

**Государственное автономное профессиональное
образовательное учреждение
«Зеленодольское медицинское училище»**

**ДИПЛОМНАЯ РАБОТА
СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ САХАРНОМ
ДИАБЕТЕ У ПАЦИЕНТОВ ПОЖИЛОГО И
СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА**


**Выполнила: Галимова Д.Р.
Студентка 405 группы специальности
Сестринское дело
Руководитель: Васина О.С.,
преподаватель профессиональных
модулей**

2019 г.

Сахарный диабет (СД) - это хроническое заболевание, которое развивается вследствие абсолютной или относительной недостаточности гормона поджелудочной железы инсулина. Он необходим, чтобы доносить до клеток организма глюкозу, которая поступает в кровь из пищи и обеспечивает ткани энергией.




Актуальность




данной проблемы связана с постоянным увеличением числа больных сахарным диабетом, частым развитием у них осложнений, требующих особого внимания со стороны медицинской сестры

Практическая значимость




Результаты исследования могут быть использованы для решения практических задач и для оптимизации сестринской деятельности

Практическая значимость




Составлены рекомендации для проведения профилактических мероприятий и проведена беседа с пациентами терапевтического отделения ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»

Практическая значимость



Составлены буклет и
санбюллетень и распространены в
терапевтическом отделении ГАУЗ
«Зеленодольская центральная
районная больница»

Практическая значимость



Разработан атлас «Лекарственные препараты, используемые для лечения сахарного диабета 2 типа»

Цель исследования

Изучить организацию оказания сестринской помощи пациентам пожилого и старческого возраста с сахарным диабетом с целью разработки рекомендаций по профилактике



Задачи исследования

1

изучить теоретические аспекты организации сестринской помощи пациентам пожилого и старческого возраста с сахарным диабетом;

Задачи исследования

2

проанализировать заболеваемость сахарным диабетом пожилым и старческом возрасте в Зеленодольском муниципальном районе за период 2012 - 2018г.г.;

Задачи исследования

3

определить удельный вес
сахарного диабета в пожилом и
старческом возрасте среди
заболеваний эндокринной системы
в ЗМР за период 2012-2018 г.г.;

Задачи исследования

4

выявить факторы риска развития сахарного диабета в пожилом и старческом возрасте;

5

определить основные проблемы у пациентов пожилого и старческого возраста с сахарным диабетом;

Задачи исследования

6

определить **нарушенные**
потребности у пациентов **пожилого**
и старческого возраста с сахарным
диабетом;

7

рассмотреть **организацию**
сестринской **помощи** пациентам
пожилого и старческого возраста с
сахарным диабетом;

Задачи исследования

8

оценить эффективность сестринской помощи пациентам пожилого и старческого возраста с сахарным диабетом;

Задачи исследования

9 рассмотреть методы реабилитации при сахарном диабете;

10 составить рекомендации по первичной и вторичной профилактике сахарного диабета, санбюллетень, атлас, провести профилактическую беседу.

Материалы и методы исследования

Объект исследования: пациенты терапевтического отделения №1, №2 ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница».

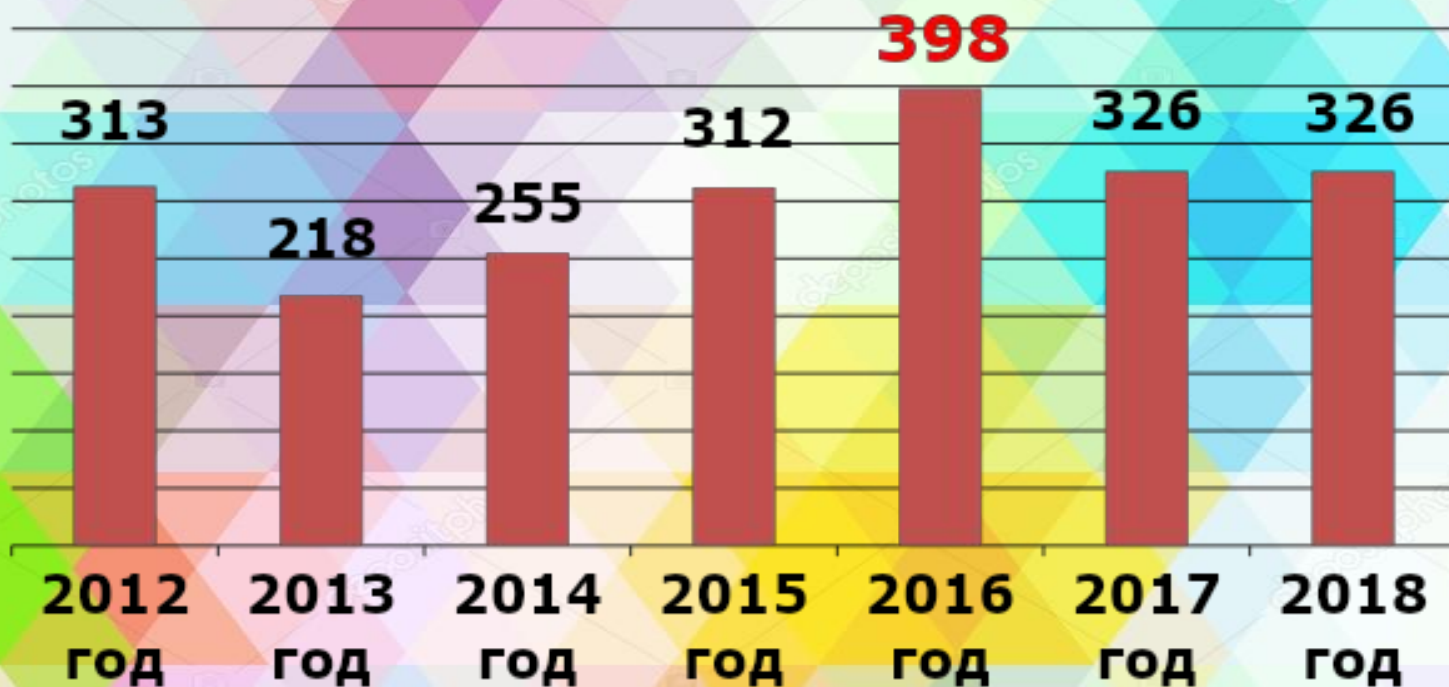
Единица исследования: пациент.

Метод исследования: аналитический, статистический, анкетирование.

Место проведения исследования: ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница» терапевтическое отделение №1, №2.

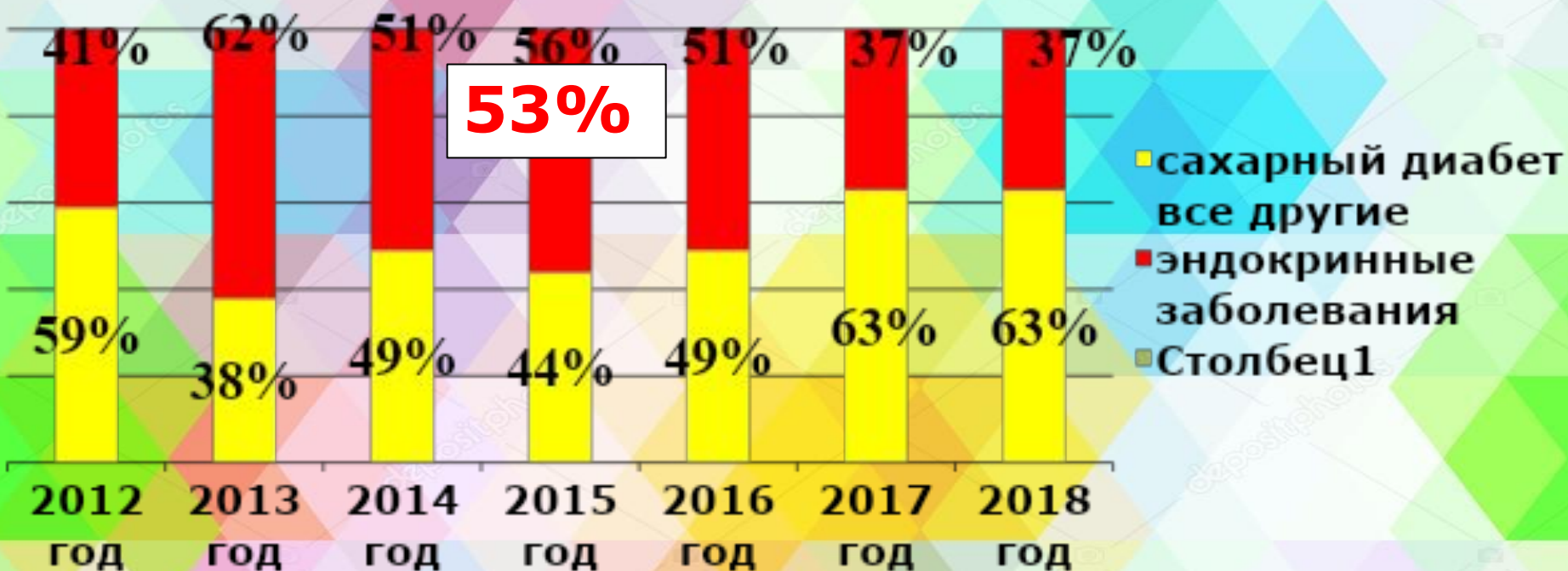
Время проведения исследования: 2017-2019 г.г.

Результаты исследований



**Динамика заболеваемости сахарного диабета в
пожилом и старческом возрасте в Зеленодольском
муниципальном районе за период 2012 – 2018 г.г.
(на 10 тыс. населения)**

Результаты исследований



Удельный вес сахарного диабета среди заболеваний эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте в Зеленодольском муниципальном районе за период 2012 – 2018 г.г.

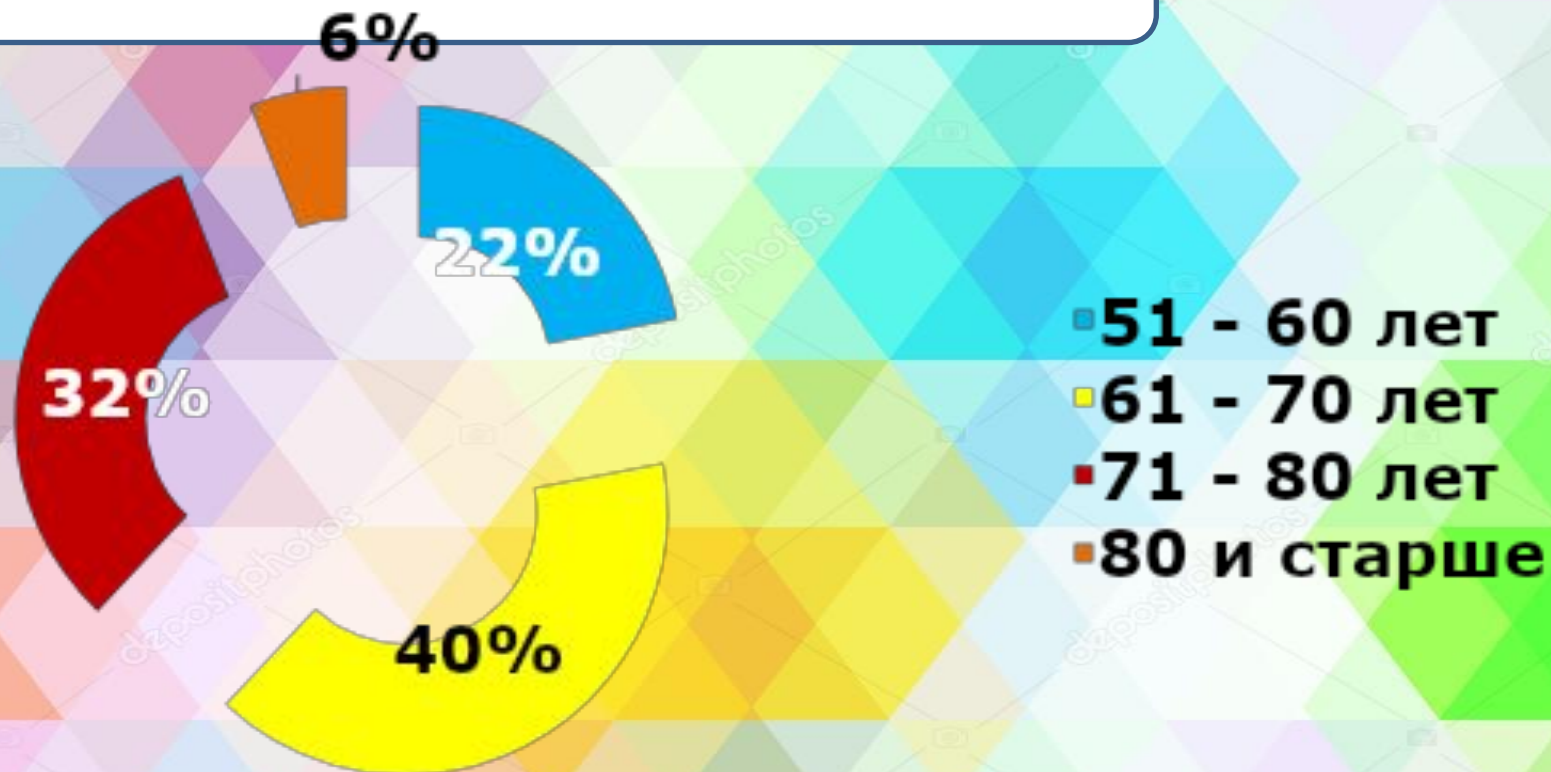
Результаты исследований



Пол респондентов

19

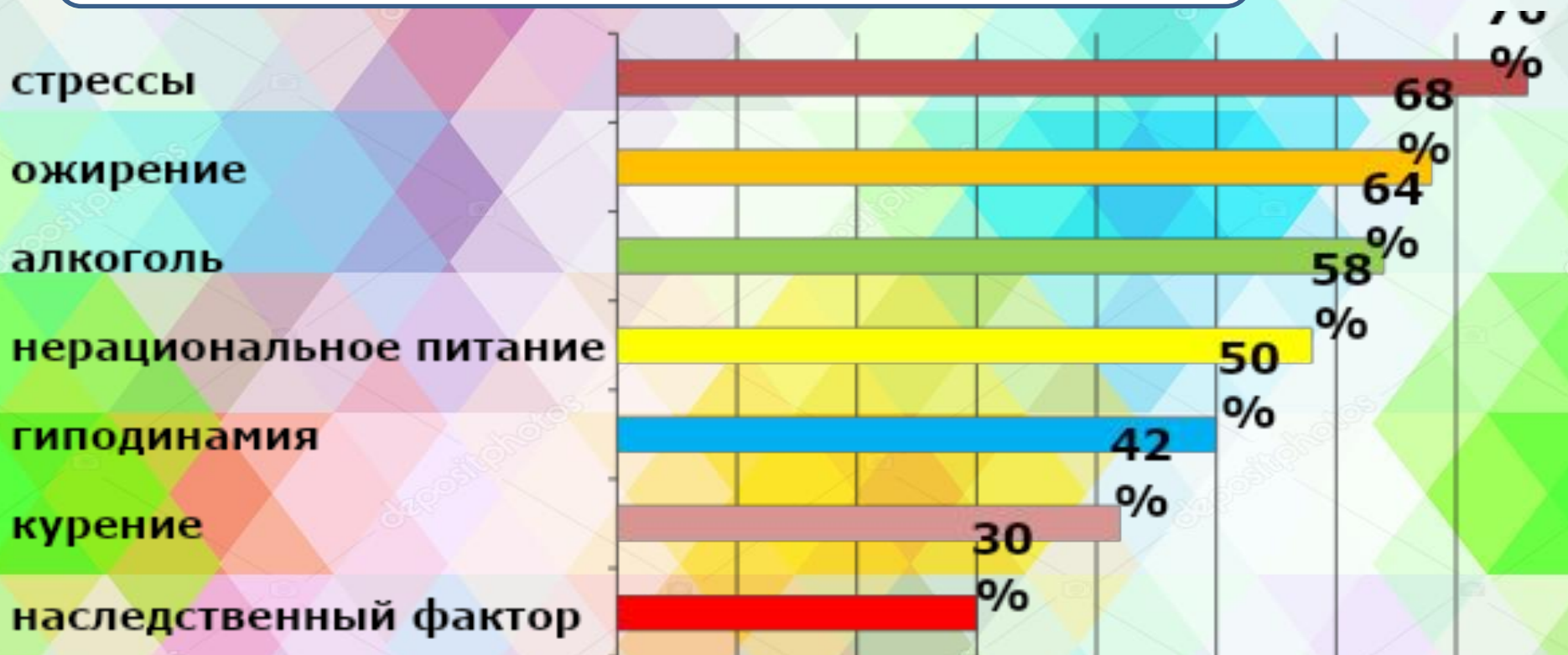
Результаты исследований



Возраст респондентов

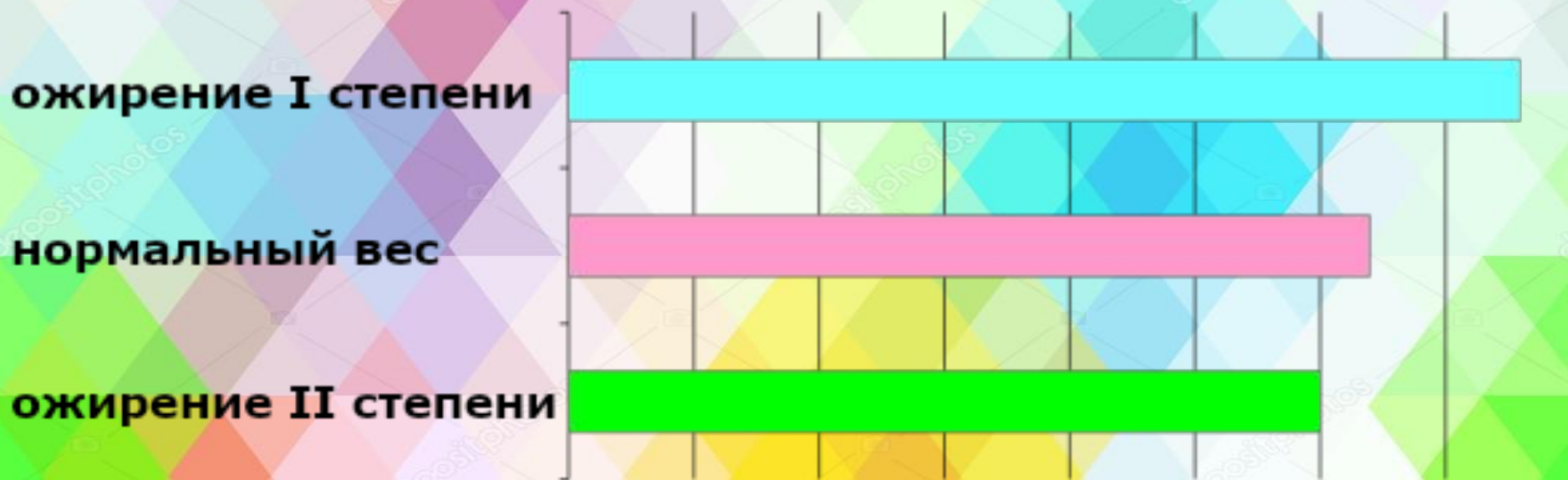
20

Результаты исследований



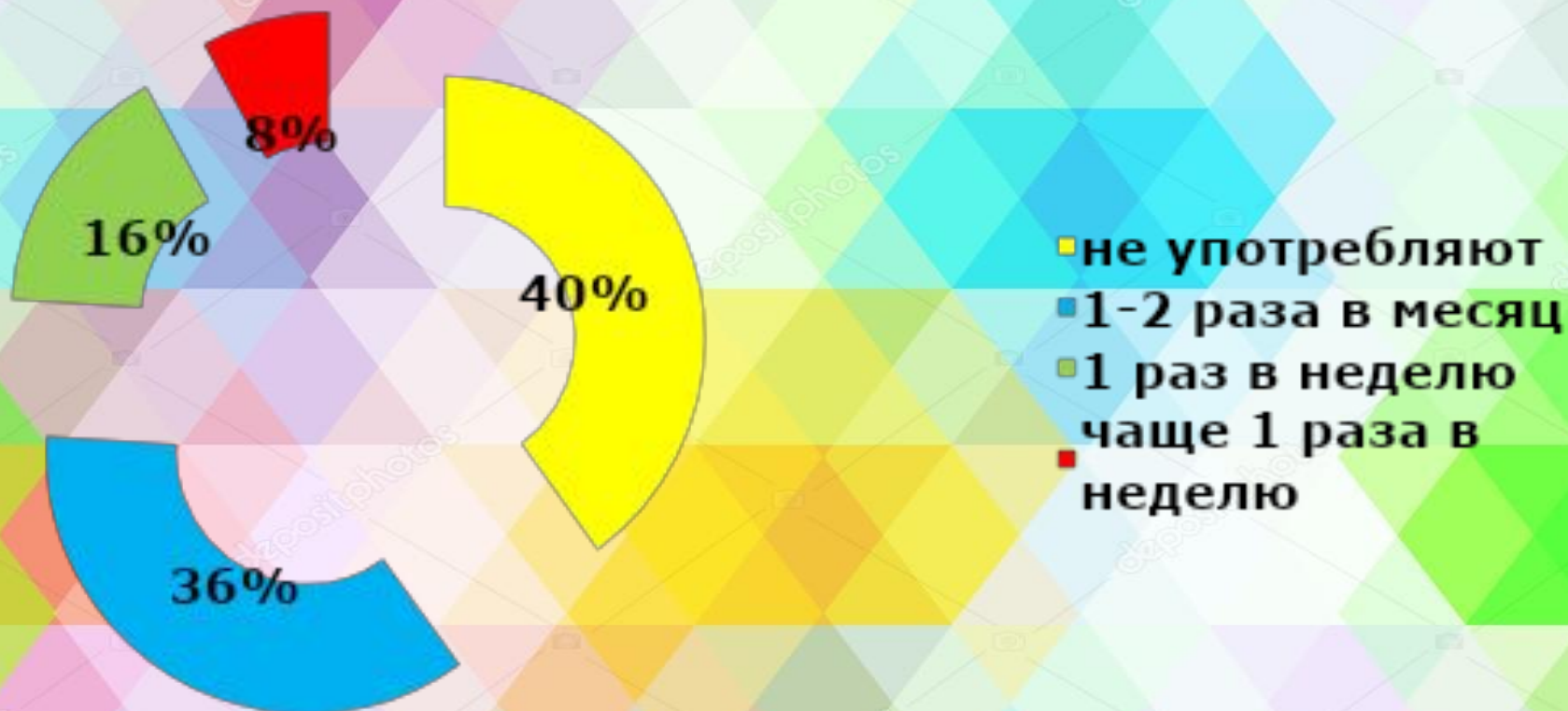
Факторы риска

Результаты исследований



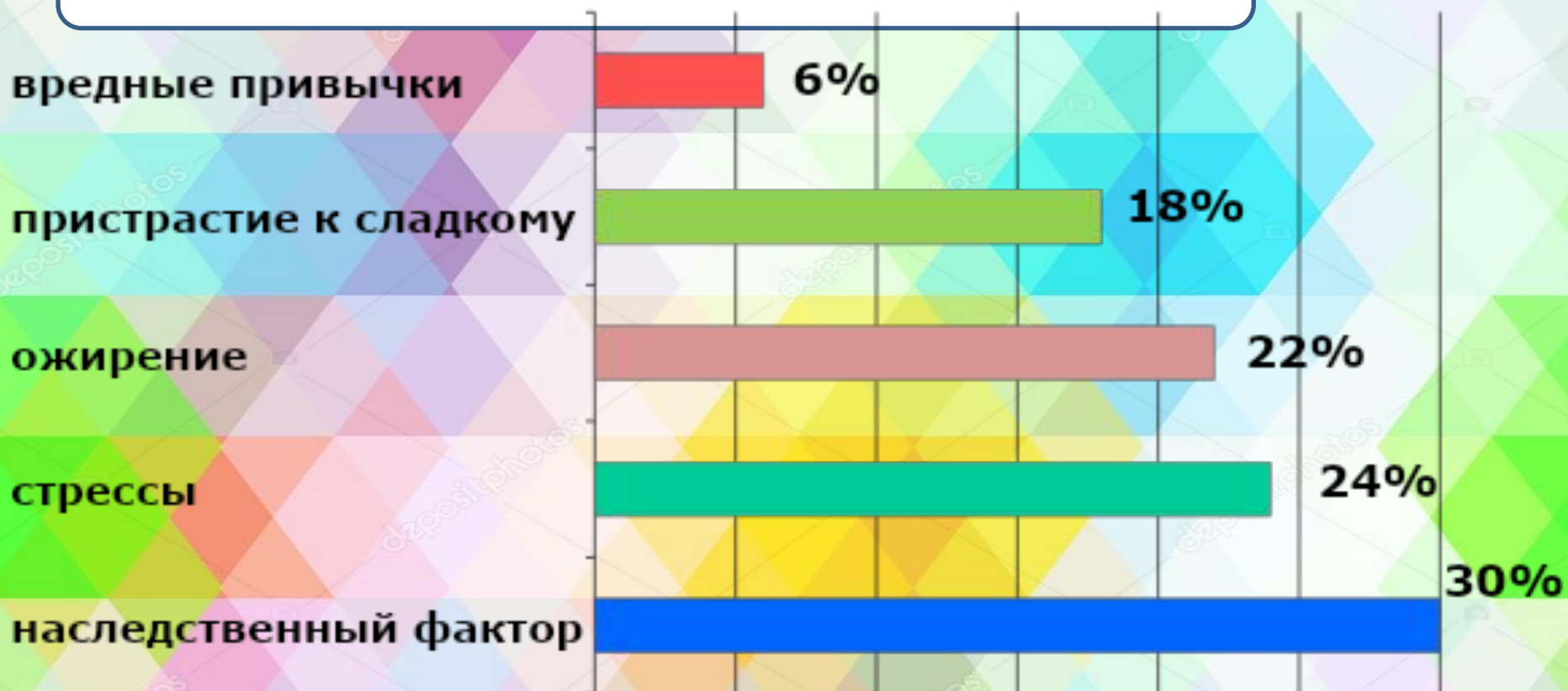
**Индекс массы тела
респондентов**

Результаты исследований



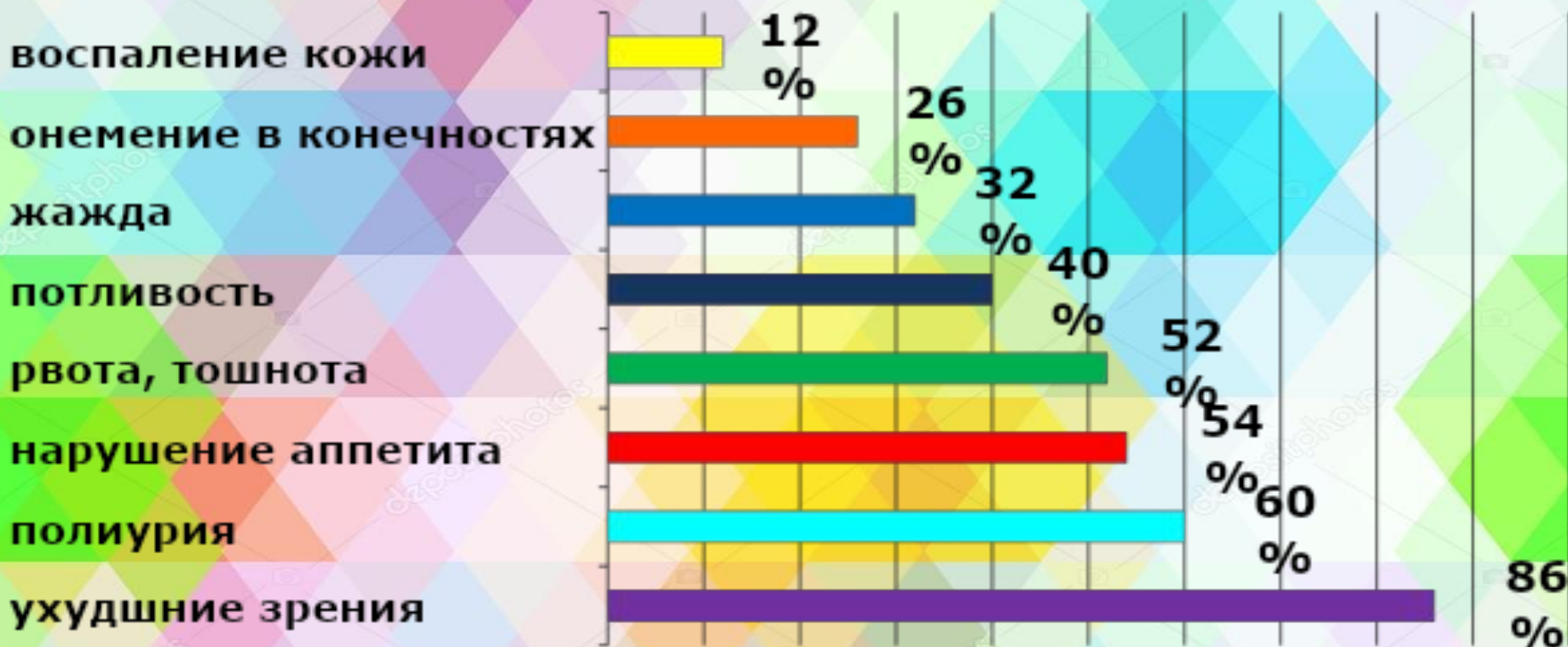
Частота употребления алкоголя
респондентами

Результаты исследований



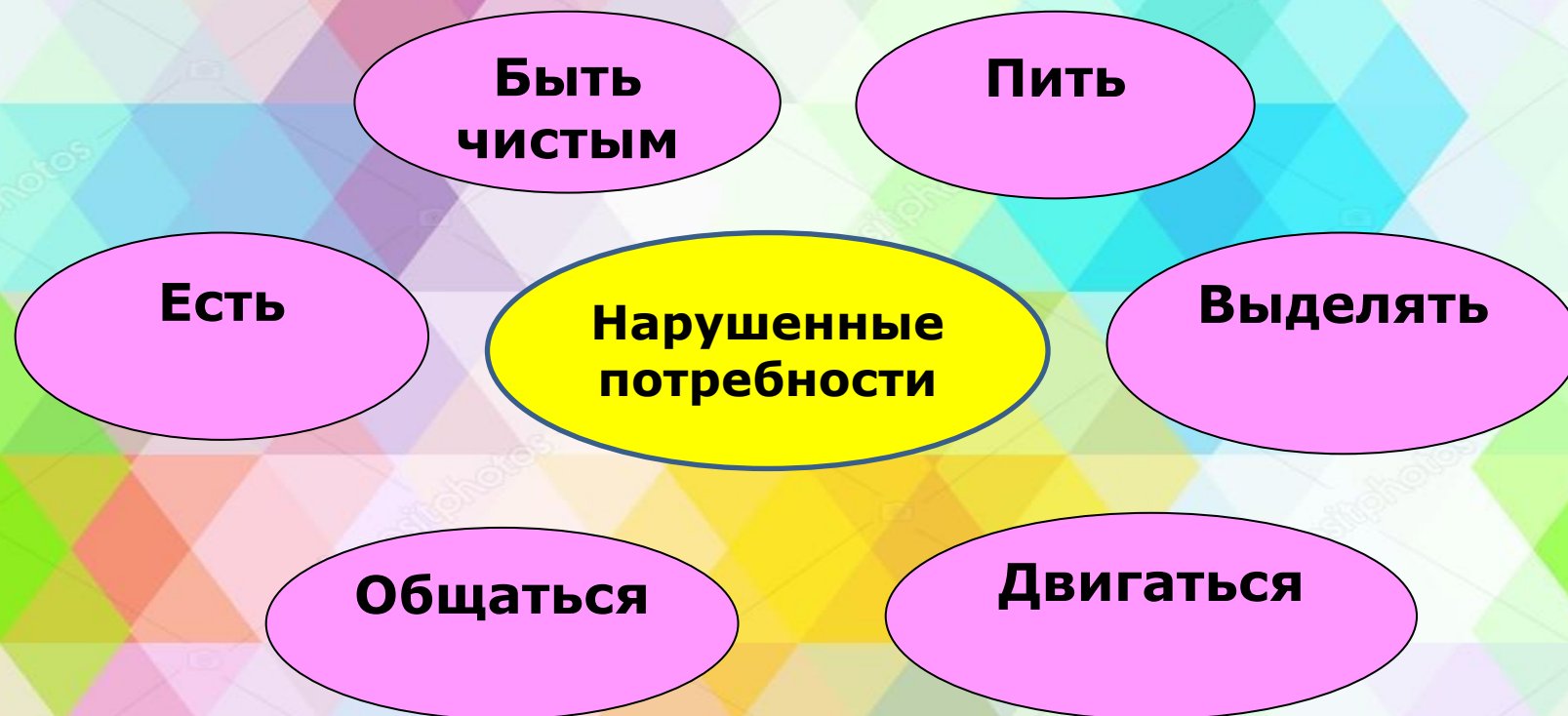
Причина заболевания, по
мнению респондентов

Результаты исследований



**Проблемы пациентов с
сахарным диабетом**

Результаты исследований



Нарушенные потребности

Результаты исследований

Сестринская помощь

**Обследование и
подготовка к
диагностическим
исследованиям**

Реабилитация

**Неотложная
помощь**

Сестринский уход

**Организация сестринской
помощи**

Результаты исследований

Обследование
и подготовка

Лабораторные методы
исследования

Исследование
уровня
глюкозы в
крови

Натошак:

- Не принимать пищу позднее, чем за 8-12 часов до сдачи крови.
- Алкоголь запрещается в течение последних 24 часов.
- Также под запретом с утра жвачки и чистка зубов с пастой.

Результаты исследований

Обследование
и подготовка

Лабораторные методы
исследования

Глюкозотолерантный тест

- Голодание в течение 10-14 часов.
- Отказаться от курения и спиртного.
- Снизить физические нагрузки.
- Не принимать контрацептивные, гормональные и кофеин содержащие средства.

Результаты исследований

**Обследование
и подготовка**

**Лабораторные методы
исследования**

**Уровень
гликирован -
ного
гемоглобина**

- Сдача крови на гликозилированный гемоглобин не требует серьезной подготовки.
- Прекращение приема сахароснижающих препаратов.
- Особым достоинством этого анализа является то, что сдавать кровь можно не только в утреннее время, но и другие периоды времени.

Результаты исследований

**Обследование
и подготовка**

**Лабораторные методы
исследования**

**Исследование
уровня
глюкозы в
моче**

- Не употреблять за день и в день проведения анализов продукты, способные менять цвет урины.
- Заранее запастись стерильными сухими емкостями для анализов.
- Не заниматься перед сдачей анализов физическим трудом и спортом.
- В день анализа провести гигиену половых органов.
- При утреннем анализе пациент не должен с утра употреблять никаких продуктов.

Результаты исследований

**Обследование
и подготовка**

**Инструментальные
методы исследования**

**УЗИ
поджелудоч -
ной железы**

- Начинается он за 10–12 часов до процедуры.
- В этот период нельзя ничего пить и есть.
- За 10–12 часов до процедуры – нельзя курить и принимать какие-либо препараты (только внутривенно, внутримышечно, подкожно или).

Результаты исследований

Обследование
и подготовка

Инструментальные
методы исследования

ЭКГ

- Хорошенько отдохнуть.
- По возможности избегать стресса.
- Не употреблять большого количества тяжелой пищи.
- Нужно сократить объем употребления жидкости.
- За 3-5 часов перед процедурой, перед обследованием необходимо максимально расслабиться.

Результаты исследований

Обследование
и подготовка

Инструментальные
методы исследования

Глюкометрия

Натошак, утром:

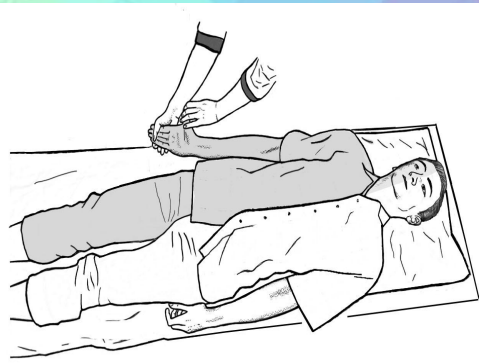
- Через 2 часа после обеда и ужина.
- Пациентам с высоким риском развития ночных гипогликемий необходимо измерить сахар в крови в два-три часа ночи.

Результаты исследований

Неотложная
помощь

Гипогликемия

1. Больного усаживают или укладывают.
2. стакан сладкого сока, чай с 4 ч.л. сахара, 3 – 4 кусочка рафинада.
3. Обеспечив больному покой, ожидают улучшения его состояния.
4. Через 15 минут производят замер концентрации сахара в крови с помощью портативного глюкометра.

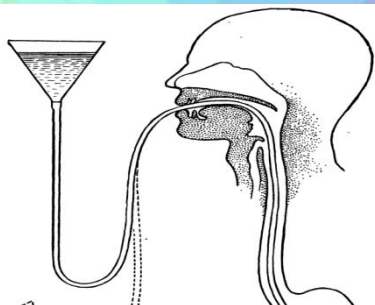


Результаты исследований

Неотложная
помощь

Гипергликемия

1. В первую очередь нужно измерить сахар в крови.
2. Помочь больному сделать инъекцию инсулина.
3. Если пациент потерял сознание, следует положить его на бок.
4. Обязательно нужно вызвать врача.
5. Следить за состоянием пациента.
6. Контролировать биение пульса.



Результаты исследований

**Сестринский
уход**

Слабость

- ✓ обеспечить пациенту физический и психический покой;
- ✓ контролировать соблюдение пациентом предписанного режима физической активности;
- ✓ обеспечить помощь пациенту в удовлетворении основных жизненных потребностей;
- ✓ обеспечить психологическую поддержку пациенту;
- ✓ обучить пациента элементам самоухода в домашних условиях;
- ✓ провести беседу с родственниками о рациональном образе жизни и ухода за пациентом.

Результаты исследований

**Сестринский
уход**

Отсутствие аппетита

- ✓ разнообразить меню, учитывая вкусы пациента и рекомендованную диету;
- ✓ кормить пациента малыми порциями 5 раз в день пищей теплом виде;
- ✓ эстетично оформлять прием пищи;
- ✓ с разрешения врача включить в рацион аппетитный чай, мясо – рыбные бульоны;
- ✓ прогулки на свежем воздухе, занятие физкультурой за 30 – 40 минут до еды;
- ✓ беседовать с пациентом о необходимости полноценного питания.

Результаты исследований

**Сестринский
уход**

Ухудшение зрения

- ✓ обеспечить периодический осмотр у окулиста;
- ✓ провести беседу о необходимости строгого соблюдения назначения врача;
- ✓ обучить пациента щадящему режиму для глаз.

Результаты исследований

**Сестринский
уход**

Полиурия

- ✓ уход за больными с недержанием мочи сводится к использованию мочеприемников, в том числе мягких полиэтиленовых для постоянного ношения;
- ✓ обеспечить диетпитание.

Результаты исследований

**Схема проведения медикаментозного лечения у пациентов с
сахарным диабетом ГАУЗ «Зеленодольская ЦРБ»**

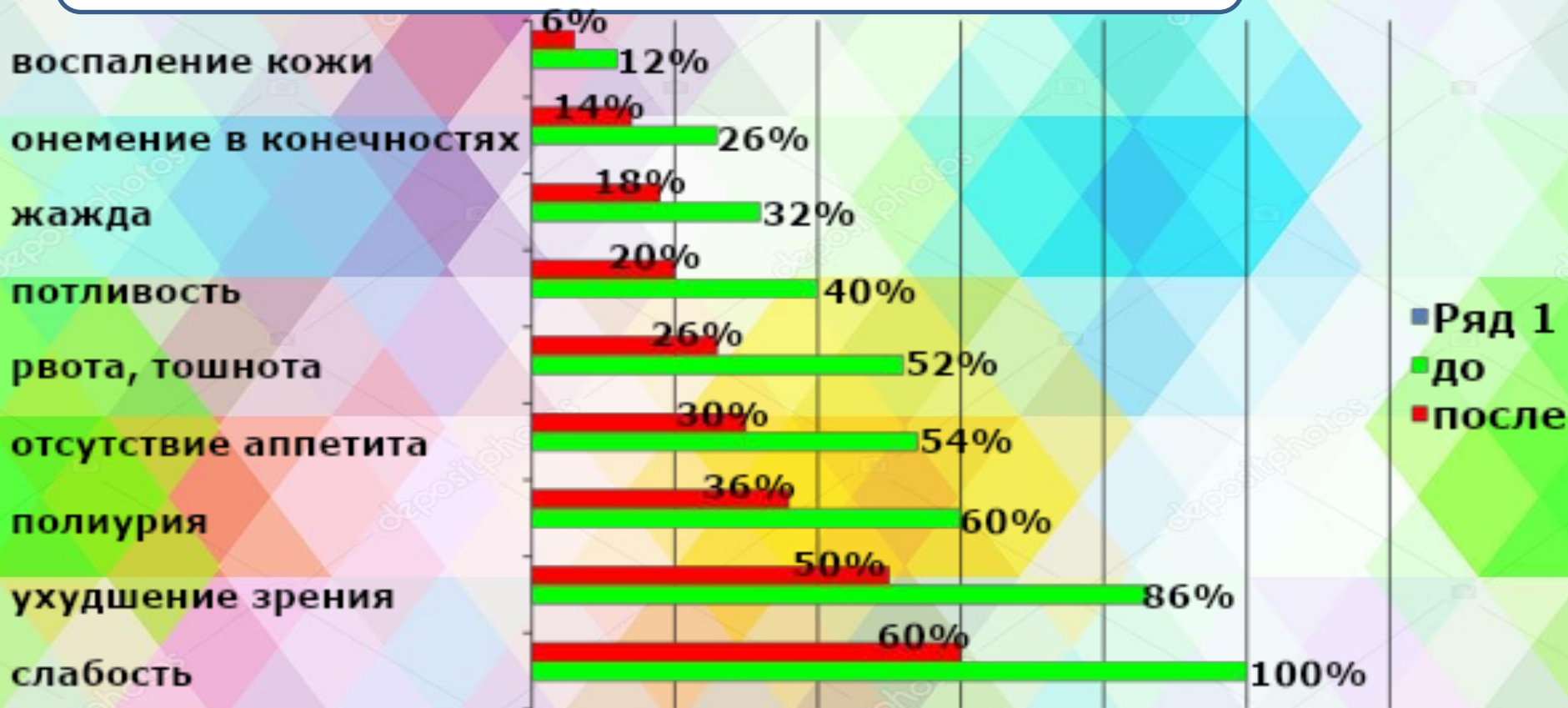
Лекарственный препарат	Способ введения, дозы назначаемые врачом
Новорапид	100 ЕД (3,5 мг) раствор для п/к и в/в
Инсуман Репид	Раствор для инъекций 100 МЕ/мл
Манинил	Таблетки 5 мг, применять перорально
Амарил	Таблетки 2 мг, перорально
Сиофор	Таблетки, покрытые оболочкой 500 мг, перорально

Результаты исследований

Немедикаментозное лечение

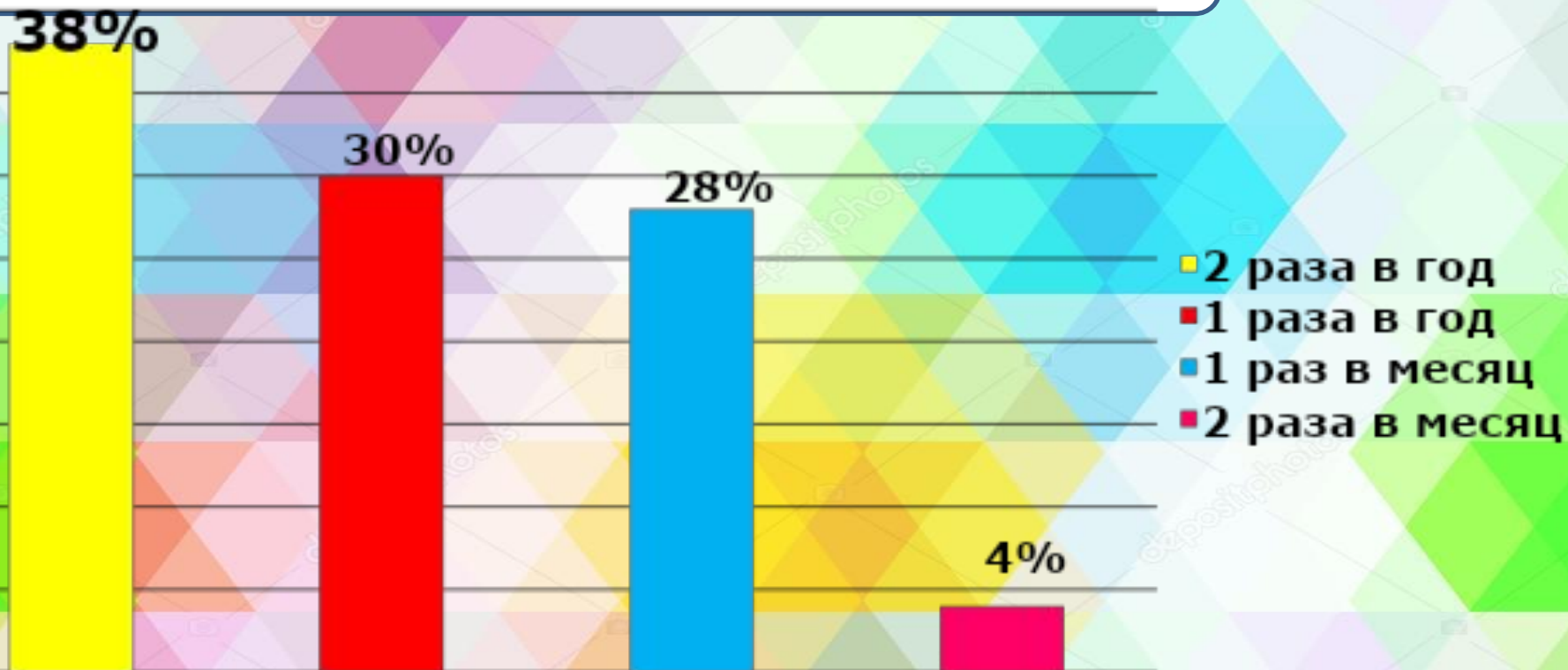
- Диетотерапия (стол №9).
- Умеренные физические нагрузки.
- Физиотерапия (магнитотерапия, УВЧ, теплотерапия, СМТ терапия, светолечение, электрофорез).
- Санаторно – курортные лечения.

Результаты исследований



Эффективность сестринской помощи

Результаты исследований



Посещение эндокринолога

Результаты исследований



**Реабилитационные мероприятия,
проводимые респондентами**

Результаты исследований



Санаторно – курортное лечение

46

Выводы

1

Изучили теоретические аспекты
организации сестринской помощи
пациентам пожилого и старческого
возраста с сахарным диабетом.

Выводы

2

Заболеваемость сахарным диабетом в пожилом и старческом возрасте в Зеленодольском муниципальном районе за период 2012 – 2018 г.г. находится на высоком уровне, отмечается подъем с пиком в 2016 году.

Выводы

3

Удельный вес сахарного диабета среди заболеваний эндокринной системы в пожилом и старческом возрасте в ЗМР за период 2012-2018 г.г. составил в среднем 53%.

Выводы

4

Изучены факторы риска заболевания сахарным диабетом в пожилом и старческом возрасте: курение, употребление алкоголя, ожирение, нарушение питания, неадекватная физическая нагрузка, стрессы, наследственность.

Выводы

5

Определены проблемы пациентов: слабость, жажда, потливость, воспаление кожи, ухудшения зрения, онемение в конечностях, полиурия, тошнота, рвота, отсутствие аппетита.

Выводы

6

Выявлены нарушенные потребности у пациентов пожилого и старческого возраста с сахарным диабетом: есть, пить, быть чистым, выделять, двигаться, общаться.

Выводы

7

Рассмотрена организация сестринской помощи пациентам пожилого и старческого возраста с сахарным диабетом: обследование и подготовка к нему, неотложная помощь при гипо- и гипергликемических состояниях, сестринский уход и реабилитация.

Выводы

8

Оценена эффективность сестринской помощи пациентам пожилого и старческого возраста с сахарным диабетом и у большинства респондентов проблемы были решены полностью.

Выводы

9

Рассмотрены методы реабилитации при сахарном диабете: санаторно – курортное лечение, фитотерапия, ЛФК и диета.

10

Разработаны рекомендации для пациентов пожилого и старческого возраста с сахарным диабетом.

Рекомендации населению

одно из самых значимых профилактических мероприятий - **контроль массы тела и ее снижение при избытке;**



Рекомендации населению

для получения углеводов рекомендуется
употреблять: **крупы, овощи, отруби, фрукты;**



Рекомендации населению

перед едой можно выпивать стакан **чая с
ЛИМОНОМ** или употреблять низкокалорийный
продукт: **огурец, яблоко, капустный салат;**



Рекомендации населению

применять растения, которые понижают уровень
глюкозы: **черника, листья грецкого ореха,
рябина, земляника, женьшень;**



Рекомендации пациентам с сахарным диабетом

В диете должны преобладать продукты, содержащие много воды и растительной клетчатки, а так же нежирные виды мяса и рыбы, обезжиренные молочные продукты;



Рекомендации пациентам с сахарным диабетом

**строгий контроль уровня сахара в крови
(3,33 – 5,55 ммоль/л);**



Рекомендации пациентам с сахарным диабетом

заниматься физкультурой;



Рекомендации пациентам с сахарным диабетом

строго соблюдать назначения врача.



**Берегите себя и
будьте здоровы!**

