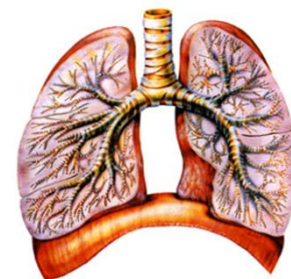


ГБПОУ СК «СТАВРОПОЛЬСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»



**ДИПЛОМНАЯ РАБОТА**  
**«ОРГАНИЗАЦИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ЗА**  
**ПАЦИЕНТАМИ С ХОБЛ НА СТАЦИОНАРНОМ**  
**ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ»**

**ВЫПОЛНИЛА:** студентка 463д9 группы  
**СПЕЦИАЛЬНОСТЬ:** СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО  
**КОЛЬЦОВА В.А.**  
**РУКОВОДИТЕЛЬ:** СИВКОВА С.В.



**СТАВРОПОЛЬ 2022**

# Болезни органов дыхания в цифрах и фактах

**235 млн** людей в мире больны бронхиальной астмой

**65 млн** людей в мире больны ХОБЛ в умеренной и легкой форме

ХОБЛ занимает **4-е место** по смертности в мире

К **2030 г.** ХОБЛ может выйти на **3-е место**

**1 из 3** случаев ХОБЛ диагностируется врачами

Каждые **10 с** ХОБЛ убивает **1 человека**

## Симптомы

Одышка при физической нагрузке

Кашель

Свистящие хрипы

Выделение мокроты

Чувство стеснения в грудной клетке



## Распространенные причины ХОБЛ

Курение (в том числе пассивное)

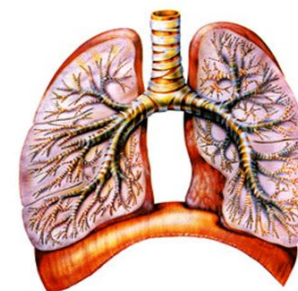
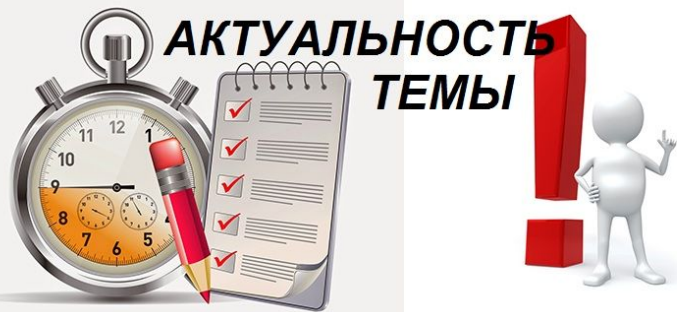
Загрязнение воздуха внутри помещений

Профессиональные вредности (промышленная пыль, газы, производственные химикаты)

Около 1/3 пациентов, страдающих ХОБЛ, испытывают симптомы болезни в течение всего года

# АКТУАЛЬНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ

1. СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ;
2. НЕУКЛОННЫЙ РОСТ УРОВНЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ХРОНИЧЕСКИМИ ОБСТРУКТИВНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ;
3. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ НАПРАВЛЕННОСТЬ РОССИЙСКОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ;
4. ВЫСОКАЯ РОЛЬ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИХ И РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ НА ВСЕХ ЭТАПАХ ЛЕЧЕНИЯ;
5. ФОРМИРОВАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ И ОБЩИХ КОМПЕТЕНЦИЙ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА.



# ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ

**ЦЕЛЬ:** ВЫЯВЛЕНИЕ И ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ И ЗАДАЧ СЕСТРИНСКОГО УХОДА, НАПРАВЛЕННЫХ НА РЕШЕНИЕ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ОБСТРУКТИВНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЛЕГКИХ.

## **ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ:**

- ФОРМИРОВАНИЕ И РАЗВИТИЕ ОБЩИХ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ;
- ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ;
- ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ЭТИОЛОГИИ, ПАТОГЕНЕЗА И КЛИНИКИ ХРОНИЧЕСКИХ ОБСТРУКТИВНЫХ БОЛЕЗНЕЙ ЛЕГКИХ И ПОДТВЕРЖДЕНИЕ АКТУАЛЬНОСТИ ТЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ;
- ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ БАЗЫ ИССЛЕДОВАНИЯ;
- ПРОВЕДЕНИЕ ПРАКТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА ОСНОВЕ АНАЛИЗА СТАТИСТИКИ И ПРОВЕДЕНИЯ АНКЕТИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ;
- ФОРМИРОВАНИЕ ОБОСНОВАННЫХ ВЫВОДОВ И РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКИХ ПРЕДЛОЖЕНИЙ.



# ОБЪЕКТ, ПРЕДМЕТ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

**ОБЪЕКТ ИССЛЕДОВАНИЯ:** ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ОБЛАСТИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ.

**ПРЕДМЕТ ИССЛЕДОВАНИЯ:** СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ХРОНИЧЕСКИМИ ОБСТРУКТИВНЫМИ БОЛЕЗНЯМИ ЛЕГКИХ НА ПРИМЕРЕ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ БОЛЬНИЦЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ Г. СТАВРОПОЛЯ.

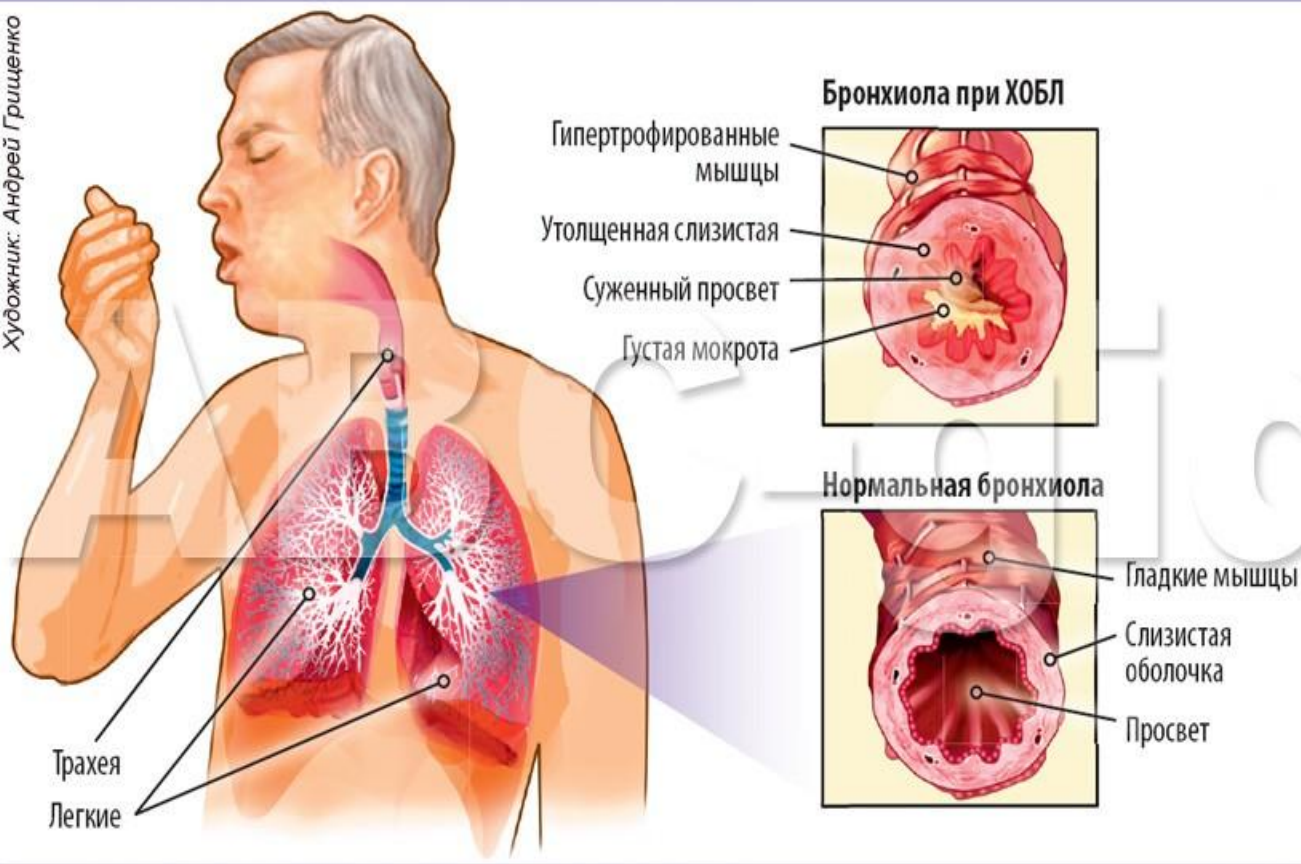
**МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ:** АНАЛИТИЧЕСКИЙ, СТАТИСТИЧЕСКИЙ, СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ, ПРАКТИЧЕСКИЙ.



# ХОБЛ

## хроническая обструктивная болезнь легких

Художник: Андрей Грищенко



### Индекс курильщика

Количество сигарет в день **X** Стаж курения (годы)

**20**



### Факторы риска

- Курение (80-90% случаев)
- Профвредности (кадмий и кремний)
- Загрязнения воздуха
- Высокий уровень IgE
- Повышенная реактивность бронхов

### Основные симптомы болезни

- Постепенно нарастающая одышка, со временем она появляется даже при ходьбе
- Хронический кашель с мокротой, также называемый «кашлем курильщика»
- Хрипы и ощущение тяжести в грудной клетке

- По данным ВОЗ 210 млн жителей планеты страдают ХОБЛ
- В 2005 году от ХОБЛ умерли более 3 млн человек, то есть 5% всех случаев смерти в мире в этом году

# СПИРОМЕТРИЧЕСКИЕ СТАДИИ ХОБЛ



ОДЫШКА БЕСПОКОИТ ТОЛЬКО ПРИ УСИЛЕННОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ



ОДЫШКА ПРИ УМЕРЕННОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ



ОДЫШКА ПРИ ОБЫЧНОЙ НАГРУЗКЕ, ПРЕПЯТСТВУЕТ ВЫПОЛНЕНИЮ БЫТОВЫХ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ



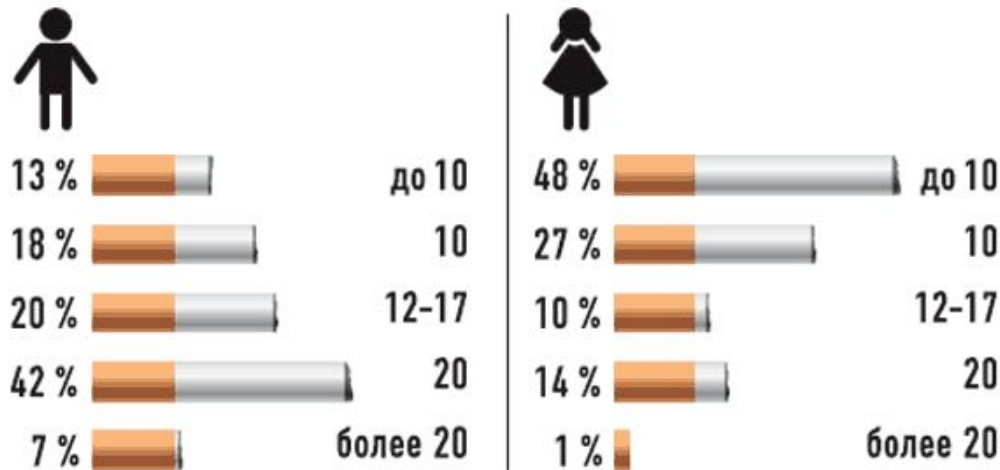
ОДЫШКА ПРИ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫХ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗКАХ, РЕЗКОЕ СНИЖЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ



ОДЫШКА В ПОКОЕ И ПРИ ВЫПОЛНЕНИЕ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫХ НАГРУЗОК

# СТАТИСТИКА ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ ХОБЛ - КУРЕНИЯ

СКОЛЬКО СИГАРЕТ В ДЕНЬ ВЫКУРИВАЮТ РОССИЯНЕ



ИСТОЧНИК: ROMIR Monitoring



**Почти 40 процентов россиян по-прежнему курят**  
 Всемирная организация здравоохранения опубликовала доклад о курении в России

Распространенность табакокурения в России, в зависимости от возраста



**Пассивное курение**  
 34,9% взрослого населения (21,9 млн человек) являются пассивными курильщиками на рабочих местах

**17%** всех смертей в стране связано с курением табака (400 тыс. человек ежегодно)

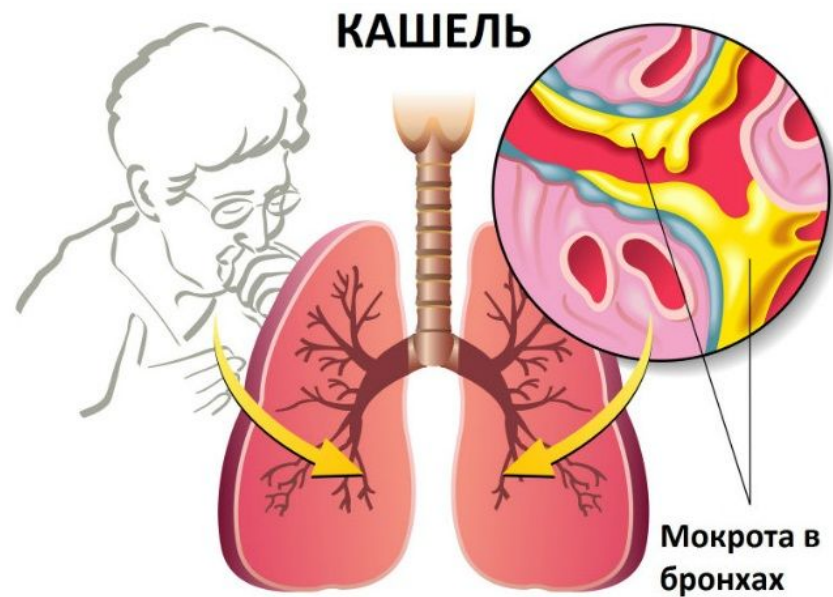
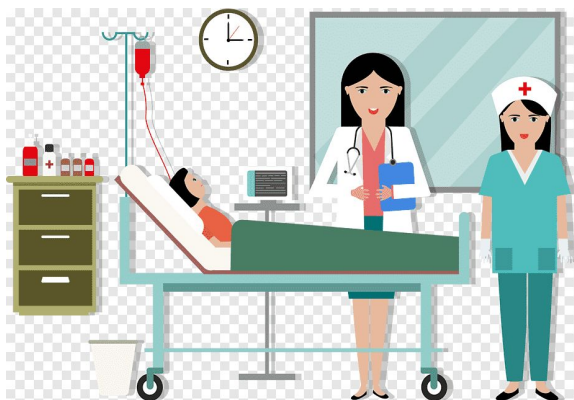
Источник: Доклад ВОЗ





# ОСНОВНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТОВ С ХОБЛ

- ПРОГРЕССИРУЮЩАЯ ОДЫШКА;
- КАШЕЛЬ С МОКРОТОЙ;
- СНИЖЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ;
- ДЕФИЦИТ САМОУХОДА;
- ДЕФИЦИТ САМОРЕАЛИЗАЦИИ;
- СНИЖЕНИЕ САМООЦЕНКИ;
- ДЕФИЦИТ ЗНАНИЙ;
- СНИЖЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ.



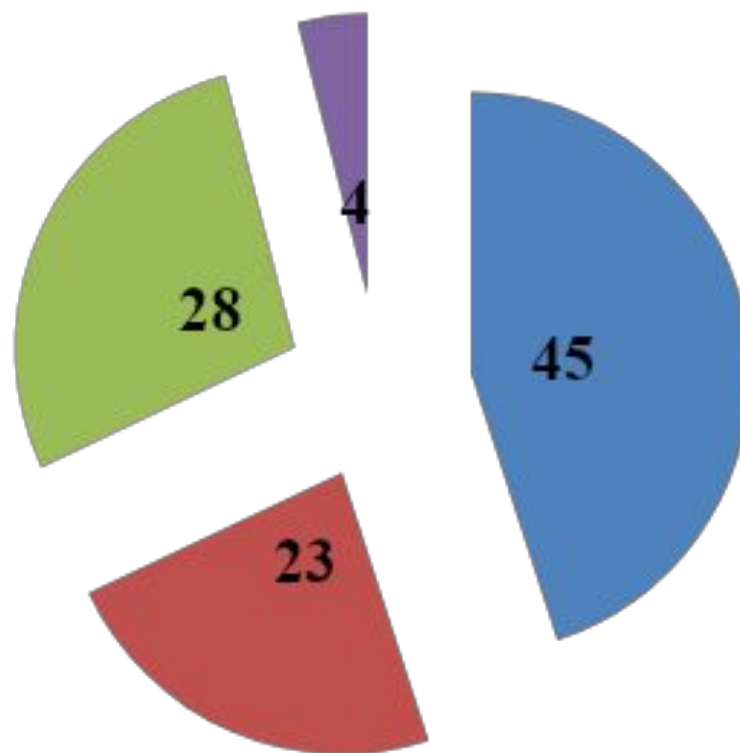
## **БАЗА ИССЛЕДОВАНИЯ: ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ БОЛЬНИЦЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ Г. СТАВРОПОЛЬ**

- ❑ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ НАЧАЛА ПРИНИМАТЬ ПАЦИЕНТОВ В 1981 ГОДУ
- ❑ ПЛАНОВАЯ МОЩНОСТЬ БОЛЬНИЦЫ - 801 КОЙКА.
- ❑ В БОЛЬНИЦЕ ОКАЗЫВАЕТСЯ КВАЛИФИЦИРОВАННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ
- ❑ ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ НАХОДИТСЯ НА 6 ЭТАЖЕ ОСНОВНОГО КОРПУСА БОЛЬНИЦЫ. ФУНКЦИОНИРУЕТ С 1985 ГОДА, РАЗВЕРНУТО НА 40 КОЕК
- ❑ ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ОТДЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ НЕОБХОДИМЫХ, НЕ ПОДЛЕЖАЩИХ ВЫПОЛНЕНИЮ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ И СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ДАННОЙ КАТЕГОРИИ БОЛЬНЫХ, ПОЛНОЦЕННОЕ ЛЕЧЕНИЕ КОТОРЫХ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫПОЛНЕНО В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ.

# СРАВНИТЕЛЬНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ ОТДЕЛЕНИЯ ЗА ТРИ ГОДА

ПОКАЗАТЕЛЬ	2018 ГОД	2019 ГОД	2020 ГОД
ПОСТУПИЛО ПАЦИЕНТОВ	1031	1074	1081
ВЫПОЛНЕНИЕ ПЛАНА КОЙКО-ДНЕЙ	103,3	102,7	104,1
ОБОРОТ КОЙКИ	21,8	25,9	27
СРЕДНЕЕ ПРЕБЫВАНИЕ НА КОЙКЕ	16	13	11

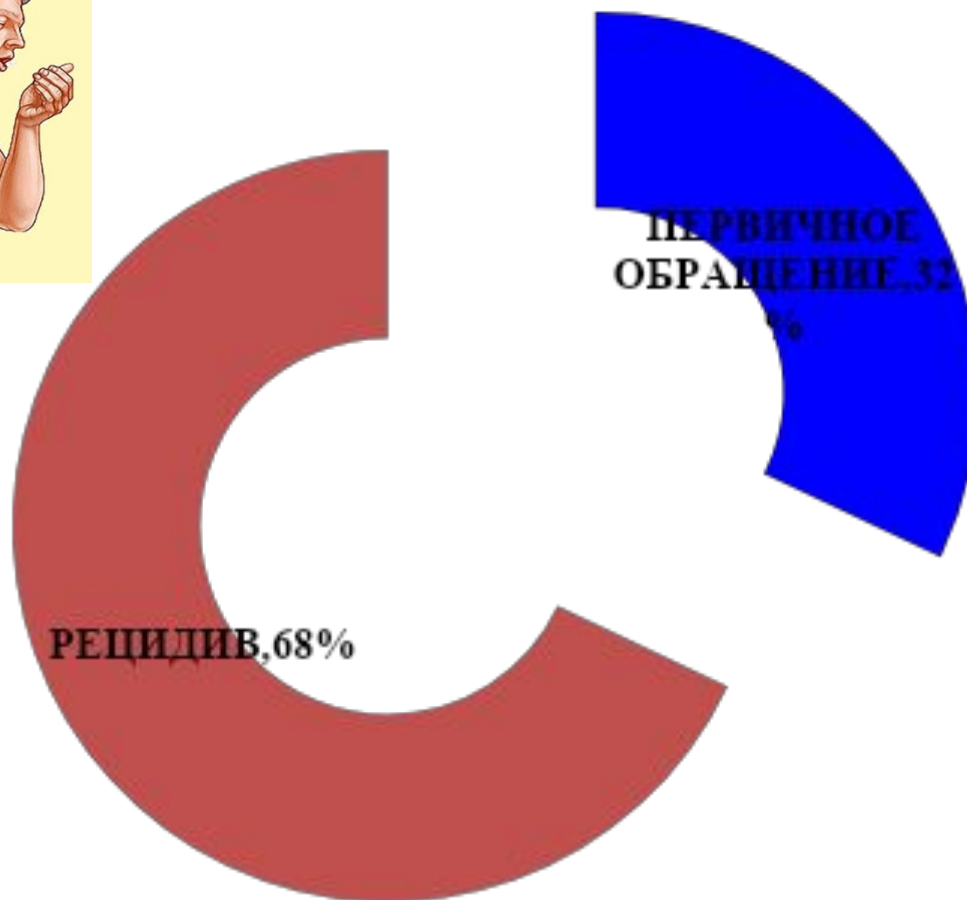
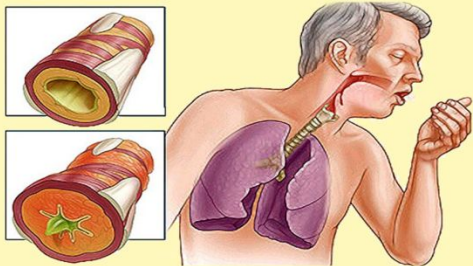
**ДОЛЯ ХОБЛ В ОБЩЕЙ СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ У  
ПРОЛЕЧЕННЫХ ПАЦИЕНТОВ ЗА 2020 год%**  
/аналитический отчет/



■ ХОБЛ ■ БА ■ ПНЕВМОНИИ ■ ПРОЧИЕ



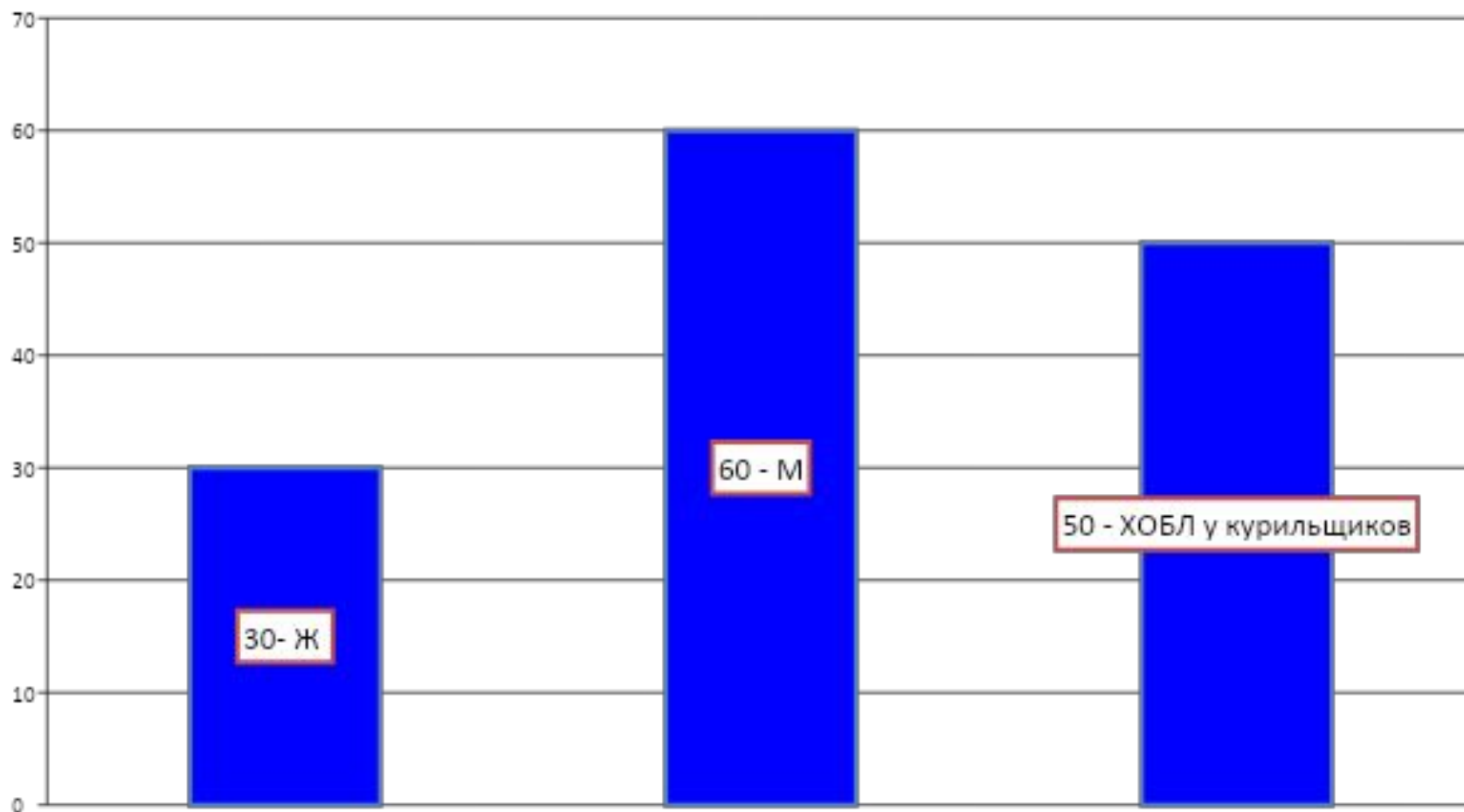
# СООТНОШЕНИЕ СЛУЧАЕВ ПЕРВИЧНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ И РЕЦИДИВОВ ЗА 2020 ГОД



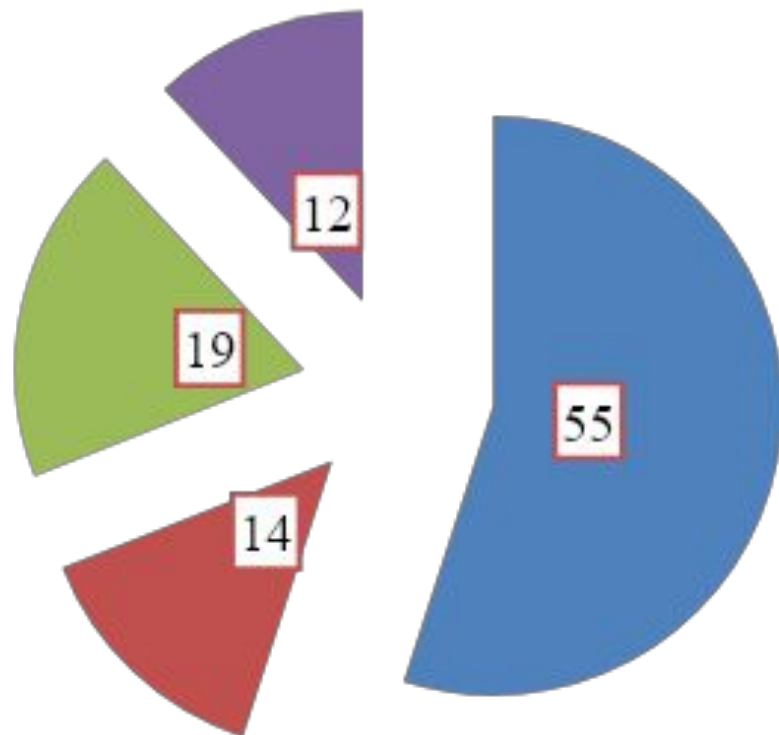
# АКТУАЛЬНАЯ СТАТИСТИКА

- ❖ 67% ПАЦИЕНТОВ НЕ ОБРАЩАЮТСЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ НА РАННИХ СТАДИЯХ ЗАБОЛЕВАНИЯ;
- ❖ 20% ПАЦИЕНТОВ С ХОБЛ ОТМЕЧАЮТ ВЛИЯНИЕ КАШЛЯ НА СНИЖЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ;
- ❖ 58% ПАЦИЕНТОВ ОТМЕЧАЮТ УСИЛЕНИЕ СИМПТОМОВ ПРИ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗКАХ;
- ❖ ХОБЛ ЗАНИМАЕТ ЧЕТВЕРТОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ, А ПО ПРОГНОЗАМ К 2030 ГОДУ ВЫЙДЕТ НА ТРЕТЬЕ МЕСТО;
- ❖ В МИРЕ БОЛЕЕ 200 МЛН. ЧЕЛОВЕК СТРАДАЮТ ХОБЛ;
- ❖ ТОЛЬКО 1 ИЗ 3-Х СЛУЧАЕВ ХОБЛ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ НА РАННИХ СТАДИЯХ ЗАБОЛЕВАНИЯ;
- ❖ КАЖДЫЕ 10 СЕКУНД ХОБЛ УБИВАЕТ ОДНОГО ЧЕЛОВЕКА;
- ❖ ОБЩИЕ ЗАТРАТЫ НА ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ СОСТАВЛЯЮТ БОЛЕЕ 50% ОТ БЮДЖЕТА НА ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В РАЗВИТЫХ СТРАНАХ;

# СТАТИСТИКА РАСПРОСТРАНЕНИЯ КУРЕНИЯ В РОССИИ И РИСКА ХОБЛ У КУРИЛЬЩИКОВ, %



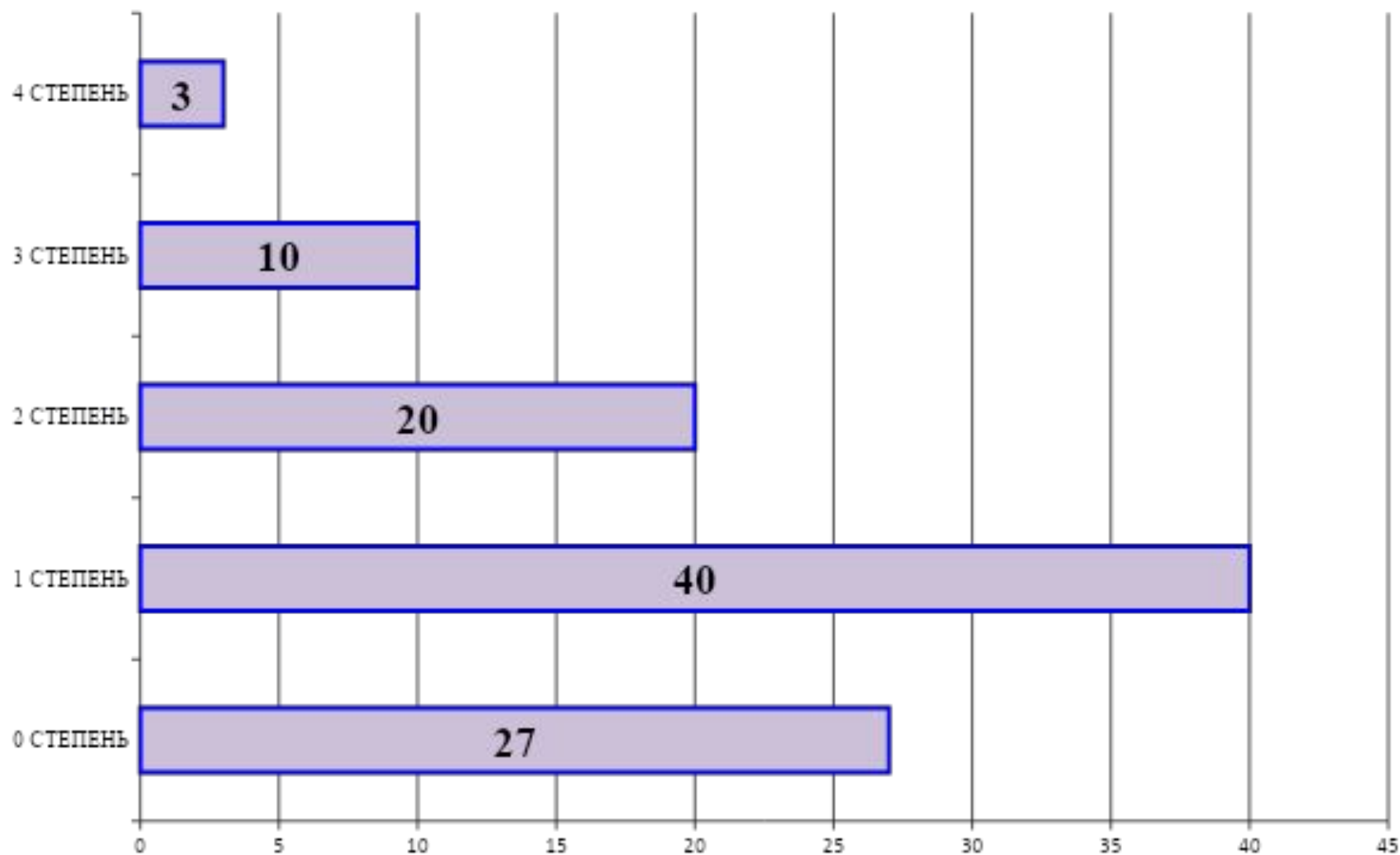
# СТАТИСТИКА: СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ, %



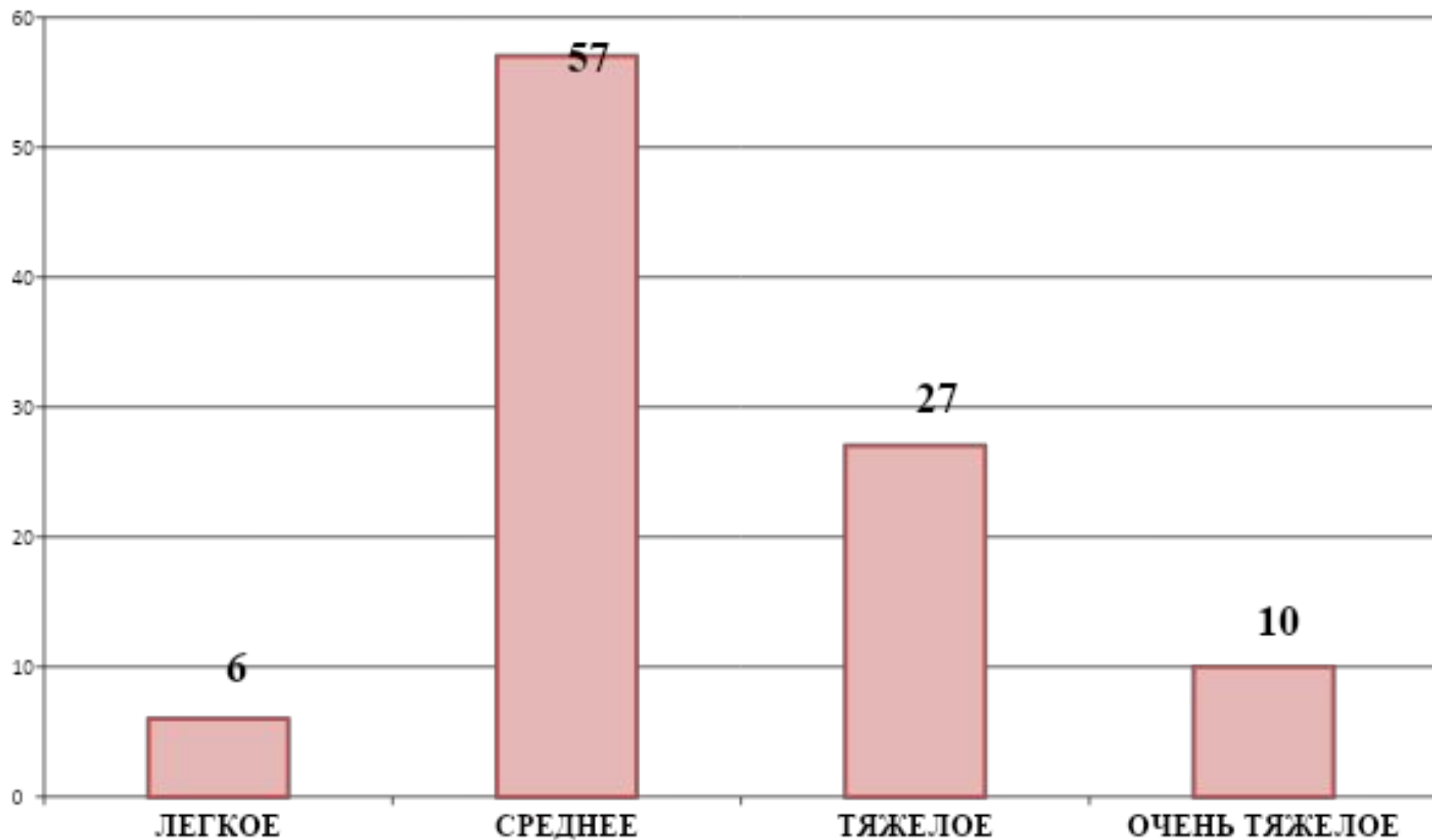
■ ХОБЛ ■ ПНЕВМОНИЯ ■ Б. АСТМА ■ ПРОЧИЕ



# ТЯЖЕСТЬ ОДЫШКИ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ИССЛЕДОВАНИЯ, %



# ПРАКТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ: ВЛИЯНИЕ ХОБЛ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ, %



# ВЫВОДЫ

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИПЛОМНОЙ РАБОТЫ ВЫПОЛНЕНЫ В ПОЛНОМ ОБЪЕМЕ;
2. В ТЕОРЕТИЧЕСКОМ РАЗДЕЛЕ РАБОТЫ ПРЕДСТАВЛЕН АНАЛИЗ ЭТИОЛОГИИ, ПАТОГЕНЕЗА И КЛИНИКИ ЗАБОЛЕВАНИЯ;
3. ПОДТВЕРЖДЕНА АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ НА ОСНОВЕ ИЗУЧЕНИЯ ЛИТЕРАТУРНЫХ ИСТОЧНИКОВ И АНАЛИЗА СТАТИСТИКИ;
4. ПРЕДСТАВЛЕНЫ ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СЕСТРИНСКОГО УХОДА, СПОСОБСТВУЮЩИЕ РЕШЕНИЮ ОСНОВНЫХ ПРОБЛЕМ, СОХРАНЕНИЮ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ПАЦИЕНТОВ И ПРОФИЛАКТИКЕ ОСЛОЖНЕНИЙ;
5. В ПРАКТИЧЕСКОЙ ЧАСТИ РАБОТЫ ДАНА ХАРАКТЕРИСТИКА БАЗЫ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПРЕДСТАВЛЕН АНАЛИЗ ОТЧЕТНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ЗНАЧИМОСТЬ ХОБЛ В ОБЩЕЙ СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ;
6. ПРОВЕДЕНО ПРАКТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, НА ОСНОВЕ РЕЗУЛЬТАТОВ КОТОРОГО СФОРМИРОВАНЫ ВЫВОДЫ;
7. РАЗРАБОТАНЫ ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ: СТАНДАРТЫ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ, ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ В ПРИЛОЖЕНИИ И ПРЕЗЕНТАЦИЯ ДЛЯ ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ «ВЛИЯНИЕ КУРЕНИЯ НА ОРГАНЫ ДЫХАНИЯ».

# **ПРЕДЛОЖЕНИЯ**

**ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ОБРАТИТЬ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ НА ФОРМИРОВАНИЕ У ПАЦИЕНТОВ МОТИВАЦИИ К ВЕДЕНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ, ОСОБЕННО У КУРИЛЬЩИКОВ**

**НЕОБХОДИМО АКТИВНО ПРИВЛЕКАТЬ СЕСТРИНСКОЙ ПЕРСОНАЛ К САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ, КАК ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ, ТАК И ВТОРИЧНОЙ**

**МАКСИМАЛЬНО СТАНДАРТИЗИРОВАТЬ СЕСТРИНСКУЮ ПОМОЩЬ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ МЕРОПРИЯТИЙ РЕАБИЛИТАЦИИ**

**ПОСТОЯННО РАЗВИВАТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ СЕСТРИНСКОГО ПЕРСОНАЛА В ОБЛАСТИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ЧЕРЕЗ СЕМИНАРЫ, МАСТЕР-КЛАССЫ И ПРОГРАММЫ САМООБРАЗОВАНИЯ**

**ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРЕЗЕНТАЦИЮ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РАБОТЫ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ**



**БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!**