

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ БПОУ РК «КАЛМЫЦКИЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМ. Т. ХАХЛЫНОВОЙ»

«РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В МЕДИЦИНСКОЙ И  
СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОДРОСТКОВ, УПОТРЕБЛЯЮЩИХ  
ПСИХОАКТИВНЫЕ ВЕЩЕСТВА»

Работа выполнена:  
Чимидовой А. Д., студенткой гр. М-945  
Руководитель:  
Очиров А. А.

Элиста 2022

**Актуальность темы:** на сегодняшний день наркомания является мировой проблемой, которая присутствует на всех континентах. К тому же она проявляет тенденцию неуклонного роста.

**Цель исследования** – выявление особенностей ухода медицинской сестрой в реабилитации за пациентом с наркоманией.

Разработать методику в комплексе реабилитации лиц, страдающих героинзависимой наркоманией.

**Для достижения цели нами были поставлены следующие задачи:**

1. Провести анализ общей заболеваемости наркомании.
2. Изучить специальную медицинскую литературу по данной теме.
3. Проанализировать деятельность медсестры в реабилитации пациентов с наркоманией.



4. Провести статистический анализ по заболеваемости пациентов с наркоманией.
5. Разработать памятки о вреде наркотических веществ.

**Объект исследования** – пациенты, страдающие наркоманией.

**Предмет изучения** – сестринская деятельность в реабилитации пациентов с наркоманий.

**Методы исследования:**

1. Научно-теоретический анализ медицинской литературы по данной теме;
2. Опрос врача - нарколога.
3. Анализ анамнестических сведений, изучение медицинской документации.

**Научная новизна** – в рамках практических исследований данной выпускной квалификационной работы впервые было проведено исследование среди студентов Политехнического колледжа БПОУ РК с целью выявления группы риска и проведения дальнейших профилактических мероприятий.

**Практическая значимость** работы заключается в том, что использованные литературные материалы и проведенные исследования могут быть использованы в обучении студентов медицинского колледжа, а также для проведения профилактических мероприятий по предупреждению развития наркомании среди населения Республики Калмыкия.



**Гипотезы:** большинство случаев употребления наркотических веществ среди подростков связано с целью повысить своё настроение, а причиной, из-за которой они начали употреблять наркотики – это желание попробовать что-то новое; Чаще люди начинают употреблять наркотики, в раннем возрасте; наркотики – это порок, от которого трудно избавиться, наркотические вещества сильно вредят здоровью

# НАРКОМАНИЯ. ВИДЫ НАРКОМАНИИ.

Наркоманией называется группа заболеваний, которые проявляются влечением к постоянному приему в возрастающих количествах наркотических средств, вследствие стойкой психической и физической зависимости от них с развитием абстиненции при прекращении их приема.

Виды наркомании:

- 1.Опиоидная наркомания
- 2.Кокаиновая наркомания
- 3.Амфетаминовая наркомания
- 4.Каннабиоидная наркомания
- 5.Солевая наркомания
- 6.Спайсовая наркомания



## РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В РЕАБИЛИТАЦИИ

При наркомании страдают абсолютно все системы органов, а также психика человека. Чрезвычайно важным аспектом проблемы является неумещающийся риск распространения ВИЧ-инфицирования и других острых инфекционных заболеваний (гепатит) среди наркотизирующихся. Предрасполагающие факторы возникновения наркомании можно разделить на две условные группы - **биологические** и **социальные**. Особенности работы: Медицинская сестра при необходимости проводит манипуляции по антисептической обработке места нахождения пациентов, обеспечения их гигиены, разрабатывает карты динамического наблюдения, контролирует соблюдение режима, прием препаратов, периодически наблюдает за психическим состоянием. В случае необходимости проводит индивидуальные беседы, чтобы вовремя отследить особенности изменения психологического состояния пациента, организовывает тестирование с применением Пенсивальской шкалы, обеспечивает процесс выздоровления пациентов по рекомендациям врача.



## МЕТОДЫ РЕАБИЛИТАЦИИ НАРКОЗАВИСИМЫХ

Важными принципом лечения является его этапность:

- предварительный этап, включающий детоксикацию (дезинтоксикацию), общеукрепляющую и стимулирующую терапию в сочетании с отнятием наркотического вещества;
- основной этап, направленный на активное противонаркотическое лечение;
- поддерживающая терапия.

**Необходимо** учитывать стадию заболевания, возраст больного, состояние психики, наличие или отсутствие стремления избавиться от наркотической зависимости.

Первый этап лечения начинается с прекращения приема наркотика. Лишение приема наркотического вещества осуществляется тремя методами: внезапным (у молодых людей обычно на начальных этапах заболевания), быстрым и медленным, в течение нескольких дней (у пожилых, соматически ослабленных больных во II и III стадиях болезни).

Лишение наркотика неизбежно приводит к развитию абстинентного синдрома. Выраженность его бывает различна.

Для купирования абстинентного синдрома применяют различные препараты транквилизирующего действия, нейролептики.

Методы реабилитации:

1. Медикаментозные методы лечения (метадон, блокаторы опиатных рецепторов, психостимуляторы, ноотропы, нейропептиды, психоэнергизаторы, витамины и др.)
2. Психотерапия (рациональная, эмоционально-стрессовая, коллективная и групповая, игровая)
3. Гипноз
4. Физиотерапия и Трудотерапия
5. Аутогенная релаксация





## **ПРАКТИЧЕСКОЕ ИЗУЧЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДСЕСТРЫ В РЕАБИЛИТАЦИИ НАРКОМАНИИ**

Оказание неотложной доврачебной помощи при отравлении наркотическими веществами.  
Цель: Прекращение попадания яда в организм, максимально быстрое выведение яда из организма, борьба с нарушением дыхания и кровообращения.

Алгоритм действий:

1. Позвать врача, похлопайте пострадавшего по щекам и потрите мочки ушей;
2. Подтяните язык кнаружи и очистите полость рта от слизи и рвотных масс;
3. Если пострадавший не дышит, начинайте делать искусственное дыхание, если без сознания, но есть пульс и дыхание, уложите его набок в «позицию спасения»;
4. Контроль АД, ЧСС, ЧДД, не давайте спать.

По назначению врача:

5. Неоднократное промывание желудка даже при внутривенном введении наркотиков (если пациент в коме, промывание проводится после интубации).
6. Антидотная терапия: в/в налоксон 0,05% раствор 4мл до восстановления дыхания или налорфин 0,5% - 2-4 мл (внутривенно, внутримышечно, эндотрахеально) в 5 мл физиологического раствора;

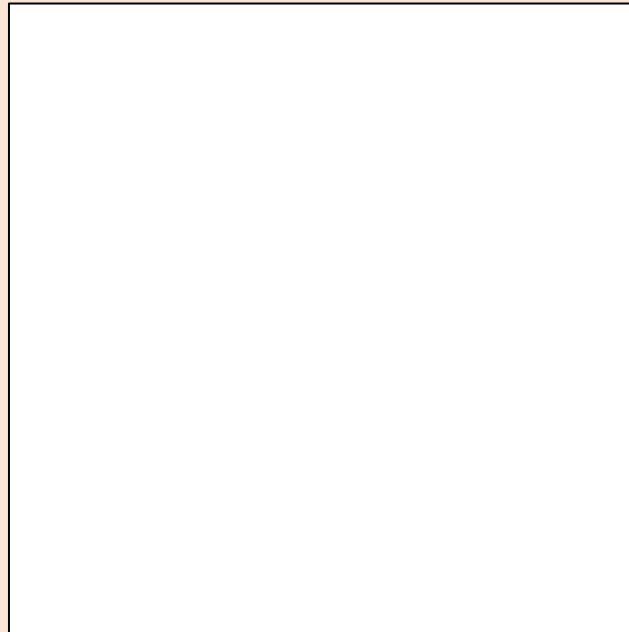
7. При недостаточном эффекте повторите антидотную терапию через 2 минуты;
8. Атропин 0,1% - 1 мл подкожно или внутривенно, Этимизол 3% - 5 мл внутривенно;
9. Ингаляция кислорода, искусственная вентиляция легких через мешок АМБУ или аппаратное дыхание;
10. Кофеин 20% - 2 мл, кордиамин 25% - 2 мл в/в струйно на физиологическом растворе;
11. Ввести в/в капельно глюкозу 5%- 400 мл, гидрокарбонат натрия 4 %-300 мл.;
12. Транспортировка лежа на боку на носилках, срочно госпитализировать в токсикологическое отделение.

При отсутствии эффекта после проведенных мероприятий провести ИВЛ. Диагностика проводится одновременно с лечебными мероприятиями.



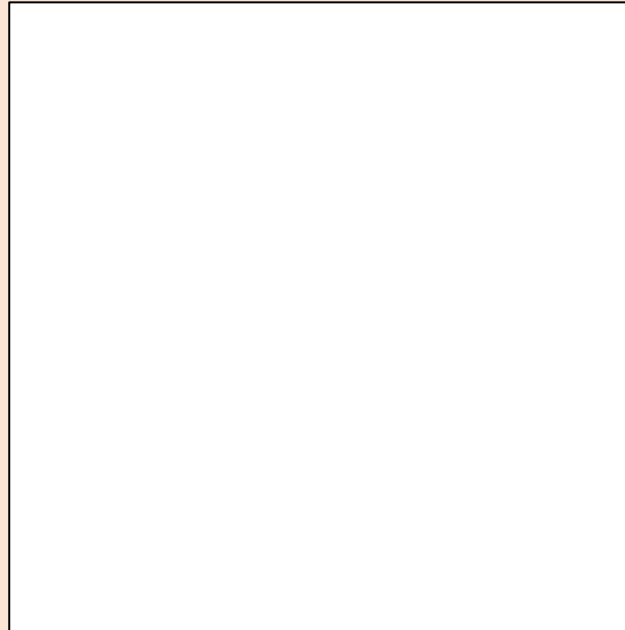
## АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СТАТИСТИКИ

Средний возраст страдающих наркозависимостью находится в диапазоне 16-18 лет. По статистике от общего количества страдающих наркоманией 60% - это молодые люди от 16 до 30 лет. Пятая часть – это школьники, принимающие наркотики с 9-13 лет. Нередки случаи приобщения к наркотикам 6-7-летних детей. Наркоманов в возрасте 30 лет и старше менее 20%. Цифра невелика, поскольку большая часть зависимых просто не доживает до этого возраста.



## АНАЛИЗ ПОКАЗАТЕЛЕЙ СТАТИСТИКИ

Согласно данным ФСКН в Российской Федерации по состоянию на 2020 год употребляют наркотические вещества порядка 19 миллионов граждан, среди которых 6 миллионов употребляют систематически и 13 миллионов употребляют время от времени, что составляет 13% от общего числа населения Российской Федерации.





## ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ВЫВОДЫ

Исходя из полученных статистических данных и их анализа нами было получено следующее:

1. Большое количество людей среднего возраста склонны к потреблению наркотических веществ, причем, младшее поколение активно перенимают опыт употребления и, не редки случаи, когда детей принуждают употреблять собственные родители, не говоря уже о других взрослых.





## ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ВЫВОДЫ

2. К употреблению наркотических веществ курительным способом зависимы большее количество человек, нежели, путем инъекции.

3. Уход медицинской сестры занимает важную роль в реабилитации пациентов с наркоманией. Крайне важно грамотно подходить к процессу реабилитации, а также суметь четко и правильно оказать доврачебную неотложную помощь.





**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**