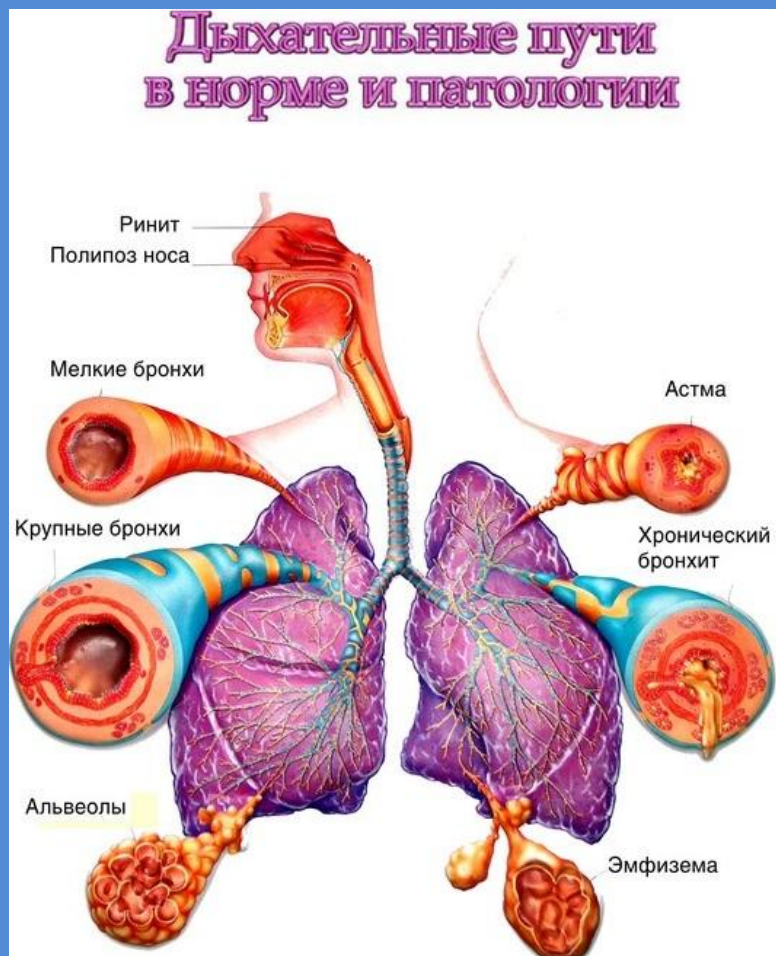


# **«Принципы организации по ведению школ с БА и ХОБЛ»**

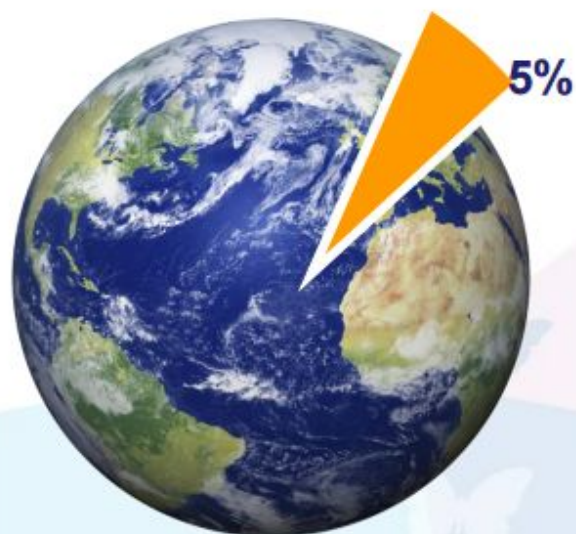
Выполнила: Игембаева К.

081-01

# Бронхиальная астма



## Статистика



# 5%

населения земного шара  
страдают от АСТМЫ.

2008 год:

из **57** млн смертей - **36 млн (63%)\***  
пришлось на долю *неинфекционных хронических заболеваний*,  
включая хронические респираторные заболевания.

**В Казахстане** на сегодня **2 000 000** больных  
бронхолёгочными заболеваниями,  
**1/3** из них приходится на **Бронхиальную Астму**,  
что составляет около **700 000** больных\*

\* Современный подход к выбору терапии бронхиальной астмы: от понимания клинических фенотипов к практическим аспектам  
Курбачева О.М., Павлова К.С., Козулина И.Е. [http://www.rmj.ru/articles\\_9009.htm](http://www.rmj.ru/articles_9009.htm)

\*\* Данные стат.управления

# GINA

- **GINA-global initiative for asthma**
- **Бронхиальная астма-глобальная инициатива**
- **Создана ВОЗ и Национальным институтом сердце, легкие и кровь, 1993 год**



**Школа здоровья для больных  
бронхиальной астмой –  
регулярная форма занятий с  
больными, которые в течение  
определенного периода времени  
изучают ряд тем.**

# Школы проводятся:

- для амбулаторных и стационарных больных;
- как врачами, так и специально обученным средним медицинским персоналом;
- для всех больных бронхиальной астмой – единственное требование – сохраненный интеллект и память (больной должен усвоить полученную информацию); в группу входят больные разные по возрасту и с разным стажем заболевания.
- для больных с тяжелой формой бронхиальной астмы необходимо дополнять групповые занятия индивидуальным обучением.

**Школа здоровья организуется приказом руководителя медицинского учреждения. В приказе утверждаются:**

- ответственные лица за выполнение этого вида медицинских услуг;
- инструкции, порядок и формы направления пациентов на обучение в Школе;
- статистические формы регистрации и учета;
- план и график работы;
- закрепление помещения для проведения занятий, перечень

- Цикл занятий может быть ограничен 5 уроками продолжительностью не более 1,5 часов. Общая продолжительность цикла должна составлять не более 7-10 дней. Занятия желательно проводить ежедневно или, в крайнем случае, с интервалом в 1-2 дня. В течение года обычно проводится 7-9 циклов занятий, в зависимости от потребности их может быть и больше. В летние месяцы обучение не проводится.
- На первом занятии необходимо предупредить больных, что они должны задавать вопросы по мере их возникновения, не дожидаясь конца занятия. Таким образом, монолог врача прерывается вопросами и замечаниями больных, и занятие из лекции превращается в беседу.



- Количество больных в группе не должно быть более 8-10 человек.  
Предпочтительно обучение пациентов совместно с их членами семьи, имеющих возможность определять образ жизни пациента.
- Для занятий лучше иметь учебный класс или другое помещение, где имеются столы, чтобы пациентам было удобнее производить записи.
- К каждому занятию необходимо иметь демонстрационный материал: плакаты, буклеты, лекарства, видеофильм и др.

# Школа здоровья для больных ХОБЛ

- ✓ создается как структурное подразделение на базе амбулаторно- поликлинического учреждения.
- ✓ Руководитель школы – врач – пульмонолог осуществляет руководство работой Школы, проводит занятия для больных.
- ✓ Руководитель Школы ежегодно представляет отчет о своей деятельности руководителю ЛПУ.

# Школа здоровья ХОБЛ

Программа обучения состоит из цикла занятий, продолжительностью по 60 минут каждое.

Численность пациентов в каждой группе 8-10 человек. Каждое занятие включает информационный материал и активные формы обучения, направленные на развитие умений и практических навыков у пациентов.

Группы пациентов для обучения в Школе, по возможности, формируются из пациентов, имеющих близкие уровни дыхательной недостаточности, уровень риска. Программа включает обязательные темы и при интересе пациентов и возможности организации включение дополнительных тем.

# Основные задачи Школы

Дать пациенту представление о его заболевании, рассказать о возможностях лечения ХОБЛ сегодня.

Дать возможность пациенту оценить тяжесть своего состояния и адекватность проводимого лечения.

Научить пациента самостоятельно распознавать приближающееся ухудшение в течении ХОБЛ, предотвращать его.

Объяснить назначение таких приборов индивидуального пользования, как спейсер и пикфлоуметр.

Помочь пациенту точно выполнить рекомендации специалиста-пульмонолога, ведь от этого будет зависеть полнота успеха лечения.

# Основные цели обучения в Школах для больных ХОБЛ.

- Расширить знания пациентов о причинах, симптомах обострениях, приступах, тактике оказания помощи.
- Изучить факторы, способствующие формированию заболевания и определяющих риск развития его осложнений.
- Обучить больных ХОБЛ проведению самооценки и самоконтроля в домашних условиях, ведению дневника пациента, а также применению средств доврачебной самопомощи при появлении симптомов.
- Привить пациентам основы здорового питания, особенности употребления пищи при ХОБЛ.
- Воспитать навыки по снижению уровня стресса, контролю стрессового поведения и формирование правильное отношение к нему для уменьшения негативного влияния на здоровье.
- Убедить в необходимости бросить курить.
- Обучить пользоваться пикфлоуметром для оценки симптомов болезни.
- Сформировать стойкое убеждение использовать всё возможное и зависящее от самого пациента, чтобы сознательно соблюдать рекомендации врача, лечиться и оздоравливаться.

# Учебный план

№	Тема
1.	Что надо знать о ХОБЛ?
2.	Аллергия и астма. Пикфлоуметрия.
3.	Терапия и питание при БА.
4.	Физическая активность при БА.
5.	Ингаляционная терапия БА.
6.	Профилактика и лечение БА.
7.	Ночная астма. Пищевая аллергия.

# Список литературы

- <http://www.rcrz.kz>
- Пульмонология: клинические рекомендации 2005-2006 / под ред. А.Г. Чучали
- Болезни органов дыхания / под ред. Н.Р. Палеева
- Глобальная стратегия диагностики, лечения и профилактики хронической обструктивной болезни легких (пересмотр 2003 года). – М.: Атмосфера, 2003.

**Благодарю за внимание!**

**Когда мне дышится свободно,  
мне хочется летать!!!**