

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ

Федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования
«Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»
(ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»)

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ
Института "Медицинская академия им. С.И. Георгиевского"
ФГАОУ ВО «КФУ им. В.И. Вернадского»

РОЛЬ МЕДСЕСТРЫ В ПОВЫШЕНИИ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ

Специальность 34.02.01 Сестринское дело
Форма обучения очная
Обучающаяся Кожевникова Яна Сергеевна
Группа 31
Руководитель Мальченко Анна Викторовна

Симферополь, 2022

Актуальность темы исследования

Заболевания органов дыхания в настоящее время занимают четвертое место в структуре основных причин смертности населения. В настоящее время нет достаточных оснований рассчитывать на улучшение ситуации в ближайшей перспективе, поскольку темпы загрязнения воздуха и применения химических продуктов на производстве, в сельском хозяйстве и быту пока значительно опережают возможности оздоровления.

Лечение бронхолегочных заболеваний, их профилактика и реабилитация является актуальной проблемой медицины. Особенно остро ставятся эти вопросы в связи с ухудшением экологии, загрязнением воздуха выхлопными газами автомобилей, заводскими отходами, пылью деревьев и растений, шерстью животных, ведением нездорового образа жизни и т.д.

По данным статистики Минздрава самыми распространенными среди россиян заболеваниями являются пневмония, бронхит, острый ларингит, трахеит. Частота заболеваемости среди взрослого населения составляет 20,8 тыс. из 100 тыс. граждан.

Цель и задачи исследования

Цель исследования: изучить роль медсестры в повышении качества жизни пациентов с заболеваниями дыхательной системы.

Задачи исследования:

1. Изучить литературу по теме исследования.
2. Провести анализ статистических данных по бронхолёгочной заболеваемости.
3. Проанализировать результаты анкетирования.
4. Оценить качество жизни пациентов с пульмонологическими заболеваниями.
5. Разработать рекомендации.

Объект и предмет исследования

Объект исследования:

сестринская деятельность при работе с пациентами с бронхолёгочной патологией.

Предмет исследования:

качество жизни пациентов с заболеваниями дыхательной системы.



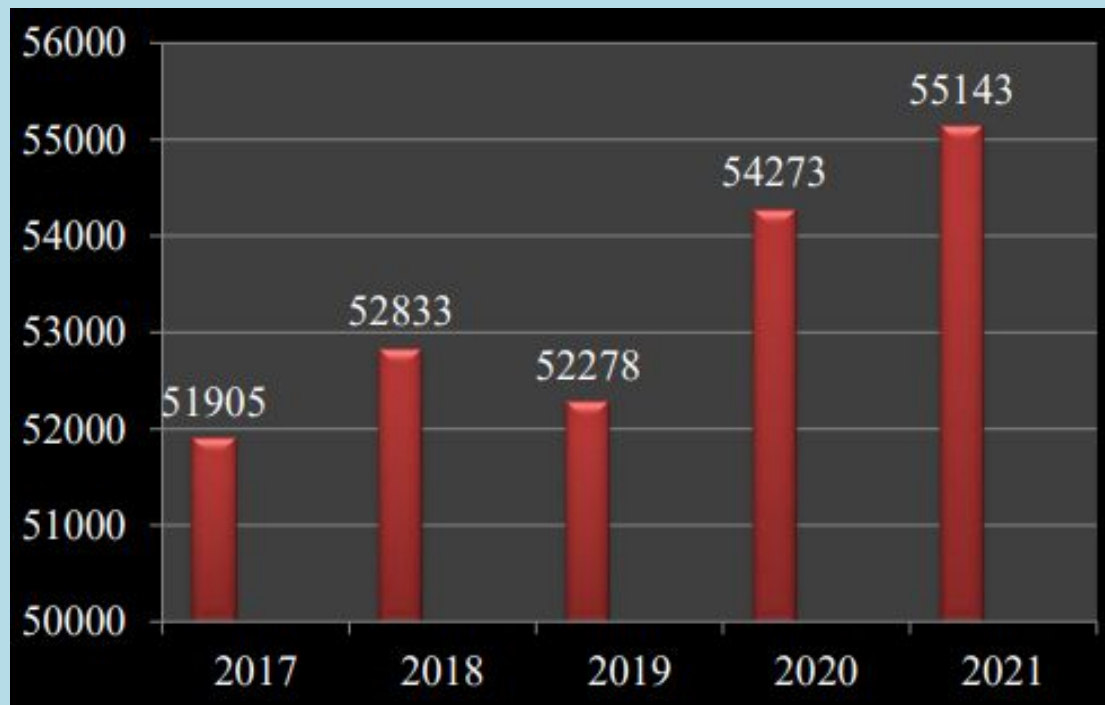
Структура выпускной квалификационной работы

- ❑ ВВЕДЕНИЕ
- ❑ ГЛАВА 1. ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ КАК МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПРОБЛЕМА
- ❑ ГЛАВА 2. ПРАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ
- ❑ ЗАКЛЮЧЕНИЕ
- ❑ СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ
- ❑ ПРИЛОЖЕНИЕ

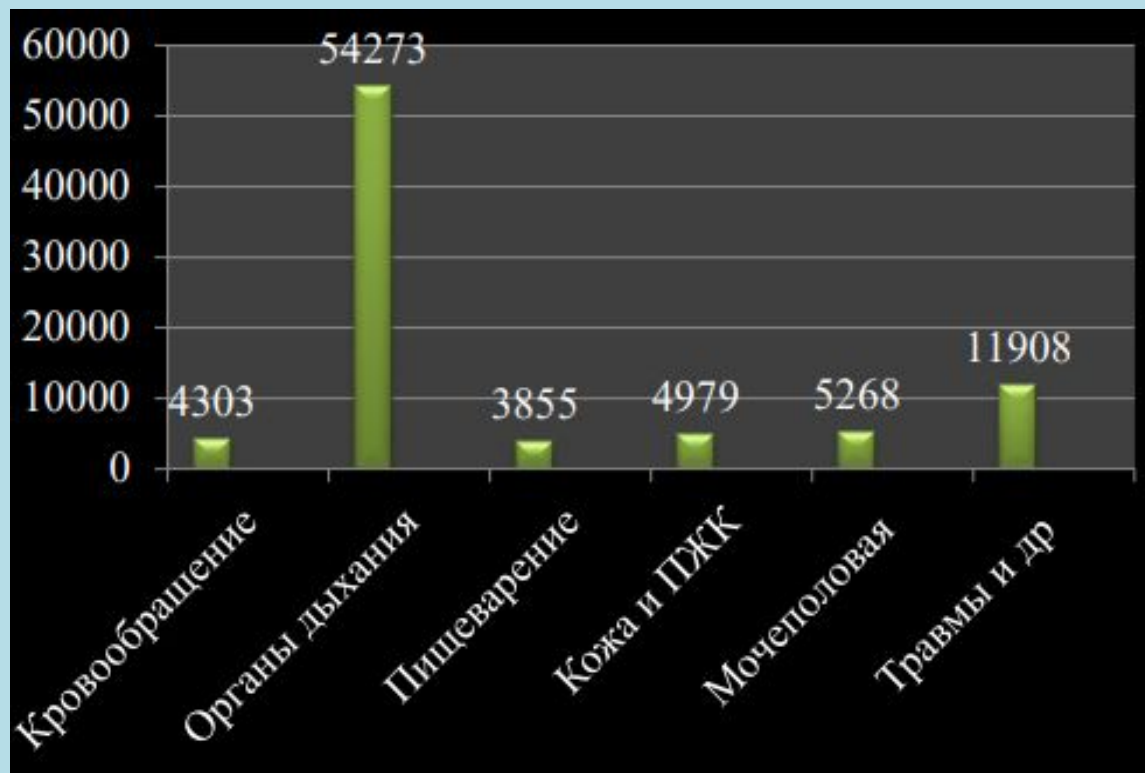
Глава 2. Практическая деятельность медицинской сестры

2.1 Статистические данные

Изучив данные Федерального сайта государственной статистики в период с 2015 по 2021 год по первичной заболеваемости органов дыхания, можно сделать вывод, что за последние 2 года численность заболевших растёт, хотя в 2019 года уровень заболеваемости незначительно, но снизился.



Для сравнения нами проанализирована первичная заболеваемость пульмонологическими патологиями наряду с другими значимыми группами заболеваний за 2020 г.



Очевидно, что распространённость пульмонологической патологии значительно превышает все остальные нозологии, что подтверждает актуальность выбранной нами темы исследования.

2.2 Организация и результаты исследования

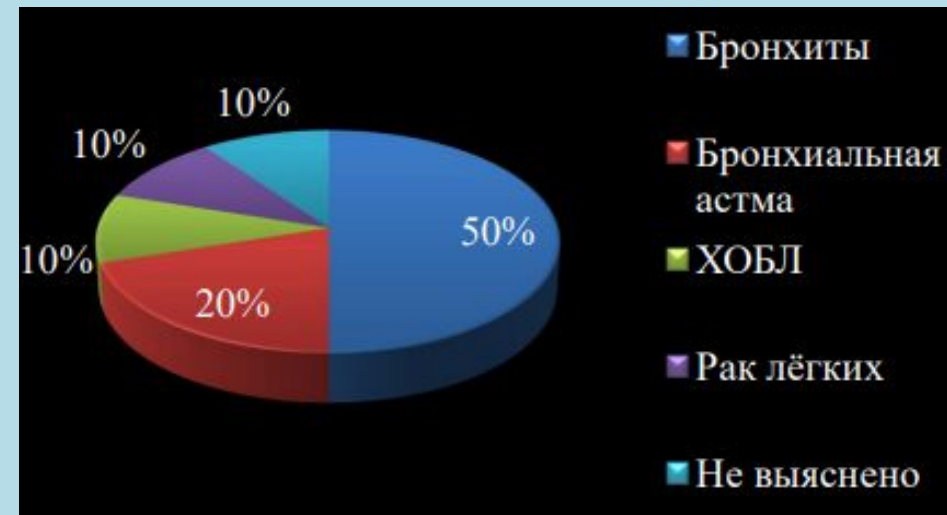
Исследование проводилось на базе ГБУЗ РК "Симферопольская поликлиника №2". Среди пациентов проведено анкетирование с целью выявления факторов риска и ранней диагностики заболеваний органов дыхания, а так же качества жизни пациентов.

Задачи: выявить факторы риска у опрашиваемых, распространённые заболевания дыхательной системы, знания населения о профилактике этих заболеваний (и её проведении), ведение ЗОЖ (здорового образа жизни), а так же влияние респираторных заболеваний на качество жизни пациентов.

В анкетировании приняло участие 20 человек пульмонологического профиля. Все дали согласие на обработку персональных данных.

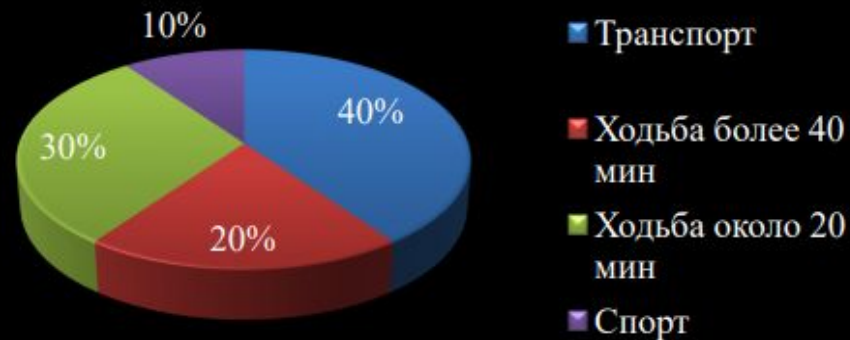
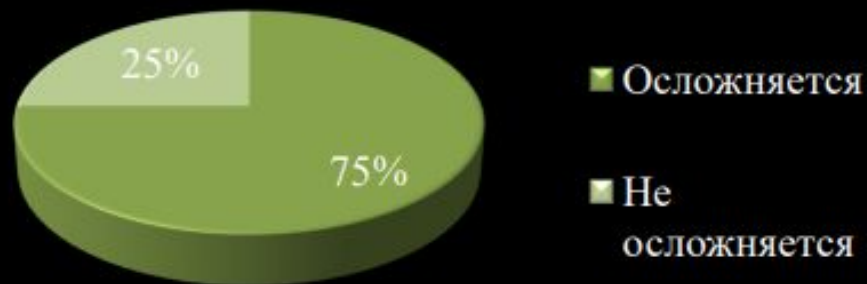


Выяснено, какими заболеваниями болеют респонденты на данный момент – пневмонии - 5%, бронхиты – 60%, обострения бронхиальной астмы – 20%, ХОБЛ – 15% .



Среди выявления хронических заболеваний органов дыхания у родственников выяснилось, что хронические бронхиты занимают 50%, бронхиальная астма 20%, ХОБЛ 10%, рак лёгких 10%, затрудняются ответить 10%.

"Если Вы простудились, переходит ли простуда на органы дыхания?" У 70% респондентов ОРВИ, ОРЗ, осложняется заболеваниями органов дыхания.



40% опрошенных респондентов для передвижения стараются использовать транспортное средство, 20% - каждый день проходят пешком по улице около 40 минут, 30% - 20 минут, регулярно занимаются спортом 10%

2.3 Определение качества жизни пациентов

Качество жизни (КЖ) - объективный показатель субъективности. Известный американский психолог А. Maslow систематизировал человеческие потребности и построил их в пирамиду, которая интересна тем, что без реализации простых потребностей нельзя перейти на следующий уровень, где обозначены более сложные. Из нее следует, что чем проще человек, чем приземленнее его потребности, тем проще их реализовать и тем выше его КЖ. Только сам человек может определить, что для него хорошо и плохо, оценить уровень своего благополучия.



В нашей анкете следующий комплекс вопросов был направлен на определение уровня физического, психологического и социального комфорта пациентов. Для более детальной оценки качества жизни пациента была предложена 10-балльная шкала, где 10 баллам соответствует оценка «максимально выражено», а 0 – «минимально выражено».



2.4 Рекомендации

После проведения анкетирования для улучшения качества жизни пациентов проводились беседы по профилактике осложнений заболеваний органов дыхания.

Основные рекомендации, которые были даны пациентам:

1. Создание благоприятного гипоаллергенного быта.

2. Коррекции диеты:

- ограничение калорийности с целью контроля над весом;
- ограничение животных жиров;
- отказ от продуктов, возбуждающих нервную систему (кофе, алкоголь, пряности, газированные напитки и т.д.);
- насыщение диеты калием и магнием;
- обогащение диеты витамином С;
- избегать переедания.

3. Быть физически активными.

4. При постельном режиме для профилактики застойной пневмонии рекомендуется чаще менять положение в постели, выполнять дыхательную гимнастику.

Заключение

Заболевания органов дыхания, как и любое прогрессирующее заболевание, легче предупредить, чем лечить. Поэтому профилактика, является задачей первой необходимости. Правильный образ жизни помогают отсрочить или смягчить проявление любого бронхолегочного заболевания, а зачастую – даже совсем не допустить его развития.

Человеку, у которого возможно развитие заболевания органов дыхания, в качестве профилактики необходимо пересмотреть привычный уклад своей жизни и внести в него необходимые поправки.

Роль медицинской сестры в улучшении качества жизни пациентов с заболеваниями органов дыхания играет очень важную роль. Ведь именно сестра разъясняет пациенту и его близким родственникам о возможных осложнениях, почему так важно вести диету и соблюдать здоровый образ жизни, как правильно и как часто проходить диспансеризацию, наблюдаться у терапевта.

Спасибо за внимание!
Будьте здоровы!

