

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
Тульский областной медицинский колледж"**

Курсовая работа

Уровень образования: базовый

Специальность: Сестринское дело

Квалификация: медицинская сестра

**УЧАСТИЕ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ СТАЦИОНАРА В
ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНОГО РЕЖИМА**

Выполнила:

студентка группы м/с Б 9 IV

Жиляева Екатерина

Артуровна

Руководитель:

Конаныхина Галина

Николаевна

Актуальность темы: лечебно-охранительный режим – это комплекс профилактических мероприятий, которые направлены на уход, лечение и возвращение пациентов обществу в качестве его полноценных членов, освоивших более целесообразный для сохранения здоровья образ жизни. Среда лечебного учреждения должна обеспечить пациенту психический и физический покой, способствующий преодолению неблагоприятных факторов госпитализации: страха и беспокойства перед исследованиями, лечением, переживаний от расставания с привычной домашней обстановкой, трудностями приспособления к новой среде и окружающему медицинскому персоналу и соседям по палате. Обстановка больницы должна отвечать не только гигиеническим, но и эстетическим требованиям. Медицинская сестра должна быть образцом чистоты и опрятности, заботливо и чутко относиться к пациентам, поддерживая и укрепляя их моральное состояние.

Успех лечебной деятельности во многом обеспечивается правилами внутреннего распорядка, установленными в ЛПУ. Их строгое выполнение способствует созданию для пациентов физического и психического комфорта и устанавливает взаимопонимание между пациентами и медицинским персоналом.

Цель исследования: изучение участия медицинской сестры стационара в организации лечебно-охранительного режима.

Задачи исследования:

1. изучить литературу по данной теме;
2. выявить необходимость внедрения принципов лечебно-охранительного режима;
3. изучить благоприятные условия для пациентов для их эффективного лечения методом анкетирования студентов специальности «Сестринское дело»;
4. рассмотреть мероприятия по обеспечению лечебно-охранительного режима.

Объект исследования: организация лечебно-охранительного режима.

Предмет исследования: участие медсестры стационара в лечебно-охранительном режиме.

Методы исследования:

1. Анализ статистических данных.
2. Анкетирование.
3. Изучение специальной литературы.
4. Наблюдение.

Гипотеза: студенты информируют о том, что правильно построенный режим обеспечивает пациентам своевременное питание, выполнение гигиенических и лечебно-диагностических мероприятий, полноценный отдых, а также способствует поддержанию соответствующего санитарного состояния в

Лечебно-охранительный режим – это комплекс профилактических и лечебных мероприятий, которые направлены на восстановление утраченного здоровья пациентов.

Для организации работы по обеспечению должного режима в ЛПУ разработаны «Инструктивно-методические указания по организации лечебно-охранительного режима в ЛПУ», утверждённые приказом МЗ СССР от 16.11.87 №1204 «О лечебно-охранительном режиме в лечебно-профилактических учреждениях». Этот документ актуален и в наше время.

Лечебно-охранительный режим заключается в следующем:

- внешнее преобразование больничной среды обитания пациента;
- продление естественного ночного сна;
- защита пациента от отрицательных эмоций и болевых ощущений;
- обеспечение пациентов лечебной физической культурой;
- улучшение нервно-психического состояния пациентов.

Целью лечебно-охранительного режима является, обеспечение пациентов максимально комфортными условиями пребывания в стационаре, приближённые к привычным.



Здоровье нашего населения является самым ценным достижением общества, поэтому важной задачей, в выполнении которой должны принимать участие все без исключений является сохранение и его укрепление.

Медицинская сестра – это специалист со средним медицинским образованием, которая относится к среднему медицинскому персоналу и выступает в роли помощника врача в лечебных учреждениях. Она выполняет все врачебные назначения пациентам и также осуществляет процесс.



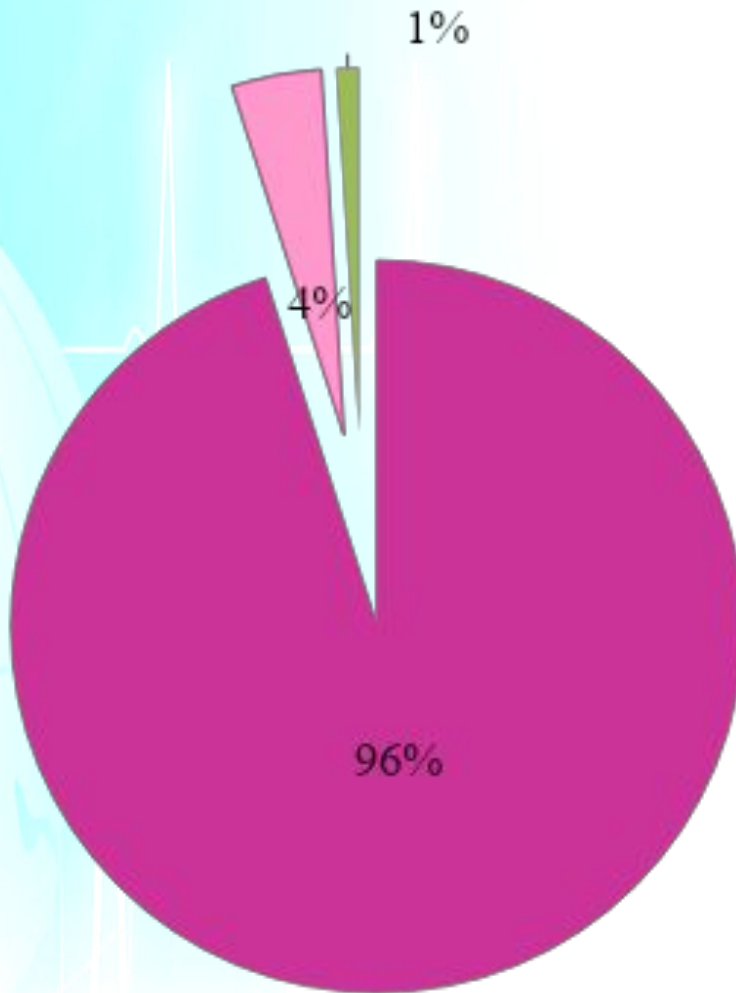
Роль медицинской сестры во время пребывания пациента в стационаре заключается в умении правильно построить доверительные отношения с каждым, в зависимости от его личных качеств и состояния здоровья, правильно и своевременно оценивать изменения состояния пациента и совместно с лечащим врачом проводить лечение и неотложные мероприятия по профилактике осложнений. Медсестра должна уметь давать рекомендации пациентам и их родственникам о целесообразности четких выполнений назначений врача и профилактических мероприятий.



КИ
ЭН

Анкетирование проводилось на базе Тульского областного медицинского колледжа среди студентов специальности «сестринское дело». Всего опрошено было 30 студентов.

Что такое лечебно-охранительный режим?



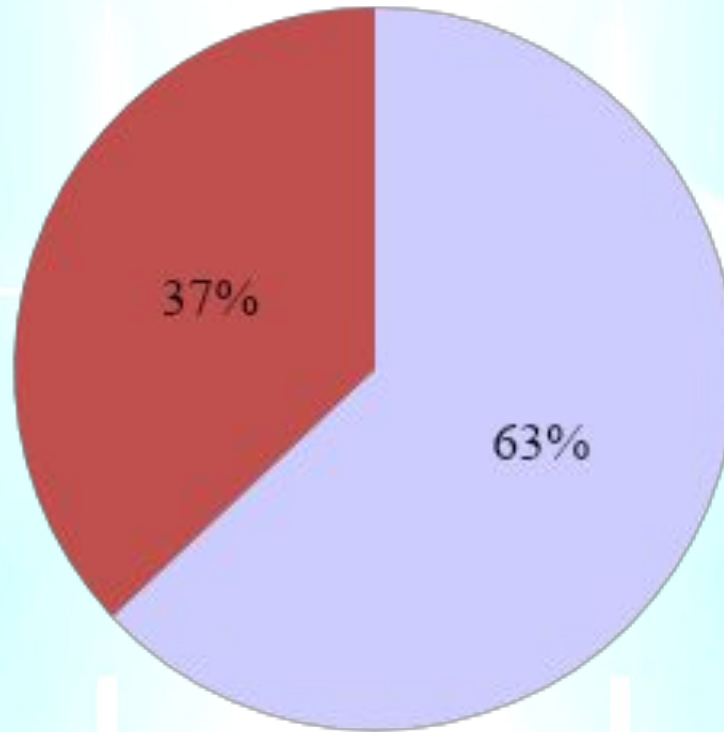
- ЛОР - это комплекс профилактических и лечебных мероприятий, которые направлены на восстановление утраченного здоровья пациентов.
- ЛОР - комплекс мероприятий, направленных на удобство пребывания пациента в стационаре.
- не знаю

Вывод: 96% опрошенных студентов знают, что такое лечебно-охранительный режим и правильно ответили на вопрос. 4% студентов ответили – не знаю.



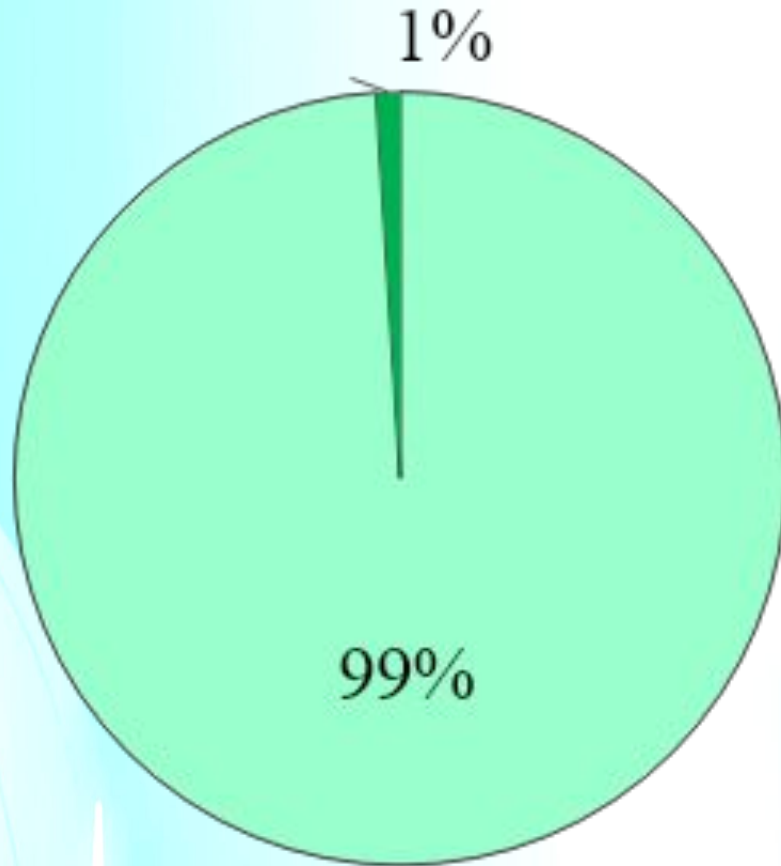
В чем заключается цель режима ЛОР?

- обеспечение пациентов максимально комфортными условиями пребывания в стационаре приближенные к привычным.
- выполнение санитарно-гигиенических требований стационара
- не знаю



Вывод: 63% респондентов ответили, что целью ЛОР, является обеспечение пациентов комфортными условиями пребывания в стационаре и 37% ответили – соблюдение санитарно-гигиенических требований стационара.

Какова роль медицинской сестры стационара?

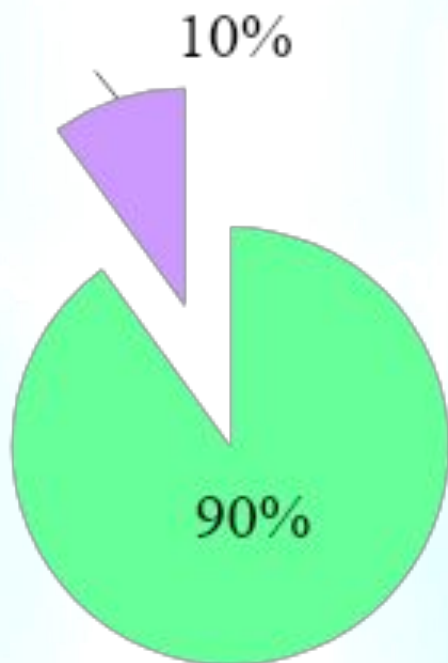


- ее роль значима в соблюдении ЛОР и в выполнении врачебных назначений.
- санитарки и врачи сами справились бы с этой задачей.
- не знаю

Вывод: 99% студентов медицинского колледжа отметили, что роль медицинской сестры очень значима в соблюдении лечебно-охранительного режима и в выполнении врачебных назначений, но 1% респондентов ответили: санитарки и врачи сами справились бы с данной задачей.

Что такое безопасная больничная среда?

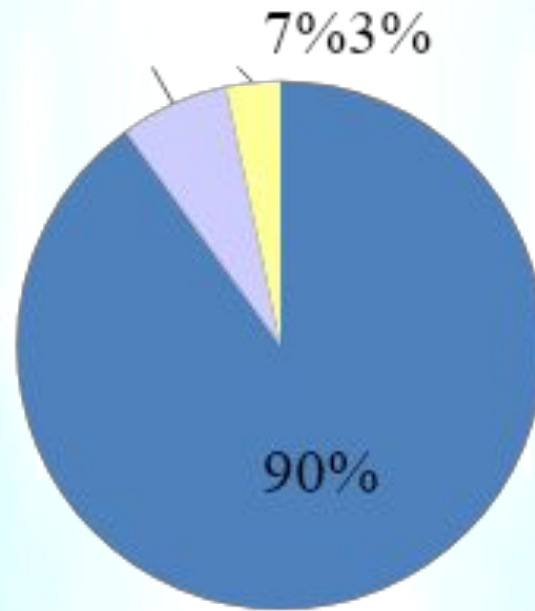
- безопасной больничной средой называется та среда, которая обеспечивает пациенту и медперсоналу условия комфорта и безопасности, позволяющие эффективно удовлетворять все жизненно важные потребности.
- безопасная больничная среда - та больничная среда, в которой пациент и медицинский персонал чувствует себя безопасно.
- не знаю.



Вывод: 90% студентов ответили верно: безопасной больничной средой, называется та среда, которая обеспечивает и пациенту и медицинскому персоналу условия комфорта и безопасности, 10% считают, что безопасной больничной средой является, среда в которой пациенты и медицинские работники чувствуют себя безопасно.

Знаете ли вы что такое ВБИ?

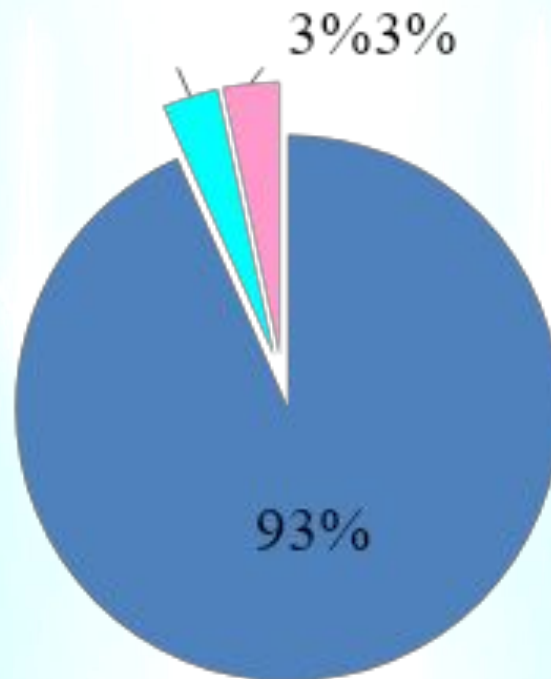
- ВБИ (внутрибольничная инфекция) - различные инфекционные заболевания, заражение которыми произошло в условиях стационара.
- ВБИ - внутрибольничная инфекция.
- заболевание, которым пациент заболел в стационаре.
- не знаю



Вывод: 90% опрошенных знают о внутрибольничной инфекции, что это инфекционное заболевание, которым пациент может заразиться в условиях пребывания в стационаре и 3% студентов ответили, что это просто заболевания, которыми пациент может заболеть в стационаре.

9. Какими качествами по вашему мнению должна обладать медицинская сестра стационара?

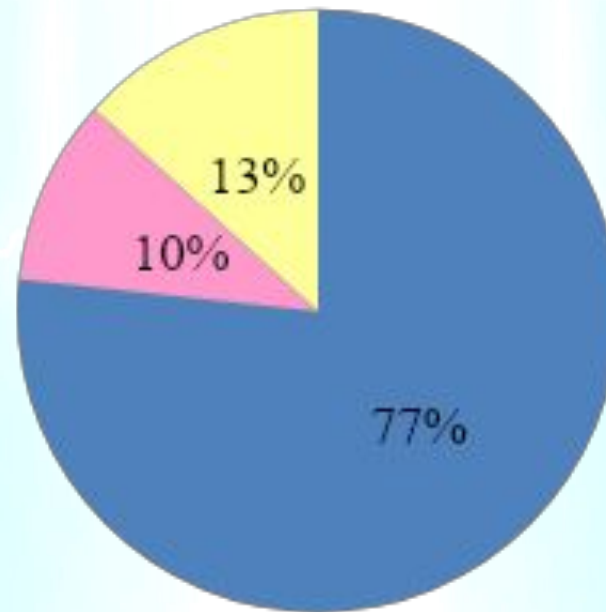
- она должна знать и уметь применять свои знания на практике, быть компетентной, внимательной, честной
- главное, чтобы медсестра могла выполнять врачебные назначения
- не знаю



Вывод: 93% респондентов считают, что медицинская сестра должна знать и уметь использовать свои знания на практике, а 3% студентов не знают правильного ответа на вопрос.

Каковы санитарно-гигиенические нормы в стационаре?

- правильное расположение больницы, корпусов, оборудование, отделки помещений,
- выполнение сан-эпид. требований и комплекса мер по дезинфекции, соблюдение индивидуального режима пациентов, этики и диетологии.
- строгое соблюдение приказов Министерства Здравоохранения.
- не знаю.

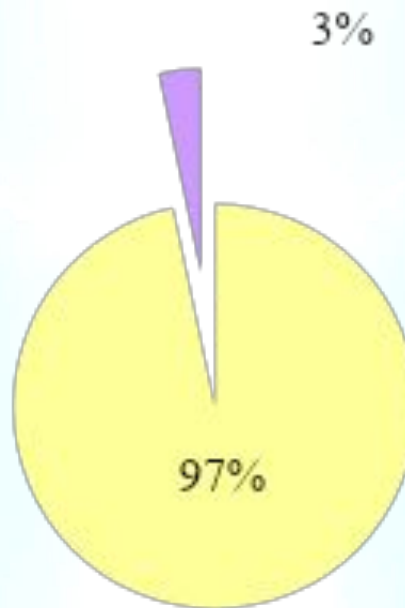


Вывод: 77% студентов колледжа знают ответ на поставленный вопрос, 10% считают, что нужно строго соблюдать приказы Министерства Здравоохранения.

- Вопрос вставить

Что представляет собой строгий постельный режим?

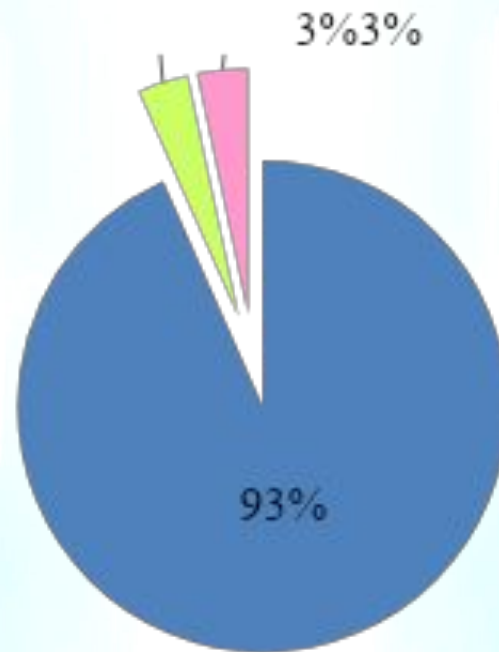
- запрещается: вставать, садиться, переворачиваться и вообще активно двигаться в постели
- нужно, чтобы пациент вообще не двигался в постели
- не знаю.



Вывод: 97% опрошенных человек верно ответили, а 3% отметили, что пациент вообще не должен двигаться в постели.

Назовите основные черты постельного и полупостельного режима?

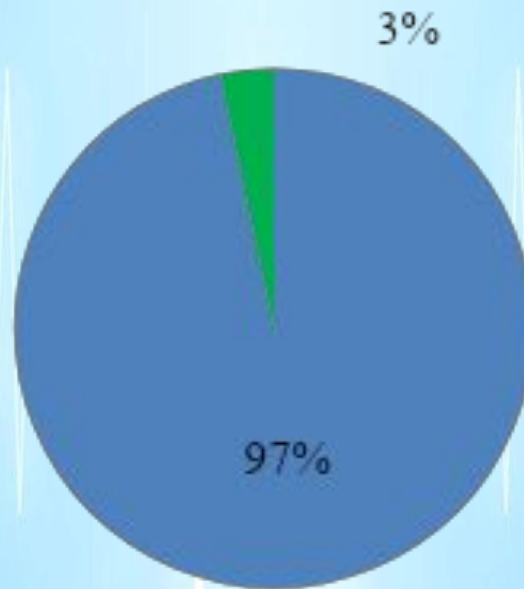
- при постельном режиме пациенту не разрешается вставать с постели, но можно переворачиваться и садиться. При полупостельном можно двигаться по палате.
- при этих режимах разрешается находиться и двигаться только в пределах палаты
- не знаю



Вывод: 93% будущих медицинских работников ответили верно: при полупостельном режиме пациентам разрешается двигаться только в постели и не вставать, а при постельном – двигаться по палате. 3% не знают правильного ответа.

Что разрешается пациенту при обычном режиме?

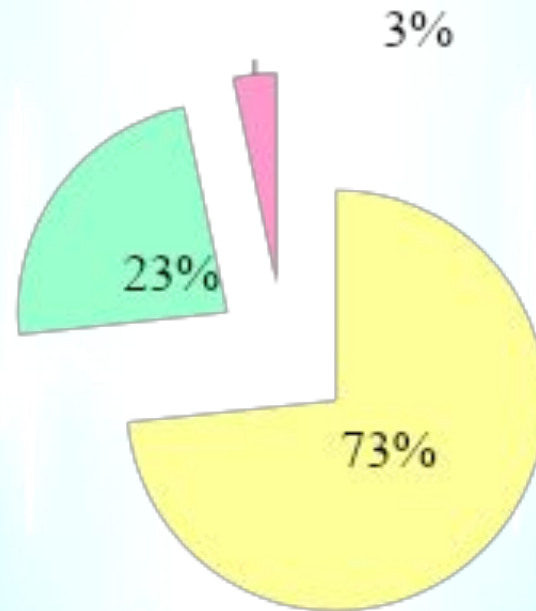
- пациент может свободно передвигаться по палате, коридору и ему разрешается гулять на территории больницы
- разрешено ходить везде
- не знаю



Вывод: 97% студентов ответили, что при обычном режиме пациенту разрешается двигаться не только по палате, но и по отделению и даже выходить на прогулки по территории больницы, 3% ответили – разрешено ходить везде.

Какие факторы больничной среды вы знаете?

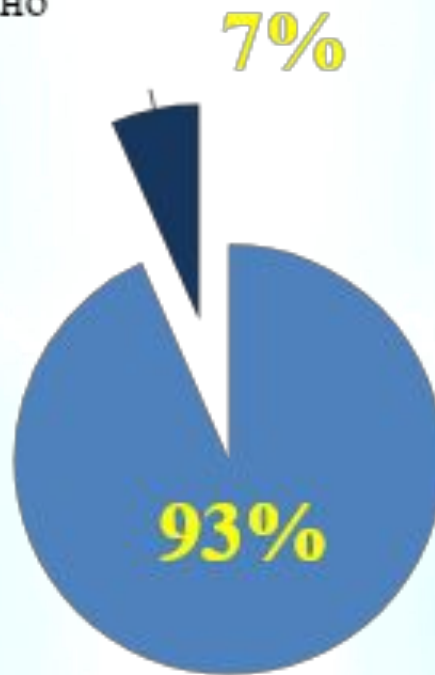
- инфекционный, токсический, психологический, физический
- главным фактором является создание таких условий для пациента, при которых он будет защищен от инфекции
- не знаю



Вывод: 73% учащихся медицинского колледжа указали правильный ответ – 4 фактора больничной среды, 4% из опрошенных не знают ответа на вопрос.

Биомеханика – это..?

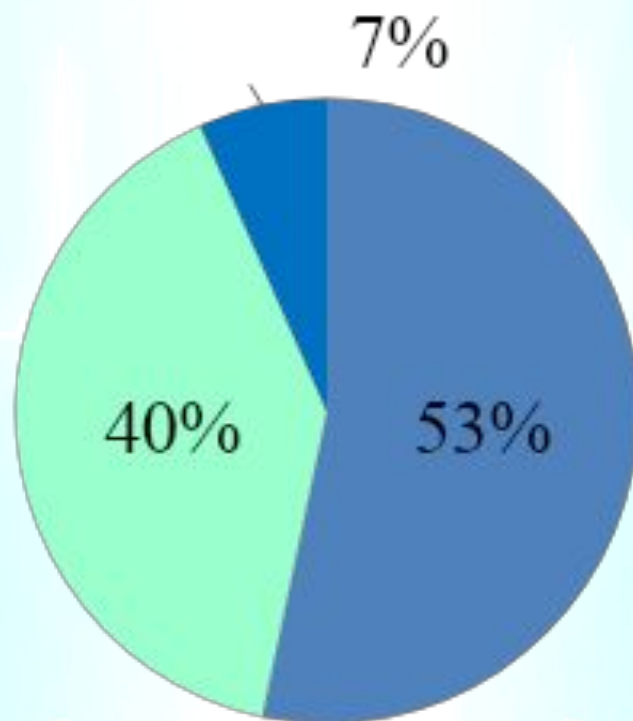
- биомеханика в медицине изучает координацию усилий костно-мышечной, нервной систем и вестибулярного аппарата, направленных на поддержание равновесия
- биомеханика помогает медицинским работникам в поднятии тяжестей и избежание риска травматизма
- никакого определения не сказано



Вывод: 93% студентов ответили верно и указали точное определение биомеханики. 7% ответили, что биомеханика помогает медработникам в поднятии тяжести и избежание риска травматизма.

Каковы привала биомеханики?

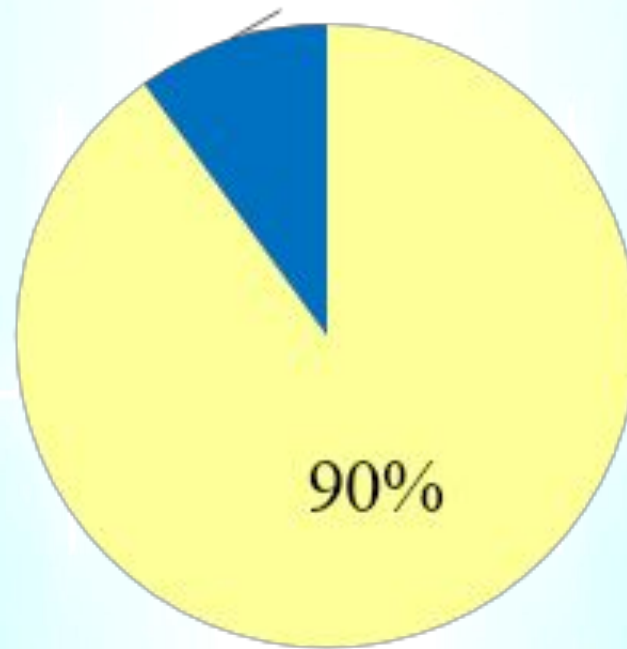
- самым главным правилом биомеханики, является знание и умение правильно подбирать положение тела при подъеме тяжестей, положении сидя стоя.
- умение правильно пользоваться алгоритмами положения тела медработника и пациента при передвижениях
- не знаю



Вывод: 53% респондентов ответили: главным правилом биомеханики, является знание и умение правильно подбирать положение тела при подъеме тяжестей, положении сидя стоя. 7% опрошенных не знают правил биомеханики.

Применяли ли вы правильную биомеханику в практике

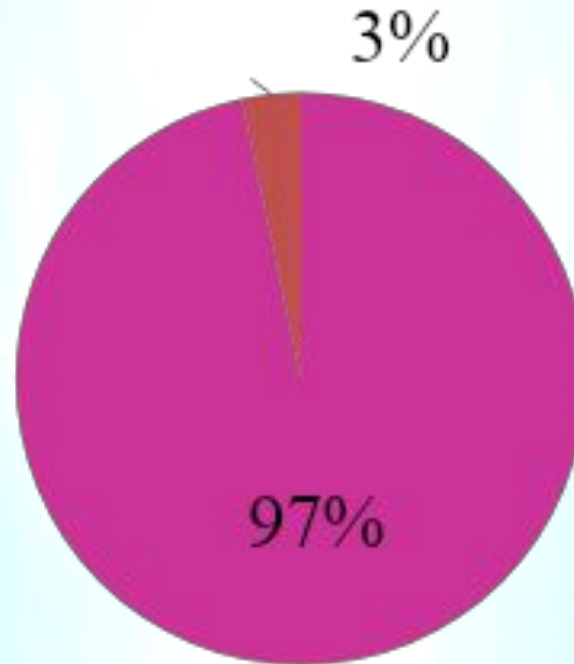
■ да ■ нет ■ не помню
10%



Вывод: 90% студентов применяли правила биомеханики на практике, 10% – не помнят.

К каким последствиям может привести неправильная биомеханика тела при подъёме тяжестей?

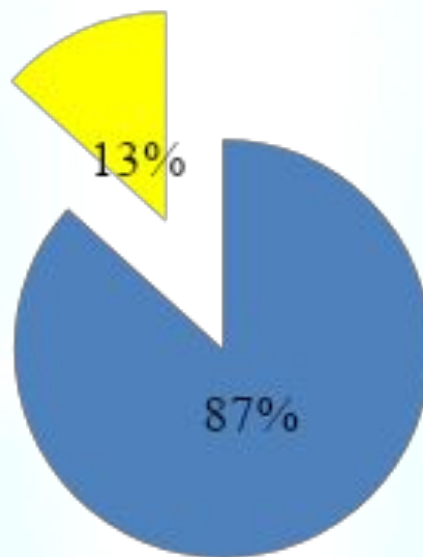
- риск травматизации, как медицинского персонала, так и пациентов
- может привести к неблагоприятным последствиям
- не знаю



Вывод: 97% опрошенных студентов ответили, что не правильная биомеханика может привести не только к травматизации медперсонала, но и к травмам пациента, 3% учащихся ответили – может привести к неблагоприятным последствиям.

Насколько важна данная тема курсовой работы?

- данная тема значима, как для медперсонала, так и для пациентов
- не так значима, как любая другая



Вывод: 87% будущих медицинских работников считают тему курсовой работы значимой, 13% ответили – тема не так значима, как любые другие.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ВЫВОДЫ

Задачи, которые возлагаются на медицинскую сестру, делают её работу многогранной и очень сложной. Усиливается влияние большого количества неблагоприятных факторов риска, связанных с условиями и характером труда сестринского персонала. Неблагоприятные последствия факторов риска, приводят к нарушению лечебно-охранительного режима и к возникновению внутрибольничных инфекций и других заболеваний.

Правильно построенный режим обеспечивает пациентам своевременное питание, выполнение гигиенических и лечебно-диагностических мероприятий, полноценный отдых, а также способствует поддержанию соответствующего санитарного состояния в палатах и отделении.

Тема исследования раскрыта. Благодаря данной курсовой работе выяснена информированность студентов медицинского колледжа о лечебно-охранительном режиме и роли медицинской сестры в стационаре.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ:

1. Алифанова Л.И., Карцева Е.П. Карта сестринского наблюдения за пациентом как модель сестринского процесса. «Медицинская помощь», № 6, 2014г.,
2. Андреева Т.А. Общий уход за больными. М., 2015.
3. Анохина Ю. Уход за больными: альтернатива есть. Сестра милосердия, 2002г./ прт.,
4. Козырева О.В. Лечебно-охранительный режим. - М., 2014г.
5. Кулешова Л.И., Е.В. Пустоветова под редакцией Р.Ф. Морозовой «Основы сестринского дела: теория и практика в 2-х частях» изд. «Феникс» Ростов-на-Дону 2013г.
6. Мошков В.Н. Клиника внутренних болезней, М.,2014
7. Мухина С.А., И.И. Тарковская «Теоретические основы сестринского дела» изд. «ГЭОТАР – Медиа» Москва, 2014г.
8. Найтингейль Ф. Как нужно ухаживать за больными. Пер. с англ. СПб., 1905.
9. Обуховец Т.П., О.В. Чернова «Основы сестринского дела» 14 издание, 2013.
10. Ослопов В.Н., Богоявленская О.В. - Общий уход за больными в терапевтической клинике– М.: Изд-во РУДН, 2013
1. Островская И.В., Н.В. Широкова «Основы сестринского дела» изд. «ГЭОТАР-Медиа» Москва 2012г.
2. Пауткин Ю. Ф. Элементы общего ухода за больными. – 2-е изд. – М.: Изд-во РУДН, 2013.
3. Пособие №6 к закону «Лечебно-профилактические учреждения»
4. Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела», Москва 2012.
5. Руководство по перемещению пациентов под ред. А. А. Скромца. - СПб.: Медицина, 2015.
6. Список литературы Основы сестринского дела: курс лекций, сестринские технологии / Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова; под ред. В. В. Морозова. - Ростов н/Д : Феникс, 2014.
7. ЯромичИ.В. «Сестринское дело», 2015.
8. Хамидова Т. Р. Справочник медицинской сестры клинической практики. – Ростов н/Д: Феникс, 2015.
9. Широкова Н.В. - Основы сестринского дела: Алгоритмы манипуляций// Л. И. Кулешова, Е. В. Пустоветова; под ред. В. В. Морозова.: 2015г.
10. http://osypova1267.narod.ru/index/peremeshhenie_pacienta_v_posteli/0-88

