

ГАОУ СПО НСО

Новосибирский медицинский колледж

Специальность Сестринское дело

**СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ СЕСТРИНСКОГО УХОДА
ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ХОЛЕЦИСТИТОМ, В ФОРМАТЕ
ЛЕЧЕБНО – ДИАГНОСТИЧЕСКИХ, РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ И
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ**



Выполнила: студентка гр. С - 34

Руководитель:

г. Новосибирск 2014 г.

Актуальность темы

Холецистит относится к распространенным заболеваниям органов брюшной полости. В настоящее время холециститом страдают от 10% до 20% взрослого населения.

В 3-4 раза чаще холециститом страдают женщины. На возможность заболевания холециститом так же влияют возраст и масса тела: чем старше человек, тем больше он весит, тем выше опасность возникновения и развития хронического холецистита



Аппарат исследования

Объект исследования – процесс ухода за пациентом с холециститом в формате современных аспектов теории и практики сестринского дела, основной целью которых является обеспечение качества жизни пациента.

Предметом исследования является изучение комплекса диагностических, профилактических и реабилитационных мероприятий в аспекте основных направлений и форм деятельности медицинской сестры, в т.ч. проведение обучения пациента и его родственников; изучение комплекса факторов, способствующих развитию заболевания холециститом у пациента.

Аппарат исследования

Целью исследования является изучение общих закономерностей и особенностей обеспечения сестринского ухода за пациентом с холециститом.

Задачи исследования:

- изучение комплекса неблагоприятных факторов, способствующих возникновению и развитию заболевания холециститом.
- выявление степени приверженности пациентов, страдающих холециститом к медицинской активности, здоровому образу жизни.

Методы исследования:

- изучение учебной литературы
- анкетирование, наблюдение
- математическая обработка полученных данных
- анализ результатов анкетирования пациентов

Аппарат исследования

Основным принципом исследования является принцип системности изучения нарушенных потребностей пациентов с холециститом с последующим определением проблем пациента и планированием ухода. Выявление неблагоприятных факторов, способствующих обострению хронического холецистита с последующим обучением пациента и его родственников основным мероприятиям профилактики.

Практическая значимость исследования заключается в том, что комплекс мер по результатам изучения факторов, провоцирующих обострение холецистита, позволит целенаправленно провести обучение пациента и его родственников с целью обеспечения качества жизни пациента.

Представление пациента

Наименование лечебного учреждения: ГБУЗ НСО НЦРБ в хирургическом отделении.

Возраст: 58

Пол: женский

Полный клинический диагноз: Острый катаральный калькулёзный холецистит.

Кратко анамнез болезни: болеет с 2008 года. Неделю назад появились острые, приступообразные боли, тошнота, рвота желчью, с подъёмом температуры до 38,5 С. Спазмолитики оказывали кратковременный эффект. Была вынуждена обратиться в службу скорой помощи, которой была доставлена в стационар.

Предполагаемая причина: погрешности в диете, физические нагрузки.

Анамнез жизни: резекция яичника в 1992 году. Не работает, пенсионер.

Сестринский диагноз



- Боли в эпигастральной области, боли в правом подреберье;
- Головная боль, головокружение

- Метеоризм, урчание в животе
- Снижение аппетита, дефицит массы тела.
- Неустойчивый стул (понос, чередующий с запором).
- Дефицит самоухода (общая слабость).

План вмешательств по приоритетным проблемам

Выполнение зависимых и взаимозависимых вмешательств

Создать удобное положение

Согреть постель теплыми грелками

Положить на эпигастральную область пузырь со льдом, при острой боли

Контроль режима питания

Беседа с родственниками о предаваемых продуктах

Контроль передач

Динамика проблем второго плана

1 день

- Метеоризм, урчание в животе
- Снижение аппетита, дефицит массы тела.
 - Неустойчивый стул (понос, чередующий с запором).
 - Дефицит самоухода (общая слабость)



7 день

- Проблема решена
- Аппетит в норме
 - Стул в норме
- Общее состояние удовлетворительное

Сестринские рекомендации пациенту:

- строгое соблюдение диеты с умеренно повышенным содержанием белка, приемом ферментных препаратов и полным исключением алкоголя.
 - ограничить тяжелый физический труд, но заниматься ЛФК
 - прием препаратов по назначению врача,
 - массаж, прогулки перед сном, самоконтроль за своим состоянием, руководствоваться назначениями врачей.
- проведение бесед на темы (Лечебное питание при желчнокаменной болезни; Профилактика дисбактериоза при приёме антибиотиков; Дыхательная гимнастика; Способность восстановления в послеоперационном периоде; Лекарственные препараты, применяемые для лечения ЖКТ; Рекомендации по здоровому образу жизни при заболеваниях ЖКТ)
 - санаторно – курортное лечение.

Цель и порядок анкетирования

Основой обеспечения качества жизни пациента является системный подход к осуществлению ухода за пациентом с холециститом в формате комплекса диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятий.

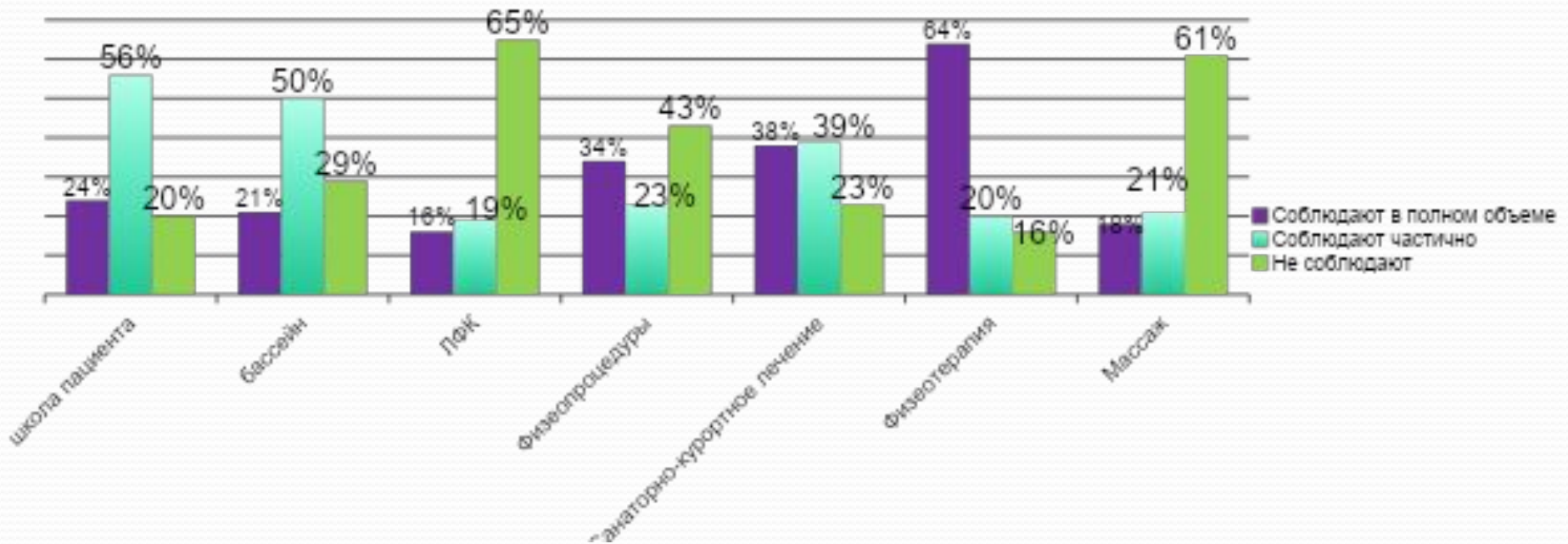
В ходе исследования особенностей ухода за пациентами с холециститом было проведено анкетирование.

Цель анкетирования – выявить уровень мотивации и готовности пациентов к методам инструментального обследования.

Анкетирование проводилось на базе НРБ №1. Количество респондентов – 88

Результаты анкетирования

Диаграмма №1 Сводные данные по результатам изучения мотивации к реабилитационным мероприятиям и лечению у пациентов с хроническим холециститом



Данные диаграммы №1 свидетельствуют о том, что большее количество пациентов привержены в значительной степени к физиотерапии, санаторно-курортному лечению и физиопроцедурам. В меньшей степени привержены к массажу и ЛФК.

Заключение

- ❑ В ходе исследования сформулирован и изучен характерный комплекс проблем пациента страдающего хроническим холециститом.
- ❑ Рассмотрен принцип системного подхода к планированию сестринского ухода за пациентом в соответствии с комплексом проблем пациента.
- ❑ Изучены условия необходимости обучения пациентов по подготовке и проведению дополнительных методов исследования.
- ❑ Выявлена степень приверженности пациентов к различным видам диспансерного наблюдения.
- ❑ Выявлена степень приверженности пациентов к различным видам реабилитационных мероприятий

Спасибо за внимание !

Желаем Вам успехов в
подготовке выпускной
квалификационной работы!

Попутного ветра нет тому, кто
никуда не плывёт!

Удачи!