

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж № 2»

КУРСОВАЯ РАБОТА

ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ
ПМ.02. УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ
И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССАХ

ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ОТДЕЛЕНИИ ГЕМОДИАЛИЗА

Выполнила
обучающаяся
четвертого курса 492а группы
Дранишникова Анжела Сергеевна

Руководитель курсовой работы: Асонова Наталья Васильевна

Ступин

О

2018

АКТУАЛЬНОСТЬ И ЦЕЛЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Важная проблема качества жизни пациентов с болезнями почек приобретает все большую актуальность в последнее время. Заболевания почек являются современной проблемой медицины. На сегодняшний день распространенность нарушения функции почек значительно больше, чем предполагалось прежде, рост числа пациентов с терминальной почечной недостаточностью увеличивается.
- Целью является изучить роль деятельности медицинской сестры при работе с пациентами, находящимися на лечении в отделении гемодиализа.

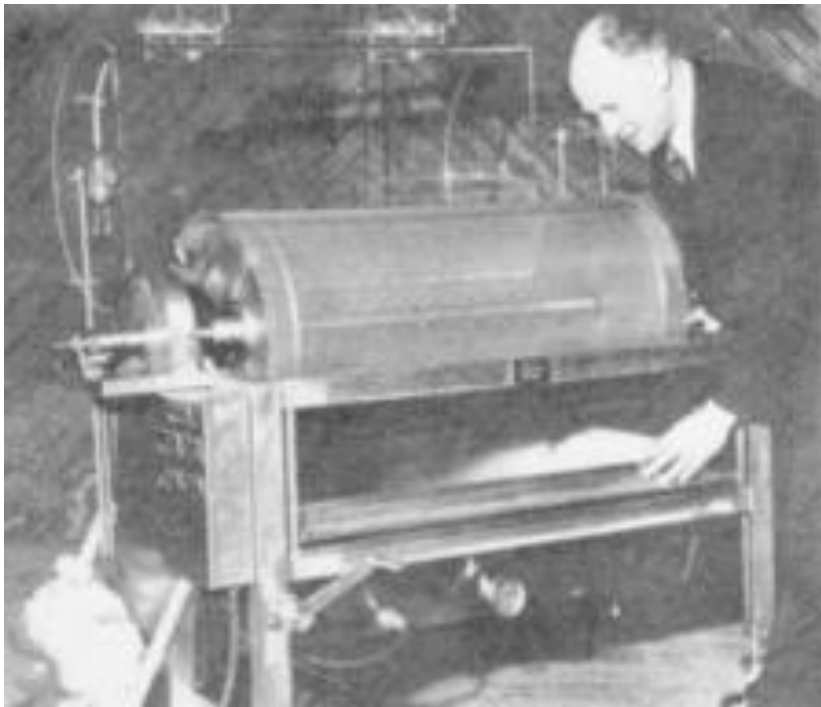


ОБЪЕКТ И ПРЕДМЕТ ИССЛЕДОВАНИЯ

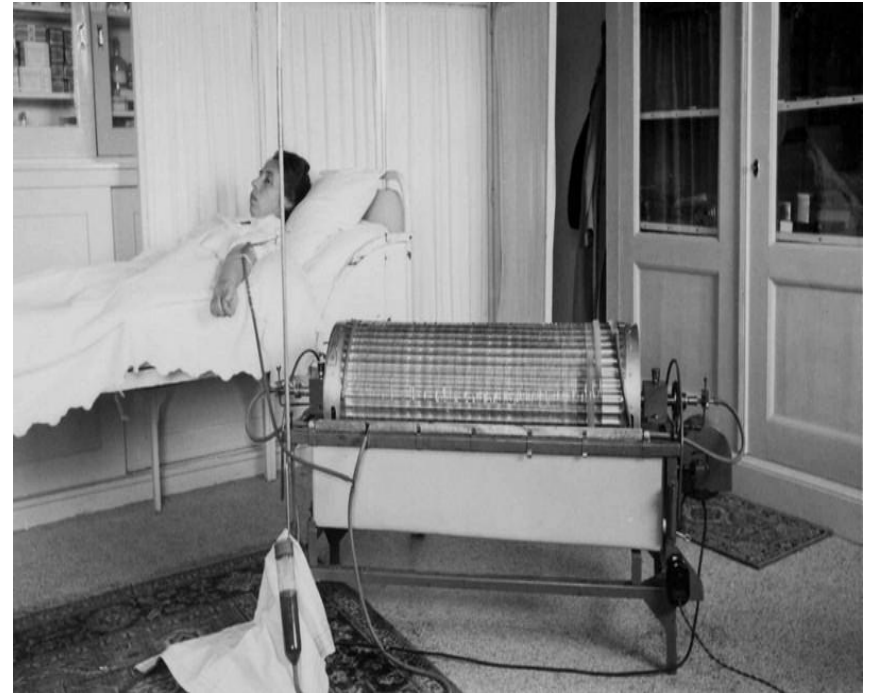
- **Предмет исследования:** деятельность медицинской в отделении гемодиализа.
- **Объект исследования:** выявление особенностей деятельности медицинской сестры в работе с пациентами отделения гемодиализа.



ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ГЕМОДИАЛИЗА



**Рисунок 1 – первый аппарат для
удаления
растворенных веществ в крови**



**Рисунок 2 – впервые
проведенный
гемодиализ в 1924 г**



ОРГАНИЗАЦИЯ СЛУЖБЫ ГЕМОДИАЛИЗА В РОССИИ

- По словам российских нефрологов, в нашей стране крайне мало внимания уделяется болезням почек.
- По статистике ВОЗ за последние пять лет каждый десятый человек мира страдает заболеваниями почек . Приблизительно 15 млн. – россияне, к тому же большая часть – молодые люди в возрасте от 30-40 лет.



**Рисунок 3 –
Проведение
гемодиализа в России**



ОБЗОР ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ ГЕМОДИАЛИЗА

- Гемодиализ необходим при:
 - Острая почечная недостаточность
 - Хроническая почечная недостаточность
 - Отравление ядами и лекарствами
 - Отравление спиртами
 - Гипергидратация, угрожающая жизни
 - Тяжелые нарушения электролитного состава крови

**Рисунок 4 – Заболевания и
состояния,
требующие проведение
гемодиализа**



ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ОТДЕЛЕНИЯ ГЕМОДИАЛИЗА



**Рисунок 5 – Отделение
гемодиализа**



ОСОБЕННОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДСЕСТРЫ В РАБОТЕ С ПАЦИЕНТАМИ



Рисунок 6 – Деятельность медсестры в отделении гемодиализа



ОПИСАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТДЕЛЕНИЯ ГЕМОДИАЛИЗА СЦРКБ

Таблица 1 – Состав отделения гемодиализа

СЦРКБ	Наименование помещений
1	2 Диализных зала(по 3 места в каждом) с постом дежурной медсестры
2	Помещение водоподготовки
3	Миксерная
4	Кабинет врача
5	Кабинет заведующего отделением
6	Сестринская
7	Кабинет сестры-хозяйки
8	Гардероб для пациентов
9	Помещение для отдыха пациентов
10	Санузлы и уборные комнаты для пациентов



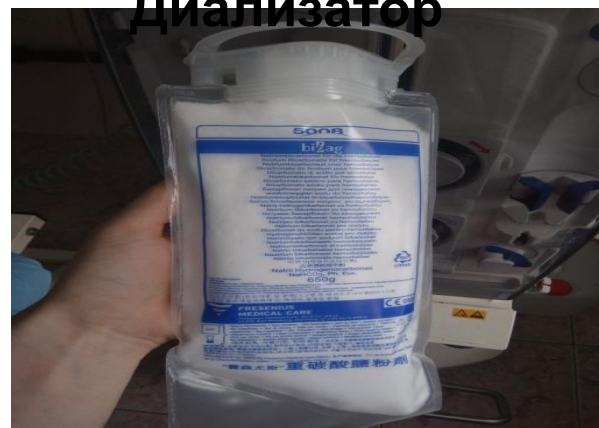
АППАРАТ «ИСКУССТВЕННАЯ ПОЧКА» FRESENIUS MEDICAL CARE 5008s



**Рисунок 7 – Аппарат «Искусственная почка»
Fresenius Medical Care 5008s**



**Рисунок 8 –
Диализатор**



**Рисунок 9 – блок для
раствора bibag**

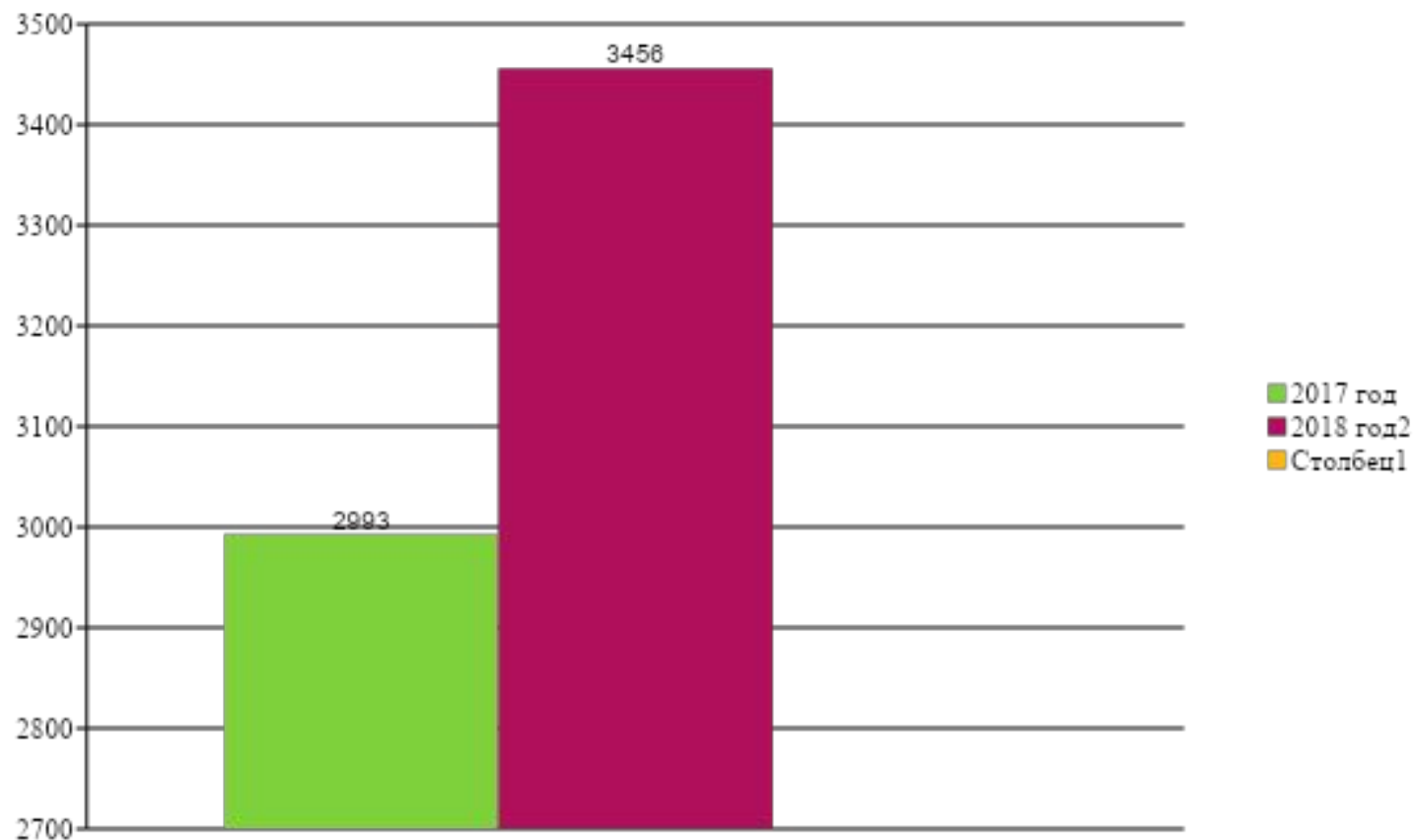
ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА



Рисунок 10 – Индивидуальная карта для записи данных сеанса пациента



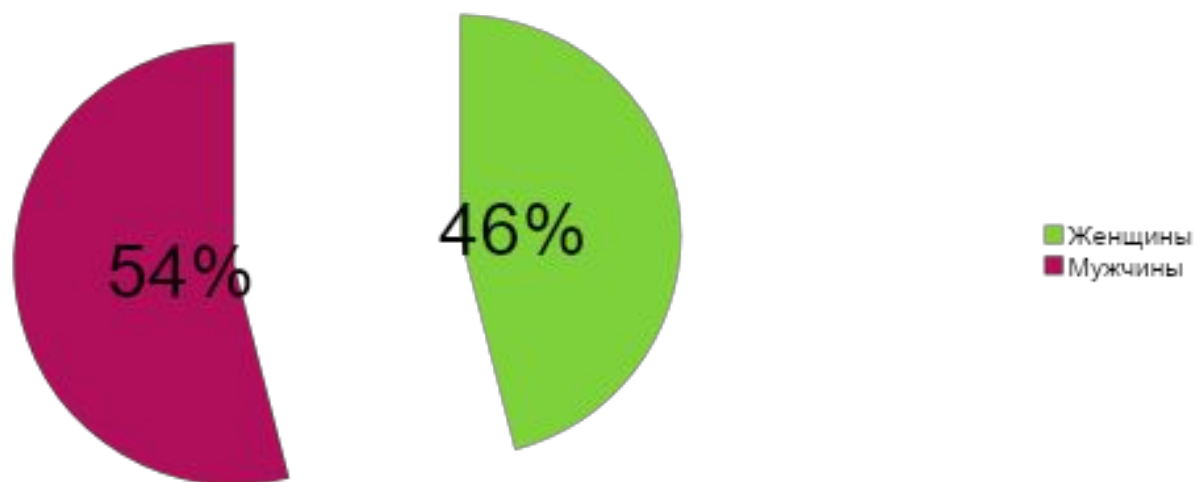
КОЛИЧЕСТВО СЕАНСОВ ГЕМОДИАЛИЗА ЗА ГОД



**Рисунок 11 – Проведенные сеансы
гемодиализа за 2017 и 2018 год**



ПАЦИЕНТЫ ОТДЕЛЕНИЯ ГЕМОДИАЛИЗА ГБУЗ МО СЦРКБ



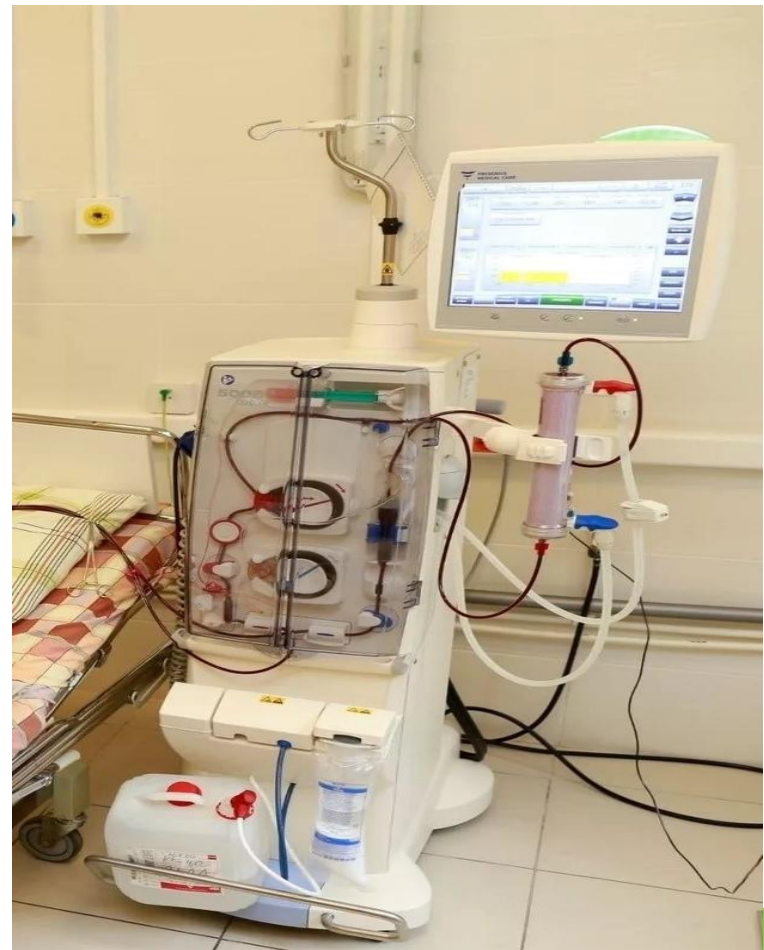
**Рисунок 12 – Пациенты отделения гемодиализа
СЦРКБ в процентном соотношении**



ПОДГОТОВКА И ПРОВЕДЕНИЕ СЕАНСА ГЕМОДИАЛИЗА



**Рисунок 13 – кресло-весы для учета
массы
тепа пациента перед сеансом**



**Рисунок 14 –
Система
аппарата в**

ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ АНКЕТИРОВАНИЯ

Таблица 2 – Методика

Показатель	Вопросы	Мин/макс значения показателей	Возможный диапазон значений
Физическое функционирование	3А-К	10/30	20
Рольное физическое функционирование	4А-Г	4/8	4
Интенсивность боли	7,8	2/11	9
Общее здоровье	1,11А-Г	5/25	20
Жизненная активность	9А, 9Д, 9Ж, 9И	4/24	20
Социальное функционирование	6,10	2/10	8
Рольное эмоциональное функционирование	5А-В	3/6	3
Психическое	9Б-Г, 9Е, 9З	5/30	25

РЕЗУЛЬТАТЫ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ

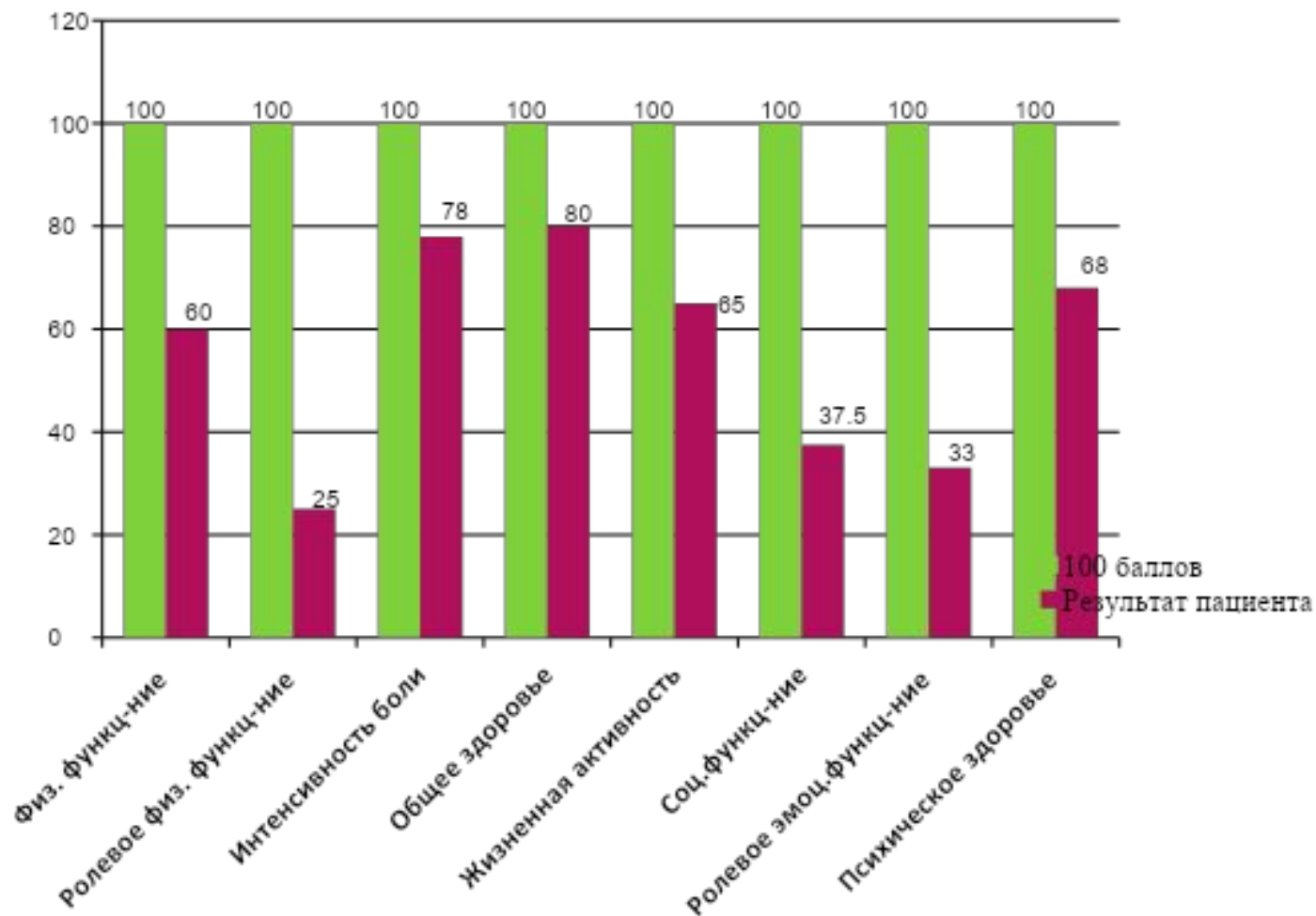


Рисунок 15 – Результаты качества жизни пациента отделения

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- Особенности работы медсестры в отделении гемодиализа также заключаются в том, что она не только выполняет зависимые, взаимозависимые и независимые сестринские вмешательства, она еще должна владеть навыками работы с аппаратурой для проведения гемодиализа, а также важным следует считать профилактическую деятельность. Это позволяет поддерживать в больном желание жить, самоуважение и стремление к реабилитации.



СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Ачкасова Е.Е. , Творогова Н.Д. Психологические аспекты медицинской реабилитации. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 352 с.
2. Готье С.В. Донорство и искусственные органы. – М.: Эксмо, 2014. – 456 с.
3. Иванова Н.В. Особенности сестринского ухода, влияющие на качество жизни больных на программном гемодиализе. – М.: ЭКСМО, 2015, - 234 с.
4. История развития гемодиализа:[Электронный ресурс]// <https://ru.wikipedia.org/wiki/Гемодиализ>
5. Наточин Ю.В. Введение в нефрологию. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 152 с.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

