

Государственное бюджетное образовательное учреждение
Среднего профессионального образования города Москвы
«МЕДИЦИНСКОЕ УЧИЛИЩЕ №24 Департамента здравоохранения города Москвы
(ГБОУ СПО «МУ №24 ДЗМ»)

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

Сестринский процесс при пневмонии у детей, взрослых и лиц пожилого возраста в условиях стационара

Специальность: 060 501 Сестринское дело

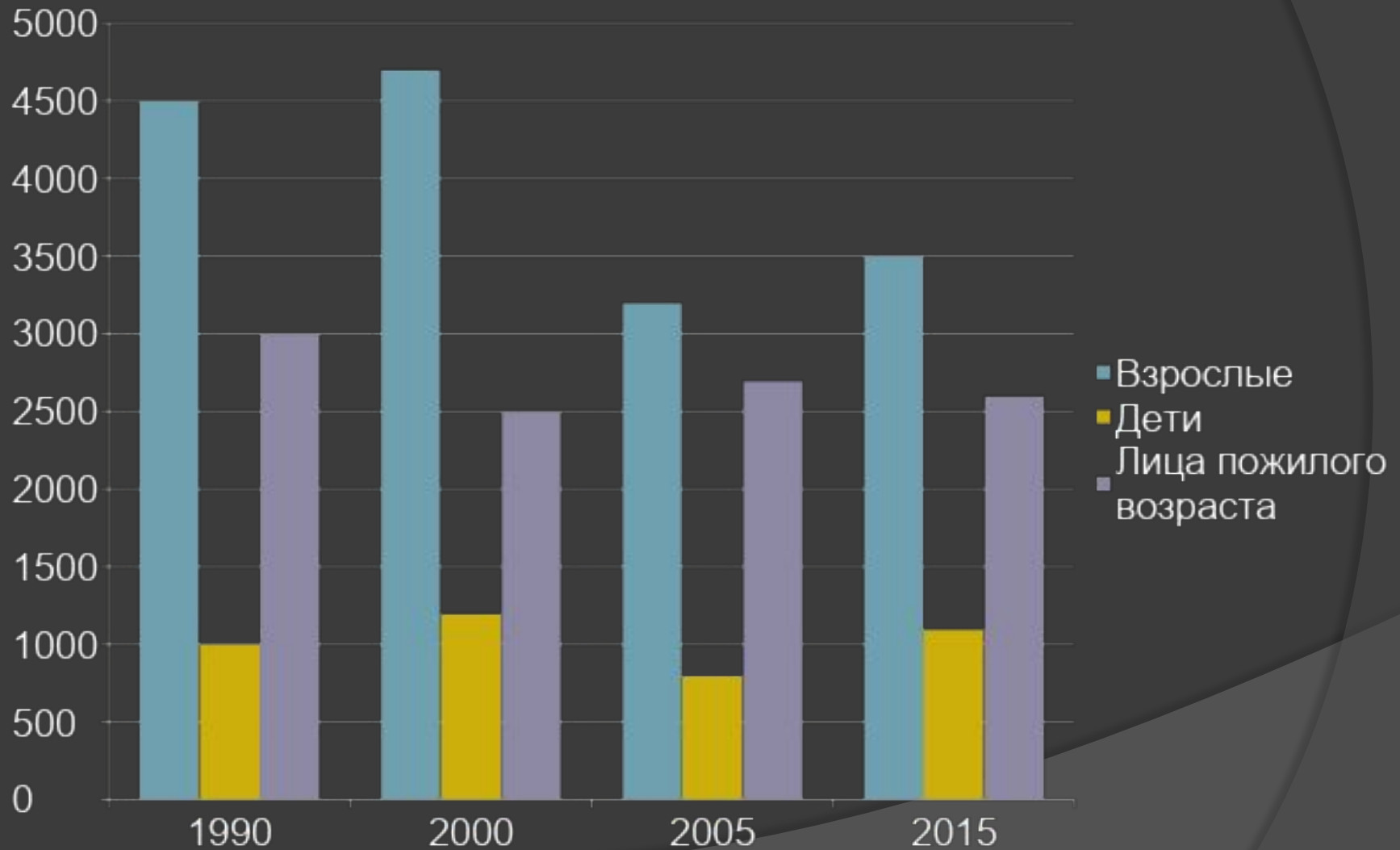
Автор:
Студент 4 курса
Наличкин Никита Сергеевич

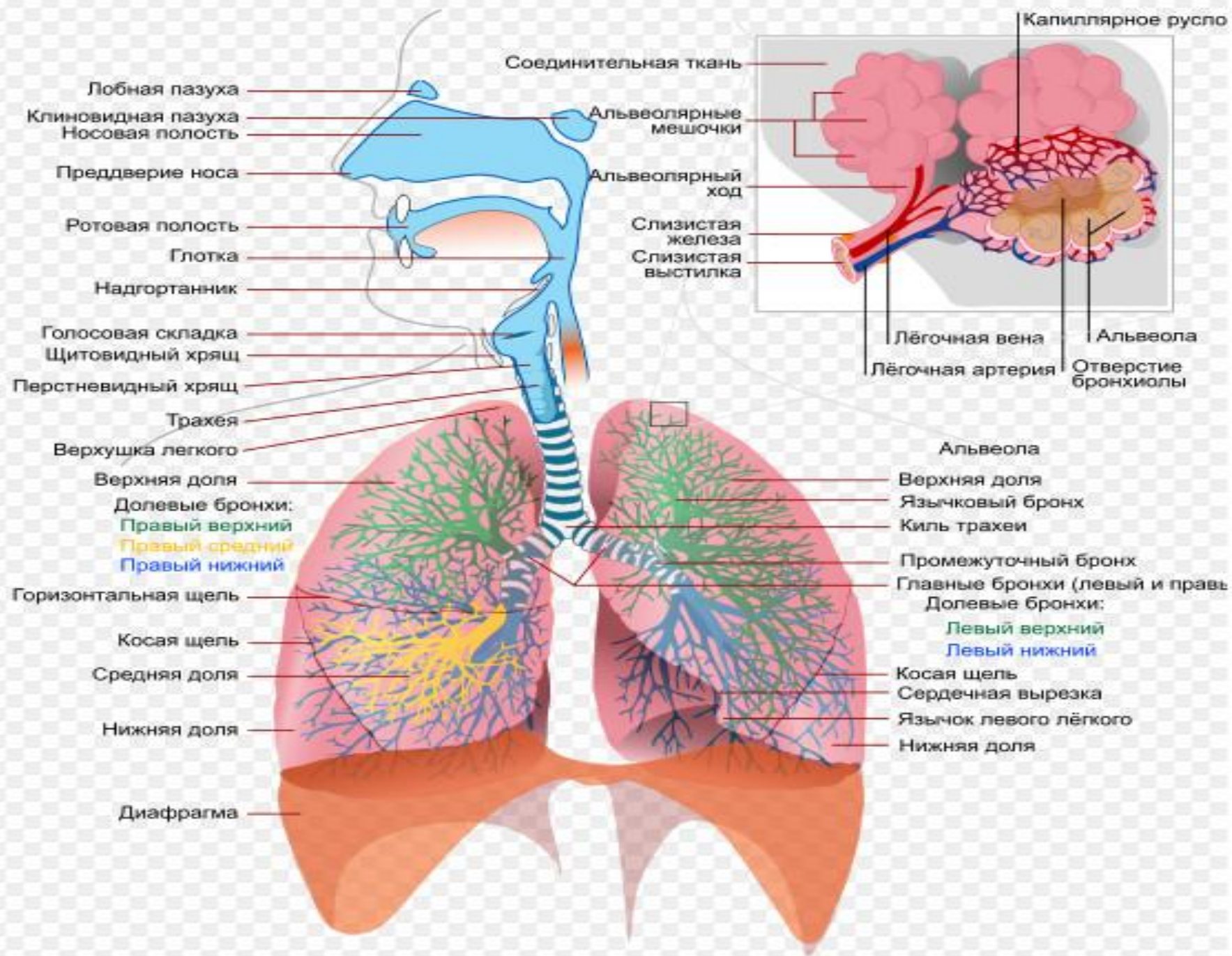
Научный руководитель:
Преподаватель дисциплины ПМ04
Шалавева Мария Арслановна

МОСКВА, 2015

Актуальность выбранной темы объясняется тем, что пневмония является одной из самых частых заболеваний органов дыхания.

Ниже приведена статистика заболевающих пневмонией за последние 25 лет.





Симптомы пневмонии

Самые частые симптомы:

- 1) Головная боль
- 2) Кашель
- 3) Лихорадка

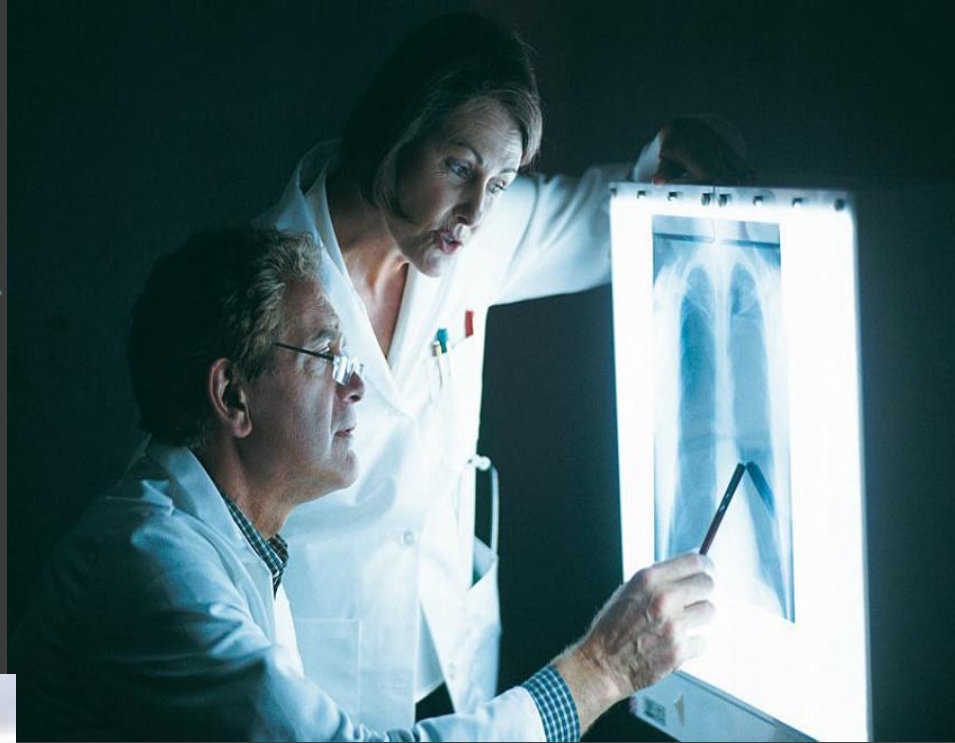




**Пути передачи
пневмонии**



Диагностика пневмонии у детей, взрослых и пожилых людей





Антибактериальная терапия и профилактика



Лечение пневмонии у пожилых людей



Лечение пневмонии у детей



Сестринский процесс при пневмонии.

Больной 65 лет, жаловался на повышение температуры до 38 °С по вечерам, постоянный кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышку при физической нагрузке, общую слабость, повышенную потливость.

Когда усилился кашель, появилась одышка при ходьбе, температура во второй половине дня. Из перенесенных заболеваний хронический гастрит в течение 20 лет.

Курит до 1 пачек в день, алкоголь употребляет, не работает.

При объективном обследовании общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы влажные, на левой щеке румянец. ЧДД 20 в минуту, единичные сухие хрипы. Пульс - 100 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД - 130/80 мм рт. ст.. Язык обложен сероватым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются.

Задания:

1)Определить проблемы пациента

2)Сформулируйте цели и составьте планы сестринского ухода по приоритетной проблеме

Проблема пациента	Цель	Сестринское вмешательство
Дискомфорт из за одышки	Пациент не чувствует дискомфорт	-Рекомендовать дыхательную гимнастику, вибромассаж, горчичники. -Научить пациента пользоваться ингалятором -Обеспечить физический и психический покой -Обеспечить доступ свежего воздуха в палате
Риск развития гиперимии	У пациента нормальная температура тела	-Выполнять все назначения врача -Контроль за АД, ЧДД, пульсом и кожными покровами -Обеспечить уход за кожей -Смена нательного и постельного белья
Дискомфорт из за нарушения сна	Пациент не чувствует дискомфорт	-Создать комфортные условия в палате -По назначению врача дать успокаивающие средства -По назначению врача дать снотворное на ночь

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проанализировав особенности сестринской деятельности при пневмонии у пожилых людей, взрослых и детей в условиях стационара отметим, что ведение пневмонии имеет целый ряд медико-социальных, деонтологических и экономических особенностей. При лечении в домашних условиях требуется более тщательное врачебное наблюдение и контроль, более активная помощь со стороны родственников, что не всегда возможно.

Методом, наиболее часто применяемым для выявления возбудителя пневмонии, является микроскопическое исследование мазка мокроты, окрашенного по Грамму.

Проведение микробиологического исследования сопряжено с определенными трудностями, в первую очередь с тем, что выделяемая больными мокрота почти всегда загрязнена орофарингеальной микрофлорой, что диктует необходимость строгого соблюдения правил ее сбора и посева на питательные среды, ее макро- и микроскопической оценки.

Чтобы предотвратить дальнейшее заболевание, нужно что бы люди знали меры профилактики и симптомы, чтобы скорее обратиться к врачу и предотвратить последующие распространение инфекции.