



Областное государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Томский базовый медицинский колледж»

Сестринский процесс при травмах грудной клетки

Выпускная квалификационная работа

Выполнил: Лисовская Виктория Валерьевна
Специальность: «Сестринское дело» 673
группа

Руководитель: Ковалевская Татьяна Рудольфовна

Томск-2021 г.

Актуальность

Повреждение грудной клетки и ее органов занимают 3-е место после травм конечностей и черепа. Основной причиной тяжелой травмы грудной клетки являются дорожно-транспортные аварии, техногенные и природные катастрофы, 25% пострадавших нуждаются в неотложном хирургическом вмешательстве. Часто травма груди сопровождается повреждениями других жизненно важных органов.



Объект исследования: сестринский процесс при травмах грудной клетки.

Предмет исследования: деятельность медицинской сестры при уходе за пациентом с травмой грудной клетки в стационаре.

Цель исследования: демонстрация знаний, умений и профессиональных компетенций медицинской сестры по планированию и реализации ухода за пациентом с травмой грудной клетки.



Задачи

Теоретическая часть:

- провести анализ литературы по теме исследования
- изучить особенности ухода за пациентами с травмой грудной клетки

Практическая часть:

- взять на курацию пациента, заполнить документацию (сестринскую историю болезни, карту сестринского ухода, лист наблюдения за пациентом)
- определить нарушенные потребности, выявить проблемы пациента и составить план сестринского ухода
- оценить эффективность проведенной работы и сделать вывод



1. Теоретическая часть

Классификация травм грудной клетки:

- закрытые повреждения грудной клетки (ушибы мягких тканей и органов грудной клетки, сдавления, разрывы органов, переломы ребер, грудины, ключицы)
- открытые повреждения грудной клетки:
 1. проникающие
 2. непроникающие



Клиника травм грудной клетки

- **Закрытые повреждения грудной клетки**

Жалобы пациента: боль в грудной клетке, которая усиливается при глубоком дыхании, кашле, разговоре. При осмотре дыхание поверхностное, при пальпации грудной клетки обнаруживается резко болезненное место перелома, иногда ощущается при пальпации крепитация.

- **Открытые проникающие повреждения грудной клетки**

Жалобы пациента: боль, одышка, тахикардия, эмфизема мягких тканей. При открытом пневмотораксе пациент закрывает отверстие рукой. Состояние тяжёлое, может осложниться травматическим шоком



2. Практическая часть

Моя преддипломная практика проходила на базе
ОГАУЗ «Больница скорой медицинской помощи»



Для курации был взят пациент К, 29 лет, поступил экстренно. После обследования был поставлен диагноз: закрытый перелом VII-VIII ребер слева



Жалобы при поступлении:

боли в левой половине грудной клетки, затруднение дыхания.

Жалобы на момент курации:

боли в левой половине грудной клетки, сбоку, сзади, нарушение сна, одышка.

Нарушенные потребности пациента:

дышать, двигаться, спать, общаться, соблюдать личную гигиену.

Приоритетные проблемы:

боль, одышка, дефицит самоухода, нарушение сна.

Потенциальные проблемы:

развитие застойной пневмонии, пневмоторакс, гемоторакс, эмфизема, разрыв межреберной артерии с внутренним кровотечением.



Проблемы пациента	Мероприятия сестринского ухода		Оценка эффективности мероприятий	Причина не полного решения проблемы	Предложения по дальнейшему решению
	Зависимые	Независимые			
Боль из-за травмы	Выполнять назначения врача: постельный режим, анальгин 50% 2 мл в/м 2 раза в день при болях, вольтарен 50 мг 1 таб. 3 р/д после еды, феназепам 1 мл в/м на ночь, гепариновая мазь 1 г тонким слоем на область поражения 2-3 раза в день, вольтареновая мазь 1% 2-3 раза в день слегка втирать	<ol style="list-style-type: none"> 1. Контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс, сатурацию, температура тела) 2. Контроль соблюдение постельного режима с приподнятым головным концом 3. Контроль прием препаратов, наложения мази 4. Контроль питание в палате 5. Проветривать палату 6. Обучить и контроль выполнения дыхательной гимнастики 	Через несколько дней боль уменьшилась		
Одышка из-за боли	Выполнять назначения врача	<ol style="list-style-type: none"> 1. Контроль состояния пациента (АД, ЧДД, пульс, температура тела) 2. Контроль соблюдения постельного режима с приподнятым головным концом 	Через несколько дней одышка нормализовалась		

Проблемы пациента	1. Мероприятия сестринского ухода		Оценка эффективности мероприятий	Причина не полного решения проблемы	Предложения по дальнейшему решению
	Зависимые	Независимые			
		<ul style="list-style-type: none"> 4. Контроль приема препаратов, наложение мази 5. Контроль питания в палате 5. Проветривание палаты 6. Снять стесняющую одежду 7. Контроль выполнения дыхательной гимнастики 			
Нарушение сна из-за болей	<p>Выполнить назначения врача <i>Феназепам 1 мл в/м на ночь</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> 1. Контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульс, температура тела) 2. Контроль соблюдения постельного режима с приподнятым головным концом 3. Контроль приема препаратов, наложения мази 4. Создать спокойную обстановку 	Через 3 дня сон нормализовался		

Проблемы пациента	Мероприятия сестринского ухода		Оценка эффективности мероприятий	Причина не полного решения проблемы	Предложения по дальнейшему решению
	Зависимые	Независимые			
		<ol style="list-style-type: none"> Провести беседу, чтобы пациент за 3 часа до сна не смотрел фильмы, не читал книги, которые могут повлиять на его сон 			
Дефицит самоухода из-за болей	Выполнение назначений врача	<ol style="list-style-type: none"> Контроль за состоянием пациента (АД, ЧДД, пульса, температура тела) Контроль соблюдения постельного режима с приподнятым головным концом Контроль приема препаратов, наложения мази Контроль питания Помощь в проведении гигиенических процедур 			

Рекомендации

- консультация у хирурга-травматолога по месту жительства
 - исключить физические нагрузки поднятие тяжестей на 6 месяцев
 - витаминизированное, обогащенное белком, кальцием, витамином Д питание (мясо, рыба, морепродукты, молоко, яйца, орехи, сыры, творог, кисломолочные продукты, кунжут, петрушка, чеснок, горох, гречневая крупа, креветки, печень, скумбрия, тунец, сливочное масло)
 - дыхательная гимнастика
 - соблюдать технику безопасности при переносе грузов, подъёме по лестнице, занятиях спортом, также рекомендуется носить удобную обувь
 - ежедневные прогулки на свежем воздухе
-



Вывод

Проведя анализ проделанной работы, можно сделать вывод, что правильно спланированный и проведенный сестринский уход за пациентом позволяет быстрее восстановить нарушенные потребности и решить проблемы пациента с травмой грудной клетки. Это ускорит его выздоровление и предупредит возникновение осложнений.





Областное государственное бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Томский базовый медицинский колледж»

Сестринский процесс при травмах грудной клетки

Выпускная квалификационная работа

Выполнил: Лисовская Виктория Валерьевна
Специальность: «Сестринское дело» 673
группа

Руководитель: Ковалевская Татьяна Рудольфовна

Томск-2021 г.