

государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Красноярский базовый медицинский колледж им.В.М.
Крутовского»

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Роль фельдшера ФАП в диагностике и лечении ХОБЛ

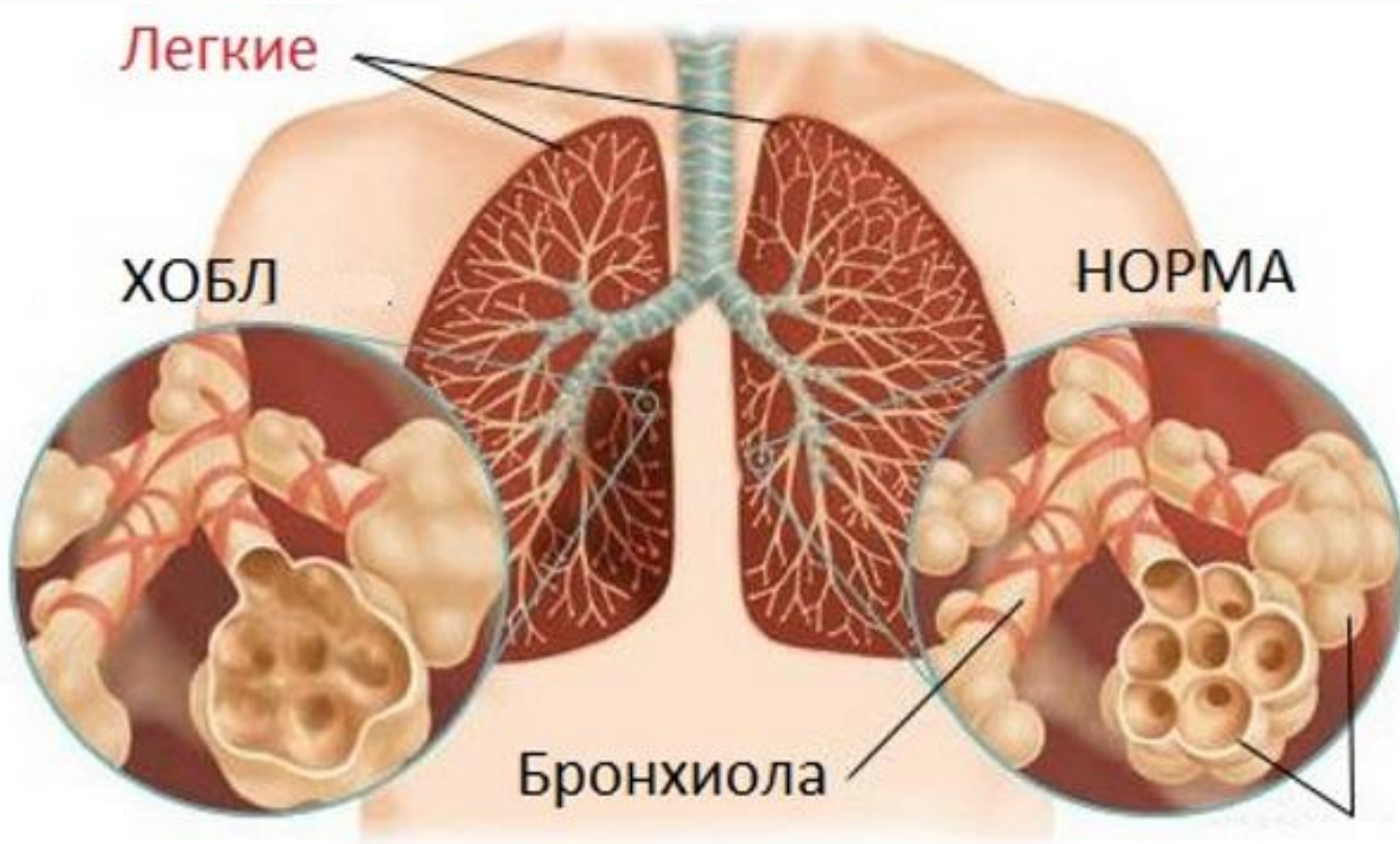
Выполнил: студент 401 группы
специальность 31.02.01 «Лечебное дело»

Ондар Чинзэ Окаевича

Руководитель

Красноярск 2019

Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)



Определение хронической обструктивной болезни легких

ХОБЛ – заболевание, характеризующееся не полностью обратимым ограничением воздушного потока (бронхиальной обструкцией), которое, как правило неуклонно прогрессирует и вызвано воспалительной реакцией легочной ткани на воздействие патогенных частиц и газов.

Актуальность исследование

- В России проживает около 11 млн людей с ХОБЛ. Официальный диагноз поставлен лишь около 2,4 млн пациентов.



Цель исследования: Определить роль фельдшера ФАП в диагностике и лечении ХОБЛ.

Объект исследования: Медицинская помощь пациентам с заболеваниями органов дыхания.

Предмет исследования: Роль фельдшера ФАП в диагностике и лечении ХОБЛ.

Гипотеза:

Если фельдшер будет повышать информированность пациентов об осложнениях ХОБЛ, то это приведет к своевременному предупреждению и выявлению осложнений ХОБЛ.

Практическая значимость:

Данного исследования заключается в выборе форм и методов повышения информированности пациентов об осложнениях ХОБЛ.

Методы исследования:

Теоретические

- анализ литературы, анализ нормативно-правовой документации, обобщение.

Эмпирические

- опрос, статистический метод.

Задачи исследования:

- Провести аналитический обзор научной литературы, нормативных документов.
- Рассмотреть факторы риска развития ХОБЛ, основные принципы диагностики и лечения.
- Определить степень информированности населения и о ХОБЛ, ее профилактики, современных методах лечения.
- На основе анализа исследовательской работы создать

Основными факторами риска развития ХОБЛ являются:

- курение
- воздействие профессиональных вредностей
- атмосферное и домашнее загрязнения воздуха
- наследственная предрасположенность.
- К факторам риска относятся болезни органов дыхания в раннем детском возрасте, малый вес при рождении



Клиника:

- Длительный кашель,
- Продукция мокроты,
- Одышка
- В терминальной стадии – тяжелая дыхательная недостаточность и легочное сердце.



Клиника ХОБЛ:

Легкая стадия

Среднетяжелая стадия

Тяжелая стадия

Крайне тяжелая стадия

Диагностика ХОБЛ

Симптомы:

- Кашель
- Мокрота
- Одышка

Факторы риска:

- Курение
- Проф. вредности
- Атмосферное и домашние загрязнения воздуха



Спирометрия

Терапия ХОБЛ

Цели лечения:

- Основная – предупреждение прогрессирования заболевания.

Краткосрочные цели

- Облегчение симптомов
- Улучшение переносимости физической нагрузки
- Улучшение качества жизни.

Долгосрочные цели

- Предотвращение и лечение осложнений
- Предотвращение и лечение обострений
- Снижение смертности

Четыре компонента ведения ХОБЛ

1. Оценка и мониторинг заболевания
2. Уменьшение факторов риска
3. Лечение стабильной ХОБЛ (вне обострений)
 - Обучение пациента
 - Медикаментозное лечение
 - Немедикаментозное лечение
4. Ведение обострений ХОБЛ.

ФАП с. Аржаан



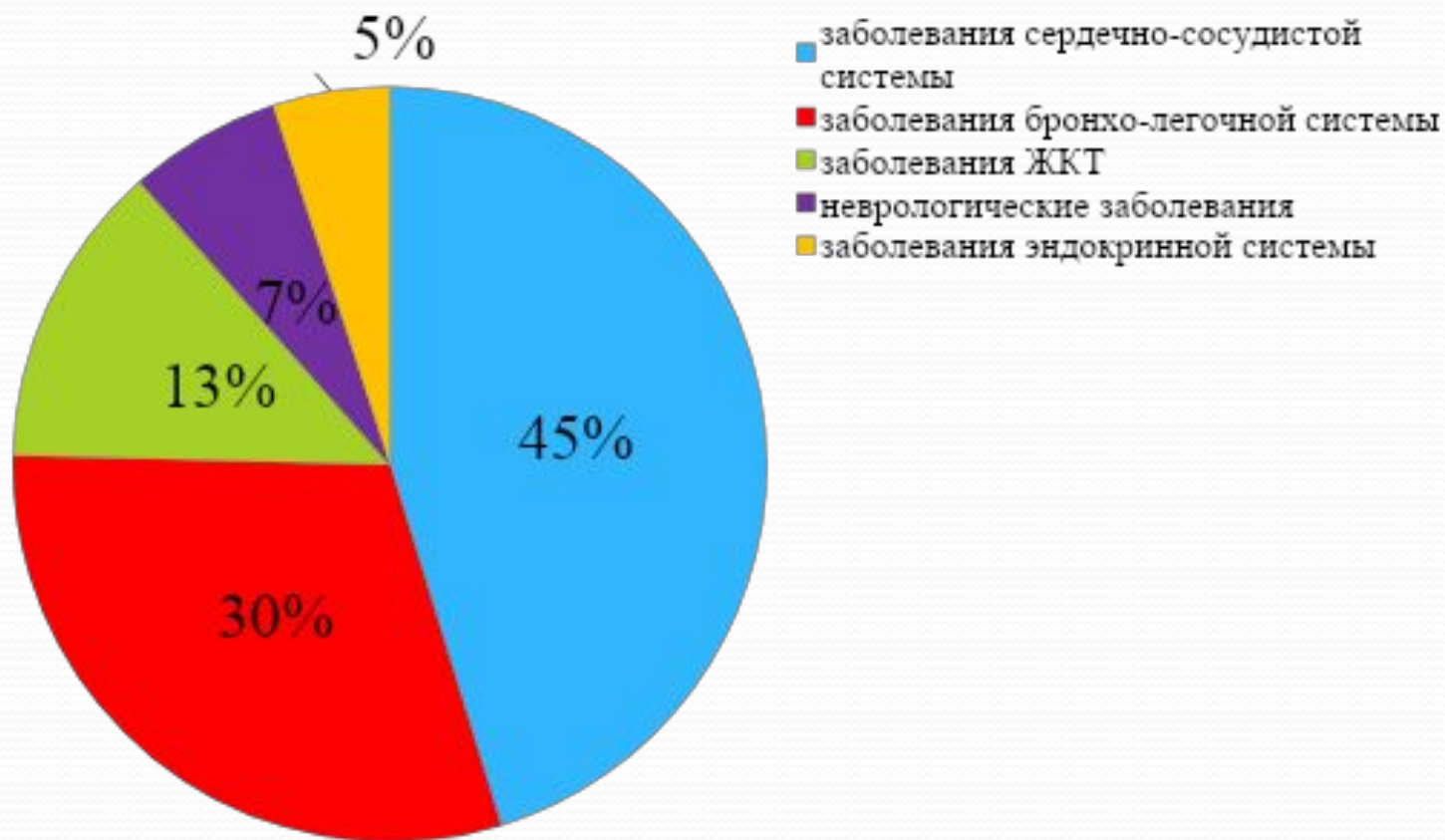
- Исследование степени информированности населения о ХОБЛ проводилось на базе ФАПа с. Аржаан, который является подразделением ГБУЗ РТ «Пий-Хемской центральной районной больницы», расположенного по адресу, Республика Тыва, Пий-Хемский район, с. Аржаан, ул. Комсомольская, д. 12.

ФАП с. Аржаан



- ФАП обслуживает население численностью порядка 800 человек. Численность населения трудоспособного возраста составляет 592 чел (74%).

Структура заболеваний за 2016 год



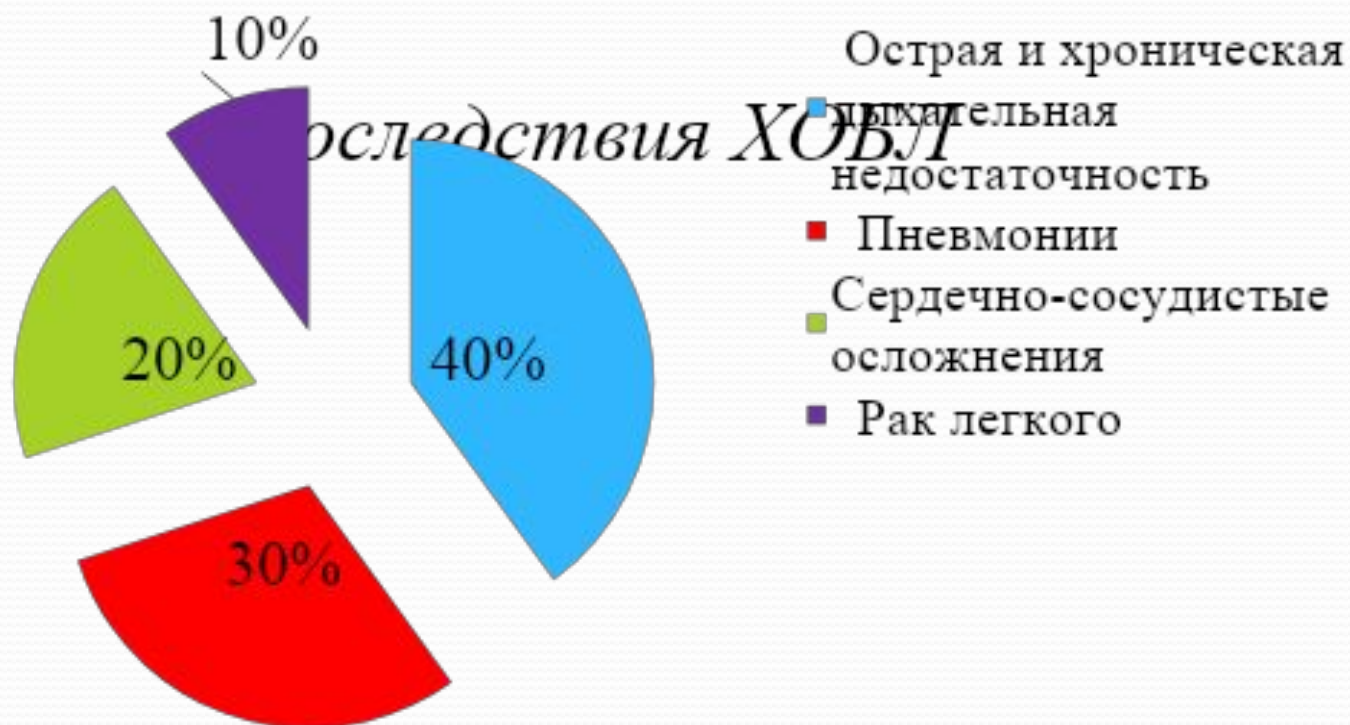
Диагнозы пациентов с заболеваниями бронхо-легочной системы за 2014-2016 г.

Диагнозы	Количество человек		
	2014 г.	2015 г.	2016 г.
Бронхиальная астма	4	4	5
Плеврит	8	4	4
Острый бронхит	15	13	13
Хронический бронхит	12	14	14
Внебольничная левосторонняя очаговая пневмония	4	3	5
Внебольничная правосторонняя очаговая пневмония	-	3	5
Внебольничная двусторонняя нижнедолевая пневмония	2	-	3

В рамках исследования уровня информированности населения о хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) был проведен опрос 50 человек, обратившихся в ФАП с.

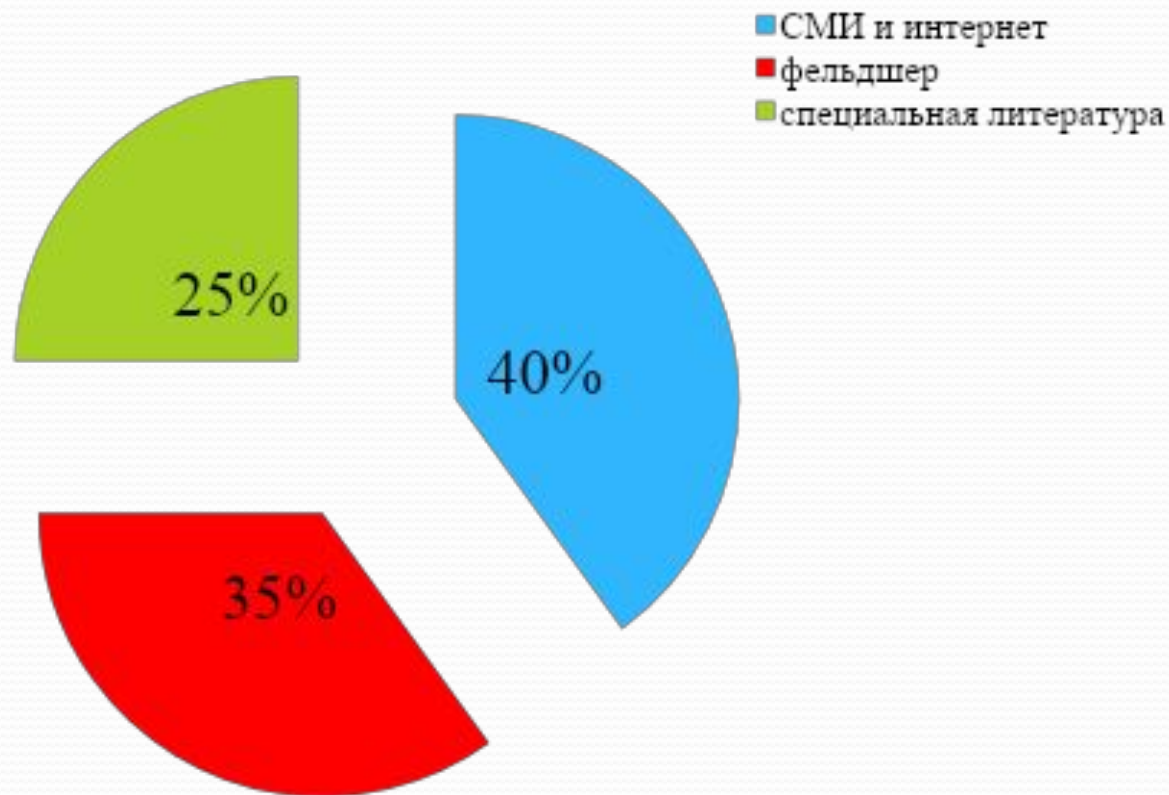
Аржаан. В опросе приняли участие как мужчины, так и женщины в возрасте от 21 до 74 лет. В опросе приняли участие 22 человека, имеющие диагноз ХОБЛ.

Результаты опроса показали: 62% опрошенных знают о ХОБЛ и ее последствиях.



Большинство опрошенных определяют ХОБЛ как воспаление и сужение дыхательных путей, что приводит к затруднению дыхания

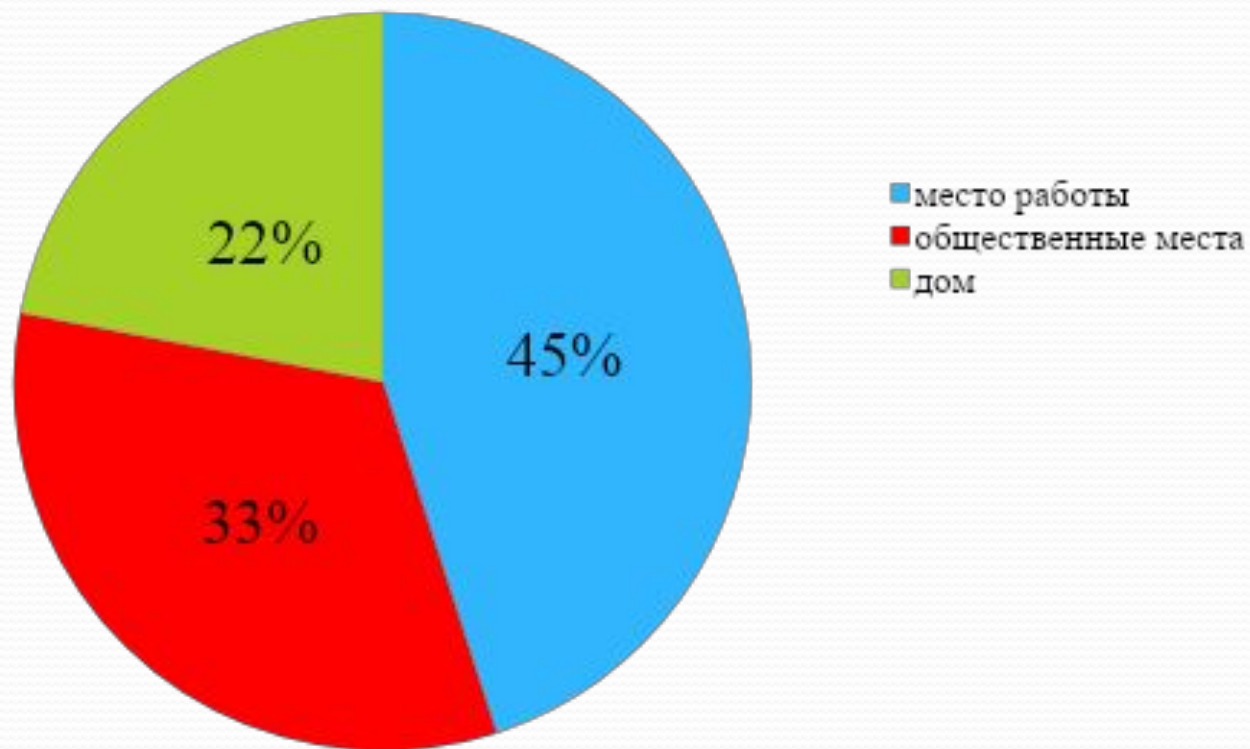
Источники информирования о ХОБЛ



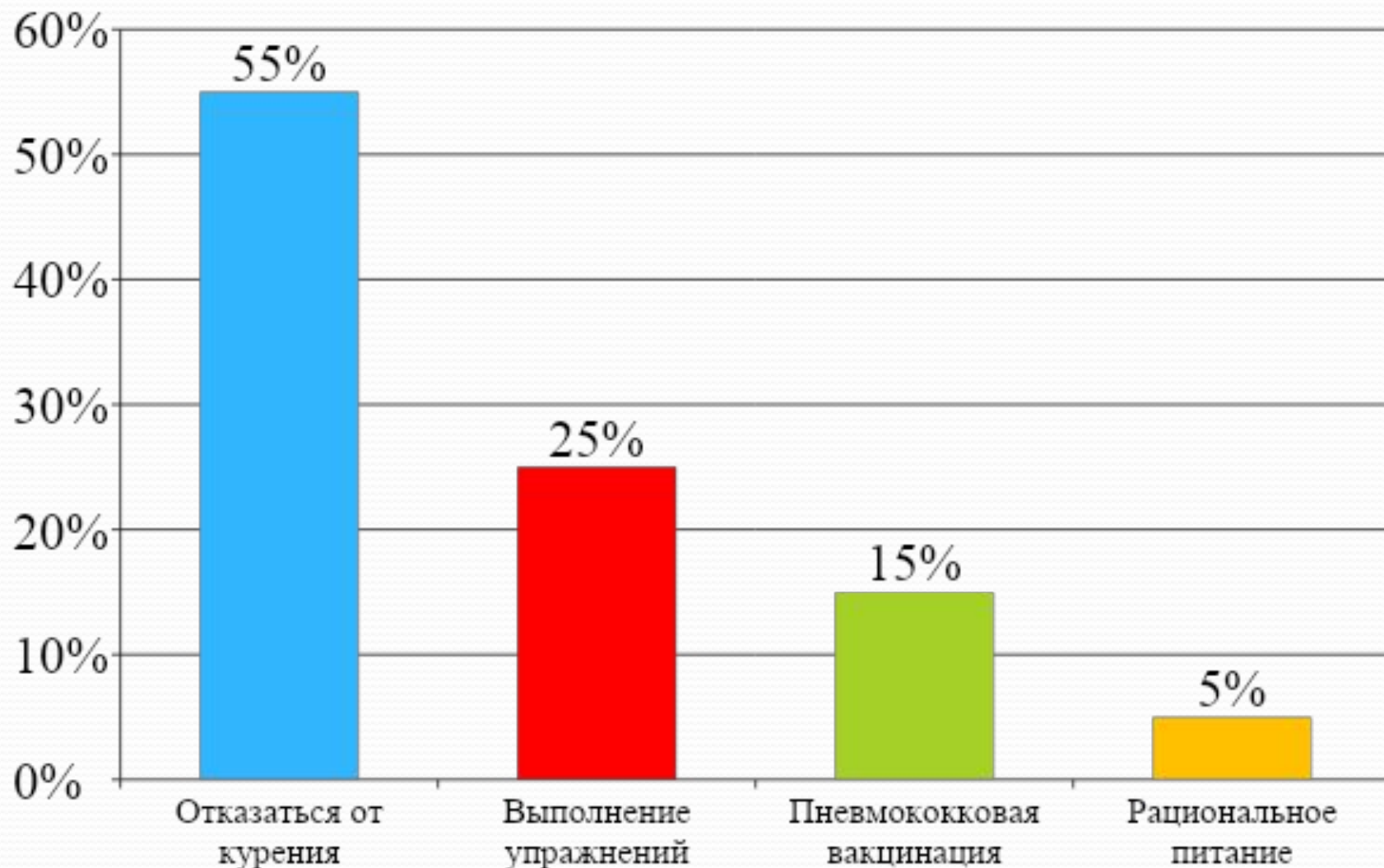
Факторы риска ХОБЛ



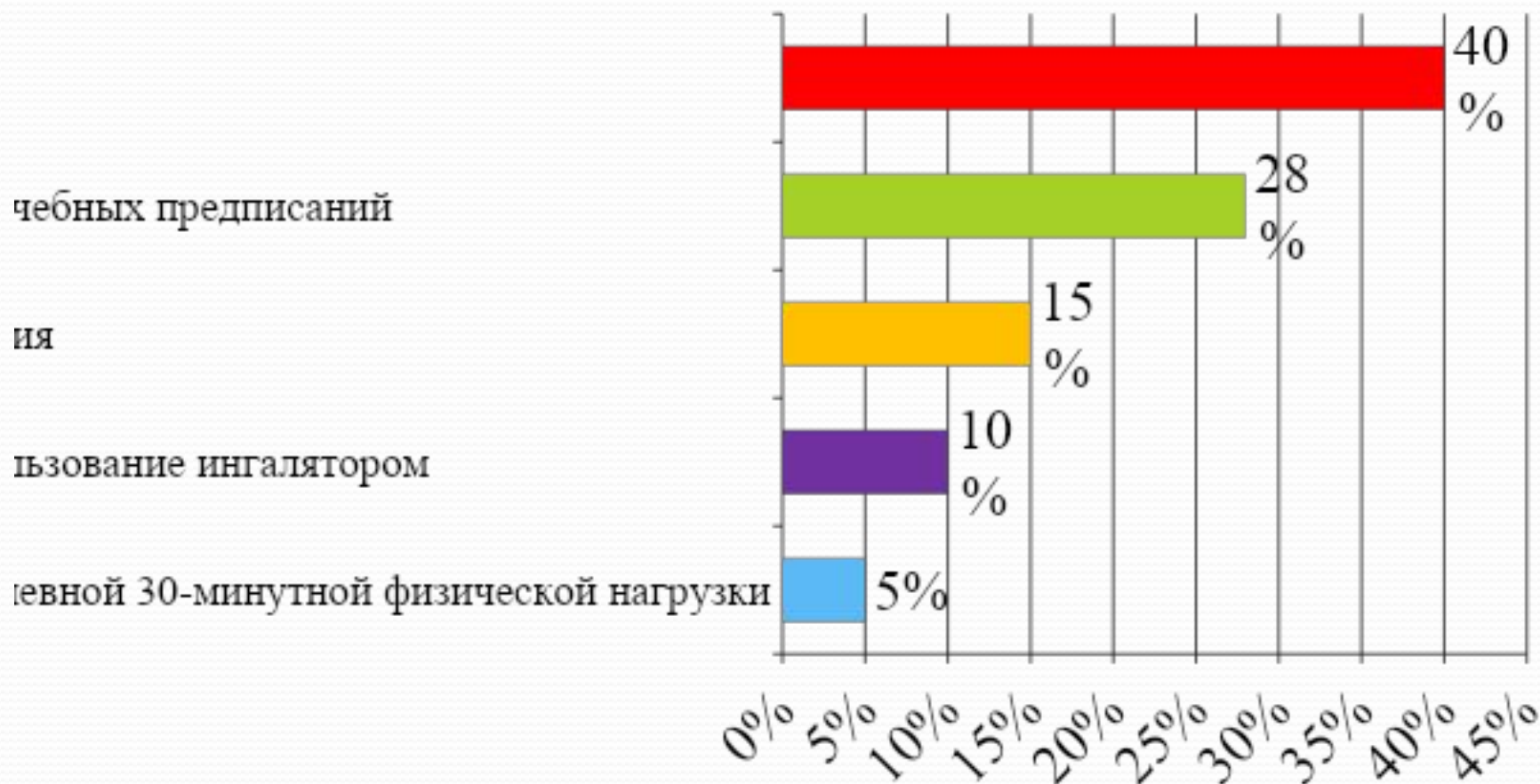
Пассивное курение



Методы улучшения состояния при ХОБЛ



Причины ухудшения состояния при ХОБЛ



Рекомендация

- повышение информированности пациентов о факторах риска его развития;
- формирование навыков и умений по снижению неблагоприятного влияния на их здоровье поведенческих факторов риска (питание, двигательная активность, управление стрессом, отказ от курения и злоупотребления алкоголем);
- формирование практических навыков по анализу причин, факторов, влияющих на здоровье и обучение пациентов составлению плана индивидуального оздоровления.

Вывод

- Современная научно-медицинская литература изучена и систематизирована;
- Нормативно-правовая документация изучена и проанализирована;
- Опросный лист для проведения социологического исследования разработан;
- Результаты опросного листа проанализированы и интерпретированы;
- По результатам практической работы разработаны памятки для информирования пациентов;
- Таким образом, задачи исследования решены, поставленная гипотеза подтвердилась.

ХОБЛ

*«Чем больше становится
свечей в пироге на день
рождения, тем труднее задуть
их все разом...»*

Жан Кокто (1889 – 1963)