

ГБПОУ МО «Московский Областной Медицинский Колледж № 2»

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ (ДИПЛОМНАЯ) РАБОТА

**РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В СОЗДАНИИ
ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНОГО РЕЖИМА В МО**

**Выполнила
обучающаяся
третьего курса 312 группы
ГОЛУБИНСКАЯ СТАНИСЛАВА ЮРЬЕВНА**

Руководитель дипломной работы:

ХАРЛАМОВА НАДЕЖДА ВИКТОРОВНА

Раменское 2019

АКТУАЛЬНОСТЬ РАБОТЫ

Уровень и качество медицинской помощи вызывают немало нареканий в современном обществе. Во многих медицинских учреждениях ослаблено внимание к воспитательной работе среди медицинского персонала по вопросам лечебно-охранительного режима, который является всеобщим принципом организации лечебной помощи и призван способствовать повышению эффективности лечения.

Медицинская сестра, как никто другой, в силу своей деятельности обязана способствовать оптимизации лечебно-охранительного режима медицинской организации.

ЦЕЛЬ, ОБЪЕКТ И ПРЕДМЕТ ИССЛЕДОВАНИЯ

Цель исследования - определить значимость деятельности медицинской сестры в создании лечебно-охранительного режима в медицинской организации

Объект: деятельность медсестры в создании лечебно-охранительного режима

Предмет: лечебно-охранительный режим в медицинской организации

ПОНЯТИЕ ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНОГО РЕЖИМА

Лечебно-охранительный режим - это комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на обеспечение физического и психического комфорта пациентов. В его основе лежит правильно организованный уход за пациентом в отделении, создание благоприятной больничной обстановки, ликвидация травмирующих факторов, организация досуга пациента.



ЭЛЕМЕНТЫ ЛЕЧЕБНО-ОХРАНИТЕЛЬНОГО РЕЖИМА



Внутренний распорядок дня в отделениях стационара

<i>Часы</i>	<i>Мероприятия:</i>
7.00	Подъем
7.05-7.30	Измерение температуры
7.30-8.00	Утренний туалет больных, влажная уборка
8.00-9.00	Раздача лекарств
9.00-9.30	Завтрак
9.30-11.00	Обход врачей
11.00-13.00	Выполнение врачебных назначений
13.00-13.30	Раздача лекарств
13.30.-14.30	Обед
14.30-16.30	Послеобеденный отдых
16.30-17.00	Дневное измерение температуры
17.00-19.00	Посещение больных родственниками, свободное время
18.00-19.00	Ужин
19.00-19.30	Раздача лекарств
19.30-21.30	Выполнение вечерних назначений
21.30-22.00	Вечерний туалет, влажная уборка
22.00	Отход ко сну

ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ ПАЦИЕНТА

Атмосфера
медицинской
организации должна
быть направлена на то,
чтобы наиболее полно
обеспечить больному
психический и
физический покой и
способствовать
преодолению
неблагоприятных
факторов
госпитализации.



РЕЖИМЫ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ

1. Строгий постельный
2. Постельный
3. Палатный
4. Общий



МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Испытуемые:

В исследовании приняли участия 20 пациентов терапевтического отделения Жуковской больницы

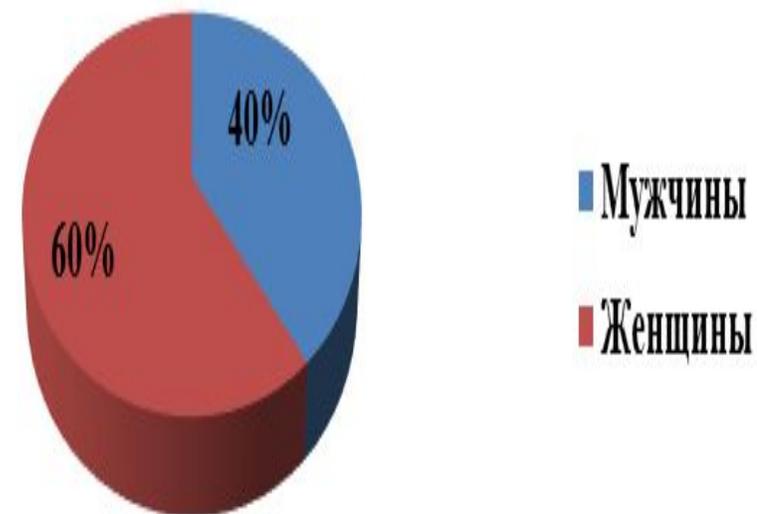
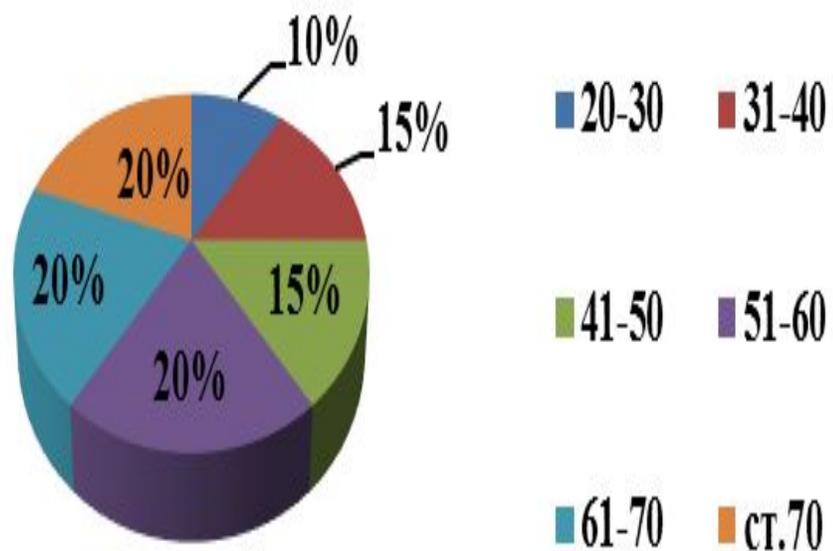
Используемые методики:

- Анкета для пациентов, разработанная автором дипломной работы

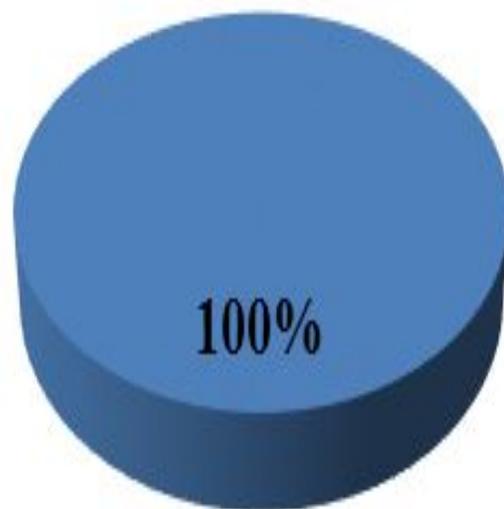
Процедура проведения исследования:

Испытуемым была предложена анкета, состоящая из 16 вопросов. Респонденты могли выбрать несколько вариантов ответа, наиболее соответствующих их мнению или вписать свой вариант ответа. Обработка результатов проводилась математическим методом по каждому вопросу анкеты.

ВОЗРАСТ И ПОЛ АНКЕТИРУЕМЫХ ПАЦИЕНТОВ

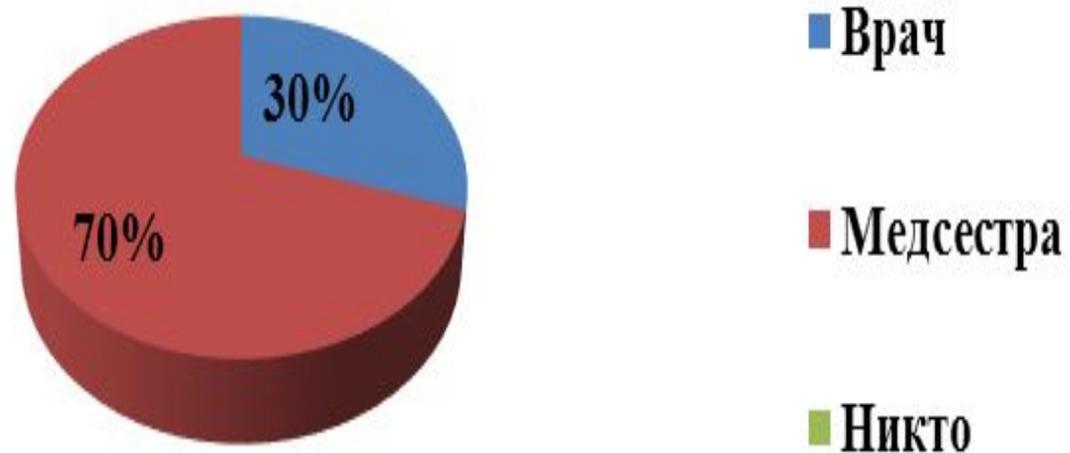


ОБЪЯСНЯЛИ ЛИ ВАМ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА?

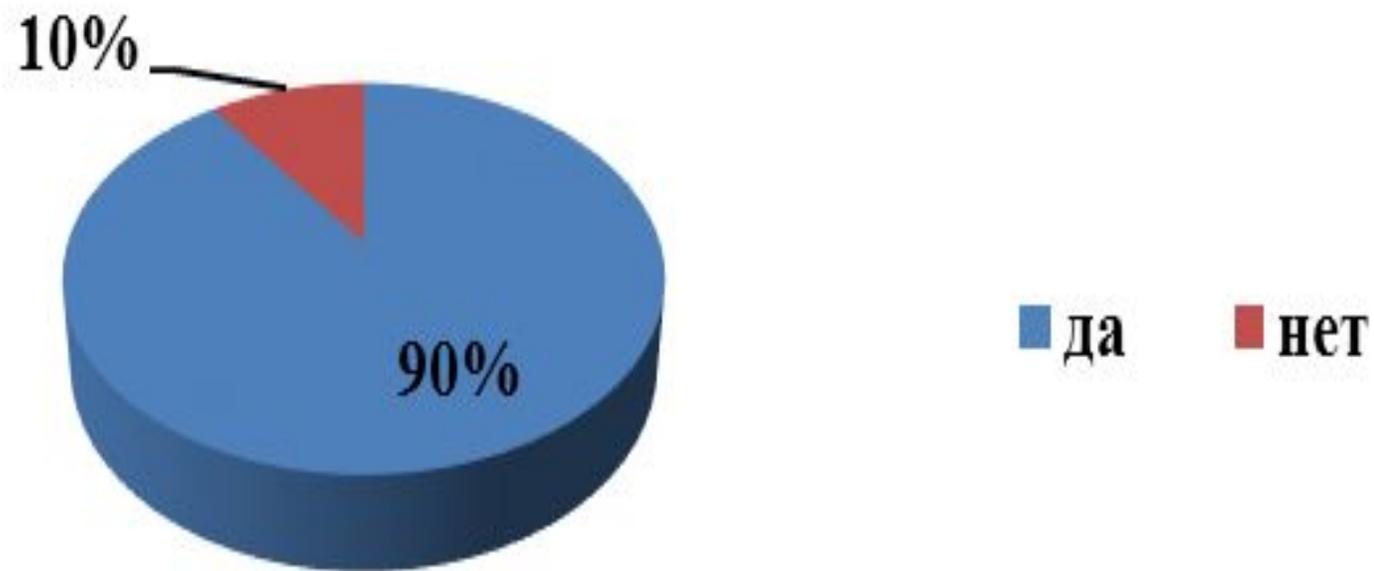


- Объясняла медсестра
- Объяснял врач
- Никто не объяснял

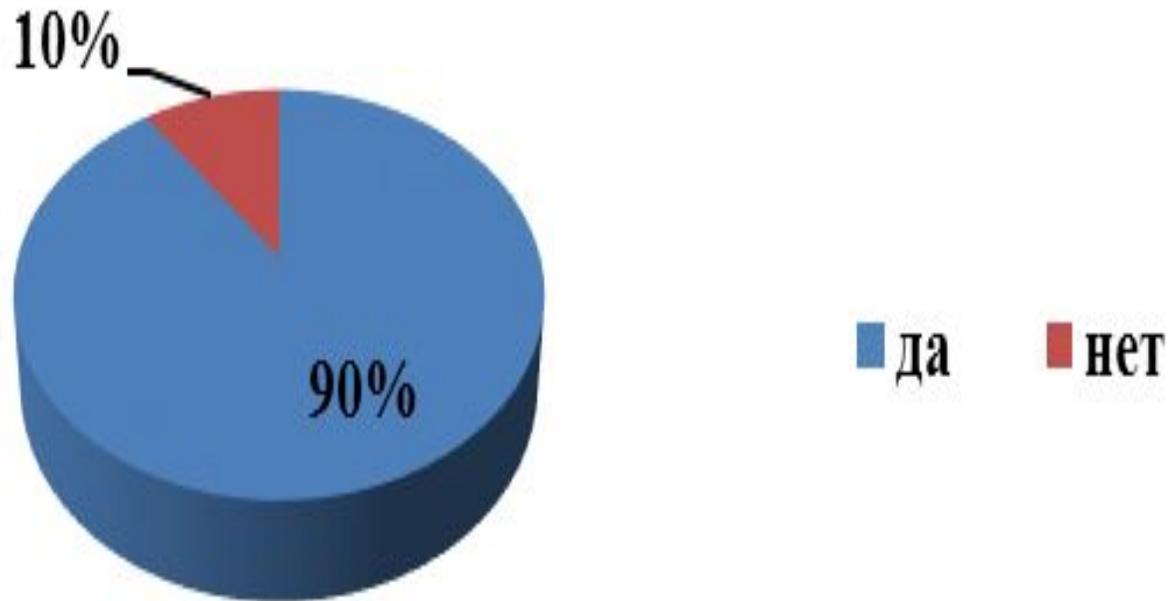
ОБЪЯСНЯЛИ ЛИ ВАМ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ ОСОБЕННОСТИ ПИТАНИЯ ПРИ ВАШЕМ ЗАБОЛЕВАНИИ?



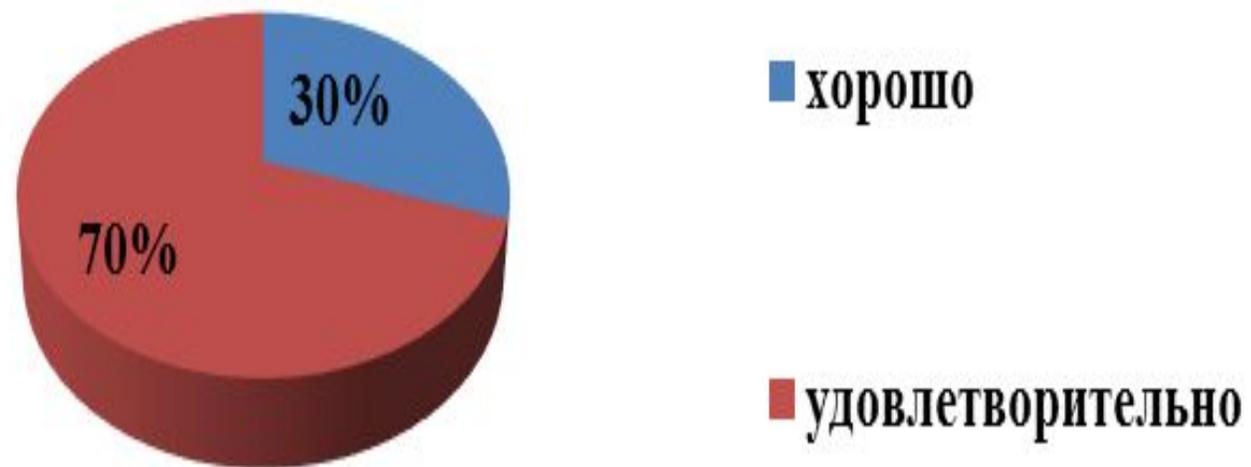
ОСУЩЕСТВЛЯЛСЯ ЛИ КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ВАМИ РЕЖИМА, ПРОПИСАННОГО ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ, СО СТОРОНЫ СРЕДНЕГО МЕДПЕРСОНАЛА?



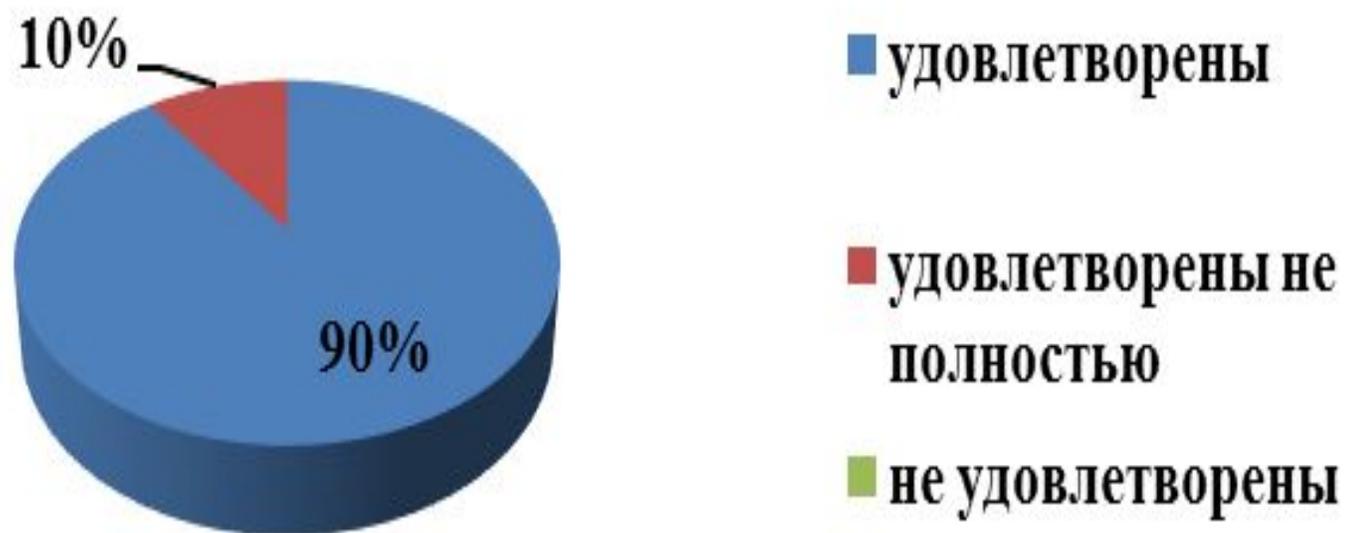
СОБЛЮДЕНИЕМ ВАМИ ПРАВИЛ ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА СО СТОРОНЫ СРЕДНЕГО МЕДПЕРСОНАЛА?



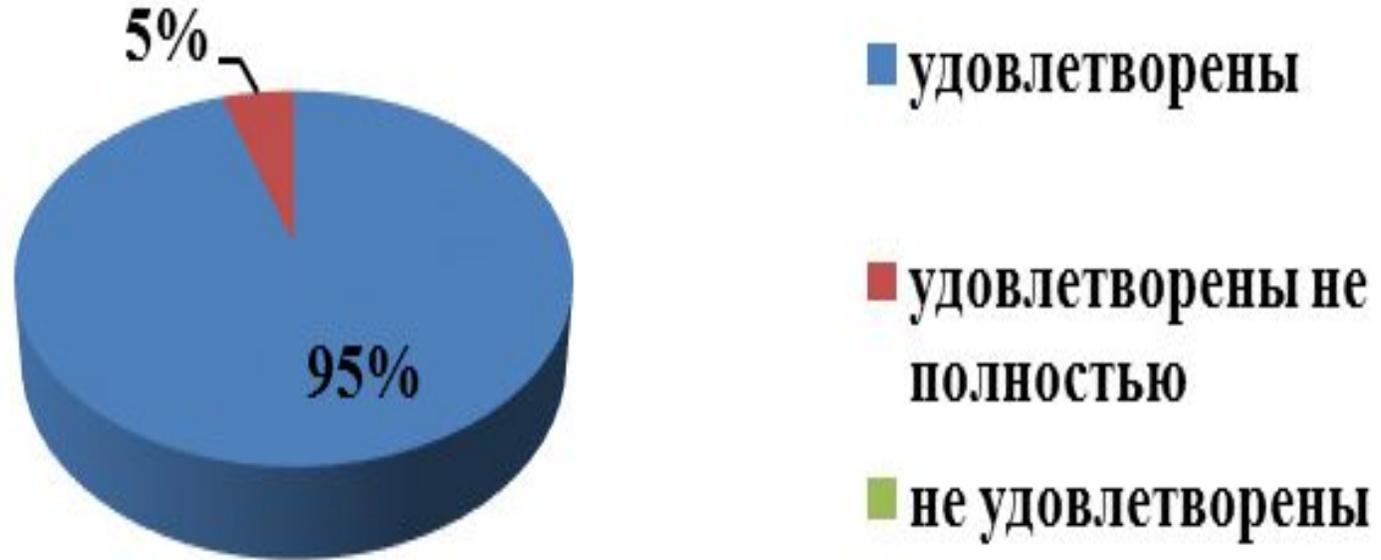
ОЦЕНИТЕ КАЧЕСТВО ПИТАНИЯ В ОТДЕЛЕНИИ



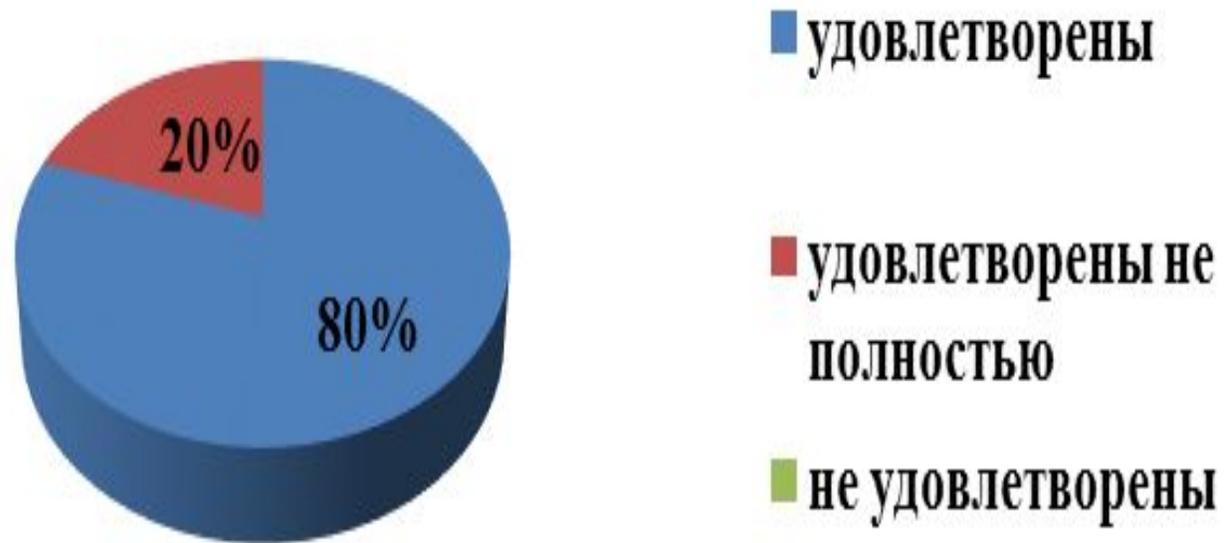
ВЫ УДОВЛЕТВОРЕННЫ ОТНОШЕНИЕМ СРЕДНЕГО МЕДПЕРСОНАЛА ВО ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ В ОТДЕЛЕНИИ (ДОБРОЖЕЛАТЕЛЬНОСТЬ, ВЕЖЛИВОСТЬ)?



УДОВЛЕТВОРЕННЫ ЛИ ВЫ БЕЗОПАСНОСТЬЮ ВЫПОЛНЕНИЯ МАНИПУЛЯЦИЙ СРЕДНИМ МЕДПЕРСОНАЛОМ?



УДОВОЛТВОРЕНЫ ЛИ ВЫ УСЛОВИЯМИ ПРЕБЫВАНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ?



ЧТО ВАС НЕ УДОВЛЕТВОРИТ?



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Правильно организованный лечебно-охранительный режим способствует повышению эффективности лечения и положительно воздействует на психологическое состояние больных, а целенаправленная деятельность медсестры в его создании и оптимизации способствует скорейшему излечению и улучшению качества жизни пациентов.

