

ВУЗ

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА
на тему:
«»

Выполнил:

Научный руководитель:

Цель и задачи

Цель - определение роли медицинской сестры при оказании помощи больным лейкозом.

Задачи:

1. Изучить лейкоз: этиологию и патогенез заболевания.
2. Определить роль и профессиональные обязанности медицинской сестры при уходе за пациентами с лейкозами.
3. Выделить особенности сестринского ухода при проведении химиотерапии в начальной стадии лечения (стандартный план ухода).
4. Проанализировать сестринский уход за пациентами с лейкозом на стадии реабилитации.
5. Провести исследование организации сестринской помощи при лейкозе на базе ГБУЗ Ленинградской областной клинической больницы и описать его результаты.
6. Разработать рекомендации по совершенствованию профессиональных компетенций медицинской сестры при уходе за пациентами с лейкозами.

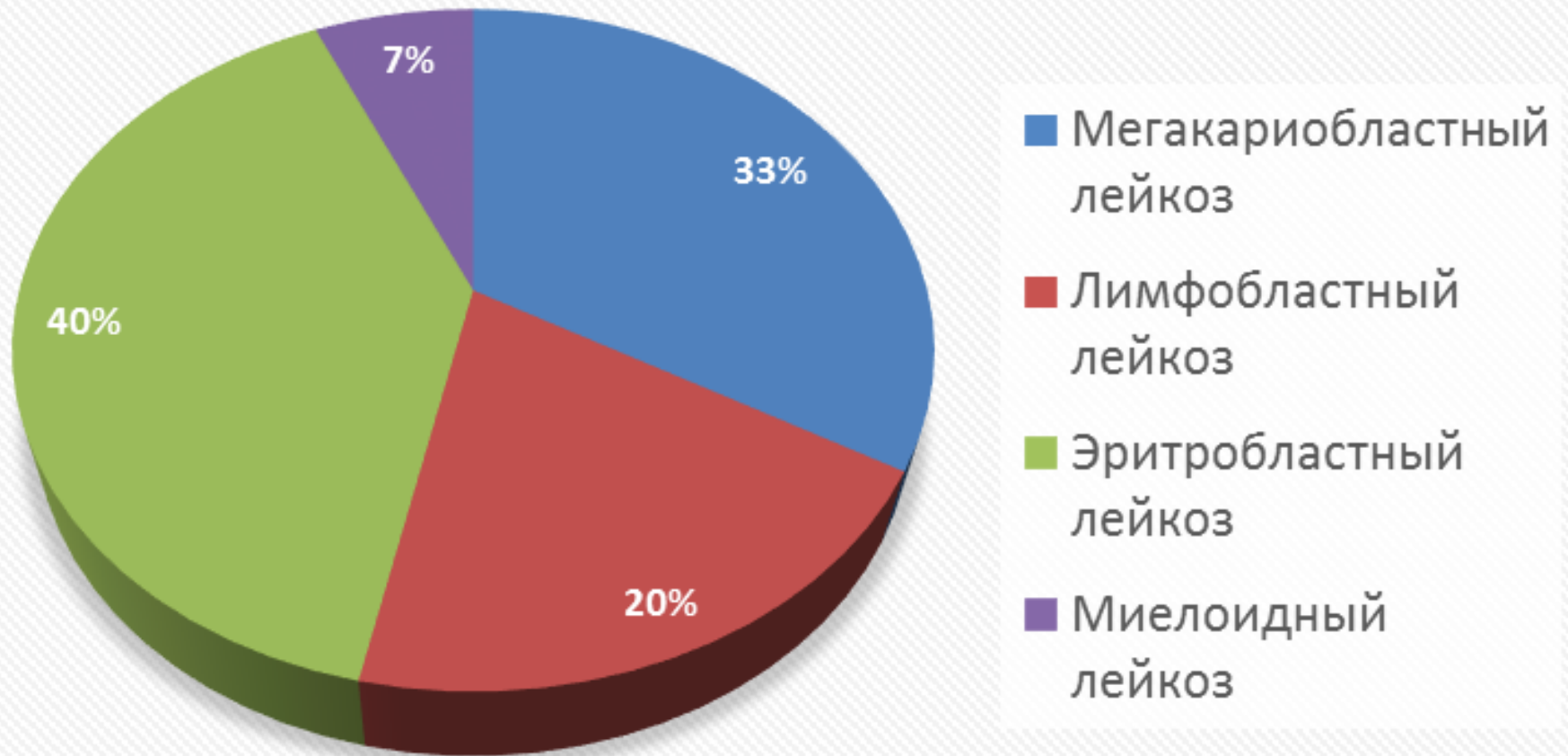
Лейкоз (иначе – лейкоemia, рак крови, лимфосаркома) – группа злокачественных заболеваний крови разной этиологии.

Лейкозы характеризуются бесконтрольным размножением патологически измененных клеток и постепенным вытеснением нормальных форменных элементов крови. Заболевание поражает людей обоих полов и разного возраста, включая грудных детей.

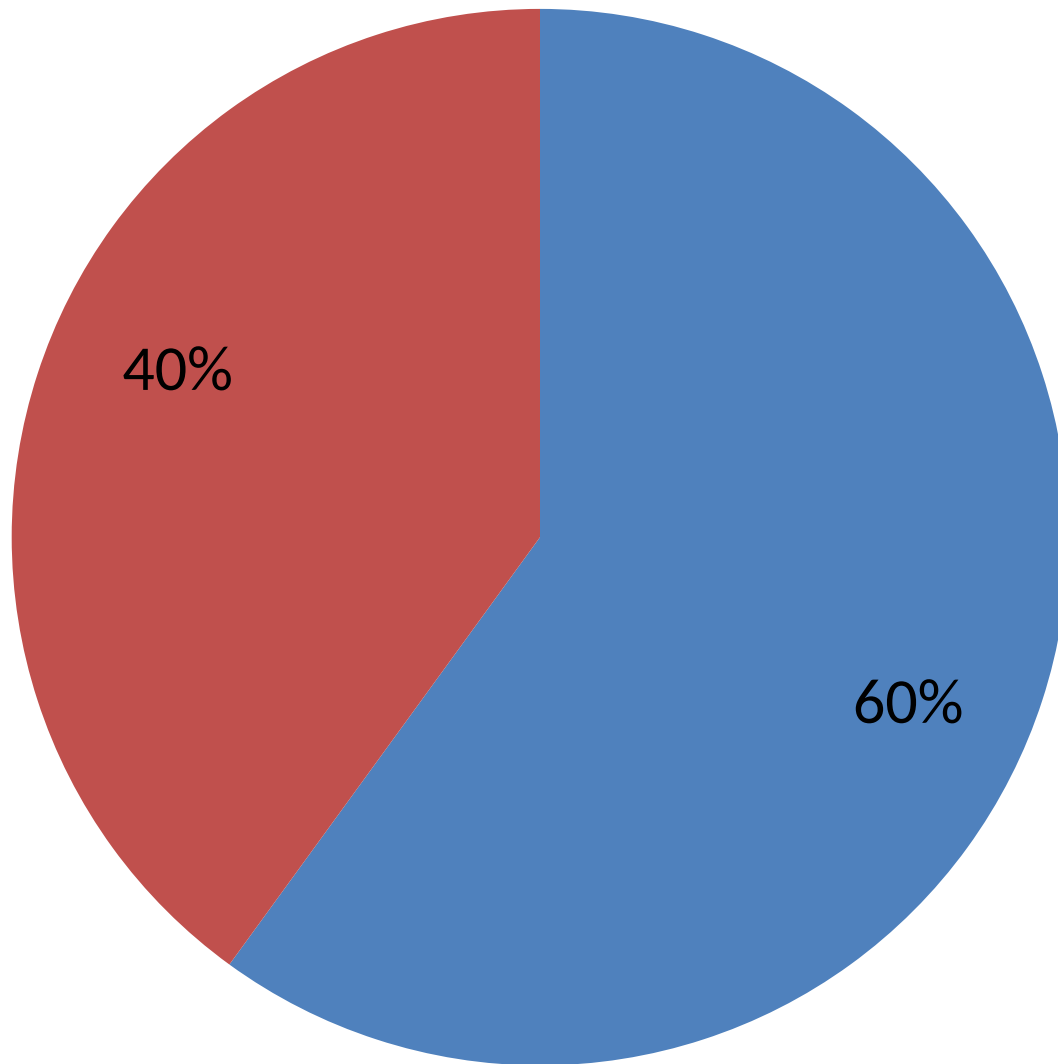
Этапы сестринского процесса

Этапы сестринского процесса	Характеристика этапа
1 - Сбор информации.	Сформулировать информационную базу данных о пациенте. Беседа с пациентом, его родственниками, работа с мед. документацией, обследование пациента, использование лабораторных данных.
2 - Постановка сестринских диагнозов и формулировка проблем пациента.	Определить потребности пациента, определить приоритетные задачи, уход, в котором нуждается пациент. Интерпретация данных, формулирование сестринских диагнозов.
3 - Планирование сестринской помощи.	Разработать стратегию поставленных целей, определить их выполнимость. Составление сестринского плана, определение первоочередных мероприятий, консультаций.
4 - Реализация плана сестринского ухода.	Провести координацию действий, улучшить состояние пациента. Выполнение поставленных задач.
5 - Оценка сестринского ухода.	Определить, в какой степени достигнуты поставленные цели. Анализ достигнутых результатов, выявление нерешенных проблем, необходимости дополнительной помощи.

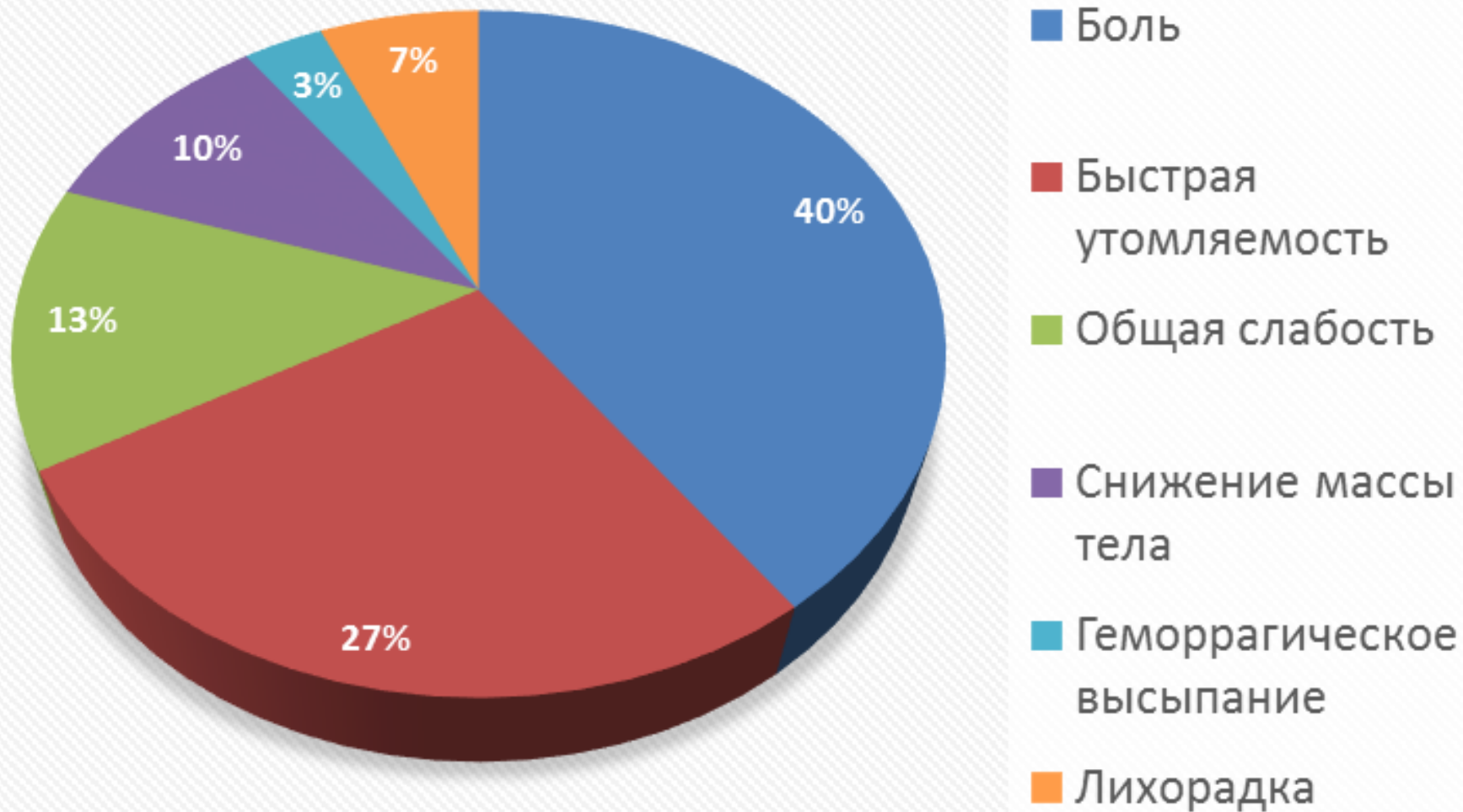
Распределение взрослых с лейкозией за нозологическими единицами



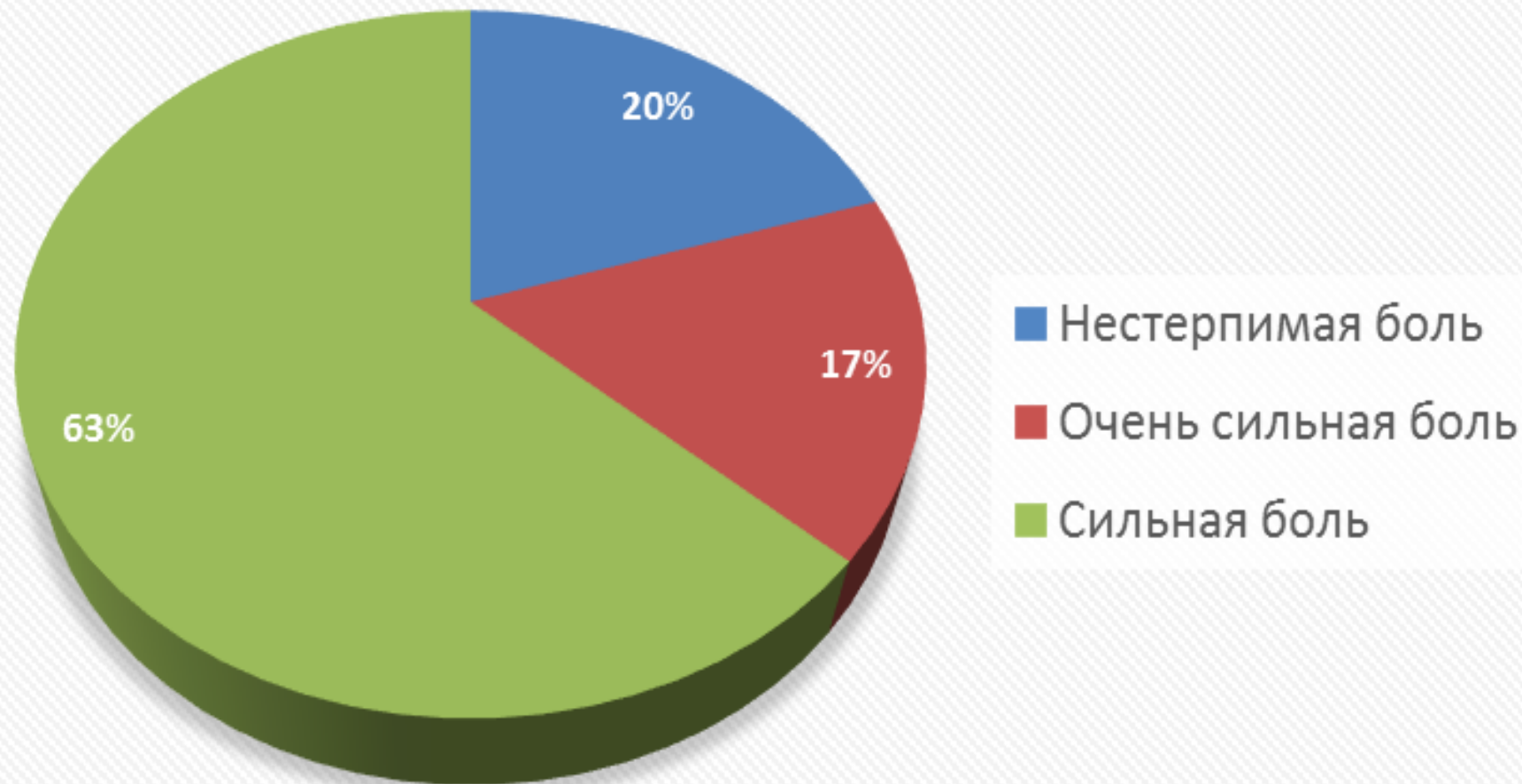
Распределение пациентов больных лейкозом по половому признаку



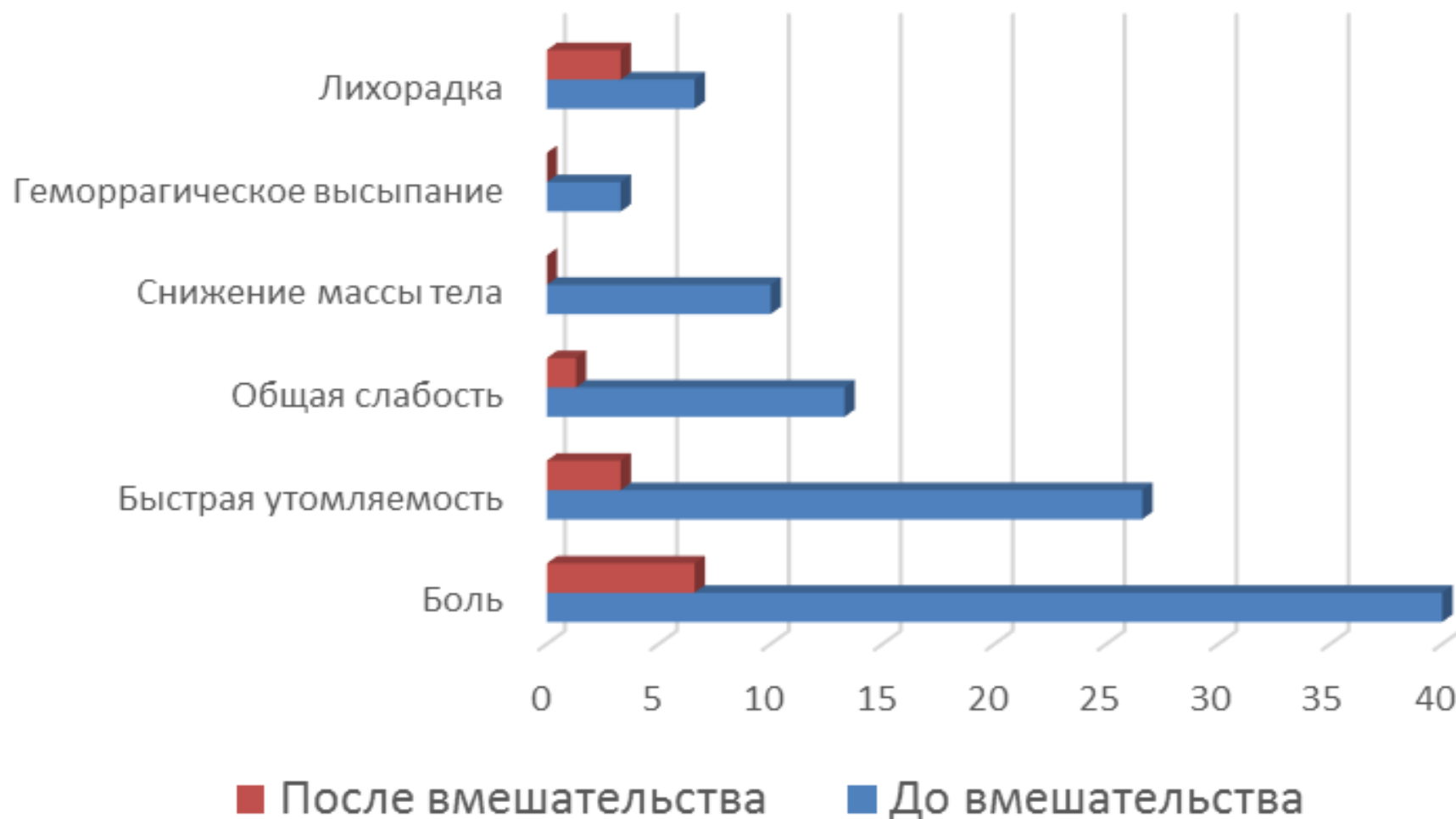
Первоочередные жалобы пациентов с лейкозом



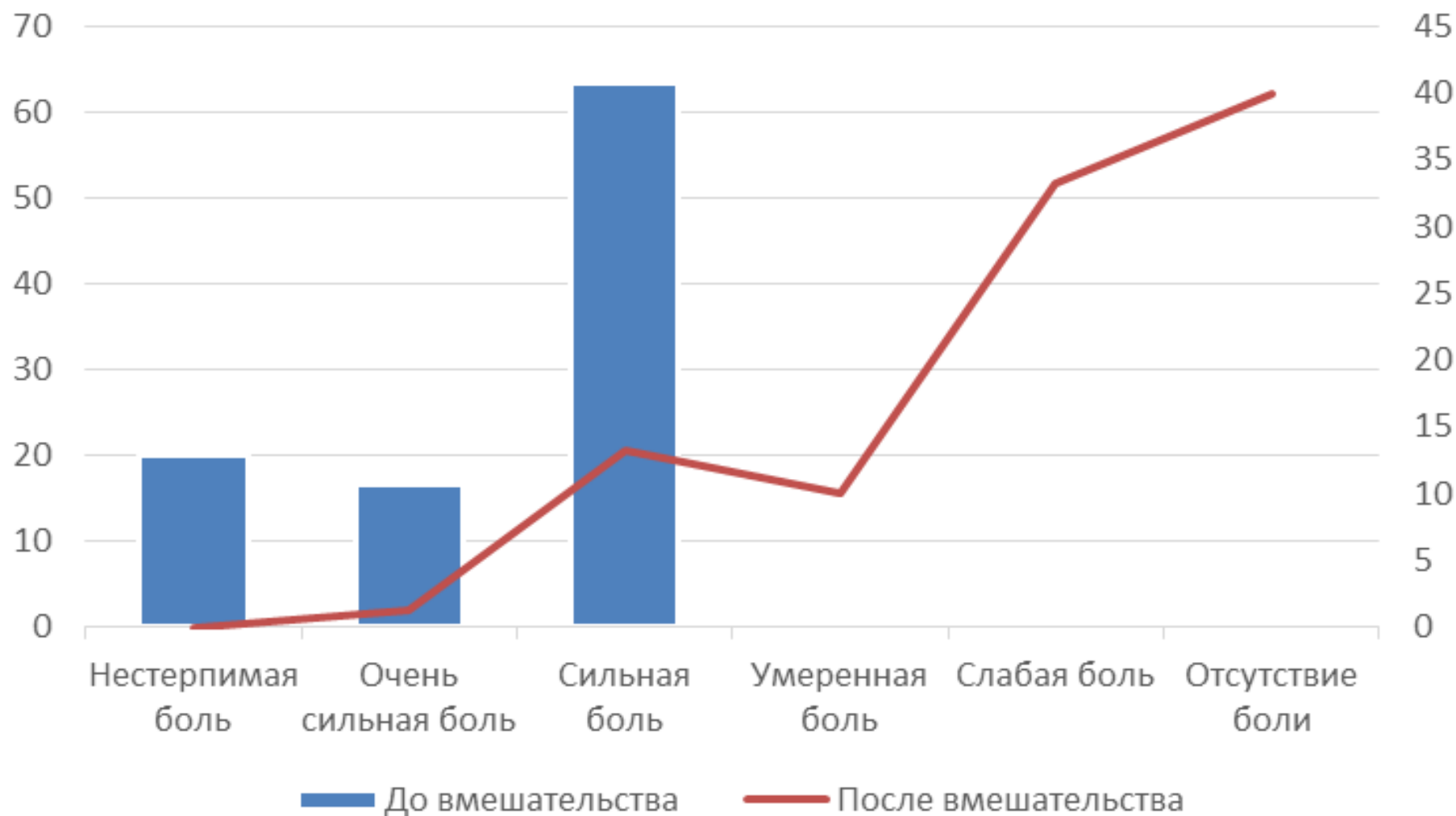
Интенсивность боли у пациентов больных лейкозом



Регресс жалоб пациентов с лейкозом после сестринского вмешательства



Регресс болевых ощущений у пациентов с лейкозом



Оценка работы медсестры по данным анкетирования



Рекомендации медицинским сестрам

1. Индивидуальный подход к каждому пациенту, обращаться по имени и отчеству, подробно информировать пациента о правилах приема лекарственных средств.
2. Необходимо быть внимательным, выявить проблемы пациента.
3. Избегать употребления медицинских терминов.
4. Соблюдать нормы медицинской этики и деонтологии при осуществлении сестринского ухода за пациентами.
5. Уважительное отношение и стремление помогать, внимание и терпимость, доброта, вежливость и душевность. Немаловажную роль играют - внешний вид, выражение лица, речь медсестры.
6. При общении стараться поднять настроение, вызвать доброжелательность, проявлять внимательность и интерес к проблемам.
7. При уходе за пациентом необходимо быть особенно тактичными, постоянно напоминая о времени приема лекарств.
8. Для профилактики профессиональной деформаций у медсестер необходимо уметь справляться со стрессами, конфликтными ситуациями.

Заключение

Как показало проведенное исследование, не последняя роль в диагностике и предоставлении медицинской помощи при лейкозах принадлежит правильно организованному сестринскому процессу.

В работе доказано, что использование всех этапов сестринского процесса при лейкозе дает возможность улучшить качество жизни пациентов в процессе лечения.

Анализ деятельности работы медицинской сестры продемонстрировал, что цель работы достигнута и результат – улучшение качества жизни пациентов при лечении в стационаре, является именно результатом глубоких теоретических знаний и практических навыков. У всех пациентов посредством верно организованного сестринского процесса удалось добиться позитивной динамики в течении болезни, а также удалось избежать развития осложнений. Работа медсестры также была позитивно оценена самими пациентами, про что свидетельствуют данные анкетирования.

Подводя итог, можно сказать, что без лечения лейкоз приводит к гибели больного в течение нескольких месяцев или даже недель. Однако использование современных протоколов лечения дает очень хороший результат.

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!