

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН
ГАПОУ «Бугульминское медицинское училище»**

Выпускная квалификационная работа

Профессиональная деятельность медицинской сестры с пациентами, страдающими синдромом "острый живот".



**Выполнила:
Студентка 41 группы
специальность «Сестринское
дело»**

**Гамлетли Г.Э
Научный руководитель
Леванова В.В., преподаватель
по дисциплине «Младшая
медицинская сестра по уходу
за больными»**

2016

Введение

Актуальность исследования профессиональной деятельности медицинской сестры с пациентами, страдающими синдромом "острый живот" связана с тем, что количество пациентов, обращающихся за медицинской помощью по поводу острой абдоминальной боли, прогрессивно увеличивается. Заболевания органов брюшной полости могут быть опасным для жизни человека.



Объект исследования:

деятельность медицинской сестры.

Предмет исследования:

профессиональная деятельность медицинской сестры в диагностике, лечении и профилактике синдрома «острый живот».

Цель исследования: теоретически обосновать и эмпирически рассмотреть характерные особенности оказания сестринской помощи пациентам, страдающими синдромами «острый живот».

Задачи исследования:

1. Провести теоретический анализ по проблеме профессиональной деятельности медицинских сестер при возникновении синдрома «острый живот».
2. Изучить амбулаторные карты и истории болезни больных и статистические данные с патологией «острый живот» за период с 2013 по 2015 гг., которые находились на лечение в хирургическом отделении Бугульминской центральной районной больницы.
3. Рассмотреть методы диагностики заболеваний, вызывающих клинические проявления синдрома «острый живот».
4. Определить и проанализировать профессиональную деятельность медицинской сестры в диагностике, лечении и профилактике синдрома «острый живот».
5. Провести анализ результатов исследования и на их основе разработать памятку по питанию для пациентов и их родственников.



Методы исследования:

1. Теоретический анализ научной литературы по проблеме исследования.
2. Организационный метод исследования: анкетирование.
3. Математическая обработка данных: качественный, количественный анализ полученных данных.

Значимость проведенного исследования

Теоретическая значимость

заключается в выявлении основных проблем медицинских сестер в оказании помощи пациентам с синдромом «острый живот».

Практическая значимость исследования

связана с необходимостью координации профессиональной деятельности медицинской сестры в работе с пациентами, страдающими синдромами «острый живот».

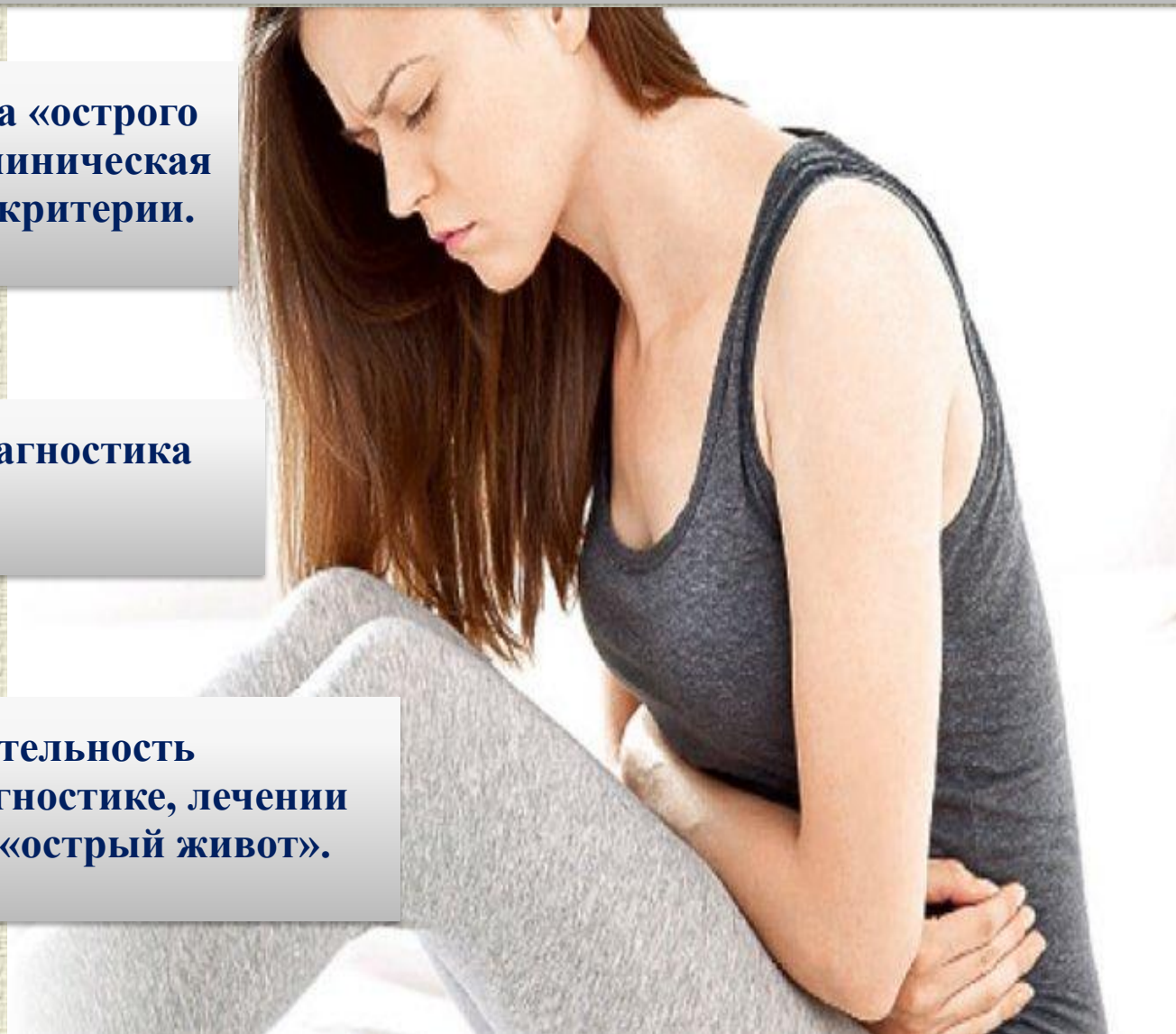
Экспериментальная база исследования: исследование проводилось поэтапно в 2015-2016 учебных среди пациентов хирургического отделения в городе Бугульма на базе ГАУЗ «Бугульминской ЦРБ». В исследовании приняли участие 10 медицинских сестер и 15 пациентов.

Теоретический обзор по теме профессиональной деятельности медицинской сестры с пациентами, страдающими синдромом «острый живот»

1.1. Общая характеристика «острого живота»: этиопатогенез, клиническая картина, диагностические критерии.

1.2. Дифференциальная диагностика синдрома «острый живот»

1.3. Профессиональная деятельность медицинской сестры в диагностике, лечении и профилактике синдрома «острый живот».



РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Для исследования качества профессиональной деятельности медицинских сестер в работе с пациентами с синдромом «острый живот» были взяты статистические данные хирургического отделения ГАУЗ «Бугульминской ЦРБ» .

Год	Всего поступила	Пациенты с острым животом	Госпитализировано пациентов с синдромом «острый живот»
2013	18 600	7 552	5 670
2014	18 845	7 423	5 200
2015	18 987	7 401	5 361

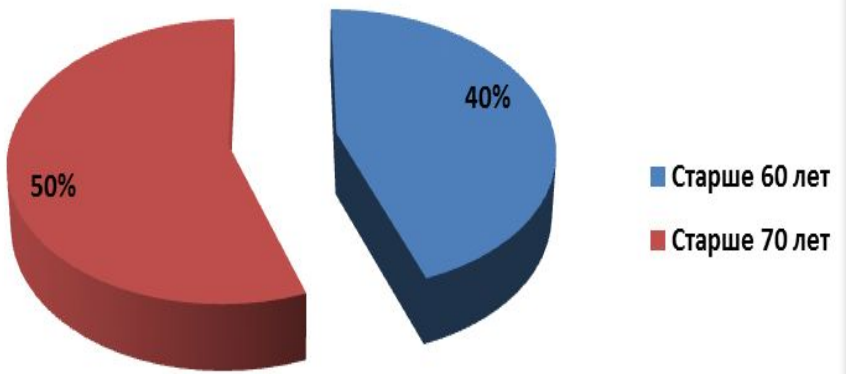
Данные о пациентах, поступивших в ГАУЗ БЦРБ с синдромом «острый живот»

Данные о возрасте и поле пациентов приемного покоя ГАУЗ БЦРБ

Год	0-20 лет		21-40 лет		41-60 лет		61 и более	
	Муж.	Жен.	Муж.	Жен.	Муж.	Жен.	Муж.	Жен.
2013 г.	431	420	435	451	640	681	516	501
2014 г.	415	406	420	412	641	620	479	481
2015 г.	404	984	402	432	612	589	503	498



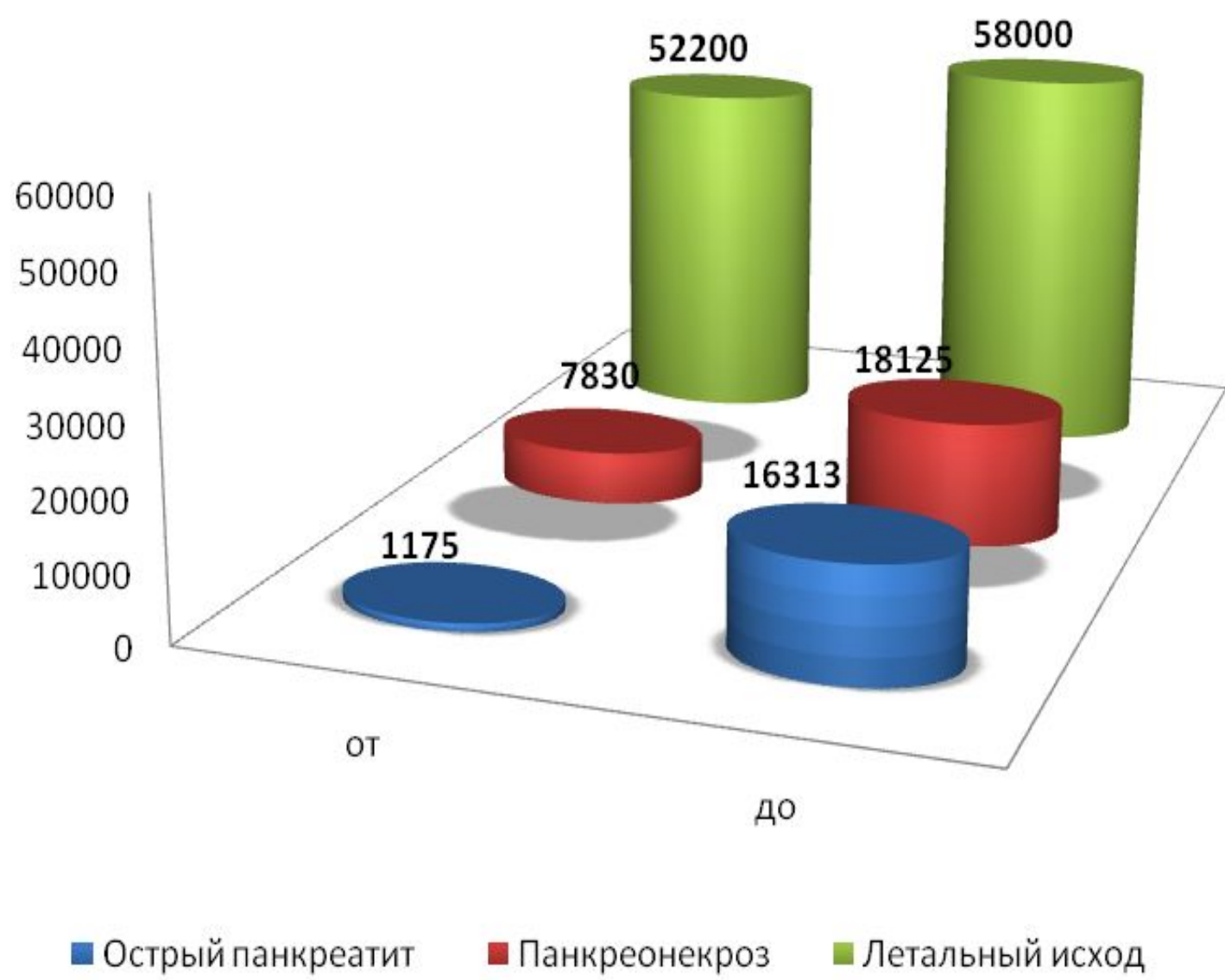
Показатели уменьшения заболеваемости острым аппендицитом с возрастом (в %).



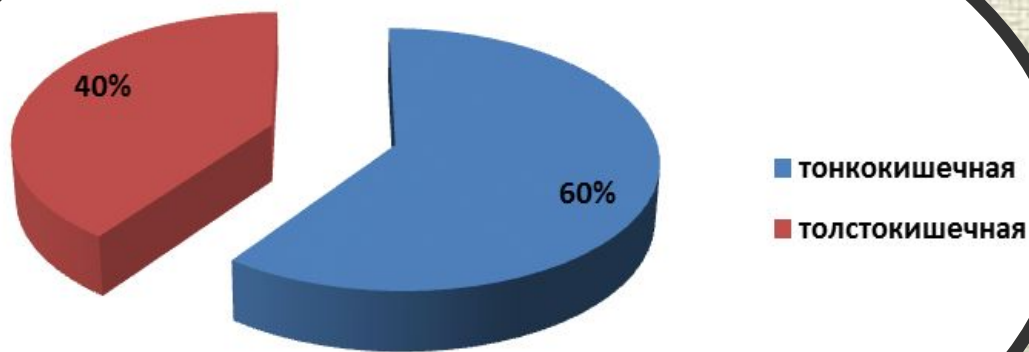
Виды холецистита (в%)



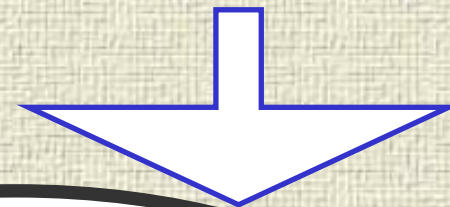
Возраст больных острым холециститом (в%)



Статистические данные Российской Федерации заболеваемости острым панкреатитом (обс. ц.)

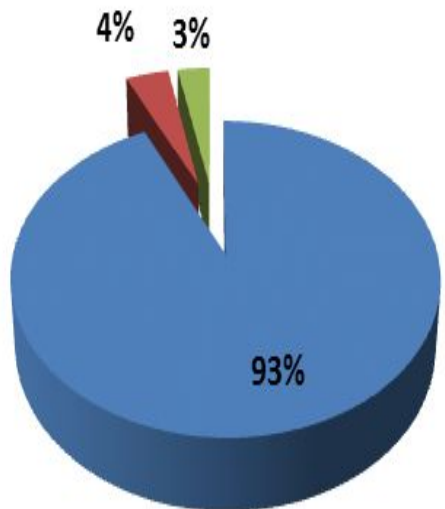


Частота встречаемости острой кишечной непроходимости по этиологии при тонкокишечной непроходимости (в %)



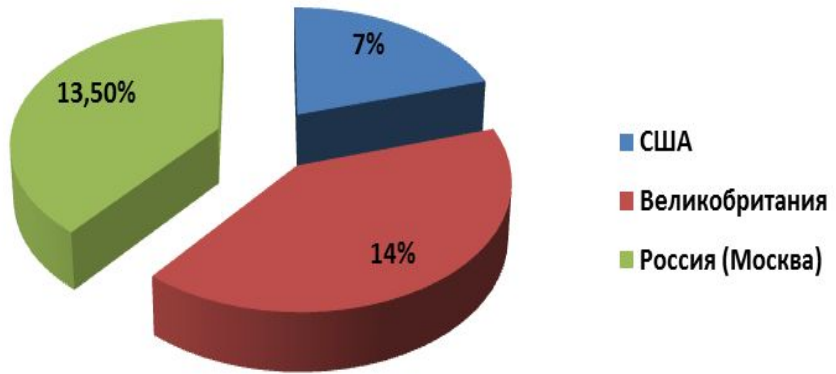
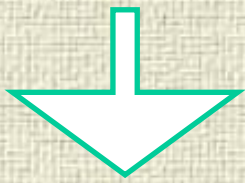
Частота встречаемости острой кишечной непроходимости по уровню препятствия (в%)



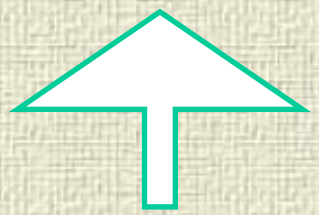


■ опухолевая непроходимость ■ заворот толстой кишки ■ прочее

Частота летальных исходов при кровотечениях из желудочно - кишечного тракта (в %)

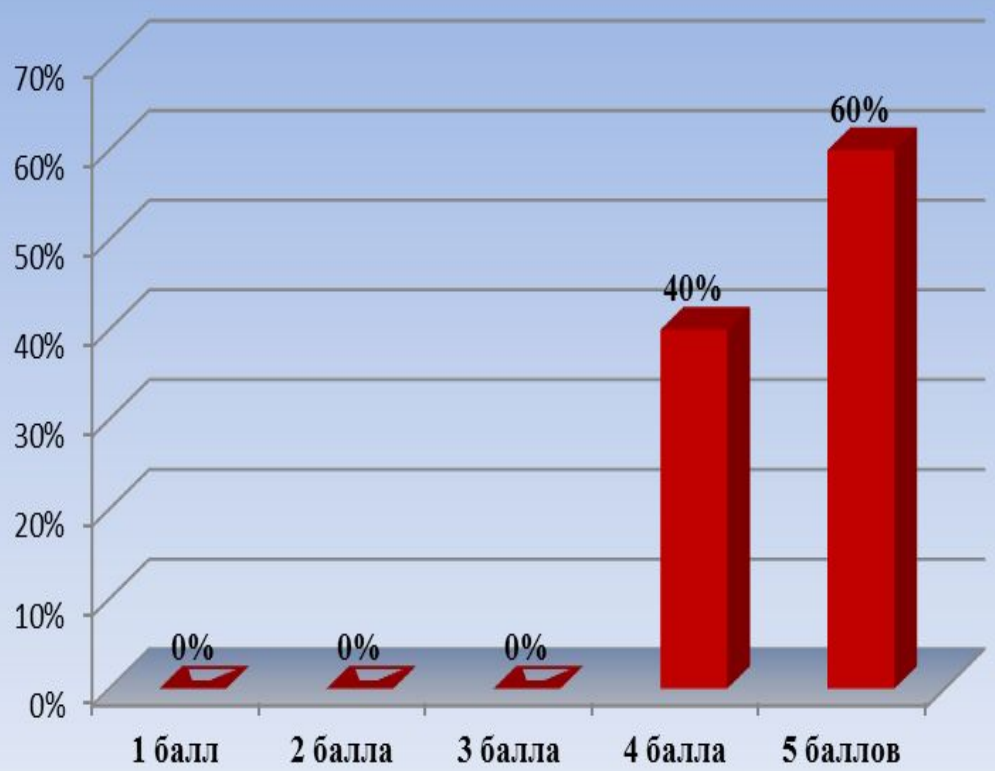


■ США
■ Великобритания
■ Россия (Москва)

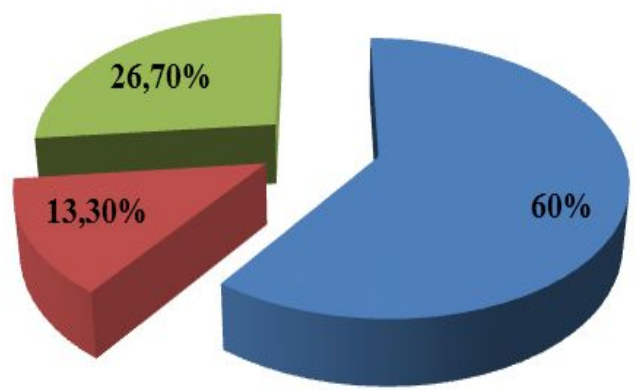


Частота встречаемости острой кишечной непроходимости по этиологии при толстокишечной непроходимости (в%)

Анализ данных анкетирования пациентов хирургического отделения



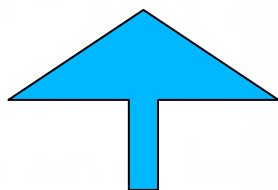
Значение личностных (душевные) качеств медицинских работников для респондентов (в %).



Оценка профессионального мастерства медицинской сестры пациентами БЦРБ (в %).

- Да, вне зависимости от профессионального мастерства
- Нет, важна только квалификация медработника
- Да, но толь в сочетании с профессионализмом

Личностные качества	Баллы					
	0	1	2	3	4	5
Вежливость					6,7	93,3
Приветливость						100
Доброжелательность						100
Терпение						100
Внимательность					26,7	73,3
Ответственность					20	80
Скромность				6,7	26,7	66,7
Честность					20	80
Умение держаться						100
Требовательность						100
Опрятность						100
Владение речью					6,7	93,3



**Оценка
личностных качеств
процедурной
медсестры (0-5 баллов)
(в %)**

**Как часто респонденты
приходилось
сталкиваться со
следующими чертами
характера медсестры
(в %).**

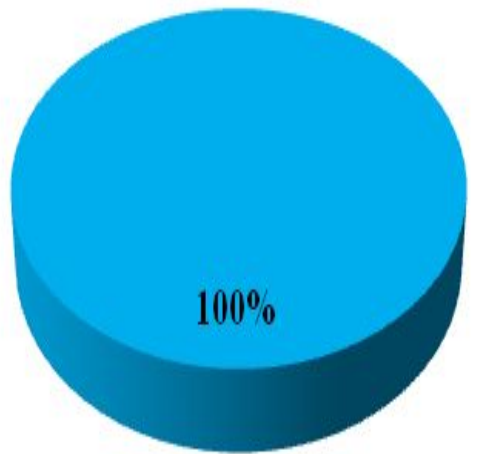
Черты характера	Часто	Иногда	Никогда
Грубость		33,3	66,7
Невнимательность		13,3	86,7
Равнодушие		30	70
Безответственность			100
Болтливость			100
Неграмотная речь		20	80
Неопрятный внешний вид			100

Важность соблюдения медсестрой слудующих пунктов профессиональной тайны (в%).

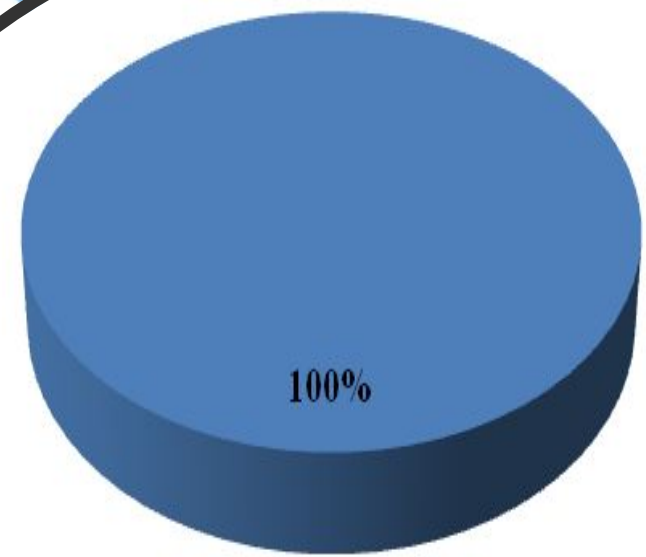
Пункты профессиональной тайны	часто	иногда	никогда
Диагноз	80	20	
Прогноз заболеваний	100		
Результаты обследований	100		
Сведения о личной жизни	100		



Оценка информирования проводимой манипуляции медсестрой пациентам (в%).



Оценка респондентом информационной стороны отделения (брошюры, санбюллетень, рекомендации, методички и т.д.(в%).



■ Да
■ Нет

Выводы и предложения

Опасность синдрома «острый живот » заключается в том , что оно может привести к гибели человека. Важная особенность острых заболеваний органов брюшной полости, вызывающих острый живот, состоит в том, что все они нуждаются в срочном хирургическом лечении (в большинстве случаев оперативном). Острый живот является показанием к срочной госпитализации больного.

Рекомендации:

1. Необходимо повышение квалификации средних медицинских работников по вопросам заболеваний и связанных с ним особенностей, так же по вопросам этики и деонтологии общения с пациентами и особенностями общения с больными онкологического профиля.
2. Необходимо проводить беседы с пациентами о их заболевании, методах профилактики, питании, образе жизни.
3. Необходимо так организовывать сестринский процесс, чтобы удалось решить наиболее важные проблемы пациентов с острым животом, что будет способствовать улучшению качества жизни.
4. Необходимо повышение квалификации медицинских сестер. посещение ими лекций, конференций по разным темам, для повышения уровня знаний не только в своей области, но и в остальных, для более эффективного общения с пациентами.



БЕРЕГИТЕ СЕБЯ !

Будьте здоровы!



Бабуня

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ