

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

Сестринское вмешательство при ХОБЛ



Выполнила студентка 3-го курса
специальности
Сестринское дело
Просекина Наталья

Определени

- Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) - заболевание, характеризующееся ограничением воздушного потока, которое не полностью обратимо. Ограничение воздушного потока обычно прогрессирует и связано с патологическим воспалительным ответом дыхательных путей на повреждающие частицы или газы.

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ



Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) относит ХОБЛ к заболеваниям с высоким уровнем социального значения.

В мире насчитывается 600 млн больных ХОБЛ. Ежегодно регистрируется более 3 млн смертельных случаев. В России летальность от ХОБЛ колеблется от 2,3 человек до 40 человек на 100 000 населения и повышается по мере увеличения старения.

ЦЕЛЬ МОЕЙ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ

Целью моей дипломной работы является:
Определение характера сестринского
вмешательства при ХОБЛ

Задачи моей дипломной работы

- 1. Изучить основные современные теоретические подходы к сущности ХОБЛ: определение, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение, профилактику этого заболевания.
- 2. Определить место и роль медицинской сестры при лечении пациентов с ХОБЛ.
- 3. Убедиться в том, что в лечении ХОБЛ главным и наиболее эффективным методом доставки лекарственных препаратов является ингаляционный.
- 4. Провести анализ техники использования небулайзера пациентами с ХОБЛ, провести коррекцию возможных ошибок.
- 5. Показать необходимость овладения пациентами с ХОБЛ правильной ингаляционной техникой для эффективного лечения этого заболевания.
- 6. Разработать памятку для пациентов с целью овладения правильной ингаляционной техникой с помощью небулайзера.

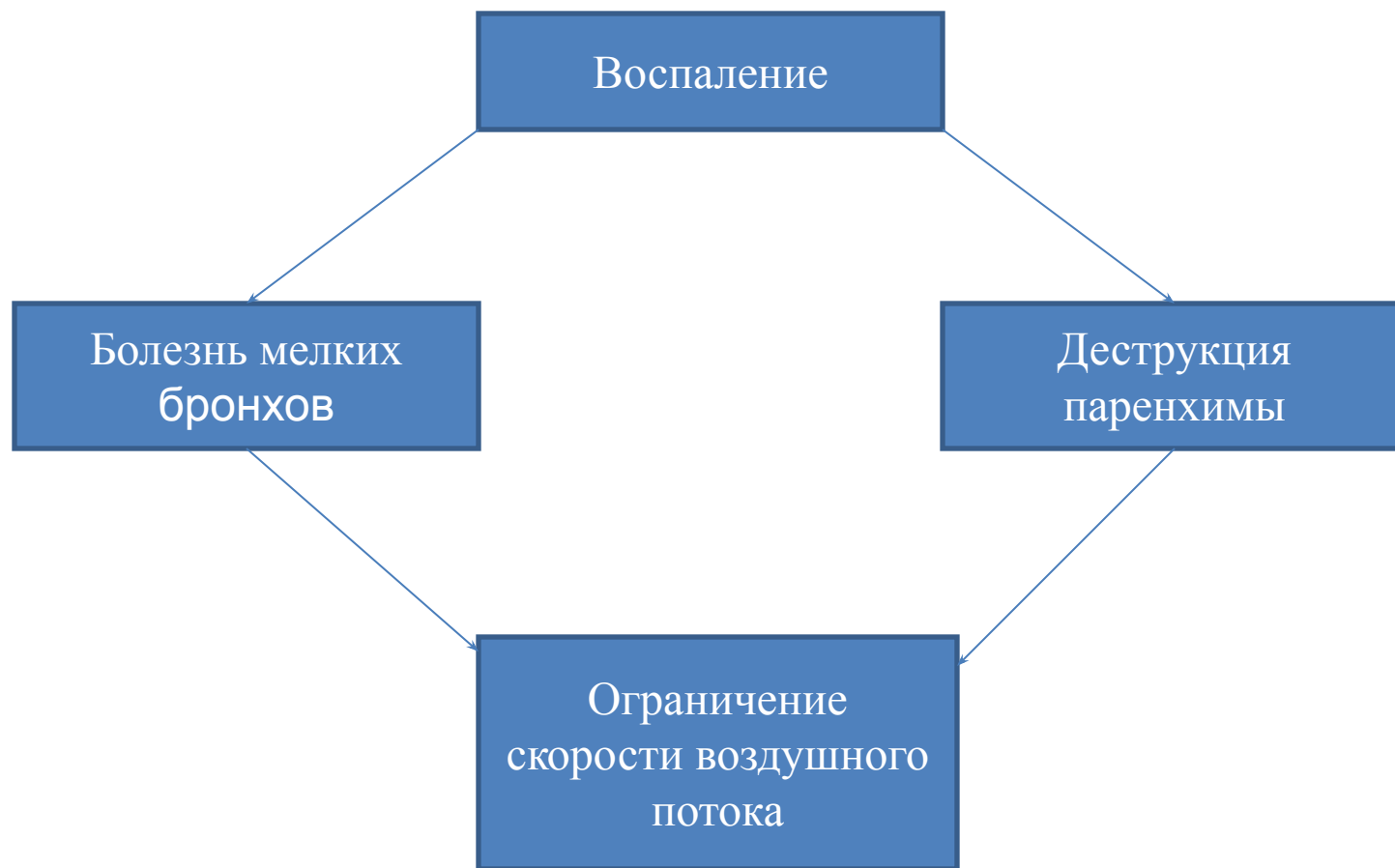
МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ:

- Изучение литературы по ХОБЛ.
- Проведение беседы с пациентами.
- Анализ ошибок ингаляционной техники с помощью небулайзера и коррекция выявленных недостатков.
- Разработка практических рекомендаций пациентам с ХОБЛ.

ФАКТОРЫ РИСКА



Механизмы, лежащие в основе обструкции бронхов при ХОБЛ



НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ.

- Отказ от курения
- Рациональное питание, богатое белками.
- Снижение избыточной массы тела.
- Адекватная физическая нагрузка:
- Посещение « Школ больных ХОБЛ»

ПРОФИЛАКТИ КА

- **Первичная профилактика.**
ХОБЛ – заболевание, которое можно предотвратить. Для этого необходимо:
- отказаться от курения;
- избегать воздействия вредных факторов производства и окружающей среды

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

- вакцинация
- постоянный прием препаратов.
- правильное пользование ингаляторами
– зачастую отсутствие эффекта от назначенных препаратов связано с неправильной техникой ингаляции.

ИНГАЛЯЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ, КАК САМЫЙ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ХОБЛ



- В лечении заболеваний дыхательных путей самым эффективным и современным методом является **ингаляционная терапия**. Ингаляция лекарств через **небулайзер** - один из наиболее надежных и простых методов лечения.

ВЫВОД

Ы

- 1. ХОБЛ является актуальной проблемой современной медицины из-за высокой распространенности, смертности, увеличения риска ССЗ.
- 2. В настоящее время возможен эффективный контроль этого заболевания при соблюдении пациентом рекомендаций по немедикаментозному и медикаментозному лечению.
- 3. Медицинской сестре следует объяснять необходимость регулярного приема лекарств соответственно назначениям лечащего врача, что облегчит симптомы болезни, улучшит переносимость физической нагрузки, уменьшит частоту обострений.
- 4. Медицинской сестре необходимо обучать пациентов с ХОБЛ правильной ингаляционной технике, что позволяет более эффективно лечить и контролировать течение этого заболевания.

ПРАКТИЧЕСКАЯ

ЧАСТЬ
Анализ самостоятельного использования небулайзера
пациентами с ХОБЛ.

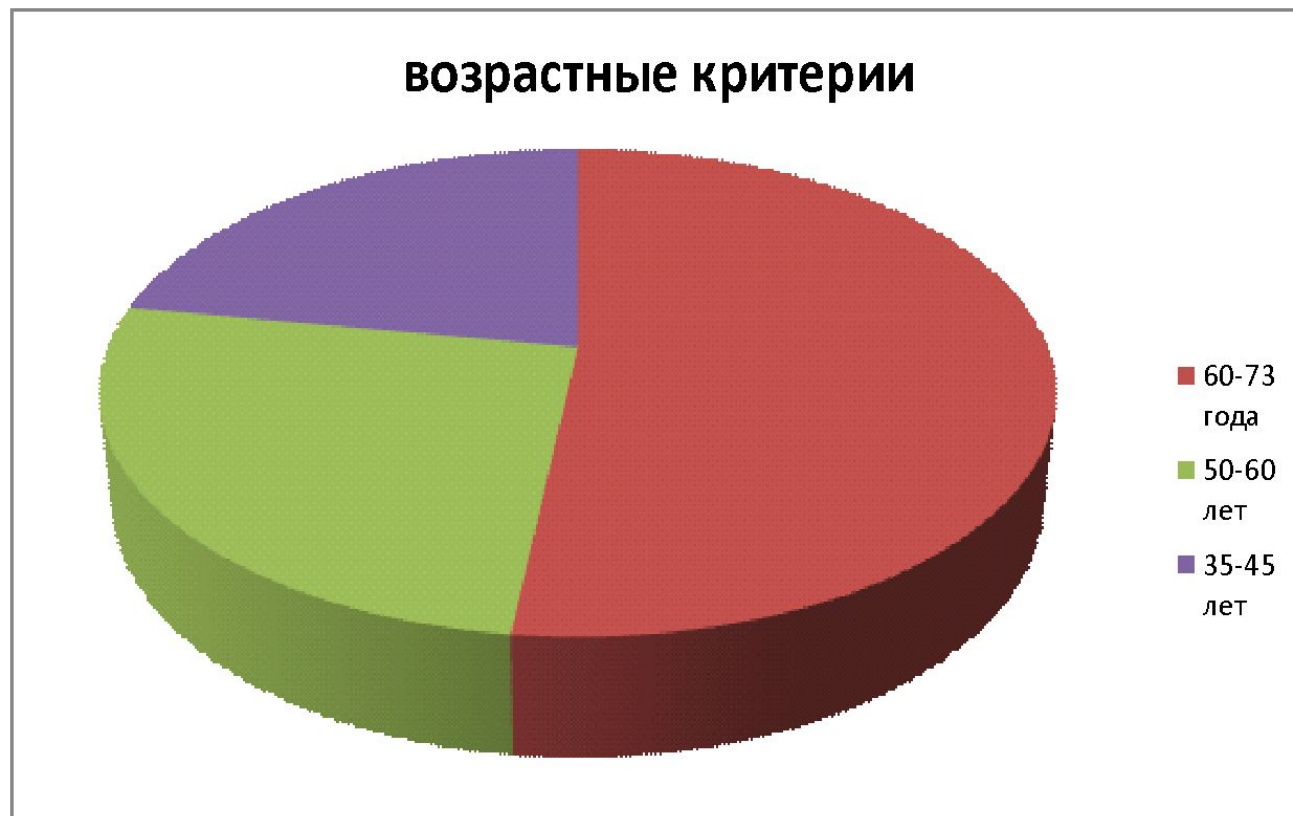


ЗАДАЧ

- 1. Оценить правильность применения небулайзера пациентами с ХОБЛ.
- 2. Объяснить пациенту суть допущенных ошибок.
- 3. Обучить пациента правильному использованию небулайзера.
- 4. Оценить важность обучения пациентов с ХОБЛ технике использования небулайзера.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

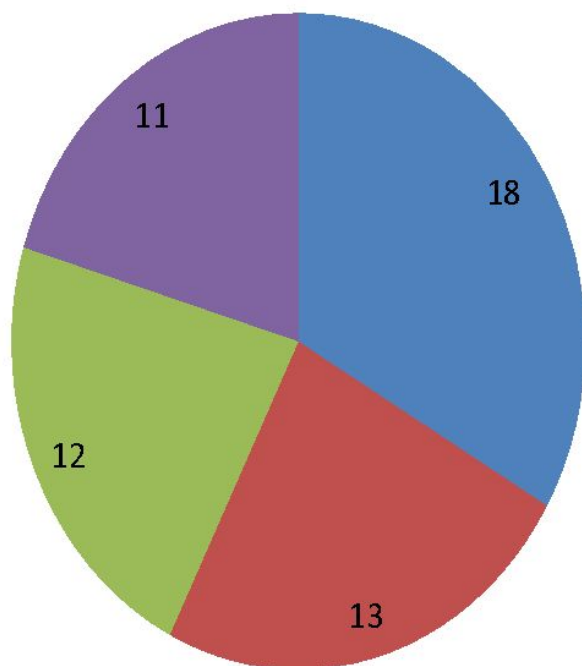
- Мною было обследовано 36 пациентов терапевтического отделения МАУЗ ГКБ № 10, имеющих диагноз ХОБЛ в возрасте от 35 до 73 лет



Частота ошибок при использовании

№	Ошибки	Количество пациентов, допустивших ошибки	% пациентов, допустивших ошибки
1	Отсутствие контроля срока годности препарата	10	30
2	Неправильное дыхание во время ингаляции	11	36.6
3	Прекращение ингаляции до не полного использования лекарственного препарата	18	60
4	Не прополаскивают рот после ингаляции стероидных препаратов	10	30
5	Отсутствие обработки небулайзера после ингаляции	12	40
6	Недостаточный объем наполнения небулайзера	13	43.3

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ОШИБКИ



■ Прекращение ингаляции до не полного использования лекарственного средства

■ Недостаточный объем наполнения небулайзера

■ Отсутствие обработки небулайзера после ингаляции

■ Не правильное дыхание во время ингаляции

ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ

Правила использования небулайзера:

1. Во время ингаляции больной должен находиться в положении сидя, не разговаривать и держать небулайзер вертикально.
2. Перед ингаляцией необходимо проверить срок годности препарата.
3. Использовать в качестве растворителя стерильный физиологический раствор, для заправки ингаляционного раствора - стерильные иглы и шприцы.
4. Рекомендуется использовать объем наполнения небулайзера 2-4 мл;
5. Во время ингаляции стараться дышать глубоко, медленно, через рот (особенно важно при использовании маски), стараться задерживать дыхание на 1-2 секунды перед каждым выдохом (это часто не осуществимо у тяжелых больных, им рекомендуют дышать спокойно).
6. Продолжать ингаляцию, пока в камере небулайзера остается жидкость (обычно около 5-10 мин), в конце ингаляции - слегка поколачивать небулайзер для более полного использования лекарственного препарата.
9. После ингаляции стероидных препаратов и антибиотиков необходимо тщательно полоскать рот.
10. После ингаляции нужно промыть небулайзер чистой, по возможности, стерильной водой, высушивать, используя салфетки и струю газа (фен). Частое промывание небулайзера необходимо для предотвращения кристаллизации препаратов и бактериального загрязнения.

Повторная оценка правильности выполнения пациентами ингаляционной терапии.

№	Ошибки	Количество пациентов, допустивших ошибки	% пациентов, допустивших ошибки
1	Отсутствие срока годности препарата	0	0
2	Неправильное дыхание во время ингаляции	1	5.9
3	Прекращение ингаляции до не полного использования лекарственного препарата	0	0
4	Не прополаскивают рот после ингаляции стероидных препаратов	0	0
5	Отсутствие обработки небулайзера после ингаляции	1	5.9
6	Недостаточный объем наполнения небулайзера	0	0

ВЫВОД

- При написании моей дипломной работы, я ставила перед собой цель определение характера сестринского вмешательства при ХОБЛ
- Считаю, что цель моей работы достигнута. Я решила поставленные задачи и пришла к следующим выводам:
- ХОБЛ – актуальная проблема современности, одна из ведущих причин заболеваемости и смертности, а также социально и экономически значимая проблема общества.
- В настоящее время возможен эффективный контроль данного заболевания при соблюдении пациентом рекомендаций по немедикаментозному и медикаментозному лечению.
- Медицинской сестре следует объяснить необходимость регулярного приема лекарств соответственно назначениям лечащего врача, что облегчит симптомы болезни, улучшит переносимость физической нагрузки, уменьшит частоту обострений.
- При оценке ошибок ингаляционной техники выявлено, что больше половины обследованных мною больных с заболеваниями органов дыхательной системы не знают правильную ингаляционную технику использования небулайзера, что говорит о недостаточной подготовке пациентов и необходимости коррекции этой манипуляции.
- Медицинской сестре необходимо обучать пациентов с ХОБЛ правильной ингаляционной технике, что позволяет более эффективно лечить и контролировать течение этого заболевания.

ЗАКЛЮЧЕН

- Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) – одна из ведущих причин заболеваемости и смертности, а также социально и экономически значимая проблема.
- Основу лечения пациентов с ХОБЛ составляют ингаляционные препараты, поэтому больные очень часто сталкиваются с необходимостью использовать небулайзеры, а для достижения оптимального эффекта важно освоить правильную технику использования небулайзера. Именно для этого образовательная программа больных, страдающих ХОБЛ должна обязательно включать в себя обучение техник ингаляции с помощью небулайзера. Информированные пациенты лучше мотивированы на здоровый образ жизни, лекарственную терапию, тщательнее соблюдают правила ингаляционной техники.
- Также следует помнить, что своевременно начатое лечение, а также знания и умения медицинских сестер и другого медицинского персонала позволят замедлить прогрессирование заболевания и значительно улучшить качество жизни пациентов.

Спасибо за внимание !

