

ШЕНТАЛИНСКИЙ ФИЛИАЛ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
«ТОЛЬЯТТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

КУРСОВАЯ РАБОТА

«Особенности работы медицинской сестры
офтальмологического отделения»

ПМ 02. Участие в лечебно-диагностическом и
реабилитационных процессах

МДК 02.01 Сестринский уход при различных заболеваниях и
состояниях

Выполнила:

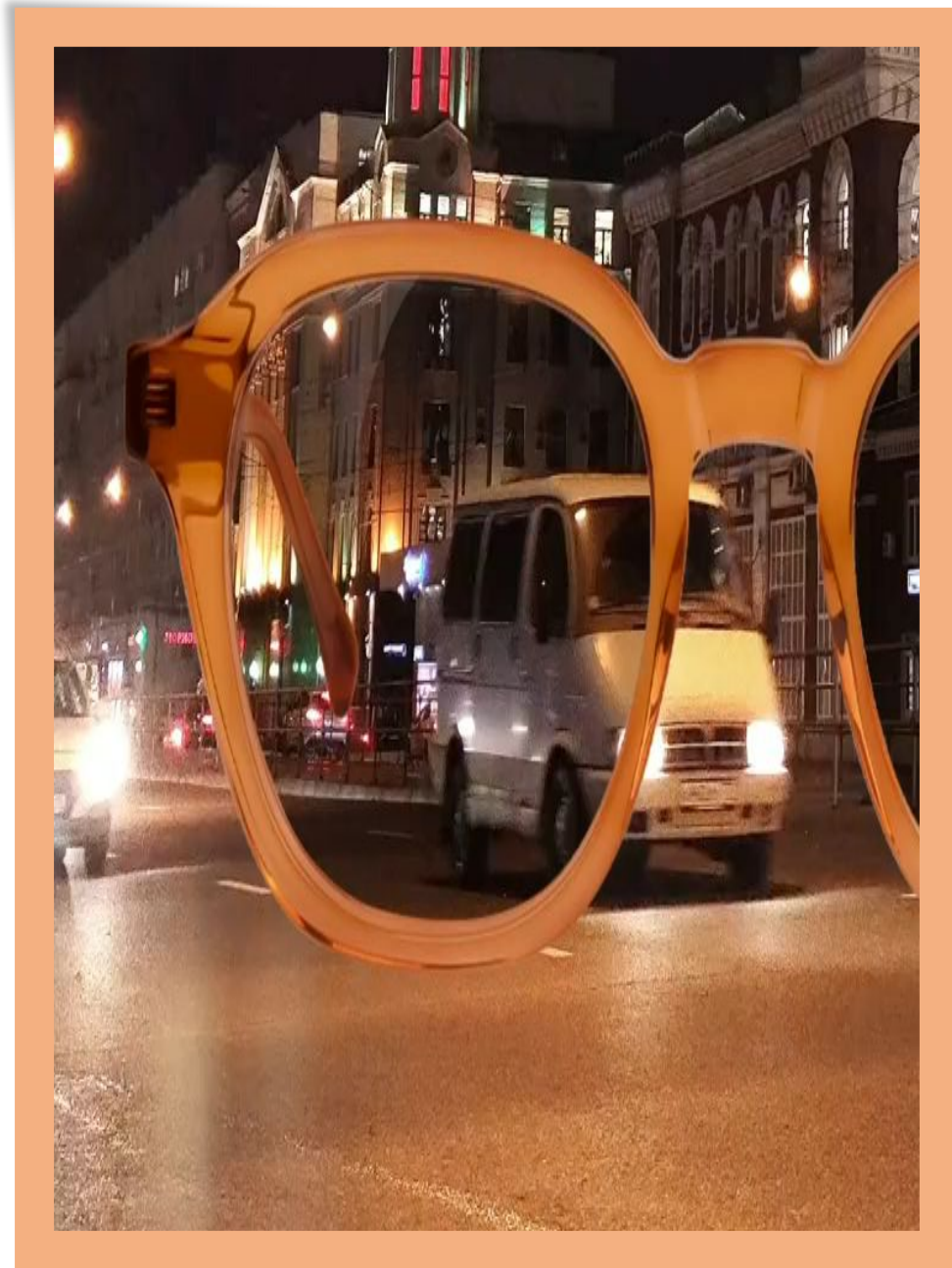
Студентка 4129 группы

Сахапова А.Р

Специальность 34.02.01 «Сестринское дело»

Руководитель: Гарифуллина Д.А

Шентала, 2022 год



Введение



Офтальмология, как наука о лечении, профилактики и предупреждения болезней глаз, раскрывает и вопросы ухода за пациентами с данными заболеваниями.

Уход за пациентами является главной задачей специалиста здравоохранения – медицинской сестры. Методом, позволяющим установить и решить проблемы больного с офтальмологическими заболеваниями выступает сестринский уход.

Ну а как как правило, сестринский уход в офтальмологии включает различные компоненты, основными из них являются: составление анамнеза, диагностика, постановка целей, планирование, реализация вмешательств, оценка результатов.

Актуальность курсовой работы, цель, объект и предмет

Актуальность курсовой работы, обусловлена тем, что по данным Всемирной организации здравоохранения, в мире в настоящее время около 45 млн слепых и 135 млн слабовидящих, которым в офтальмологическом отделении представляется особая помощь, сочетаемая лечебными и профилактическими процедурами, оказываемыми всем штатом медицинских работников - это врачами и медицинскими сестрами.

Цель исследования – изучить особенности работы медицинской сестры офтальмологического отделения

Объект исследования – сестринский процесс за пациентом с заболеванием незрелой сенильной катаракты

Предмет исследования – организация сестринского ухода в офтальмологическом отделении ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина



Задачи исследования:

- ❑ Изучить теоретические основы организации работы медицинской сестры офтальмологического отделения;
- ❑ Выявить роль медицинской сестры в оказании сестринской помощи офтальмологического отделения;
- ❑ Рассмотреть обязанности медицинских сестер офтальмологического отделения;
- ❑ Сделать выводы и составить практическую рекомендацию медицинским сестрам офтальмологического отделения для эффективного общения с пациентами



Методы исследования:

- ❑ Изучение специализированной литературы;
 - ❑ Собственные наблюдения;
 - ❑ Анализ медицинской документации;
- ❑ Биографические (анализ анамнестических сведений);
 - ❑ Психодинамический (беседа);
 - ❑ Объективные методы обследования пациента (физикальные, инструментальные, лабораторные);

Структура офтальмологической службы, ее функции и задачи

Офтальмологическая помощь вид медицинской помощи, оказываемой профильными врачами и медицинскими сестрами в специально предназначенных для этой цели лечебных учреждениях, отделениях или кабинетах с использованием специальной лечебно-диагностической аппаратуры, инструментария и оборудования.

Основная структура офтальмологической службы:

- ❑ амбулаторно-поликлиническая (участковая) — догоспитальный этап;
- ❑ стационарная (экстренная и плановая) - госпитальный этап.

Уровни оказания первичной специализированной офтальмологической помощи в регионах РФ:



Устройство и оснащение офтальмологического отделения

В офтальмологическом отделении обычно имеется несколько палат, перевязочная, операционная с предоперационной, темная комната (глазной кабинет) и подсобные помещения.

Офтальмологическое отделение должно иметь различную аппаратуру, документацию, инструменты, предметы ухода и медикаменты. Например, щелевую лампу, аппарат Рота с таблицами для определения остроты зрения у взрослых и детей, столик с набором очковых стекол и шрифтами для чтения, линейку с миллиметровыми делениями для определения расстояния между зрачками, офтальмоскоп с двумя лупами, периметр, таблицу Рабкина для исследования цветоощущения, также различные хирургические инструменты, глазные пипетки, баночки для мазей, палочки стеклянные глазные для мазей, ундины, биксы малые. Зубоврачебные кресла, кушетки, операционный стол, передвижная лампа и бестеневая. Обязательно должен быть шкафчик с двумя запирающимися отделениями для сильнодействующих медикаментов группы А и Б.

Обязанности медицинской сестры офтальмологического отделения

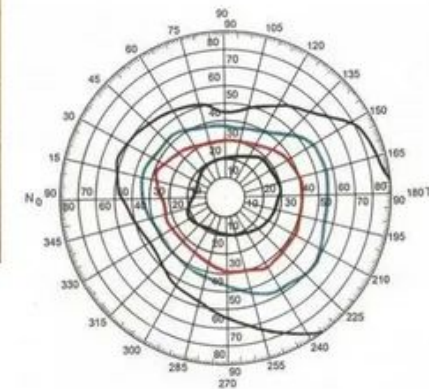
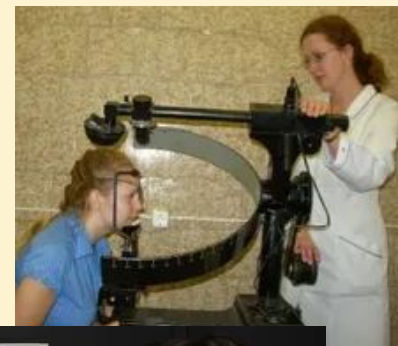
- Медицинская сестра подготавливает, инвентарий, медикаменты, перевязочный материал.
- Следит за правильным размещением больных в палатах, своевременно отправляет в лабораторию материал для анализов (моча, кровь, кал, мазок с конъюнктивы и др.),
- Проводит санитарно-просветительную работу
- Заполняет медицинскую документацию, помогает врачу во время различных манипуляций, операций.

По назначению врача выполняет следующие диагностические манипуляции:

- определение поля зрения;
- определение остроты зрения;
- подбор простейших очков;
- измерение внутриглазного давления;

По назначению врача выполняет также и следующие лечебные манипуляции:

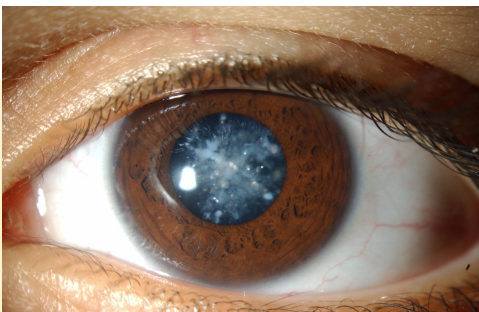
- закапывание капель в глаза;
- закладывание за веки мази или смачивание ею век;
- промывание глаз лекарственными веществами;
- «выворачивание» век с помощью стеклянной палочки;
- наложение моно- и бинокулярных повязок на глаза;



Заболевания глаз

Блефарит — большая группа различных болезней глаз, сопровождающихся хроническим воспалением краев век.

Причинами блефарита могут быть аллергия, общее снижение иммунитета, эндокринные нарушения или поражение микробами, грибами. Диагностировать блефарит можно при осмотре век с помощью специального офтальмологического микроскопа — щелевой лампы. Лечение блефарита часто включает в себя обработки специфическими лекарственными средствами



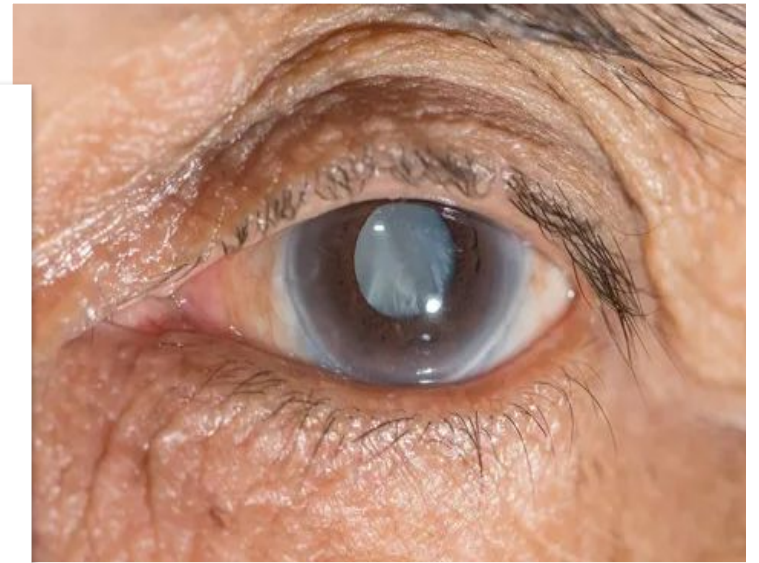
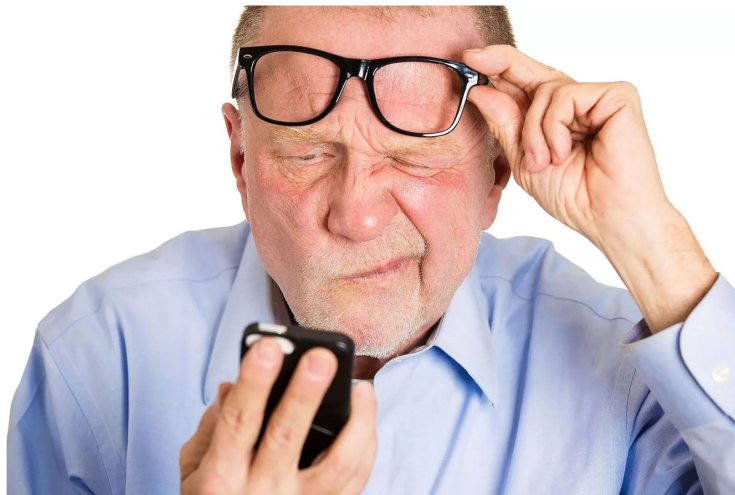
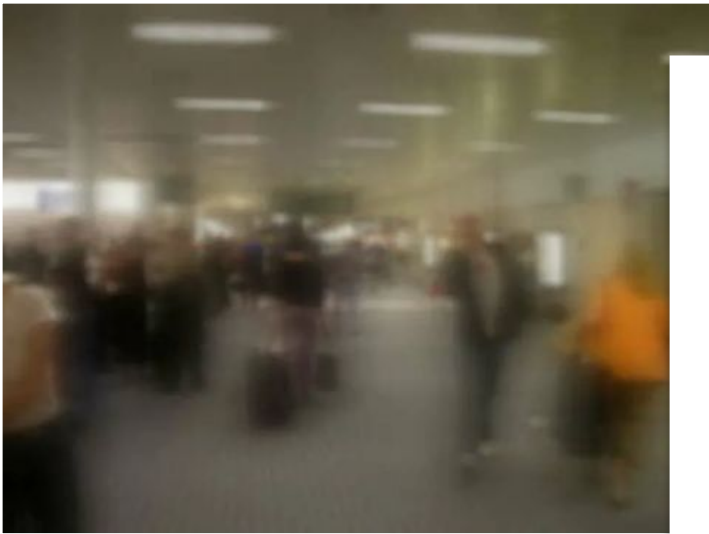
Катаракта – заболевание, при котором нарушается прозрачность хрусталика, что приводит к снижению остроты зрения. Катаракта протекает безболезненно. Первые симптомы катаракты проявляются в виде появления мушек, небольших затемнений перед глазами, двоение. Для выявления катаракты применяются стандартные диагностические методы и специальные. На сегодняшний день единственно верным методом лечения катаракты является хирургический

Роль медицинской сестры в диагностике офтальмологических пациентов

Для постановки диагноза заболевания органа зрения, а также при проведении медицинских осмотров, включая дальнейший уход за пациентом в отделении, большое значение имеет определение функций органа зрения: остроты и поля зрения. Медицинская сестра, определяя поля зрения, и остроту зрения помогает больному успокоиться, уяснить, что от него требуется, а врачу закончить исследование в более короткий срок.

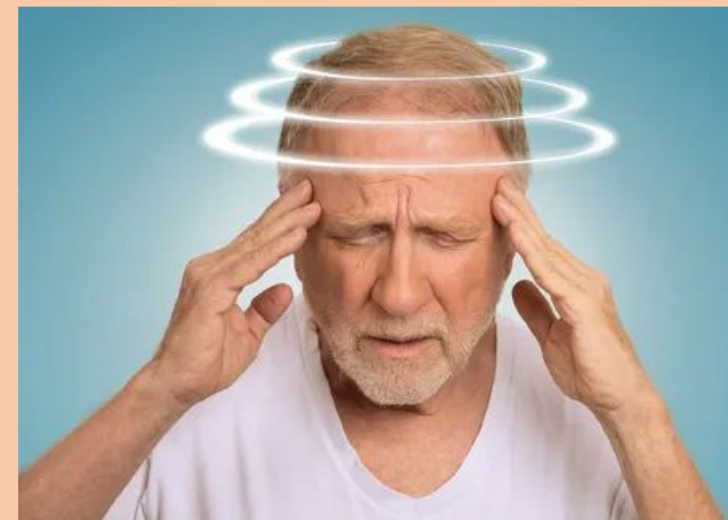
Сестринская карта стационарного больного

Для достижения задачи курсовой работы нами было проведено сестринское обследование пациента Е.Н.П, (Егоров Николай Павлович) 60 лет с диагнозом «Незрелая сенильная катаракта левого глаза» в качестве курации из офтальмологического отделения ГБУЗ СОКБ им. В.Д. Середавина
В ходе субъективного обследования были выявлены жалобы на снижение остроты зрения левого глаза, ощущения пелены перед глазом



Сестринские диагнозы

- Нарушена потребность отдыхать из-за нервного истощения.
- Нарушена потребность быть чистым из-за общей слабости.
- Нарушена потребность видеть из-за распространения катаракты.
- Нарушена потребность спать из-за головной боли
- Нарушена потребность двигаться из-за головокружения



Карта сестринского процесса

Дата	Проблема пациента	План ухода		Реализация плана ухода	Оценка	
		Цели				
		краткосрочные	долгосрочные			
16.11.2022	Нарушена потребность видеть из-за распространения катаракты	Через 1,5 часа потребность видеть будет частично удовлетворена	К моменту выписки, у пациента распространение катаракты прекратиться	<p>1. Вызвать врача</p> <p>2. Обеспечить физический и психический покой.</p> <p>3. Обеспечить проветривание помещения</p> <p>4. Сменить нательное и постельное белье</p> <p>5. Контроль АД, пульса, чдд, температуры;</p> <p>6. Объяснить суть назначенной диеты</p> <p>7. Подготовка пациента к операции</p> <p>8. По назначению врача закапать глаза специальным препаратом до операционного стола</p> <p>9. По назначению врача провести катеризацию мочевого пузыря</p>	<p>Независимые:</p> <p>1. Вызвала врача</p> <p>2. Обеспечила полный физический и психический покой: придала удобное положение, устранила возможные источники шума, побеседовала с соседями по палате о том, чтобы не беспокоили пациента.</p> <p>3. Регулярно проветривала палату: периодически открывала окно для проветривания палаты, предварительно укрыв пациента</p> <p>4. Сменила нательное и постельное белье</p> <p>5. Провела контроль АД, пульсом, чдд: АД- 130/80, ЧДД- 16 в минуту, ЧСС- 80 уд/мин., температура тела: 36.7</p> <p>6. Объяснила суть назначенной диеты (больше витаминов, минеральных веществ, и жидкости)</p> <p>7. Подготовила пациента к операции (анализы кровь, моча, и т.д., ЭКГ, осмотр врачей)</p> <p>Зависимые:</p> <p>8. По назначению врача закапала глаза специальным препаратом «Индоколдир» (по 1 капле 4 раза в день)</p> <p>До операционного стола</p> <p>9. По назначению врача провела катеризацию мочевого пузыря.</p> <p>10. Обеспечила индивидуальный сестринский пост</p>	<p>Цель достигнута, через 1,5 часа распространение катаракты прекратиться, и потребность видеть будет частично удовлетворена</p>

Активация
Чтобы активирс
"Параметры".

Заключение

Несмотря на значительные изменения в деятельности медицинских учреждений, по-прежнему бытует представление, что медицинские сестры не оказывают никакого влияния на качество обследования пациентов и результатов обследований. Вместе с тем существует ряд факторов, которые могут оказывать существенное влияние на качество результатов анализов, целиком находясь в компетенции среднего медицинского персонала. Однако в силу сложившегося стереотипа мышления сами медицинские сестры не придают большого значения влиянию этих факторов. Вместе с тем без глубокого понимания их важной роли в обеспечении качества результатов исследований невозможно улучшить качество диагностики и лечения пациентов





Вывод

Можно сделать вывод о том, что большое внимание должно уделяться выбору правильных методов диагностики заболевания, четкому подходу среднего медицинского персонала к наблюдению и уходу за пациентом с наличием какого-либо заболевания глаза.

Роль медицинской сестры в диагностике офтальмологических заболеваний в офтальмологическом отделении достаточно разнообразна. Она помогает врачу во время проведения приема пациентов, подготавливает оборудование и все необходимое оснащение в отделении, а также инструменты и материалы для оказания неотложной помощи.

Проводит беседы с пациентами на тему предупреждения развития катаракты, глаукомы и так далее. Объясняет, что при работе, где есть риск получения травмы глаз необходимо соблюдать технику безопасности, использовать специальные очки.



Практическая рекомендация медицинским сестрам офтальмологического отделения для эффективного общения с пациентами

- ❑ Индивидуальный подход к каждому пациенту, обращаться по имени и отчеству, подробно информировать пациента о правилах приема лекарственных средств.
- ❑ Необходимо быть внимательным, выявить проблемы пациента.
- ❑ Избегать употребления медицинских терминов.
- ❑ Соблюдать нормы медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами.
- ❑ Уважительное отношение и стремление помогать, внимание и терпимость, доброта, вежливость и душевность. Немаловажную роль играют - внешний вид, выражение лица, речь медсестры.
- ❑ При общении стараться поднять настроение, вызвать доброжелательность, проявлять внимательность и интерес к проблемам.
- ❑ При уходе за пациентом необходимо быть особенно тактичными, постоянно напоминая о времени приема лекарств.
- ❑ Для профилактики профессиональной деформаций у медсестер необходимо уметь справляться со стрессами, конфликтными ситуациями.

Таким образом, для эффективного общения медицинской сестры с пациентами необходимо соблюдать этико-деонтологические аспекты в своей профессиональной деятельности



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!