


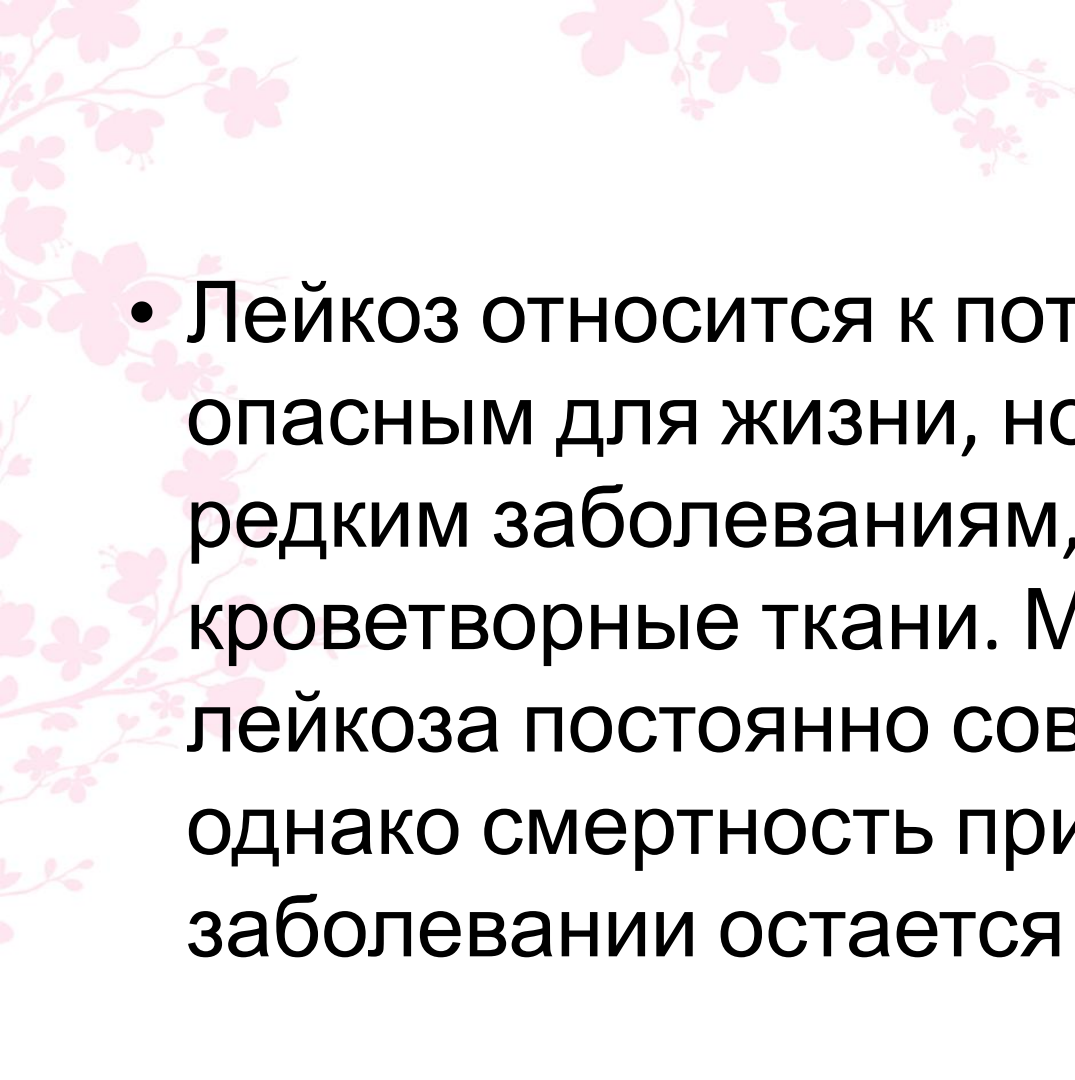
ВГМА им. Н.Н. Бурденко
Кафедра организации сестринского дела

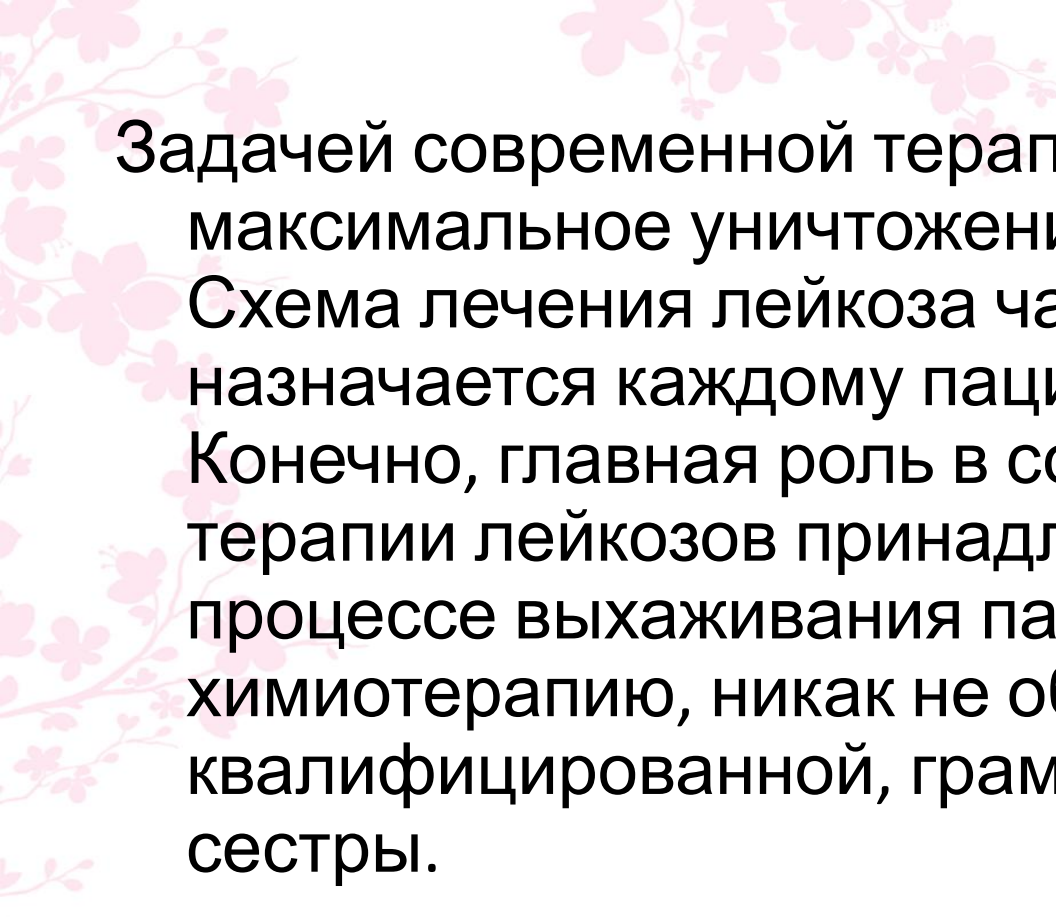
СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ ЛЕЙКОЗАХ

Докладчик: доцент кафедры организации сестринского
дела, к.м.н. Кондусова Юлия Викторовна



Лейкемии составляют приблизительно 8% от всех злокачественных новообразований и входят в число 6 самых частых видов злокачественных опухолей. Уровень заболеваемости даже в развитых странах, относительно высок, так, например, в США каждый год лейкозными заболевает около 25000 человек, из них умирает 15000-20000. Уровень смертности в последнем десятилетии резко снизился в результате повышения эффективности терапии. Острые лейкозии составляют около 50-60% от всех лейкозов. Хронические лейкозии составляют около 40-50%.

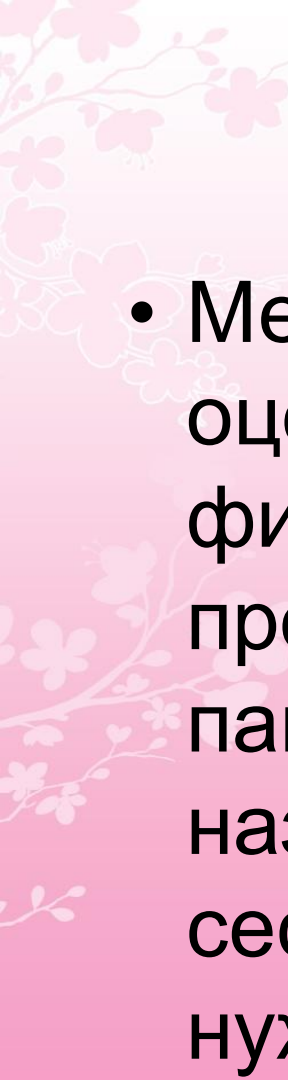
- 
- Лейкоз относится к потенциально опасным для жизни, но сравнительно редким заболеваниям, поражающим кроветворные ткани. Методы лечения лейкоза постоянно совершенствуются, однако смертность при данном заболевании остается ещё высокой.



Задачей современной терапии лейкоза является максимальное уничтожение лейкозных клеток. Схема лечения лейкоза часто составляется и назначается каждому пациенту индивидуально. Конечно, главная роль в составлении схем терапии лейкозов принадлежит врачу, но в процессе выхаживания пациента, получающего химиотерапию, никак не обойтись без помощи квалифицированной, грамотной медицинской сестры.

- В течение последнего десятилетия сфера деятельности медицинской сестры постепенно меняется: расширен перечень специальностей, предоставлена большая самостоятельность работы с обязательным регулярным повышением квалификации и получением сертификатов. Подготовка медицинских сестер осуществляют в соответствии с государственными образовательными стандартами, в которых определены навыки и умения медицинской сестры как ответственного и самостоятельного специалиста.

- Особенности работы медицинской сестры в онкологии и гематологии требуют определенной квалификации и специальной подготовки. Проведение инфузионного лечения — трансфузии, химиолечение с применением специальной техники, умение работать с центральными и периферическими венозными катетерами, владение навыками ухода за больными с грибковыми, вирусными и бактериальными инфекциями, геморрагическими осложнениями, в том числе в стерильных условиях - все это неотъемлемая часть работы медсестры гематологического отделения.

- 
- Медицинские сестры клинически оценивают реальные и потенциальные физические и психологические проблемы, связанные со здоровьем пациента. На основании этих сведений и назначений врача они составляют план сестринской помощи и ухода с учетом нужд пациента.

- Роль медсестры в лечении пациентов с лейкозом трудно переоценить. Именно средний медицинский персонал осуществляет уход, исполнение и контроль за исполнением врачебных назначений. Медсестра осуществляет организацию противо- эпидемического режима и контроль за его соблюдением.

- Сестринский персонал ограничивает контакт больного с окружающими людьми и посещение им мест большого скопления людей, разъясняя пациенту о необходимости данных мер. Помимо вышеперечисленного медсестра осуществляет контроль за приемом лекарственных средств, выполнением назначений врача, сдачей анализов.

- 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.

- Не зависимо от формы лейкоза, выбора схемы лечения все пациенты нуждаются в соответствующем уходе, при грамотной организации которого шансы на выздоровление повышаются.

Поэтому главной задачей сестринского ухода при лейкозах является создание комфортной и безопасной атмосферы вокруг больного.



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ