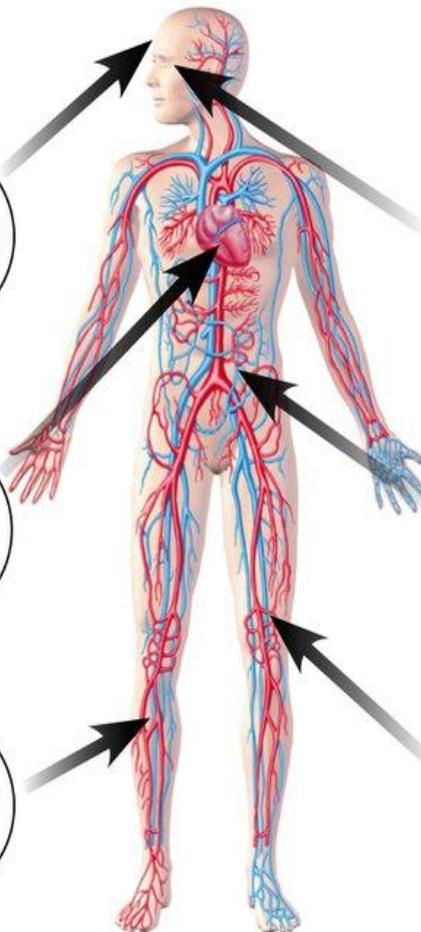
**НОГ**

гангрена и ампутация



**НЕРВОВ**

диабетическая нейропатия



# **ФАКТОРЫ РИСКА СПОСОБСТВУЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЮ И ОСЛОЖНЕНИЮ САХАРНОГО ДИАБЕТА**

- Наследственная предрасположенность;**
- Ангиопатия;**
- Ринопатия;**
- Нарушение сердечно-сосудистых заболеваний;**
- Нарушение питания (обмена веществ);**
- Нарушения опорно-двигательного аппарата;**
- Вирусные заболевания**

# ПРИОРИТЕТНЫЕ И ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

## **ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТОВ (краткосрочные и долгосрочные цели)**

- жажда;
- полиурия;
- кожный зуд. сухость кожи;
- повышенный аппетит;
- потеря веса;
- слабость, утомляемость; снижение остроты зрения;
- боли в сердце;
- боли в нижних конечностях;
- необходимость постоянно соблюдать диету;
- необходимость постоянного введения инсулина или приема антидиабетических препаратов

## **ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ:**

- прекоматозных и коматозных состояний;
- гангрены нижних конечностей;
- острого инфаркта миокарда;
- хронической почечной недостаточности;
- катаракты и диабетической ретинопатии с ухудшением зрения;
- вторичных инфекций, гнойничковых заболеваний кожи;
- осложнений вследствие инсулинотерапии;
- медленное заживление ран, в том числе и послеоперационных.

## **Зависимые сестринские вмешательства**

- Выполнение назначений врача;
- Подготовка пациента к диагностическим исследованиям (забор биологических жидкостей, медикаментозное лечение);

## **Независимые сестринские вмешательства**

- Проведение общего ухода за пациентом;
- Контроль соблюдения режима питания, отдыха;
- Информирование пациента о побочных действия лекарственных препаратов;
- Действия медицинской сестры, осуществляемые в меру ее компетентности;
- Медицинская сестра руководствуется собственными соображениями;

## **Взаимозависимые сестринские вмешательства**

- Совместные действия медицинской сестры с другими специалистами;

# **Подводя итоги своей работы я сделала следующие выводы:**

*Основными приоритетными целями и задачами в предотвращении осложнений при сахарном диабете являются:*

1. Нормализация показателей содержания глюкозы в крови;
2. Поддержание нормальной концентрации глюкозы в крови на протяжении длительного времени;
3. Грамотное выполнение рекомендаций врача и медицинской сестры, для сохранения физического и психо-эмоционального состояния здоровья пациента с последующим выздоровлением.
4. Участие медицинской сестры в организации «Школа диабетика»;

## РЕКОМЕНДАЦИИ

### ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ

1. КОРРЕКТИРОВКА ПИТАНИЯ;
2. ПРОВЕДЕНИЕ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ;
3. ПРОВЕДЕНИЕ ФИЗИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ;
4. НОРМАЛИЗАЦИЯ УРОВНЯ САХАРА В КРОВИ В ПРЕДЕЛАХ  
НОРМЫ.

СПАСИБО ЗА  
ВНИМАНИЕ