

Слайд 1

Здравствуйте, уважаемые члены аттестационной комиссии!

Тема моей ВКР – **«Сестринский уход при бронхиальной астме на стационарном этапе».**

Слайд 2

Актуальность: Высокая распространенность и социально-экономическое влияние БА на жизнь общества и каждого пациента обуславливают необходимость предупреждения и своевременного выявления факторов риска, адекватность проводимой терапии, профилактики обострений заболевания. И в этом большая роль отводится медицинской сестре. Поэтому изучение сестринского процесса при БА является актуальным.

Слайд 3

Цель работы - определить особенности сестринского ухода при бронхиальной астме в стационаре.

Задачи данной работы Вы можете увидеть на данном слайде.

Слайд 4

Бронхиальная астма - это хроническое воспалительное заболевание дыхательных путей, в котором принимают участие многие клетки и клеточные элементы. Причины возникновения на данный момент не выяснены, однако можно выявить 5 групп факторов, представленных на слайде.

Слайд 5

Существует несколько вариантов классификации БА: в зависимости от этапа развития, клинико-патогенетических вариантов, по степени тяжести и по уровню контроля.

Слайд 6

Основой принципов лечения БА является комплексная терапия, которая включает в себя обучение больных, оценка и мониторинг тяжести БА, элиминация триггеров или контроль их влияния на течение болезни, медикаментозная терапия для постоянного лечения, медикаментозная терапия для купирования обострений и диетотерапия. При этом в

определении тактики лечения имеет значение фаза течения заболевания (обострение и ремиссия) и осложнение.

Слайд 7

Сестринский процесс – научный метод организации и оказания сестринской помощи, выполнения плана ухода за терапевтическими пациентами, исходя из определенной ситуации, в которой находятся пациент и медицинская сестра.

Слайд 8

Сестринский процесс при БА включает в себя 5 этапов, представленных на слайде.

Слайд 9

Отдельно стоит упомянуть основные проблемы и специфику вмешательства, среди которых можно выделить проблемы удушья, дыхательной недостаточности, гипоксии, кашля с мокротой.

Слайд 10

Далее приведем результаты исследования заболеваемости органов дыхания и БА по данным ГБУЗ КО «Юргинская городская больница», которые представлены на слайде.

По приведенным данным видно, что процент по заболеваемости почти одинаковый с тенденцией к снижению на 0,2% в 2016 году. Заболевание БА за данный период без динамики по численности населения старше 18 лет. Как можно увидеть из последнего графика ситуация стабилизировалась, количество больных, обратившихся за помощью остается приблизительно на одном уровне.

Слайд 11

На слайдах 11 и 12 представлены наблюдения из практики, представляющие анализ сестринских историй болезни пациентов, страдающих БА, на основе которых видны различия в оказании медицинской помощи

Слайд 12

В результате изучения теоретического и практического материала были разработаны рекомендации по комплексу мероприятий для снижения воздействия аллергенов клещей домашней пыли, уменьшению контакта с пылью, устранению контакта с аллергенами грибов, а также выявлены особенности диеты при различных формах БА.

Таким образом, Цель работы достигнута.

Спасибо за внимание! Доклад окончен.