

**Санкт-Петербургское государственное
бюджетное профессиональное
образовательное учреждение
«Фельдшерский колледж»**

**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА
на тему:
«Роль медицинской сестры в уходе за
пациентами во фтизиопульмонологии»**

Выполнил:

фио

Научный руководитель:

фио

Цель и задачи

Цель - проанализировать сестринскую роль в уходе за пациентами во фтизиопульмонологии с внешними социально значимыми аспектами.

Задачи:

1. Рассмотреть общую характеристику ТБС как заболевания: этиология, классификация, лечение, факторы риска;
2. Раскрыть роли медицинской сестры в осуществлении ухода за пациентами с заболеванием ТБС;
3. Провести анализ проблем пациентов с ТБС;
4. Провести практическое исследование роли медицинской сестры в уходе за пациентами во фтизиопульмонологии.

Туберкулёз — широко распространённое в мире хроническое инфекционное заболевание человека и животных, вызываемое различными видами микобактерий, и которое может поражать любые органы. Чаще встречается ТВС лёгких. При этом заболевании могут развиваться тяжёлая ТВС пневмония, плеврит, разрушение ткани лёгкого с формированием округлой полости (каверны). Пациент может умереть от лёгочного кровотечения, выраженной дыхательной недостаточности, пневмонии.

Методы выявления ТБС

клинический (анамнез, жалобы, объективный осмотр)



индивидуальная туберкулинодиагностика (проба Манту)



проведение лучевой диагностики



флюорографическое обследование



рентгенографическое обследование



лабораторная диагностика;

Комплекс мероприятий сестринского процесса

Обследование



Определение проблем больного и постановка сестринского диагноза



Постановка целей сестринского процесса, планирование деятельности сестры



Реализация поставленных целей



Эффективность сестринского ухода

Проблемы пациентов ТВС

НАРУШЕНИЯ ПОТРЕБНОСТЕЙ	ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ	ПРИОРИТЕТНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
Дышать	Кашель влажный	Легочное кровотечение
Двигаться	Боль в грудной клетке	Высокий риск осложнений от неправильного поведения больного, нежелание выполнять рекомендации врача
Отдыхать	Депрессия по поводу заболевания	Общая слабость
Пить	Отказ от речевого и какого либо другого общения	
Поддерживать температуру	Страх потери работы	
Поддерживать состояние	Неадекватное отношение к своему заболеванию	
Быть чистым	Отсутствие достаточных знаний о своем заболевании	
Общаться	Нежелание выполнять рекомендации врача	
Избегать опасности	Дискомфорт в следствие изоляции	
работать, учиться	Неблагоприятные условия питания, работы, экологической среды	
Есть - снижение аппетита	Асоциальный образ жизни	
	Риск развития легочного кровотечения	

Можно выделить следующую основную роль сестринского ухода за больными с заболеваниями легких:

- Обеспечение больного диетой, способствующей повышению защитных сил организма, богатой белками и витаминами.
- Контроль соблюдения санитарно—гигиенического режима.
- Регулярное проветривание в палате.
- Контроль за полноценным и своевременным приемом назначенных врачом лекарственных препаратов.
- Для сбора мокроты больной снабжается плевательницей достаточного размера с хорошо притертой крышкой и обеспечивается дезинфекция плевательницы и мокроты. Медсестра осуществляет контроль за характером мокроты.
- Контроль дыхания, пульсом и артериальным давлением.
- Оказание помощи при кровохарканье и др.

Распределение пациентов по профессиональной принадлежности в ПТД

Профессиональная принадлежность	Абсолютные числа	%
Работающие	3	60
Служащие	0	
Студенты ВУЗа или техникума	0	
Пенсионеры	1	20
Инвалиды	0	
Не работающие(трудоспособного возраста)	1	20

Выполнение лечебных манипуляций за 10 дней

Манипуляции	Выполнено	медсестрой	
	10 дней	1 день	
В/м инъекции	100	10	
В/в инъекции	150	15	
Измерение температуры	30	3	
Забор крови	200	20	
Измерение АД, пульс, ЧДД,	150	15	
Кормление больного в постели	150	15	
Ведение медицинской документации	150	15	
Раздача лекарственных средств	150	15	
Сбор анализов мочи, мокроты	20	2	
Подготовка пациентов к рентгенологическим исследованиям	30	3	
Разведение антибиотиков	150	15	
Проведение бесед с пациентами	150	15	

Просвещение и поддержка со стороны медперсонала, а также помощь в решении проблем больного помогут значительно повысить его желание восстановить здоровье и соблюдать режим лечения. Важно, чтобы больной понимал важность назначенного лечения и последствия отказа от лечения. Для этого необходимо помочь понять больному:

- как распространяется туберкулез;
- как предотвратить распространение инфекции;
- почему необходимо принимать несколько препаратов сразу;
- почему важно принять все дозы каждого назначенного препарата;
- что такое лекарственная устойчивость МБТ и как она возникает;
- чем обусловлена необходимость непосредственного контроля за лечением со стороны медицинского персонала.

Выводы

- врач и медсестра вносят одинаковый вклад в эффективность санитарно-просветительной работы.
- чаще при проведении анкетирования участвовали женщины.
- своё состояние при получении лечения в дневном стационаре диспансера пациенты в большинстве случаев оценили на 10 баллов, и только 3 пациента на 7 и 9.
- территориальная принадлежность больше преобладала у красногвардейского и калининского районов, другое место проживания были выбраны единично.
- чаще встречались пациенты в возрасте до 35 лет.
- так же пациенты отметили пользу проведения санитарно-просветительной работы на 100%.
- на предложение внести какие-либо изменения в работе медсестре, в будущем, никто не смог предложить других вариантов. Т.к. графа для заполнения была в произвольной форме, ответы были - «ничего не надо менять», «все супер, оставайтесь такими же».

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!