Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Департамента здравоохранения города Москвы «Медицинский колледж №7» (ГБПОУ ДЗМ «МК№7»)

Деятельность медицинской сестры в обучении пациента и его родственников в профилактике пролежней при остром нарушении мозгового кровообращения на лабораторно-поликлиническом этапе реабилитации.

Специальность 34.02.01

Сестринское дело, базовая подготовка

Работу выполнила:

ФИО Мирзоева Аксана Халмировна

Курс <u>IV</u> группа <u>T-43C</u>

Руководитель:

ФИО Федорова Лидия Николаевна

АКТУАЛЬНОСТЬ

- Актуальность выбранной темы в том, что проявление пролежней у подобных пациентов становится всегда настоящей трагедией как для пациента, так и окружающих.
- Причиняя дополнительные боль и страдания пациенту, и без того измученному болезнью, пролежень рано или поздно становится дополнительными воротами инфекции со всеми хорошо известными последствиями.
- На основании этого была определена цель и задачи исследования:

ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

- *Цель исследования* составить план реабилитационного сестринского ухода за пациентом с острым нарушением мозгового кровообращения в условиях отделения реабилитации.
- Задачи исследования:
- 1. Изучить литературу по теме исследования.
- 2. Проведение исследования по определению полноты и качества оказания сестринского ухода за пациентом с нарушением мозгового кровообращения на всех этапах сестринского процесса.
- 3. Подведение итогов проведенных исследований.

ОБЪЕКТ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

- Объектом исследования является сестринский уход как необходимое составляющее процесса лечебно-диагностических и профилактических мероприятий.
- *Предмет исследования* сестринский уход за пациентом с нарушением мозгового кровообращения в стационаре.

ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ

Клинический случай № 1:

• Больной Н., возрастом 49 лет, находится в отделении реанимации первые сутки. Поступил с жалобами на сильную боль за грудиной, иррадиирующую в левую руку, плечо, лопатку, нижнюю челюсть.

• *При осмотре:* болей нет, кожные покровы бледные, покрыты холодным потом.

ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА:

• Настоящие – загрудинная боль, одышка, страх смерти.

• *Приоритемные* — загрудинная боль, одышка, страх смерти, нарушение сна.

• Потенциальные – потеря сознания.

Индивидуальный план реабилитационного сестринского процесса:

• Приоритетные проблемы – загрудинная боль.

• Цель краткосрочная – боль будет купирована в течении нескольких часов.

• Долгосрочная - к моменту перевода пациента в кардиологическое отделение боль не будет беспокоить.

СЕСТРИНСКИЙ УХОД:

- 1.Обеспечить пациенту строгий постельный режим.
- 2. Придать пациенту возвышенное положение в кровати.
- 3. Соблюдать санитарно-эпидемический режим в палате.
- 4. Смена постельного и нательного белья по мере необходимости.
- 5. Контроль АД, пульса, ЧСС, температуры тела.

- 6. Проведение туалета кожи и слизистых оболочек.
- 7. Помощь в личной гигиене и кормлении пациента.
- 8. Контроль над состоянием кожи и слизистых оболочек.
- 9. Контроль над суточным диурезом.
- 10. Медицинская сестра выполняет назначения врача:
- - раствор морфина 1% по 1,0 мл на 10 мл 0,9% физ. раствора в/в струйно.
- - метопролол 5 мг в/в капельно

• Кратность оценки – ежедневно.

• Оценочные критерии – боль купируется.

• *Итоговая оценка* — цель достигнута.

• Приоритетная проблема – нарушение сна.

• Цель краткосрочная – состояние отдыха на фоне полноценного сна после вмешательств сестры.

• Долгосрочная - к моменту перевода пациента в кардиологическое отделение нарушение сна пройдет.

СЕСТРИНСКИЙ УХОД:

• Создать комфортные условия в палате (отсутствие шума, свежий воздух, многофункциональная кровать).

• *Краткость оценки* – ежедневно.

• Оценочные критерии – сон 6-8 часов без пробуждения.

• Итоговая оценка – цель достигнута.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

• Лечение и профилактика пролежней и нарушения мозгового кровообращения — это довольно сложная задача, как для самого больного, так и для членов его семьи и медицинского персонала в том числе, но при условии выполнения предписаний врача довольно эффективный процесс. Чем раньше Вы начнете действовать, тем короче и эффективнее будет процесс лечения. Помните, что предупредить болезнь легче, чем вылечить!