ФГБОУ ВО «СТАВРОПОЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗЛРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕЛЕРАЦИИ

ЕССЕНТУКСКИЙ ФИЛИАЛ

Роль медицинской сестры в оказании паллиативной помощи при раке легкого

Выполнила:

студентка 351в группы

Савенкова Екатерина Сергеевна

Руководитель: преподаватель

Помазанова Елена Васильевна

Актуальность исследования:



«Уникальная функция медицинской сестры заключается в оказании помощи индивиду, больному или здоровому, в выполнении таких мероприятий, содейтвующих сохранению и восстановлению здоровья или спокойной смерти которые он мог бы обеспечить себе сам, если бы имел необходимые для этого силы, волю и знания»

Вирджиния Хендерсон 1955 г «О принципах и практике ухода»

Цель и задачи исследования:

Цель исследования — изучение роли медицинской сестры в оказании паллиативной помощи при раке легкого.

Задачи исследования:

- 1. Рассмотреть теоретический материал по проблеме развития рака легкого.
- 2. Изучить статистические данные развития онкологических заболеваний, в том числе и рака легкого.
- 3. Рассмотреть особенности сестринского вмешательства при оказании паллиативной помощи.
 - 4. Охарактеризовать меры профилактики рака легкого.

Объект, предмет и методы исследования:

Объект исследования – оказание паллиативной помощи при раке легкого.

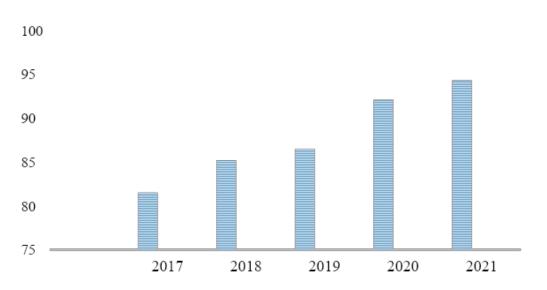
Предмет исследования - роль медицинской сестры в оказании паллиативной помощи при раке легкого.

Методы исследования:

- научно-теоретический анализ медицинской литературы по данной теме;
- анализ статистических данных;
- анализ нормативных документов;
- организационный (сравнительный, комплексный) метод;
- статистический.

Анализ заболевания раком легкого

Рак легкого (бронхогенная карцинома, cancer puhnomm) — это злокачественные опухоли легкого, возникающие преимущественно из покровного эпителия слизистой оболочки бронхов, эпителия желез стенки бронхов (бронхогенный рак) и очень редко из альвеолярного эпителия (пневмониогенный рак).

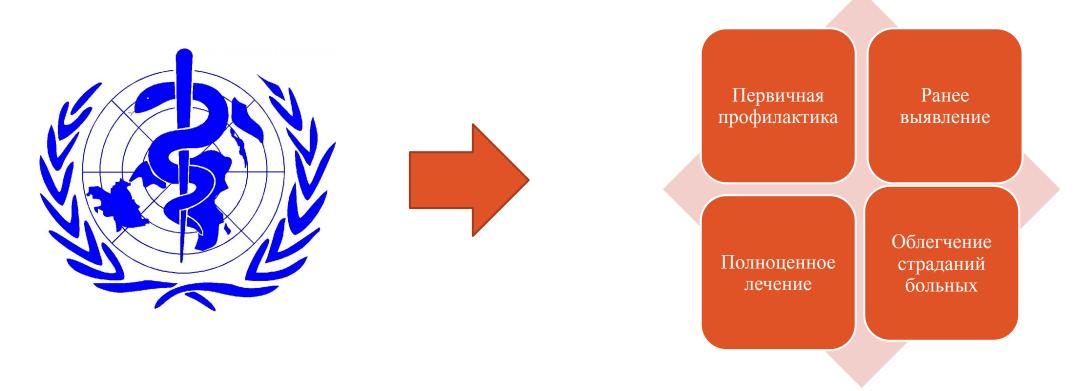


Распространенность рака легкого на 100 000 населения в России за 2016-2021 гг.

| Возраст | Мужчины | | Женщины | |
|---------|------------|-------------------|------------|----------------|
| | Абс. Число | Заболеваемость на | Абс. Число | Заболеваемость |
| | | 100 000 | | на 100 000 |
| 15-19 | 5 | 0,14 | 4 | 0,12 |
| 20-24 | 15 | 0,3 | 16 | 0,34 |
| 25-29 | 52 | 0,81 | 35 | 0,56 |
| 30-34 | 91 | 1,52 | 68 | 1,14 |
| 35-39 | 262 | 4,95 | 123 | 2,22 |
| 40-44 | 631 | 12,99 | 198 | 3,84 |
| 45-49 | 1563 | 35,39 | 400 | 8,26 |
| 50-54 | 4300 | 83,59 | 878 | 14,61 |
| 55-59 | 8034 | 169,17 | 1344 | 21,9 |
| 60-64 | 10162 | 268,6 | 1730 | 32,03 |
| 65-80 | 18333 | 368 | 4856 | 48,08 |

Заболеваемость раком легких в России по возрастно-половым группам

Организация медицинской и паллиативной помощи



«…подход, позволяющий улучшить качество жизни пациентов и их семей, столкнувшихся с проблемой смертельного заболевания, путём предотвращения и облегчения страданий благодаря раннему выявлению и точной оценке возникающих проблем и проведению адекватных лечебных вмешательств (при болевом синдроме и других расстройствах жизнедеятельности), а также оказанию психосоциальной и моральной поддержки».

Особенности деятельности медицинской сестры в организации паллиативной помощи пациентам с раком легких

Задачами медицинской сестры при оказании помощи пациентам с заболеванием раком лёгкого являются:

- · общий уход (туалет кожи, профилактика пролежней, смена белья и др.);
- · контроль над синдромами и симптомами;
- · психологическая поддержка пациента и членов его семьи;
- · обучение пациента и семьи приёмам само- и взаимопомощи;
- · измерения АД, ЧДД, определение Ps;
- · взятие крови на биохимический анализ, сбор мокроты на онкоцитологию;
- · подготовка к рентгенологическому исследованию, наблюдения за функционированием всех органов;
- участие в подготовке и проведении плевральной пункции;
- · помощь при возможном лёгочном кровотечении;
- · увеличенное употребление жидкости (снижение интоксикации).

Роль медицинской сестры в оказании паллиативной помощи при раке легкого



Только тот сотрудник, который работает по призванию и с увлечением, любит свою работу, привязан к своему делу и постоянно стремится к самоусовершенствованию в своей профессии, может отвечать деонтологическим принципам.

Медсестра должна выслушивать пациента с уважением, говорить спокойно, не откладывая разговор «на потом». Потому что «потом» может не наступить





Предложения:

- 1. Медицинская сестра должна вносить вклад в профилактику онкологических заболеваний (пропаганда здорового образа жизни и поведения у населения).
- 2. Медицинская сестра должна консультировать и обучать пациентов навыкам снижения факторов риска при различных заболеваниях.
- 3. Организация выездной бригады «Хоспис на дому». Руководство данной службой может осуществлять медицинская сестра.



Заключение

• Целью паллиативной помощи является достижение наилучшего качества жизни больных, членов их семей. От какого бы заболевания пациент не страдал, каким бы тяжелым это заболевание не было, какие средства не были бы использованы для его лечения, всегда можно найти способ повысить качество жизни больного в оставшиеся дни. Паллиативная помощь включает различные аспекты медицинского психологического, социального, духовного характера и роль медицинской сестры помощь пациенту.



Благодарим за внимание!