

1 слайд	Здравствуйте, уважаемые председатель и члены комиссии! Я студентка группы МВ-403 Жмакина Светлана Андреевна. Разрешите представить Вам выпускную квалификационную работу на тему: Особенности деятельности медицинской сестры по оказанию психологической помощи пациентке после хирургического вмешательства на молочной железе
2 слайд	Актуальность темы. Данная тема актуальна в связи с тем, что психологическая поддержка больных является важным фактором в оптимизации лечебного процесса, а также - неотъемлемой функцией в профессиональной деятельности медицинского персонала и, в частности, медицинской сестры.
3 слайд	Целью работы является изучить участие медицинской сестры в оказании психологической помощи при уходе за пациентками после хирургического вмешательства на молочной железе. Задачи исследования представлены на слайде.
4 слайд	Объект исследования: Сестринский уход при хирургическом вмешательстве на молочной железе. Предмет исследования: Роль медицинской сестры при уходе за пациентом после хирургического вмешательства на молочной железе. Методы исследования: 1. Анализ литературных источников. 2. Анализ нормативных документов. 3. Анализ полученных данных с целью разработки рекомендаций по уходу и психологическому сопровождению пациенток после оперативного вмешательства на молочной железе.
5 слайд	Молочная железа - это парный орган, располагающийся на передней поверхности грудной клетки с обеих сторон от срединной линии и имеющий протяженность от III до VII ребра и от парастеральной

	линии до передней подмышечной линии. О том или ином маммологическом заболевании может свидетельствовать появление у женщины хотя бы одной из жалоб: уплотнение, болезненность в груди, появление выделений из сосков, изменение кожи на груди и в области соска, изменение формы железы, увеличение лимфоузлов в подмышечных зонах. Таким образом, заболевания молочных желез можно классифицировать следующим образом: 1. Пороки развития молочной железы. 2. Воспалительные заболевания. 3. Дисгормональные гиперплазии: мастопатия, мастодиния, гинекомастия. 4. Доброкачественные опухоли: фиброаденомы, папилломы. 5. Злокачественные опухоли: рак, саркома. Хирургия молочной железы - совокупность методов хирургических вмешательств на молочных железах.
6 слайд	Послеоперационный период характеризуется острым болевым синдромом, который оказывает значительное влияние на настроение и восприятие ситуации пациенткой в целом. Задача медицинского персонала максимально сократить этот период, и вывести пациентку из депрессивного состояния. На первом месте должно стоять устранение болевого синдрома и настрой пациентки на позитивный контакт с медицинской сестрой. Для этого медицинская сестра должна быть деликатна и участлива, проявлять внимание и интерес к ощущениям пациентки, стараться поддержать и выслушать. В данный период работа медицинской сестры должна быть сосредоточена на приоритетных проблемах пациента, в соответствии с данной патологией можно выделить следующие проблемы. Таким образом, период после хирургического вмешательства на

	молочной железе характеризуется у пациентки наличием ряда физиологических и физических, психологических и социальных проблем, которые часто затрагивают очень важные аспекты жизни женщины. В связи с этим, уход за пациентами с данной патологией также имеет индивидуальные особенности.
7 слайд	Таким образом, основными психологическими проблемами пациенток после оперативного вмешательства на молочных железах могут являться: 1. Страх за свою жизнь; 2. Состояние депрессии; 3. Нарушение качества сна; 4. Чувство ложного стыда; 5. Страх, тревога, неуверенность в своих силах; 6. Нежелание общаться; 7. Отсутствие близких, знакомых; 8. Страх потери работы; 9. Страх негативных изменений в личных и семейных отношениях; 10. Изменение состояния независимости; 11. Изменение окружающей среды и привычной деятельности, и др. В задачи медицинской сестры входит помощь пациентам в адаптации как к изменившимся условиям их жизни, так и к появившимся у них в результате лечения физическим особенностям. Например, с пациенткой, перенесшей мастэктомию, медсестра может провести беседу о возможностях эстетической коррекции данного дефекта. В своих беседах необходимо заранее ознакомить женщину с планом сестринского ухода, осуществляемого в первые дни после операции, а также дать рекомендации по реабилитации состояния больной после выписки из стационара, чтобы в

	максимально короткий срок вернуть ее к полноценной жизни.
8 слайд	В предоперационном периоде медицинская сестра обязана не только обеспечить успешное проведение операции (соматическую, медикаментозную подготовку), но и морально поддерживать пациентку, подготовить ее к адекватному восприятию косметического дефекта - отсутствия груди, наличия рубца, отека руки, и др. Объяснить пациенту причину появления болей и ограничения подвижности в руке на оперированной стороне. Анализируя настоящие и потенциальные проблемы пациента в послеоперационном периоде, необходимо разработать алгоритм сестринского ухода за пациенткой с данной патологией. Сестринский уход будет включать следующие этапы, приведенные на слайде.
9 слайд	Для выявления психологического состояния пациентки проводится анкетирование. Частично перечень вопросов представлен на слайде. Таким образом, поставленные цель и задачи данной работы достигнут.
10 слайд	Благодарю за внимание!