

ВОЕННО-МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.М. КИРОВА

Факультет (среднего профессионального образования) СПО

КУРСОВАЯ РАБОТА

На тему: Роль медицинской сестры при уходе за наркозависимыми
пациентами

По специальности 34.02.01 Сестринское дело

Выполнила студентка:

2 курса 22 уч. группы

Костромина Юлия Александровна

Руководитель:

преподаватель факультета среднего

профессионального образования

Колосова Светлана Евгеньевна

Санкт-Петербург

2019 год

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ РАБОТЫ:

Целью данной работы является изучение сестринского ухода за наркозависимыми пациентами.

В ДАННОЙ ТЕМЕ МЫ РАССМОТРИМ:

1. Характеристику понятия наркомания.
2. Классификацию наркотических веществ.
3. Лечение наркозависимых.
4. Статистические данные по отделению.

Объектом исследования: Пациент направленный для лечения патологических изменений в его организме.

Предметом исследования: Сестринский уход за наркозависимыми пациентами.

Цель: Исследование особенностей сестринского ухода за наркозависимыми пациентами.

Задачи:

- Изучить истоки возникновения наркомании;
- Изучить классификацию наркотических веществ;
- Изучить уход за наркозависимыми пациентами.

Наркомания-это тотальное (то есть затрагивающий все стороны внутреннего мира, отношений с другими людьми и способов существования) поражение личности, к тому же в большинстве случаев сопровождающееся осложнениями со стороны физического здоровья.



По сложившимся понятиям, это значит, что человек идущий по пути наркомана постепенно уничтожает:

- свои лучшие нравственные качества;
- становится психически не вполне нормальным ;
- теряет друзей потом семью;
- остаётся без работы;
- вовлекается в преступную среду;
- медленно разрушает свой организм ;
- приносит бездну несчастий себе и окружающим.

Классификация наркотиков и психотропных веществ.

1. Препараты опиия

Наркотики опиатной категории – большая группа депрессантов центральной нервной системы, которые включают в себя как натуральные, так и синтетические соединения.

Считаются самыми опасными из всех видов наркотиков, потому что очень быстро возникает психологическая зависимость.

Употребляют через дыхательные пути либо внутривенно.

Действие одной дозы около 5 часов .

Симптомы:

- бледность и сухость кожи;
- низкое артериальное давление;
- суженные зрачки не реагирующие на свет;
- передозировка;
- сознание полностью утрачивается;
- сон переходит в коматозное состояние;
- нарушается дыхание вплоть до паралича дыхательного центра, завершающиеся смертельным исходом.



2. Седативно-снотворные средства

Депрессанты центральной нервной системы, обладающие успокаивающими свойствами в низких дозах и седативно-снотворным эффектом в высоких дозах .

Их принимают чаще всего больные алкоголизмом для усиления алкогольного опьянения, а страдающие другими формами наркоманий и токсикоманий- для облегчения ломки из-за невозможности достать предпочитаемый наркотик.

Встречаются в виде официальных препаратов и продаются в аптеке.

Наиболее опасными среди снотворных являются производные барбитуровой кислоты (барбитураты) типа фенобарбитала, барбамила и т.д.

Наибольшее распространение из снотворных препаратов среди наркоманов сейчас имеет реладорм.



3. Кокаин

Выделение его в отдельную группу наркотиков обусловлено широким распространением, возможностью употребления путем вдыхания, а так же тем, что каждая последующая доза принятого кокаинового порошка усиливает эйфорический эффект.

Вдыхание порошка создает:

- Ощущение благополучия ;
- Возбуждает ;
- Бодрит ;
- Веселит ;
- Повышает самоуверенность.

Время приятного воздействия порции кокаина не превышает 40 мин.

Симптомы после приема кокаина :

- Бессоница;
- Усталость ;
- Нервозность;
- Подавленность;
- Отсутствие аппетита.



4. Препараты конопли

Высушенная или не высушенная зеленая травянистая часть конопли, которую так же называют марихуана. Это похоже на табак, обычно- светлые зеленовато- коричневые мелко размолотые сушеные листья и стебли. Бывает плотно спрессованны в комочки.

Прессованная смесь смолы, пыльцы и мелко измельченных верхушек конопли темно-коричневая плотная субстанция, по консистенции напоминающая пластилин, на бумаге оставляет жирные пятна.

Все препараты конопли имеют довольно резкий специфический запах и горький вкус. Как правило, их курят ,забивая в папиросы вместе с табаком .

Действующим веществом конопли является алкалоид тетрагидроканнабиол.



5 Психостимуляторы

В этой группе к веществам, обладающим наркогенностью относят:

- Кофеин
- Фенамин
- Эфедрин
- Экстази

При внутривенном введении психостимуляторов возникает резкое изменение самочувствия, резкий прилив сил, повышение эмоционального и физического тонуса.

Эфедрин обладает выраженным сердечным эффектом, при введении внутривенно высоких доз часто возникают осложнения, вплоть до остановки сердца.



6. Галлюциногены

Грибы в которых содержится псилоцин и псилоцибин .

Доступны только в конце лета .

Выглядят как маленькие коричневые поганки на тонкой ножке , шляпка имеет фиолетовый оттенок .

Наркоманы их едят жареными, вареными и сырыми .

Лсд встречается в виде прозрачного раствора, порошка и разноцветных марок(их основа проопитана раствором наркотика).

Обычно принимают внутрь, а наши наркоманы ,бывает, вводят внутривенно .



Лечение наркозависимых

Основные принципы лечения:

- Добровольность,
- Индивидуальность,
- Комплексность,
- Отказ от употребления наркотиков.



Лечение очень долгое.

Наркоман сам должен принять, что хочет лечиться .

После этого он изолируется в стационар.

Вылечить наркоманию поможет только поэтапное лечение:

- Создание мотивации
- Детоксикация
- Психологическая помощь
- Профилактика срывов

Хороший эффект дает кодирование ,но только в сочетании с комплексной терапией, трудотерапия физиотерапия ,занятие спортом .



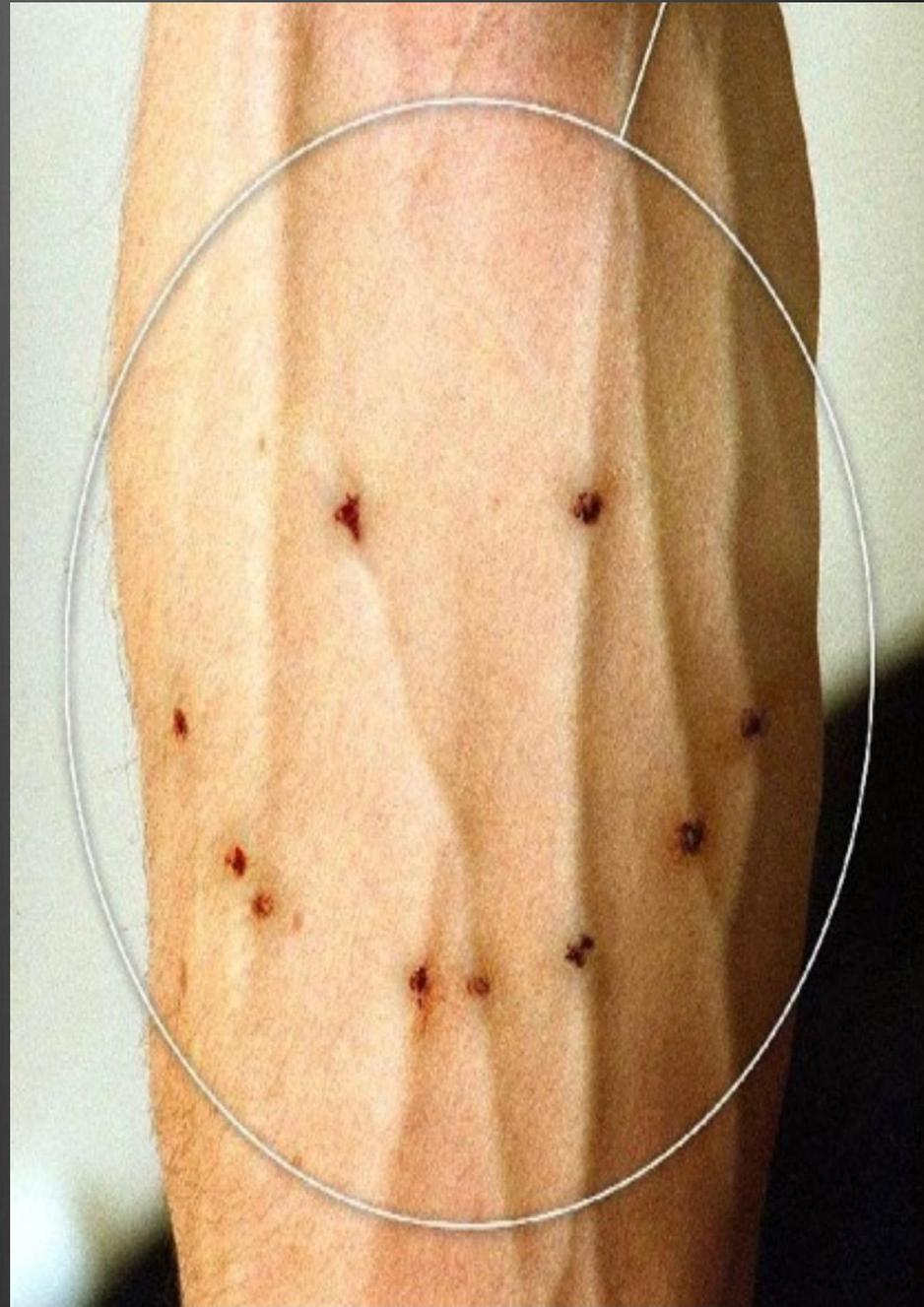
Сестринские вмешательства

Этапы оказания первой помощи при передозировке наркотиков:

- Вызвать скорую помощь;
- Повернуть на бок;
- Очистить дыхательные пути от слизи и рвотных масс ;
- Следить за характером дыхания до приезда врача ;

При ЧДД меньше 8-10 в минуту искусственное дыхание изо рта в рот .

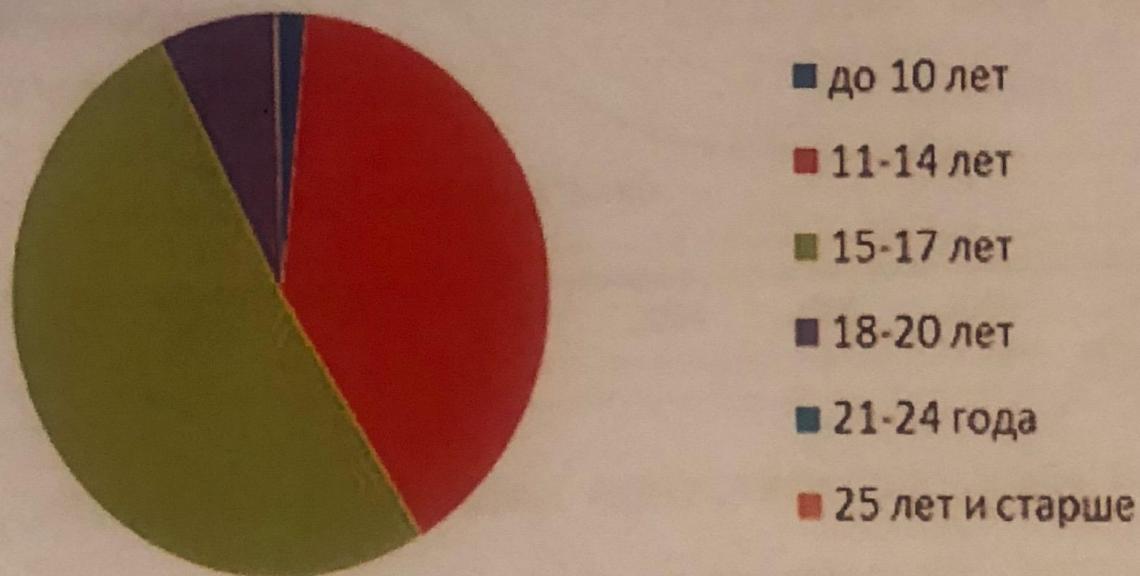
В рамках курсовой работы было проведено практическое исследование наркозависимых пациентов на базе НИИ им. И.И. Джанелидзе. Практическое исследование проходило на изучении статистики проведенных в токсикологическом отделении клиники.



Статистика наркомании в России

Диаграмма 1

Впервые попробовали наркотики в возрасте:



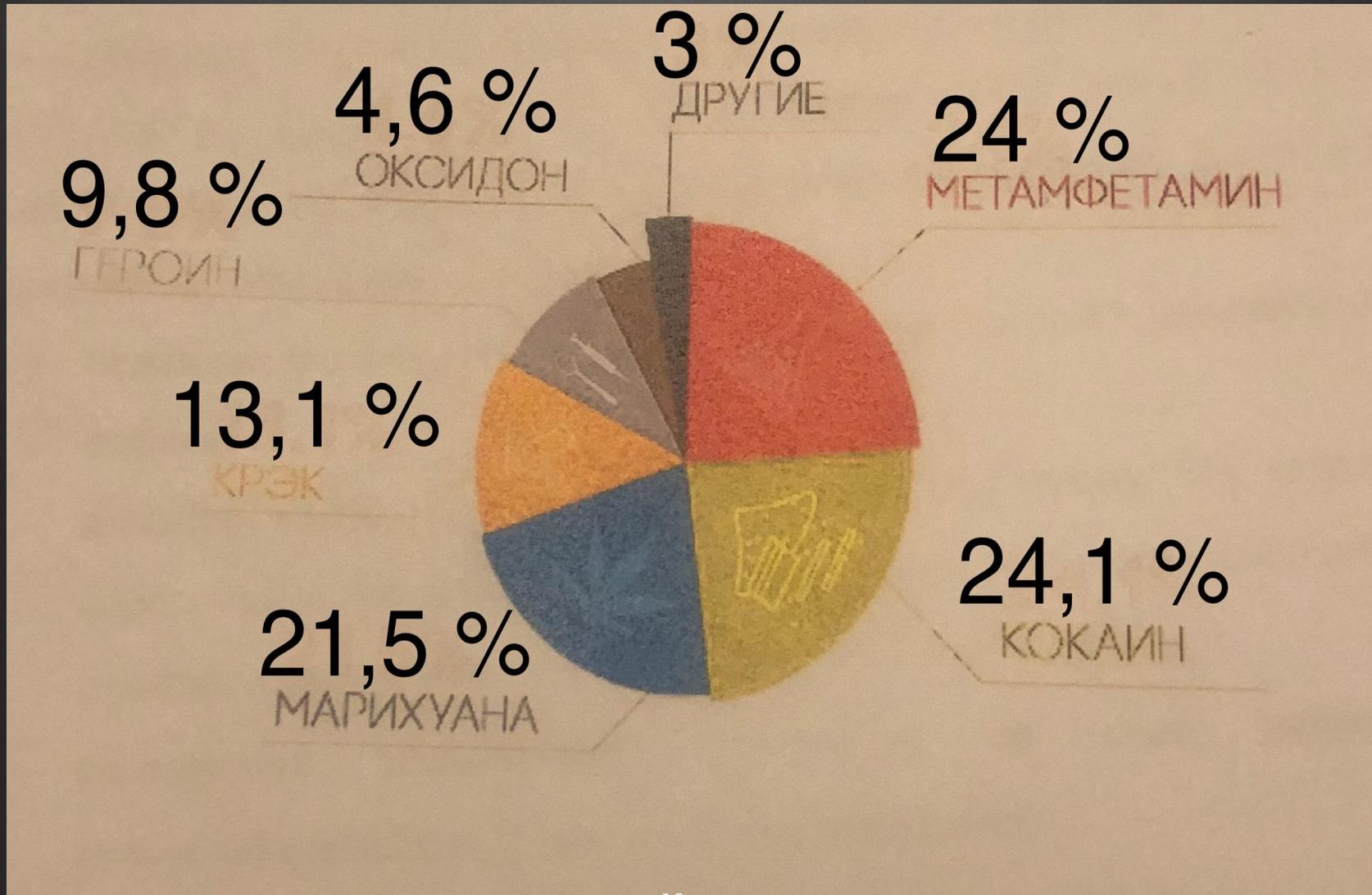
Смертность от наркотиков в России

Диаграмма 2



Статистика употребления наркотиков

Диаграмма 3



Заключение

Причина наркотизации усматривается в обществе и в самом человеке. Сопоставляя мнения отечественных и зарубежных ученых о причинах тотальной наркотизации молодежи во второй половине 20 века, можно найти немало общих факторов, на которые ссылаются молодые люди, объясняя свое увлечение наркотиками.

Основные из них:

- недовольство молодых тем порядком жизни, который предлагается отцами;
- желание изменить этот порядок, уходя в мир иллюзий с помощью наркотиков;
- практически неограниченные возможности приобретения любых наркотиков, т. е. в школы, колледжи, институты и клубы.

Спасибо за внимание !