

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН  
«УФИМСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА  
(ДИПЛОМНАЯ РАБОТА)

ТЕМА: УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССАХ ПРИ  
САХАРНОМ ДИАБЕТЕ У ДЕТЕЙ. РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ  
ОСУЩЕСТВЛЕНИИ СЕСТРЕНСКОГО УХОДА ЗА ПАЦИЕНТОМ.  
ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО СОХРАНЕНИЮ И УЛУЧШЕНИЮ  
КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА.

Выполнила: Кадырова Альбина Разитовна  
Студентка группы 43 М  
Специальности 34.02.01.  
Сестренское дело(базовой подготовки)  
Руководитель дипломной практики:  
Валишина Гузель Раисовна.

# Актуальность

- За последние два десятилетия в мире заболеваемость СД 1 типа среди детей неуклонно увеличивается. 25% больных приходится на возраст до четырех лет жизни.
- Заболевание проявляется в любом возрасте, но наиболее часто дети заболеют в период интенсивного роста.

# Сахарный диабет (СД)

— заболевание, характеризующееся хронической гипергликемией, являющейся следствием недостаточной продукции инсулина, что приводит к нарушению всех видов обмена веществ.



# К основным клиническим проявлениям сахарного диабета относятся:

- повышенная жажда
- вялость
- сухость кожи
- сухость во рту
- учащенное мочеиспускание
- развивается общая слабость



## Цель работы:

1. Изучить роль среднего медицинского работника в выявлении факторов риска развития и профилактике СД.
2. Выявить основные проблемы пациентов, составить образовательную программу для обучения родителей и старших детей.
3. С целью оказания помощи организовать обучающие занятия в «Школе сахарного диабета»
4. Изучить эффективность профилактической работы средних медицинских работников.

## Задачи работы:

- 1) Изучить теоретические аспекты СД
- 2) Методом анкетного опроса выявить:
  - факторы риска развития
  - потребности родителей в медико-профилактической помощи.
- 3) Методом анкетирования и сестринского обследования выявить основные проблемы пациентов и составить план их реализации.
- 4) Разработать программу деятельности среднего медицинского работника по профилактике СД:  
(составить памятку для родителей больных СД)

## **Организация и методика исследования.**

**Цель исследования-**рассмотреть особенности участия среднего медицинского работника в лечебно-диагностических процессах при СД.

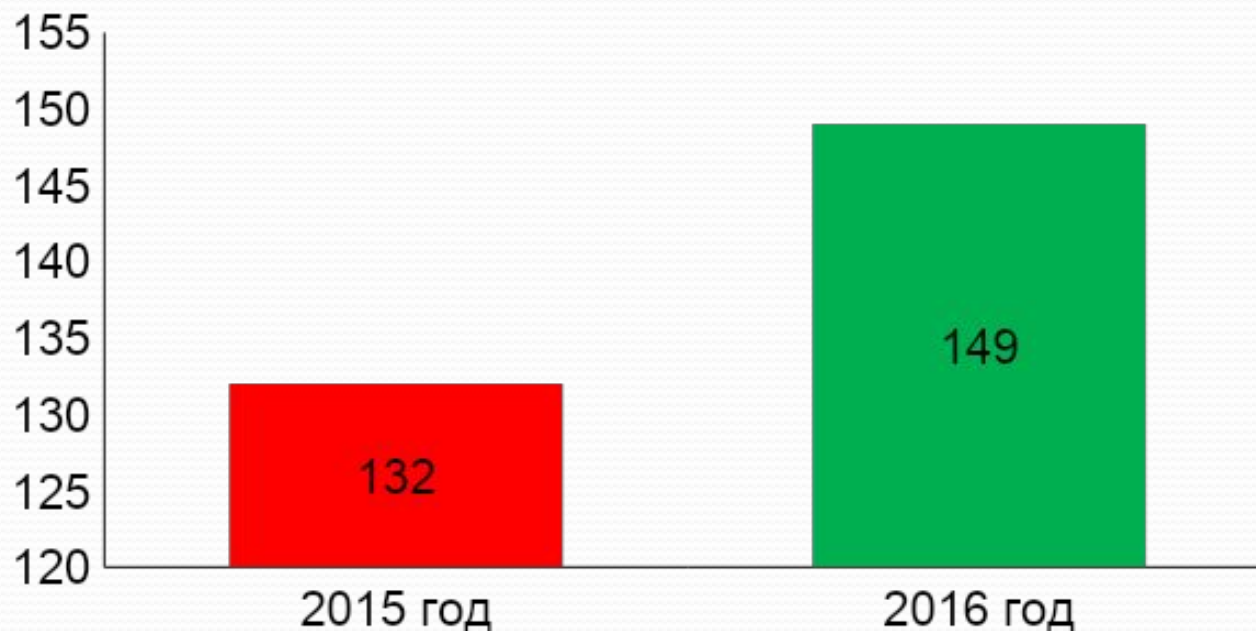
**База исследования.** Исследование проводилось на базе ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница» г. Уфы.

**Объект исследования:** эндокринологическое отделение.

**Объем наблюдения** составило 50 детей с СД 1 типа получивших стационарное лечение в эндокринологическом отделении за 2016 год.

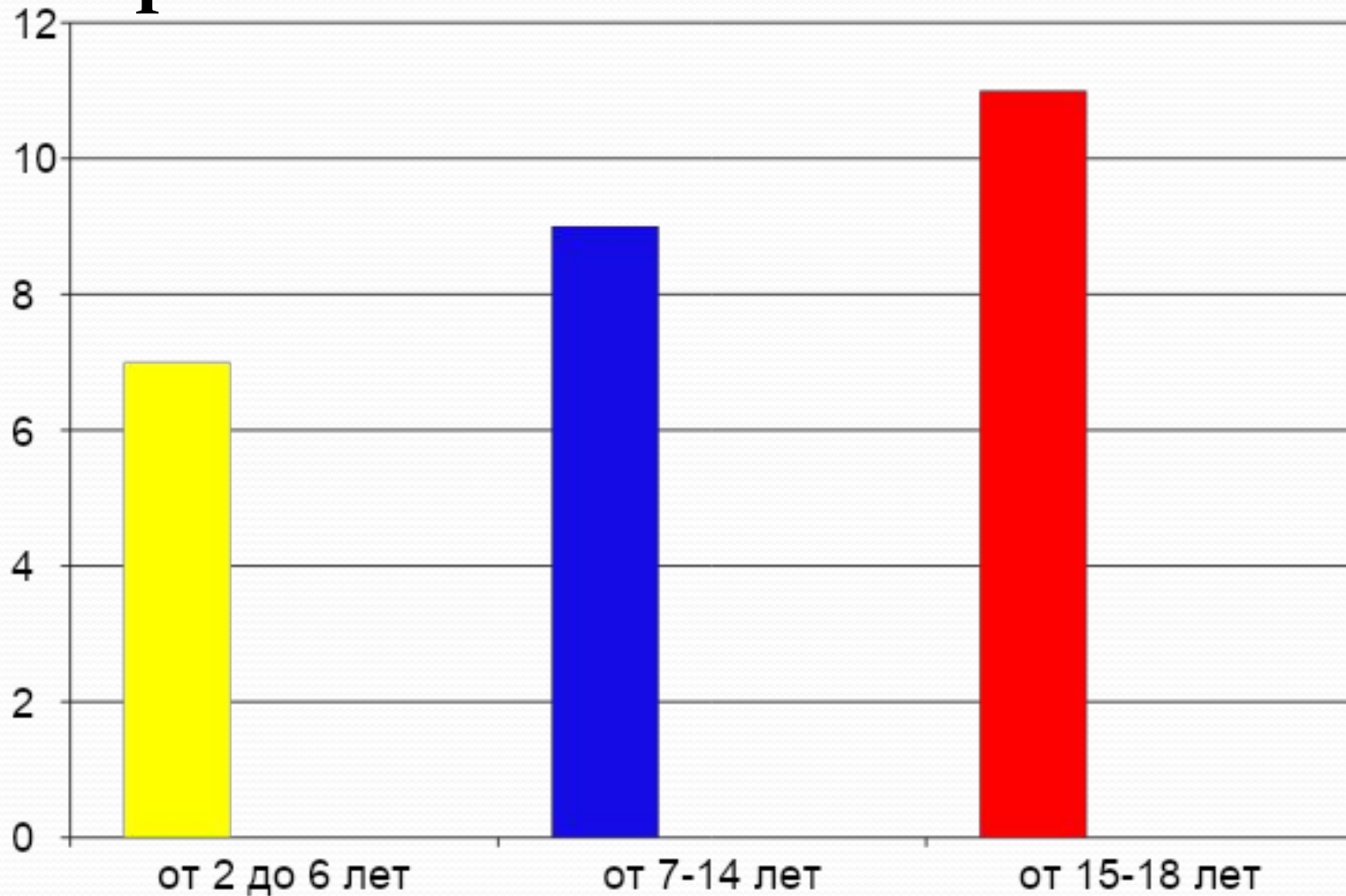
Поступило больных с диагнозом СД в 2015 году 132 пациентов, в 2016 году 149 пациентов.

Проведя анализ статистических данных за 2015 -2016 год, я выявила, что число пациентов в 2016г. увеличилось на 17 человек, чем в 2015 г.





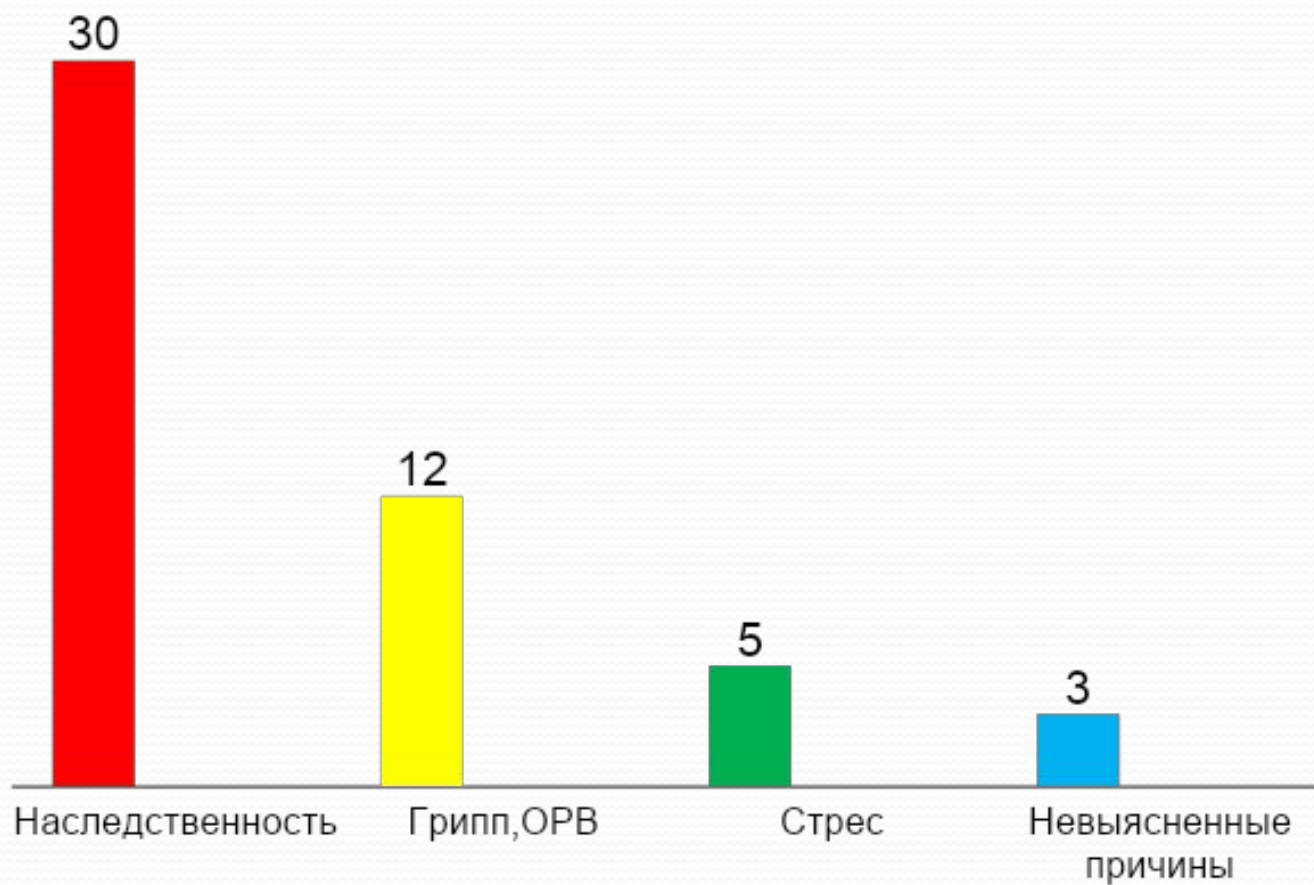
# Структура заболеваемости СД по возрастам.



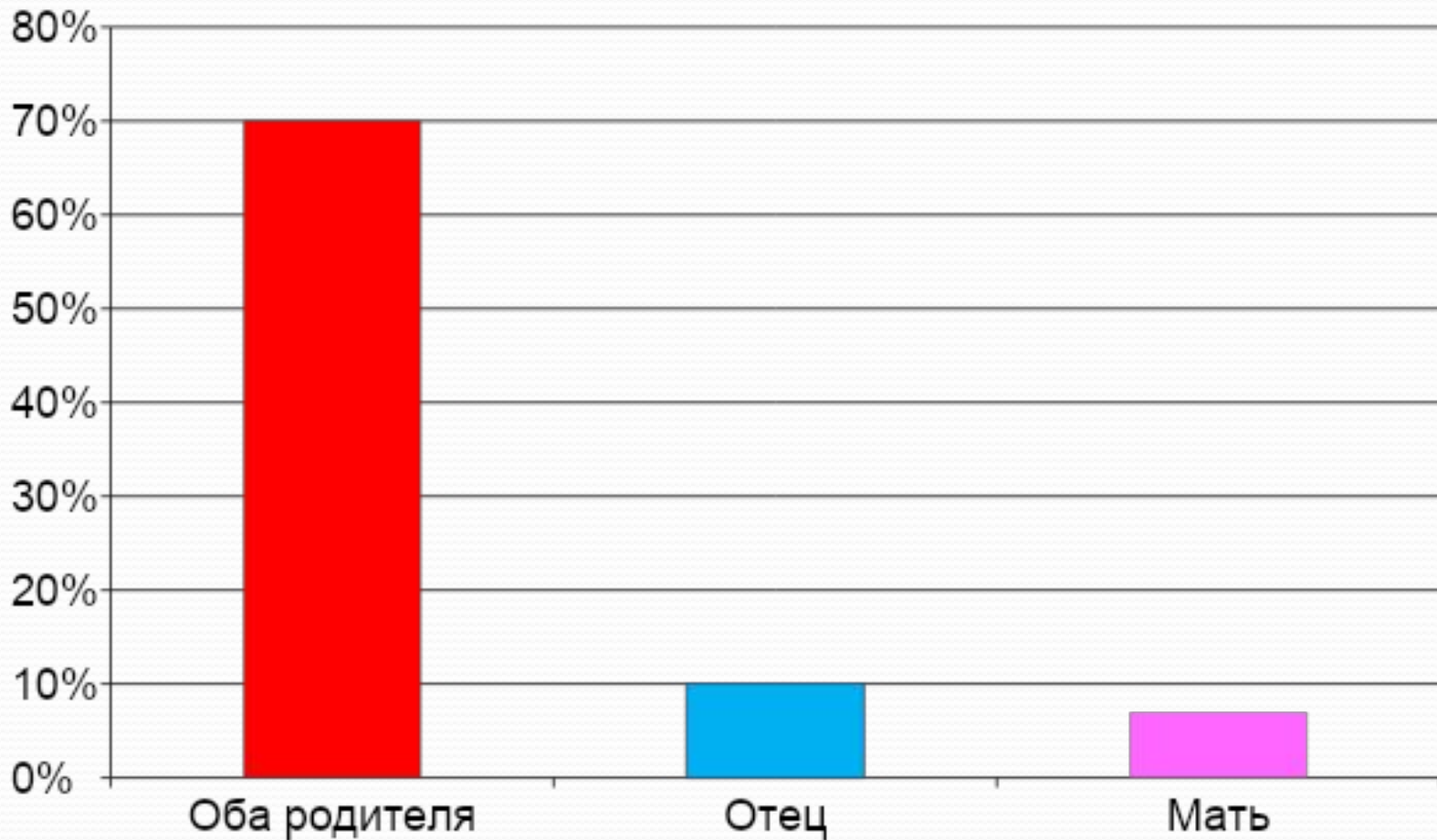
# Структура заболеваемости по полу:



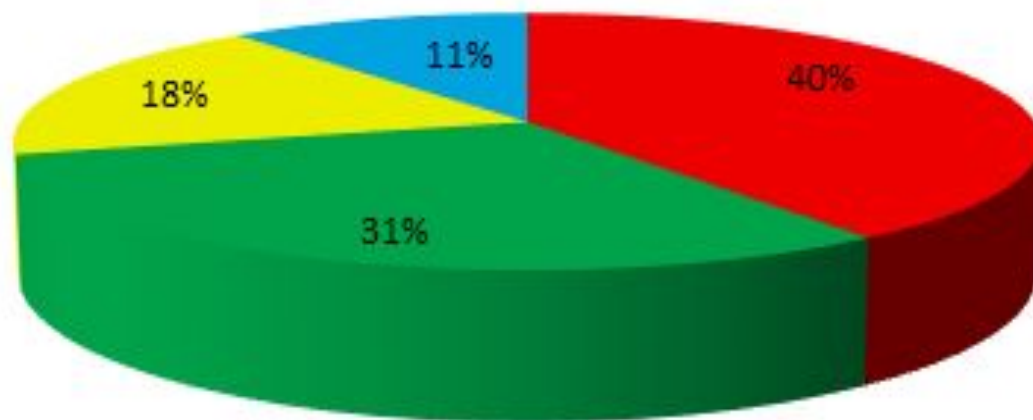
# Структура причин заболеваний СД.



# Структура частоты влияния наследственного фактора.



# Симптомы которые отмечают у пациентов:

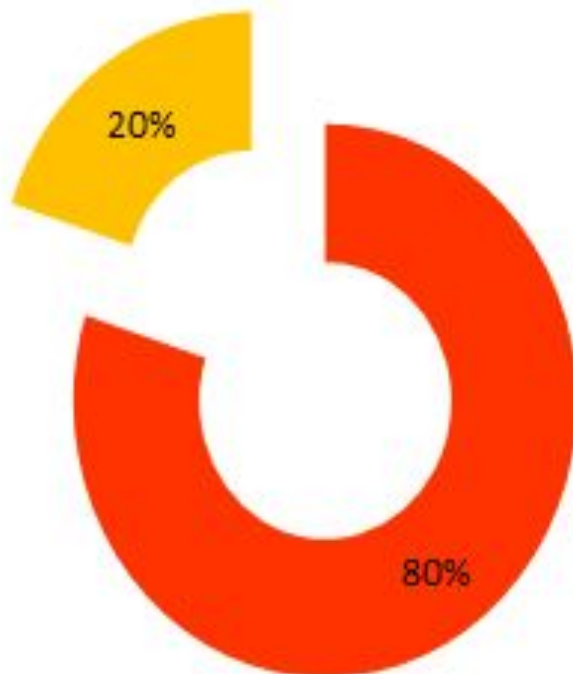


- частое мочеиспускание
- жажда
- снижение веса
- тошнота

# Сравнение данных пациентов до и после посещения «Школы СД».

## Дефицит знания

■ До посещения школы СД    ■ После посещения школы СД



## **Выводы:**

- 1) В РБ, как и во всех экономически развитых странах наблюдается рост СД 1 типа.
- 2) Основными и значимыми причинами развития СД является наследственная предрасположенность, вирусная инфекция.
- 3) Больных в подростковом возрасте больше, чем в других возрастах.
- 4) Пациенты, давно посещающие «Школу СД», хорошо информированы, как о своем заболевании, так и о средствах ухода, лучше адаптированы к дальнейшей жизни, психологически устойчивы.

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ.

Проводя ряд исследований, методами анкетирования, выкопировки данных, углубленно изучив теоретические аспекты, можем сделать вывод:

- больные СД нуждаются в психоэмоциональной поддержке;
- дети нуждаются в реабилитационной помощи, чтобы предотвращать возможные осложнения;
- больные нуждаются в школах СД только в этих кабинетах можно реализовать все этапы лечения больных, помочь в психоэмоциональной поддержке, и адаптации к изменившимся условиям привычной жизни.





***Спасибо за внимание!***