

**Министерство Здравоохранения Ростовской области
Государственное бюджетное образовательное учреждение Ростовской области
«Сальский медицинский техникум»**

Роль медицинской сестры в профилактике ожирения.



Студентка 2(1) курса 2 группы

Специальность:

34.02.01 Сестринское дело

Дроздова Элина Александровна

Руководитель:

Горбатько Наталья Ивановна

Цель исследования: проанализировать роль медицинской сестры в профилактике ожирения.

Задачи исследования:

1. Изучение литературы по теме исследования.
2. Проведение исследований по наличию факторов риска ожирения у студентов колледжа.
3. Подведение итогов проведенных исследований .
4. Разработка «Памятки по профилактике» ожирения и рекомендаций по организации питания и распорядка дня.

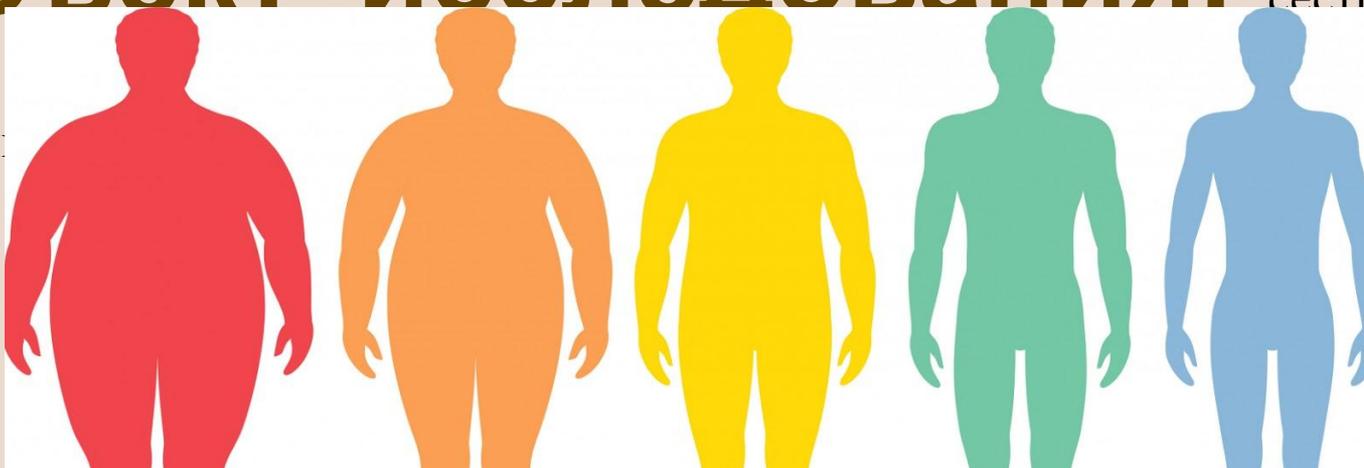


Методы исследования:

1. Сравнительный анализ.
2. Математическая статистика.
3. Комплексный метод с использованием данных полученных в результате исследования и проведенного анализа зарегистрированных случаев ожирения по имеющимся данным.

Объект исследования: сестринская

деятел



Ожирение, классификация и этиология



Ожирёние— (лат.

obesitas —полнота, тучность.) —
отложение жира, увеличение массы
тела за счёт жировой ткани.

Жировая ткань может отлагаться
как в местах физиологических
отложений, так и в области
молочных желёз, бёдер, живота.

Клиническая картина ожирения

При ожирении отмечаются выраженные изменения различных органов:

- ◆сердечно-сосудистой системы
- ◆ органов дыхания;
- ◆ органов пищеварения;
- ◆ опорно-двигательного аппарата;
- ◆ водно - солевого обмена.



Клиническая картина ожирения

Степени ожирения.

I степень ожирения	избыточная масса тела превышает идеальную, или нормальную на 10-29%.
II степень ожирения	избыточная масса тела превышает идеальную, или нормальную на 30-49%.
III степень ожирения	избыточная масса тела превышает идеальную, или нормальную на 50-99%.
IV степень ожирения	избыточная масса тела превышает идеальную, или нормальную более чем на 100%.

Клиническая картина ожирения

Классификация ожирения.

Центральное ожирение	- избыток жировых отложений в области живота.
Ягодично-бедренное ожирение	- характеризуется отложением жира в нижней части туловища и чаще встречается у женщин.
Смешанное ожирение	- относительно равномерное распределение жировой ткани.



Методы диагностики ожирения

Наиболее точным методом определения количества жировой ткани в организме считается магнитно-резонансная томография (МРТ). В быту количество жировой ткани в организме человека обычно определяется бытовыми весами с анализатором состава тела методом биоимпедансометрии.



Особенности сестринской деятельности при ожирении

Сестринский уход за больным с ожирением включает в себя:

- ◆ наблюдение за состоянием пациента;
- ◆ контроль за изменением индекса массы тела (ИМТ) : должная масса тела вычисляется по формуле Кетле : $ИМТ = \frac{\text{масса тела}}{\text{рост}^2}$ (кг/м²);
- ◆ оказание постоянной психологической поддержки;
- ◆ контроль за соблюдением диеты и лечения, назначенных врачом, а также выявление побочных эффектов лекарственных препаратов;
- ◆ беседа с пациентом о мерах профилактики ожирения.

Результаты собственного исследования



Рис. 2 Фактор заболевания

Вывод: Количество пациентов, чьи родители страдают ожирением или склонны к полноте - 70%, что подтверждает то, что склонность к полноте передается по наследству.

Результаты собственного исследования

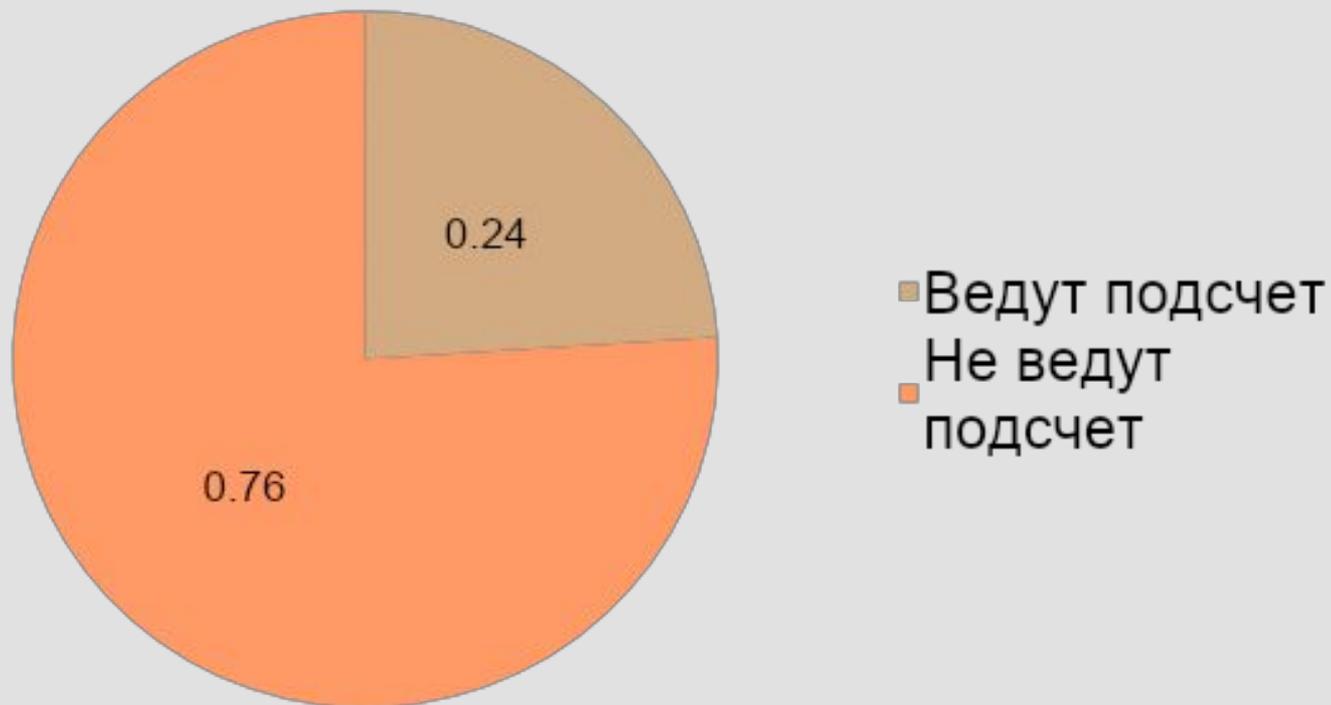


Рис. 8 Ведение подсчета углеводов

Вывод: из полученных результатов очевидно, что большая часть не ведет контроль углеводов.

Результаты собственного исследования

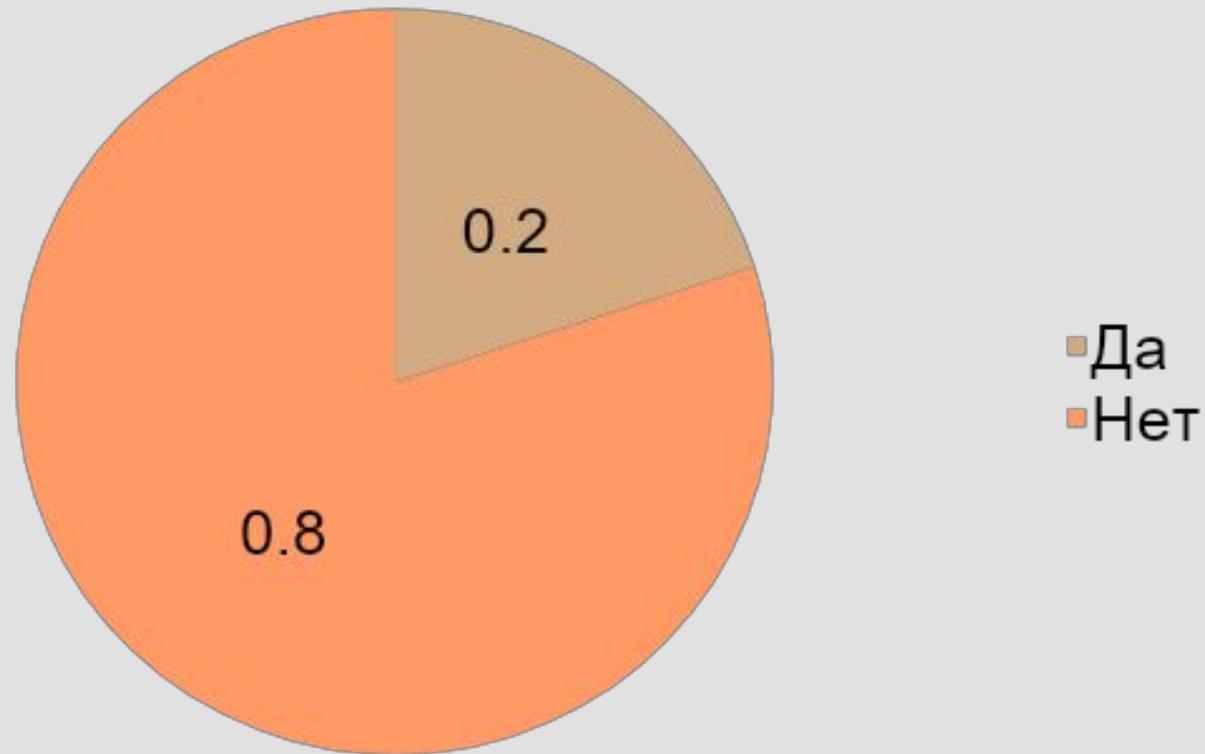


Рис. 13 Обращение за медицинской помощью

Вывод: Очень мало людей прибегает к помощи медицины при ожирении.

Заключение

Быстрое увеличение числа пациентов, страдающих ожирением, связано с образом жизни людей и избыточным весом (жирная или богатая углеводами пища, физическая активность или здоровое питание).

Пациенты с ожирением в 2-3 раза чаще страдают от гипертонии, а ишемическая болезнь сердца - в 3-4 раза чаще, чем люди с нормальным весом. Фактически, все заболевания, такие как ОРВИ, грипп и пневмония, являются длительными и тяжелыми у пациентов с ожирением и имеют высокую частоту осложнений.

Спасибо за внимание!

