

Зачетная работа по дисциплине
«Основы медицинских знаний»

«Неотложные состояния при ОНМК»

Студент(ка):

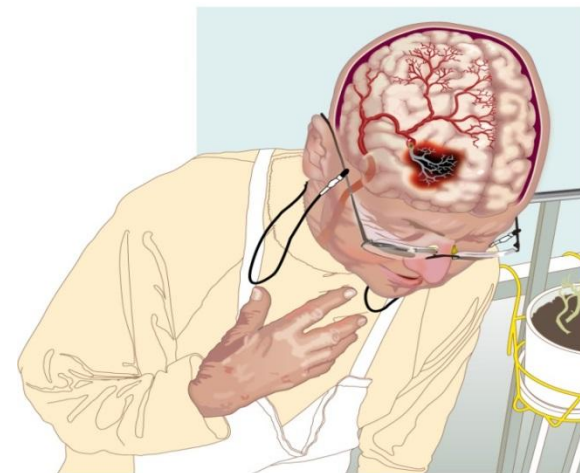
Иванна Ивановна Усатая,

1 курс, группа 101

подпись:

Преподаватель: М.Г. Коломейцев

25 мая 2020 г.



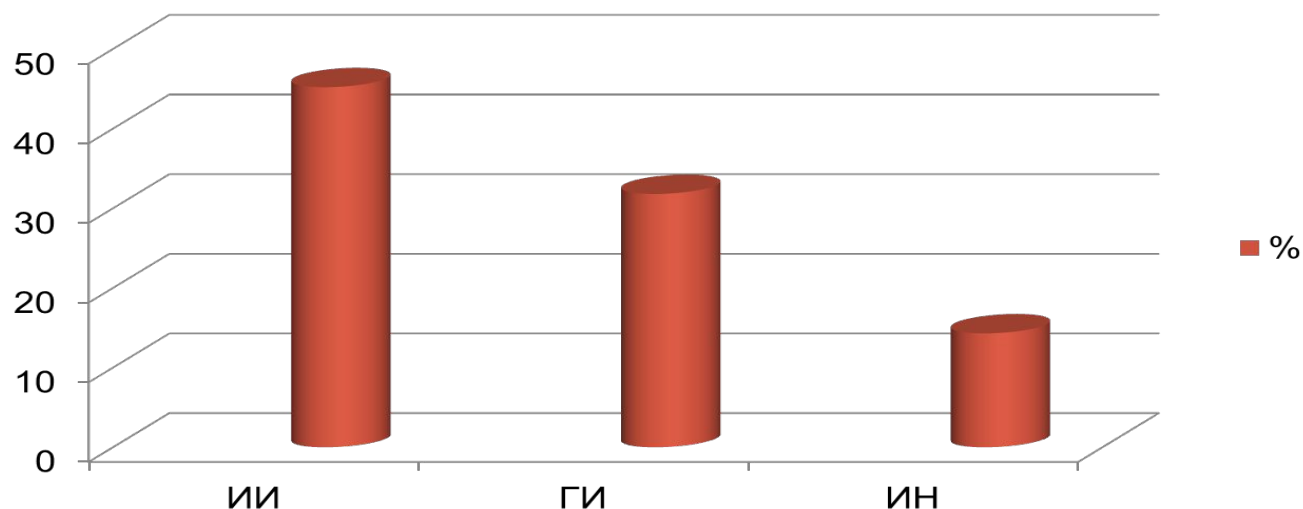
Актуальность работы

Заболеваемость сосудистой патологией мозга:

405 чел. на 100 тыс. населения в год

Среднегодовой показатель смертности от мозгового инсульта в России:

262,3 чел. на 100 тыс. населения в год





Цель работы – изучить подходы к диагностике и алгоритм оказания неотложной помощи больным с признаками ОНМК на догоспитальном этапе.

Задачи:

1. Изучить подходы к диагностике ОНМК.
2. Определить возрастные особенности, предпосылки и факторы риска пациентов с ОНМК.
3. Изучить алгоритм оказания неотложной помощи больным с признаками ОНМК на догоспитальном этапе.
4. Изучить уровень информированности населения о признаках ОНМК и разработать практические рекомендации по профилактике ОНМК.

Изучение подходов к диагностике ОНМК

Этапы диагностики ОНМК на догоспитальном этапе:

Сбор анамнеза

**Выявление клинических признаков развития
ОНМК**

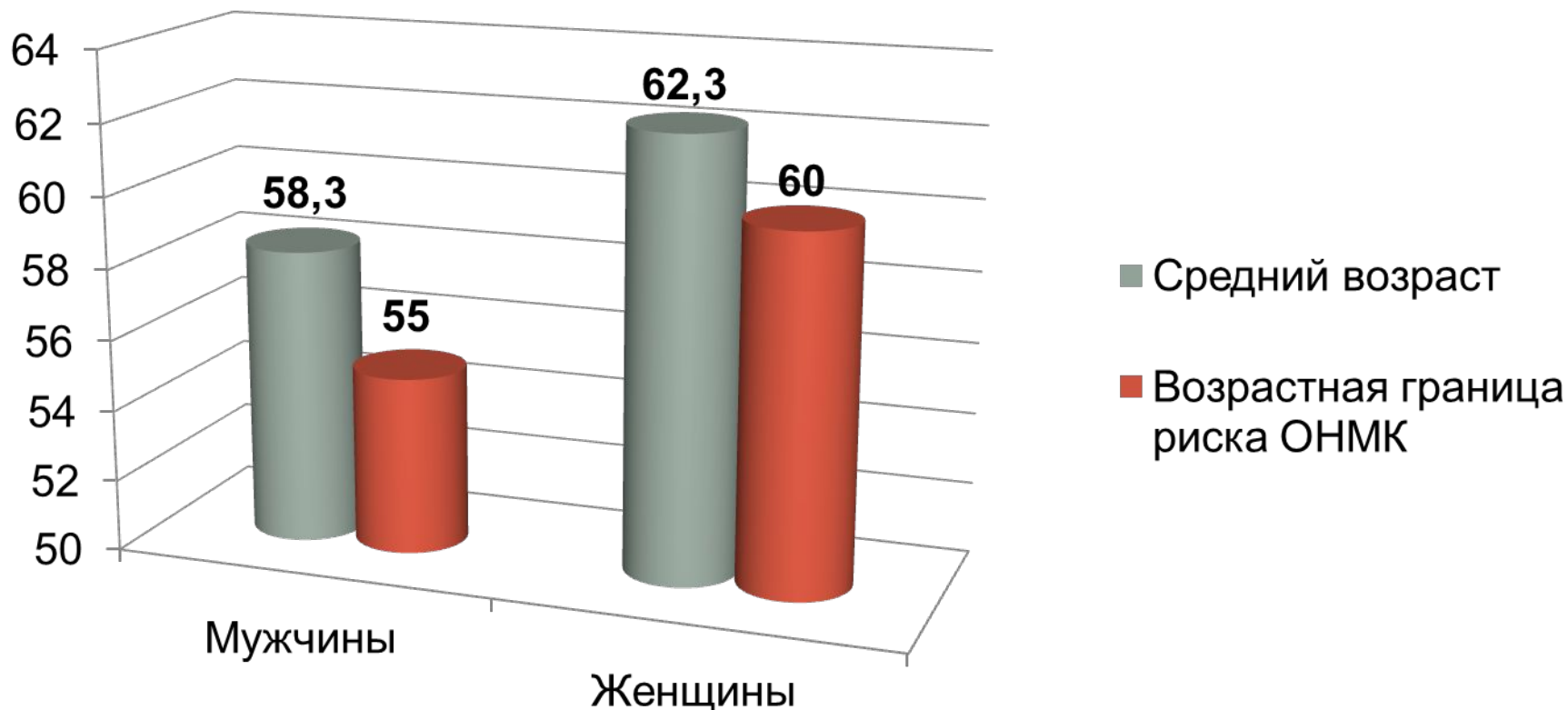
**Проведение дифференцированной
диагностики ОНМК**

Изучение возрастных особенностей, предпосылок и факторов риска ОНМК

Возрастные особенности пациентов с ОНМК:

Возраст старше **45 лет** – **92%**

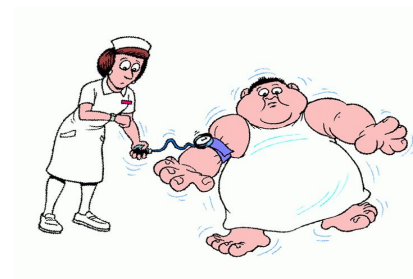
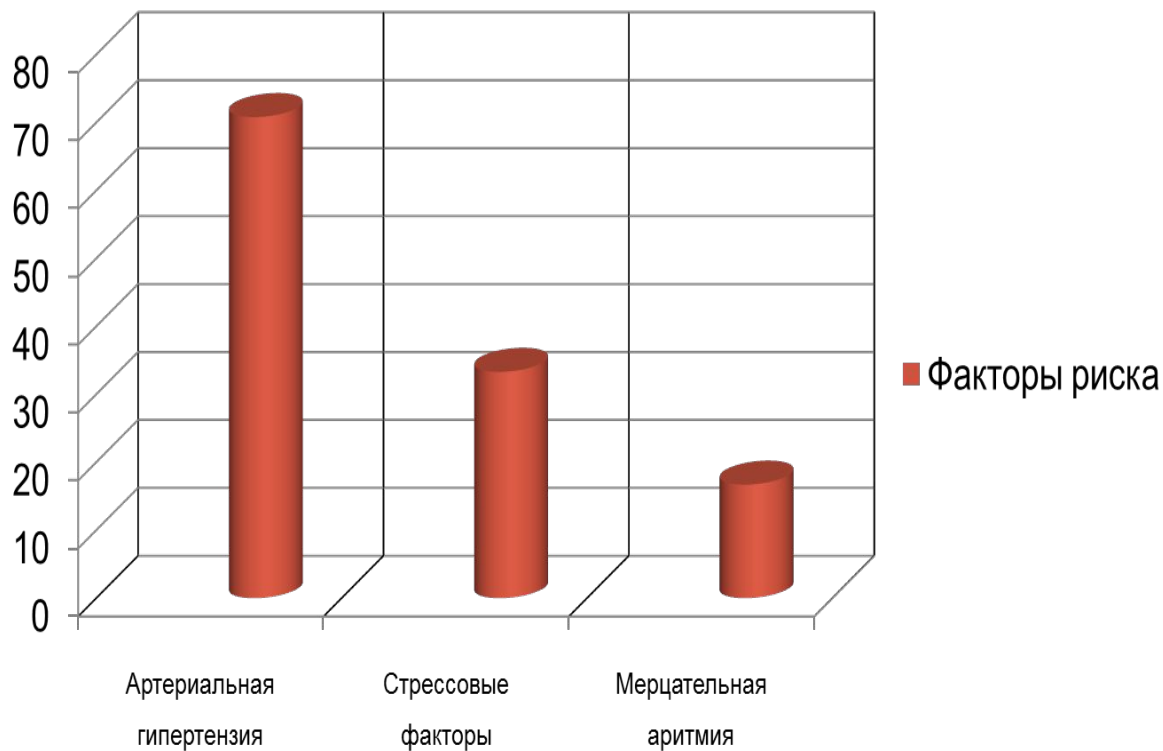
Возраст старше **65 лет** – **33%**



Изучение возрастных особенностей, предпосылок и факторов риска ОНМК

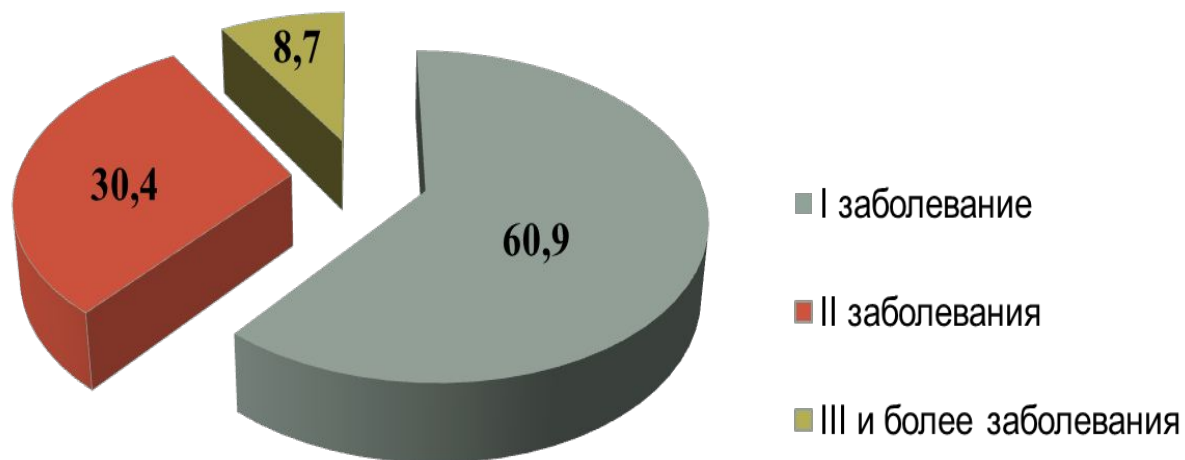
Предпосылки и факторы риска развития у пациентов с ОНМК:

сердечно-сосудистая патология в анамнезе – у **95,8%**



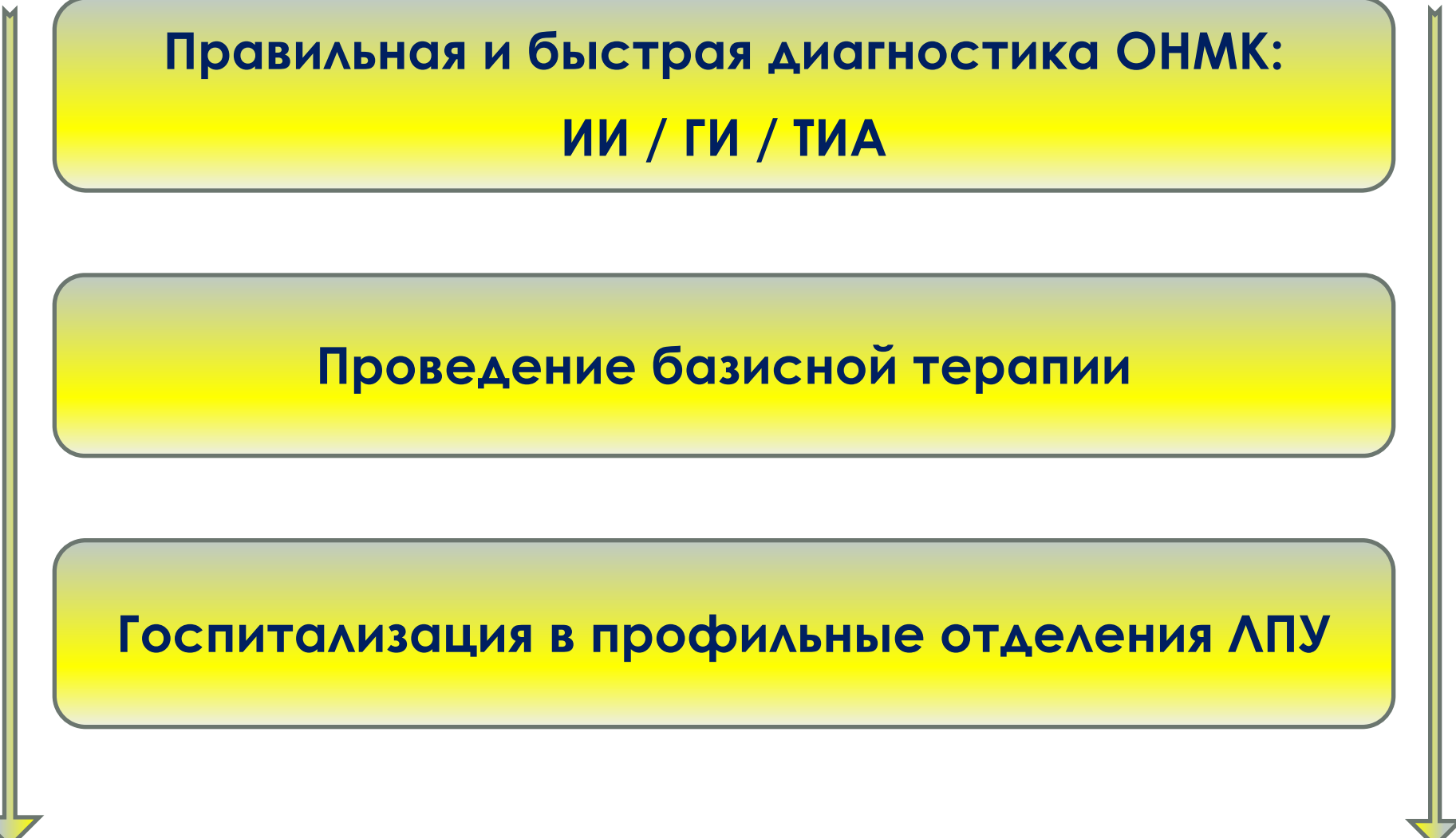
Изучение возрастных особенностей, предпосылок и факторов риска ОНМК

Соотношение заболеваний сердечно-сосудистой системы у пациентов с ОНМК (в %)





Изучение алгоритма оказания неотложной помощи пациентам с признаками ОНМК на догоспитальном этапе



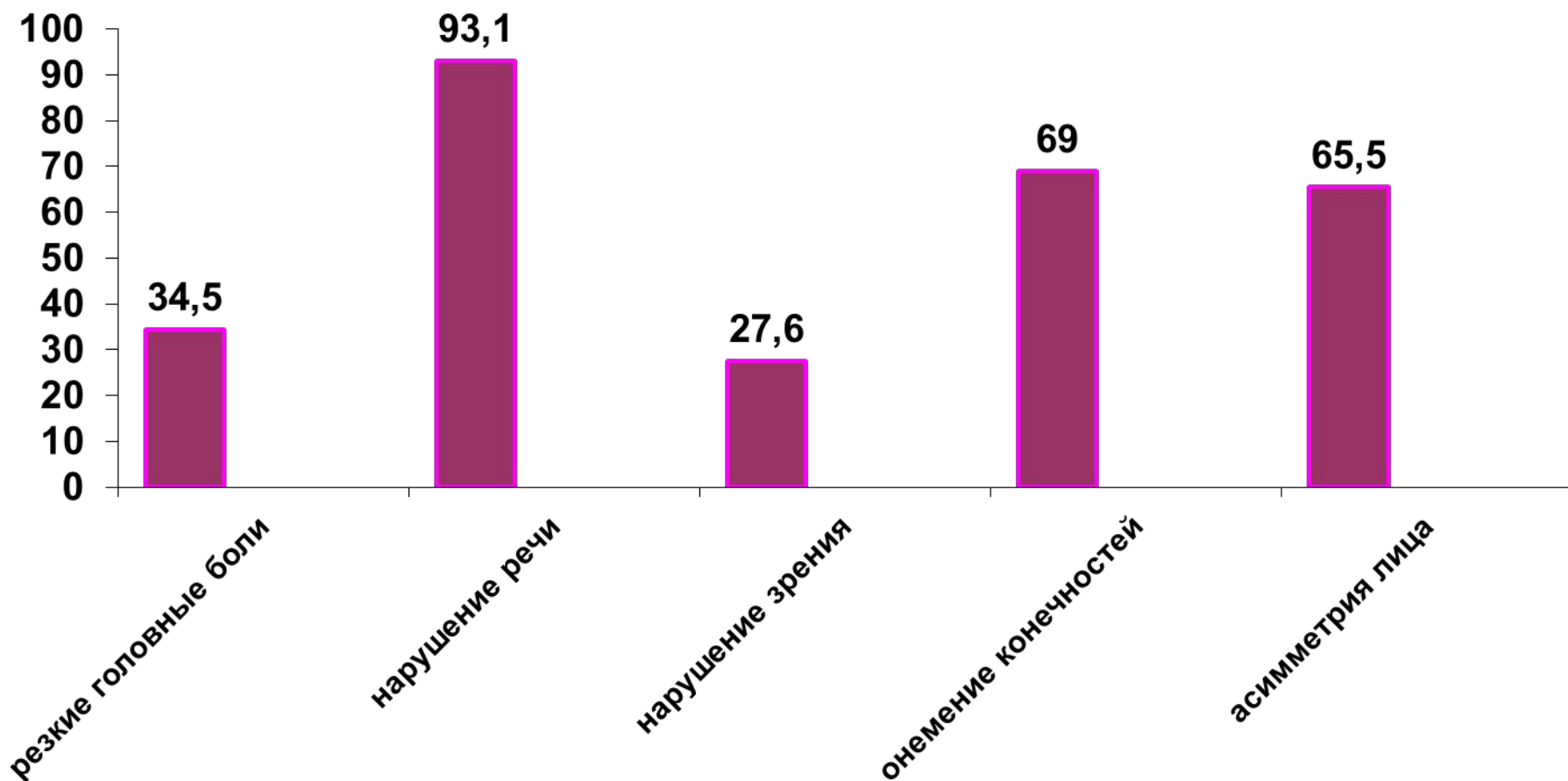
**Правильная и быстрая диагностика ОНМК:
ИИ / ГИ / ТИА**

Проведение базисной терапии

Госпитализация в профильные отделения ЛПУ

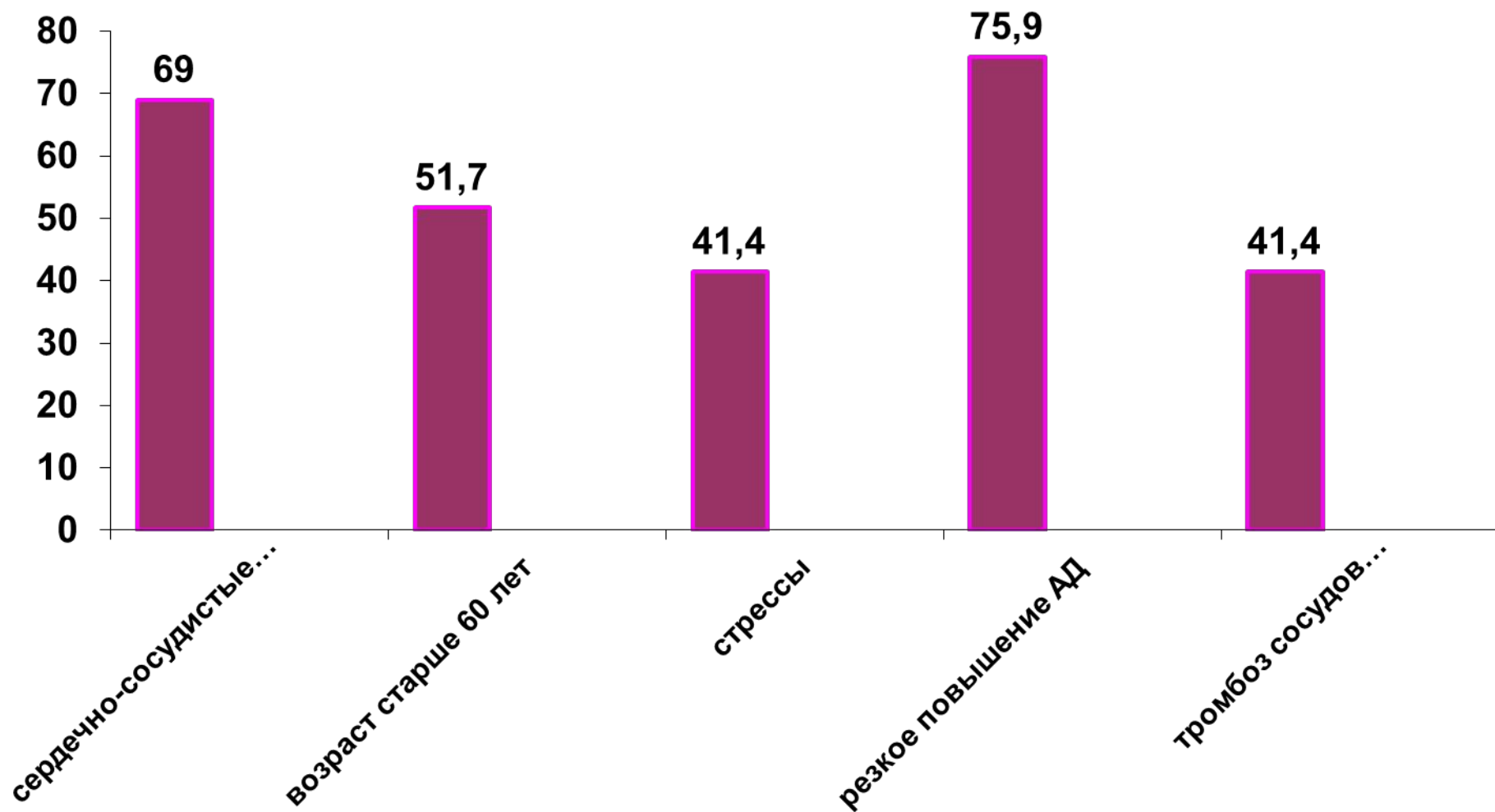
Изучение уровня информированности населения о признаках ОНМК

Уровень знаний о признаках ОНМК (в %):



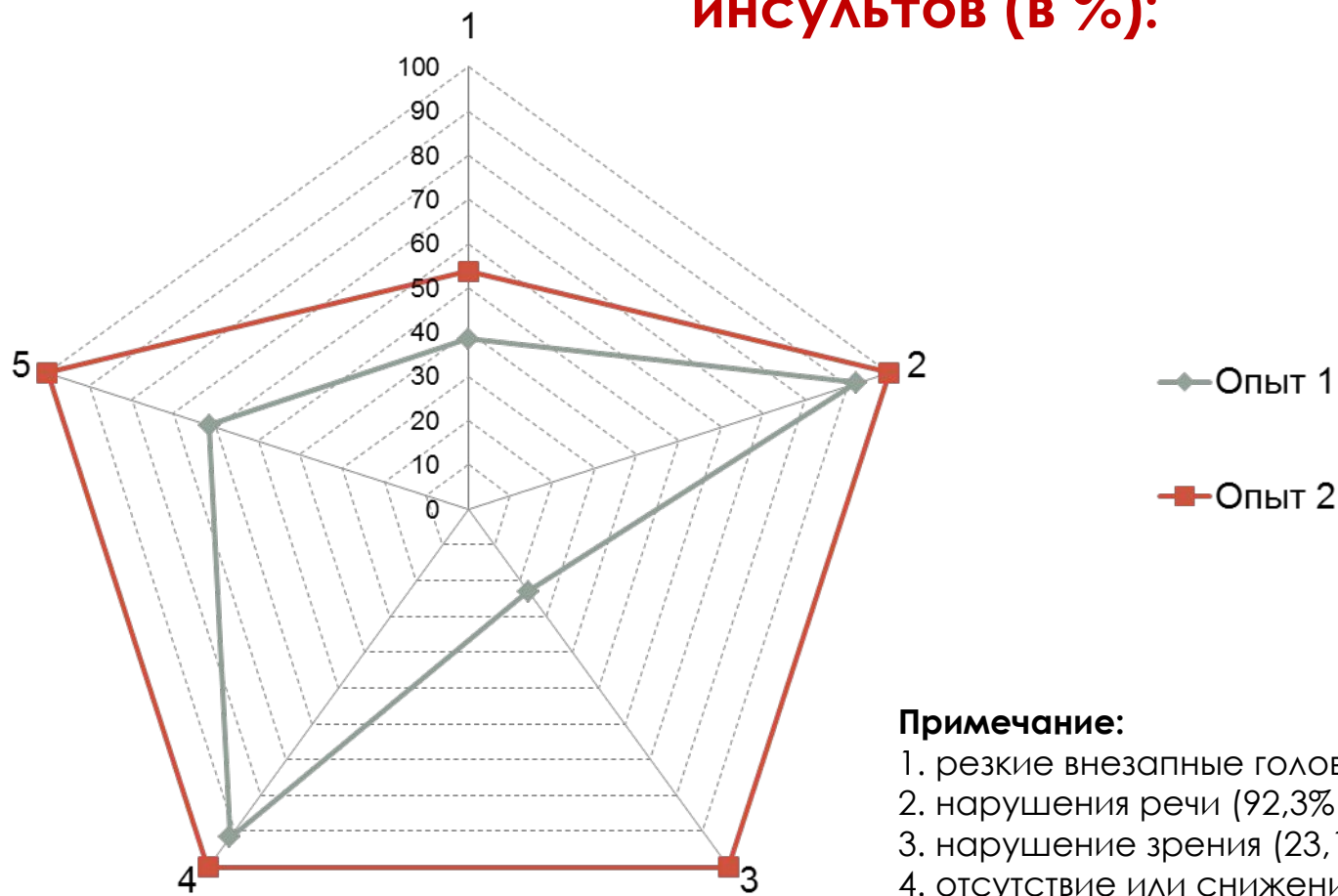
Изучение уровня информированности населения о признаках ОНМК

Уровень знаний о факторах риска ОНМК (в %):



Изучение уровня информированности населения о признаках ОНМК

Динамика уровня знаний о клинических проявлениях инсультов (в %):

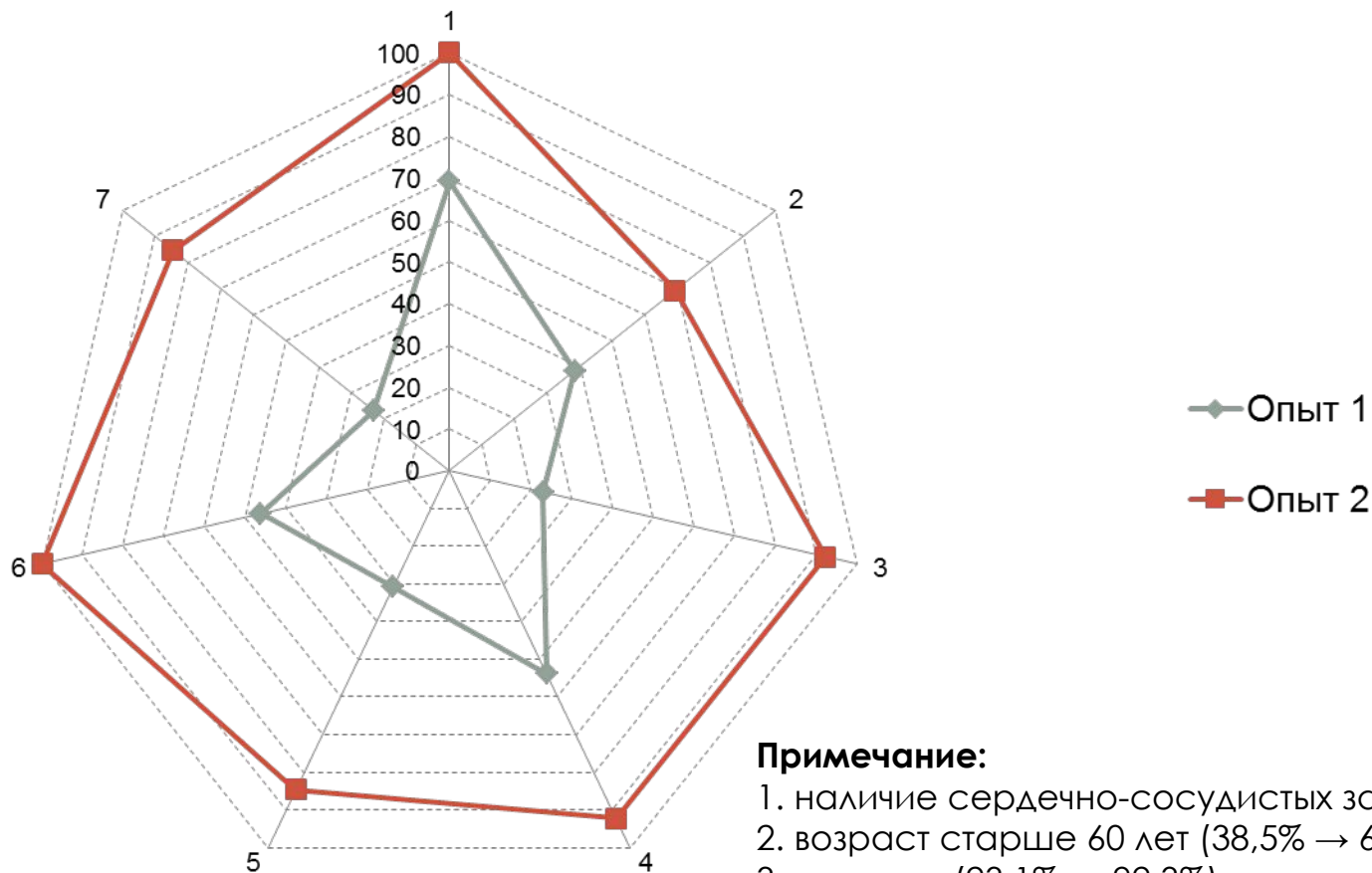


Примечание:

- резкие внезапные головные боли (38,5% → 53,8%);
- нарушения речи (92,3% → 100,0%);
- нарушение зрения (23,1% → 100,0%);
- отсутствие или снижение чувствительности в конечностях (91,7% → 100,0%);
- асимметрия лица и опущение носогубной складки (61,5% → 100,0%).

Изучение уровня информированности населения о признаках ОНМК

Динамика уровня знаний о факторах риска ОНМК (в %):



Примечание:

1. наличие сердечно-сосудистых заболеваний (69,2% → 100%);
2. возраст старше 60 лет (38,5% → 69,2%);
3. стрессы (23,1% → 92,3%);
4. резкое повышение АД (53,8% → 92,3%);
5. атеросклероз сосудов головного мозга (30,8% → 84,6%);
6. тромбоз артерий головного мозга (46,2% → 100%);
7. случаи инсультов у кровных родственников (23,1% → 84,6%).

Выводы:

1. Диагностика ОНМК включают в себя: сбор анамнеза, выявление клинических признаков развития ОНМК, дифференцированную диагностику инсультов.
2. Возрастной диапазон пациентов с ОНМК в пределах 35 – 86 лет. В возрасте старше 45 лет – 92% пациентов. Возрастная граница риска развития инсульта: для мужчин – 55 лет, для женщин – 60 лет.
Основная предпосылка развития ОНМК – наличие сердечно-сосудистой патологии (95,8%); основные факторы риска: артериальная гипертензия (70,8%), стрессовых факторы и реакции (33,3%), мерцательная аритмия (16,7%).
3. Алгоритм оказания неотложной помощи пациентам с признаками ОНМК на догоспитальном этапе состоит из 3-х основных звеньев: 1) Правильная и быстрая диагностика ОНМК; 2) Проведение базисной терапии; 3) Незамедлительная госпитализация в профильные отделения ЛПУ.
4. Уровень знаний населения о риске возникновения и основных признаках инсультов остается крайне низким – в пределах 41 – 93%%.
5. Санитарно-просветительская работа с населением способствует повышению информированности людей о возможных признаках и факторах риска ОНМК: информированность увеличивается в пределах 54 – 100%.

Методические рекомендации по зачетной работе (оформляется в виде презентации)



- 1... оформляется титульный слайд.
 - 2... на втором слайде кратко указывается актуальность выбранной темы.
 - 3... на третьем слайде указывается цель и задачи работы (выбранной темы) – Цель работы одна!!! (может быть комплексной), Задачи работы – не менее 3-4 (это те вопросы, какие раскрываются в выбранной теме), максимум 5 задач.
 - 4... далее в слайдах раскрывается изученный материал. Текст (обязателен) только основной, описывающий материал, должен сопровождаться рисунками/графиками/таблицами (излишним текстом слайды не загромождать!!!).
- Количество слайдов основного материала 3-4 слайда (минимум) для раскрытия одной поставленной задачи, максимум 6-8 слайдов на одну поставленную задачу.
- 5... последний слайд содержит выводы (если выводы не помещаются на одном слайде, можно сделать на двух слайдах). Количество выводов должно соответствовать количеству поставленных в работе задач + 1 дополнительный (при необходимости).
 - 6... на титульном слайде обязательна подпись студента (отсканировать и вставить в титульный слайд).
 - 7... фон презентации не должен быть слишком ярких или темных цветов. Шрифт желательно Times New Roman, Arial, Bookman Old Style, Courier New. Размер шрифта для текста 12-14, для заголовка - от 18.
 - 8... тема выбирается самостоятельно из предложенного списка тем. Возможно выбрать свою тему, но ее НЕОБХОДИМО согласовать с преподавателем!

Методические рекомендации по зачетной работе (оформляется в виде презентации)



9... темы заданий в одной группе повторяться не должны!

10... презентации все отправляются 1 старосте от общей группы, который их перешлет на проверку.

11... крайний срок приема зачетных работ **05.06.2020** включительно. При отсутствии работы после указанной даты выставляется отметка **«не зачтено»!**

12... оформление работы с нарушением указанных рекомендаций влечет за собой снижение итоговой оценки.

13... частные вопросы решаются со старостами, либо напрямую с преподавателем.

14... для курса «Безопасность жизнедеятельности» требования по оформлению аналогичные. На выбор также могут быть использованы темы, связанные с медициной и оказанием помощи пострадавшим в ЧС.