

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**
(НИУ «БелГУ»)

**МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ**

ЦМК Сестринское дело

**Особенности психологического статуса у пациентов, страдающих язвенной
болезнью желудка**

**Дипломная работа студентки
очной формы обучения
специальности 34.02.01 Сестринское дело
4 курса группы 03051706
Васиной Алины Сергеевны**

Научный руководитель:
Шевченко Елена Петровна

БЕЛГОРОД 2021

Актуальность темы

Язвенная болезнь – это хроническое заболевание с психосоматическими расстройствами, в основе которых лежит воспаление слизистой оболочки желудка и образование язв, так же с психологическими конфликтами, эмоциональными реакциями и особенностями личности.

Это заболевание большую часть причиняет боль и мучение, поэтому необходимо, чтобы участковая медицинская сестра проводила профилактические мероприятия, которые направлены на предупреждение и уменьшение заболеваемости, так же, по диспансеризацию и оказанию медицинской помощи.



Цель исследования заключается в особенности психологического статуса у пациентов, страдающих язвенной болезнью желудка

Задачи исследования:

- Изучить теоретический материал
- Определили факторы риска психологического статуса у пациентов с язвенной болезнью желудка
- Нами было проведено исследование психологического статуса у лиц с язвенной болезнью желудка
- Разработали рекомендацию для пациентов, страдающих язвенной болезнью



- **Объект исследования:** пациенты гастроэнтерологического отделения ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода».

- **Предмет исследования**
теоретический, графический,
социологический анкета, анализ,
статистический.



База исследования: ОГБУЗ «Городская больница № 2 г. Белгорода»



Язвенная болезнь – хроническое заболевание, которое протекает с чередованием периодом обострения и ремиссии, важным признаком является образование язвы в стенках слизистой оболочки желудка.

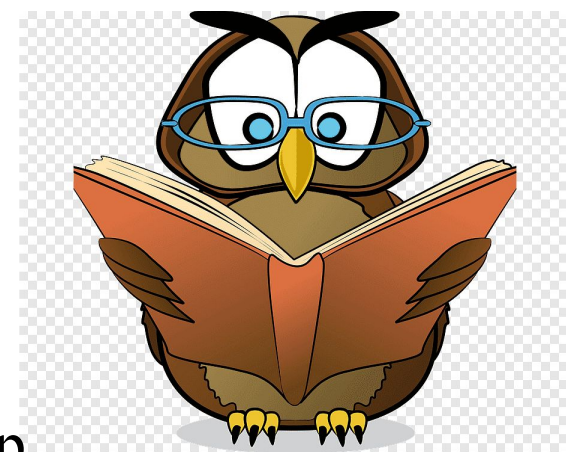
Ивашкин Владимир Трофимович, утвердил что, главные факторы, которые участвуют в развитии язвенной болезни, могут быть:

- Нарушение работы желудка и двенадцатиперстной кишки (нервные факторы, гормоны эндокринных / пищеварительных желез)
- Морфологические изменения слизистой оболочки
- Наследственный фактор
- Условия внешней среды

Роль нервно-психических факторов в этиологии язвенной болезни

Клинические и экспериментальные данные,
касающиеся этиологии язвенной болезни
желудка, таких как:

- Алиментарные факторы
- Вредные привычки
- Лекарственное воздействие
- Наследственно – конституциональный фактор
- Нервно – психический фактор



Диагностика и лечение язвенной болезни

- Анамнез и физикальное обследование
- Лабораторные исследования: общий анализ крови, мочи, кала, уровень общего белка, холестерина, глюкозы, группа крови и резус-фактор
- Инструментальные исследования: ФЭГДС, УЗИ, Эндоскопия, Рентген, Томография

Лечение заключается в том, что лечебный режим, покой, полное исключение стрессовых ситуаций и психоэмоциональных напряжений. Рекомендуется диета. Поскольку белковая пища способствует заживлению язв, желательно, чтобы рацион был богат белками (мясо, рыба, яйца). Питание должно быть дробное 5-6 раз в день не большими порциями.

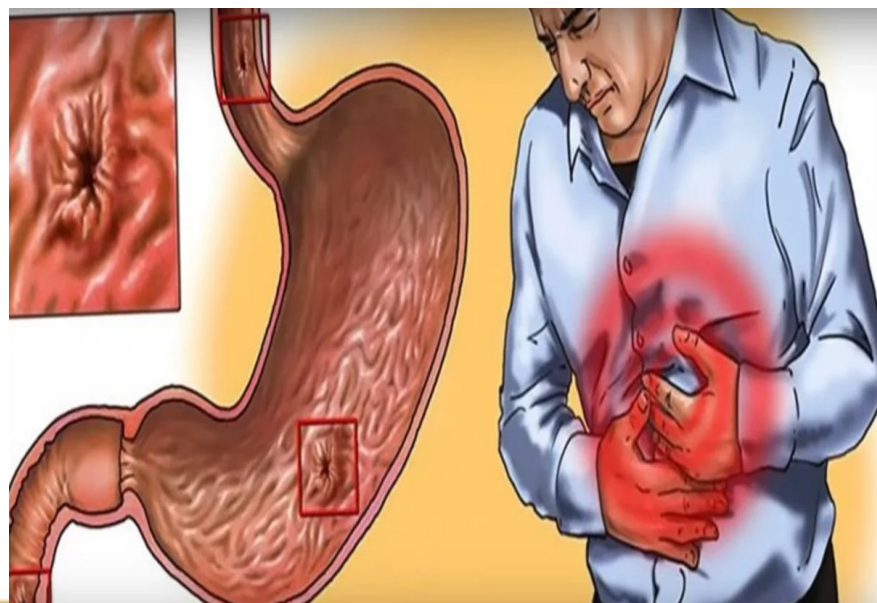
Психосоматические аспекты язвенной болезни

Психосоматическое заболевание — это заболевания, имеющие как психологические, так и физиологические причины, имеющие определенный симптомокомплекс, образующие «замкнутый круг», при которых соматические симптомы оказывают непосредственное влияние на психоэмоциональное здоровье человека, которое дальше усугубляет его соматическое состояние.



Портрет психологического «язвенника».

- Страх быть не оценённым;
- Отсутствует чувство собственного достоинства;
- Наличие внутреннего конфликта между потребностью в защите и стремлением быть самостоятельным;
- Ярко выражена тревожность, раздражительность



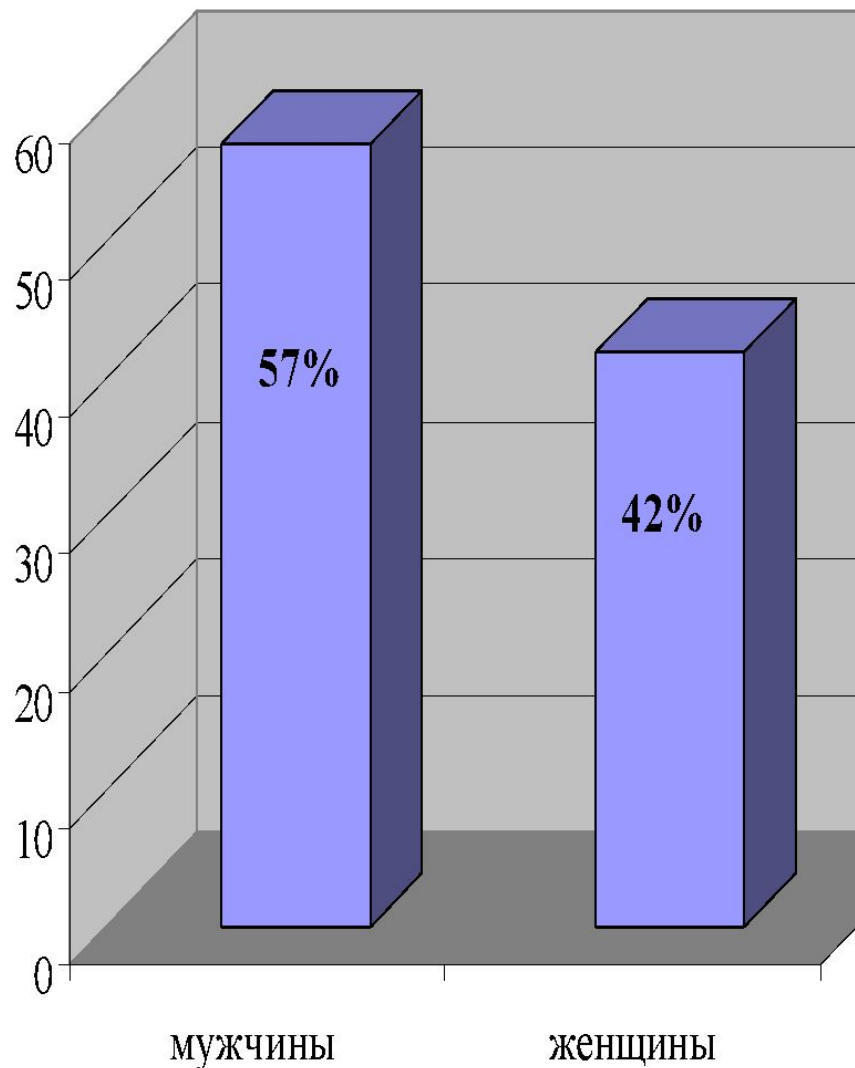


Рис.1. Пол пациентов.

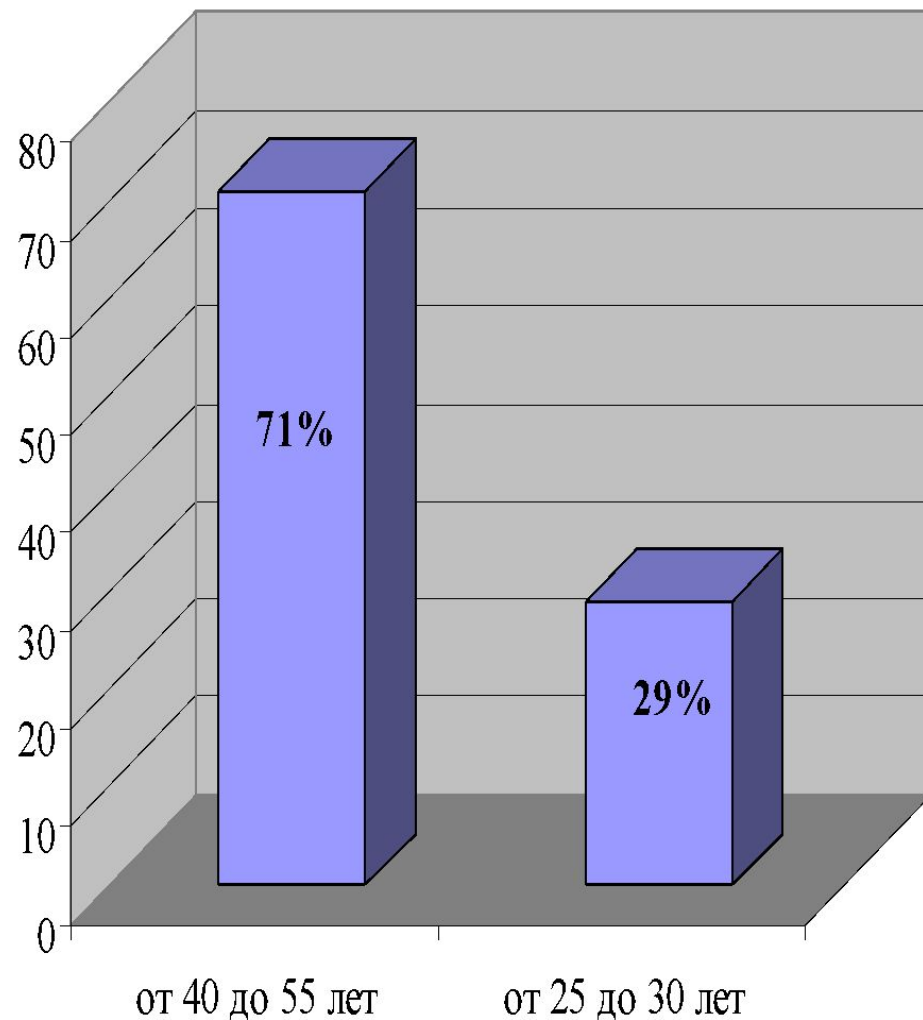


Рис.2. Возраст пациентов.

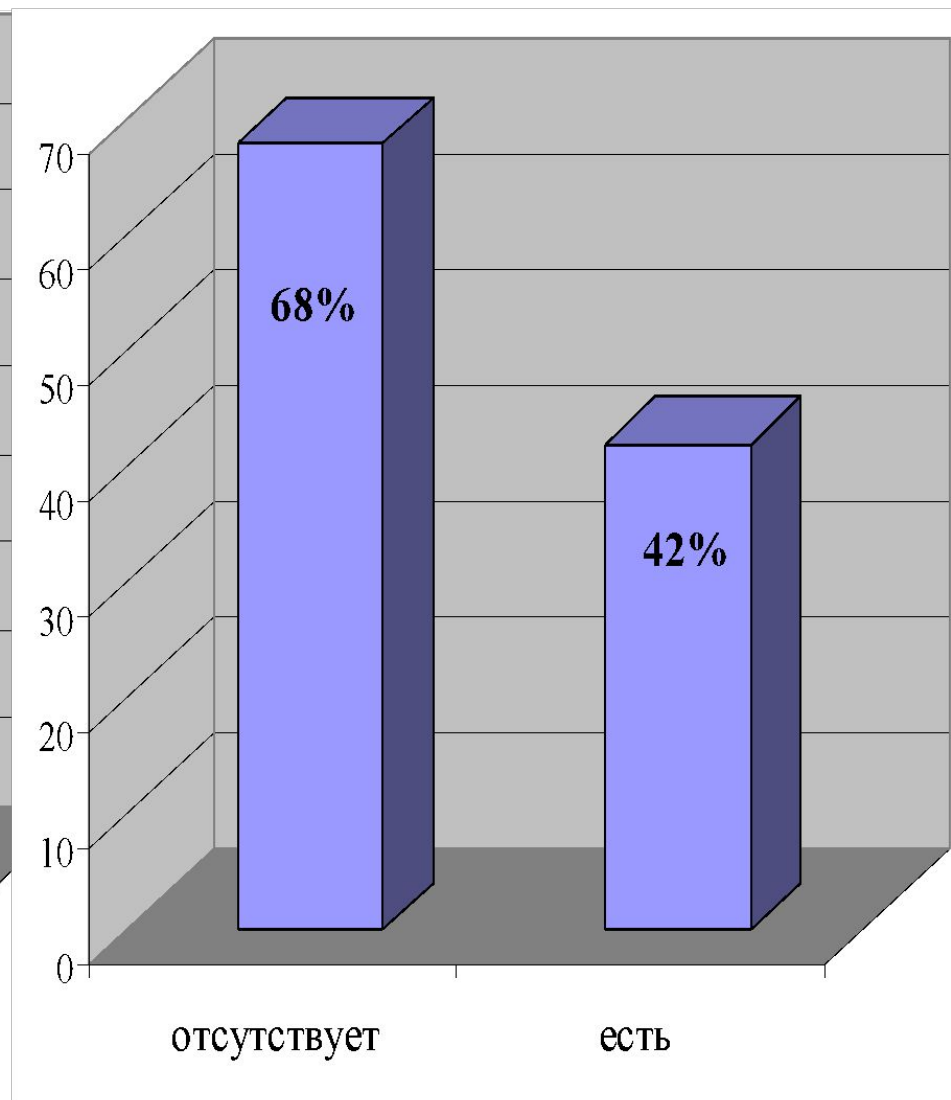
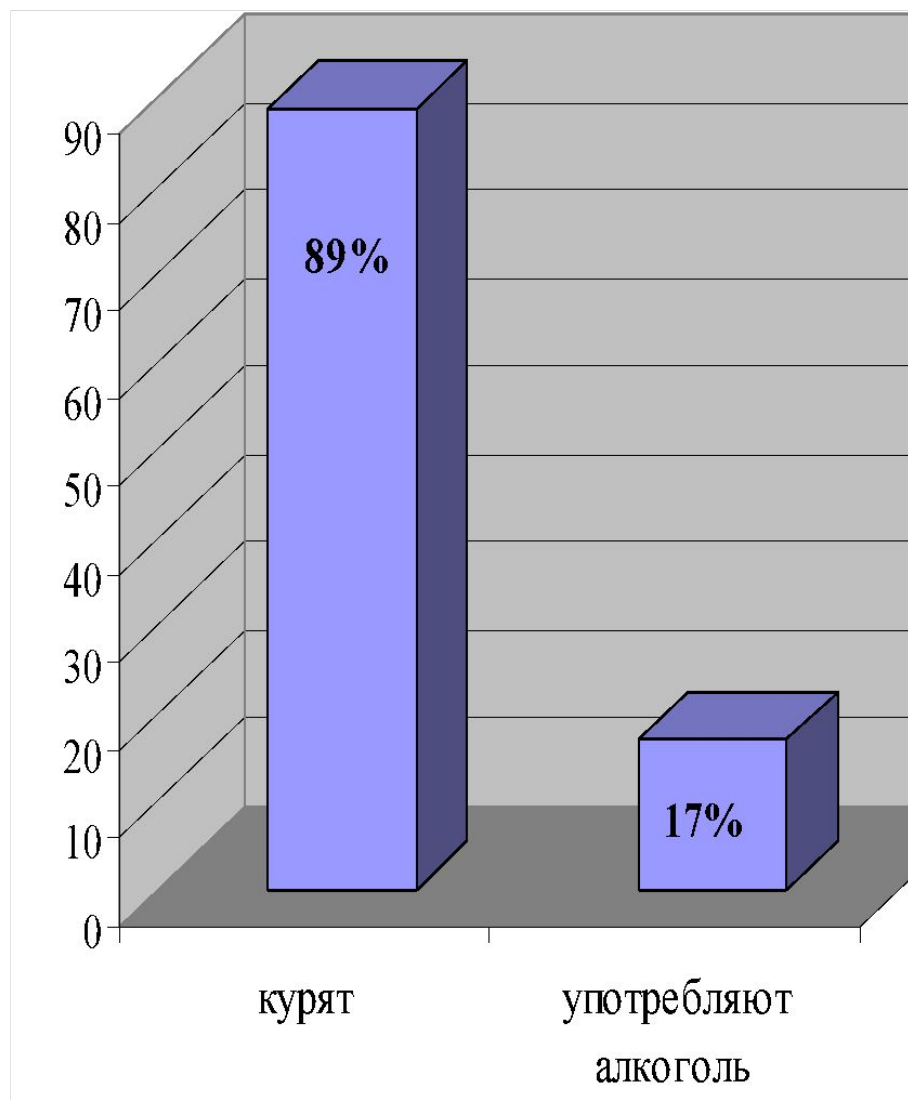


Рис.3. Вредные привычки.

Рис.4. Наследственная предрасположенность.

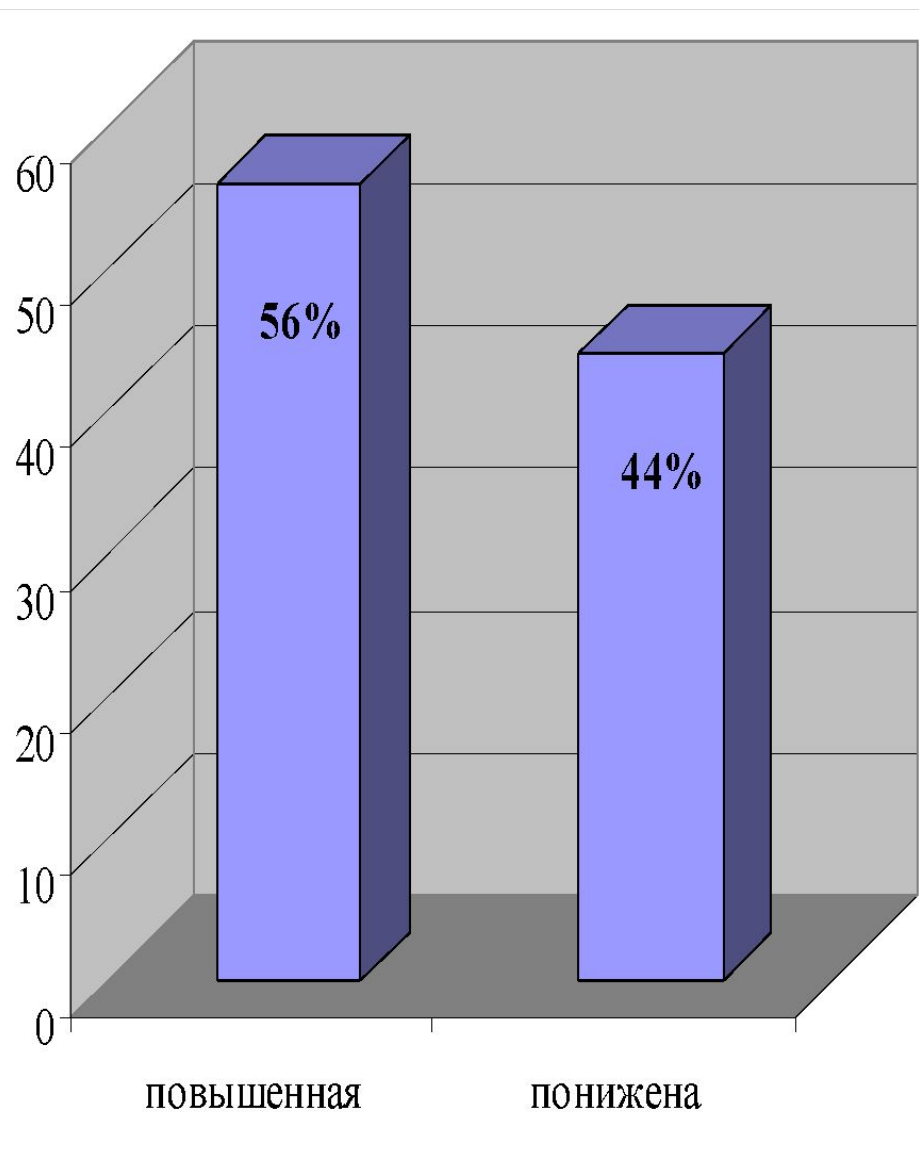


Рис. 5. Бывает ли пациент раздражительным.

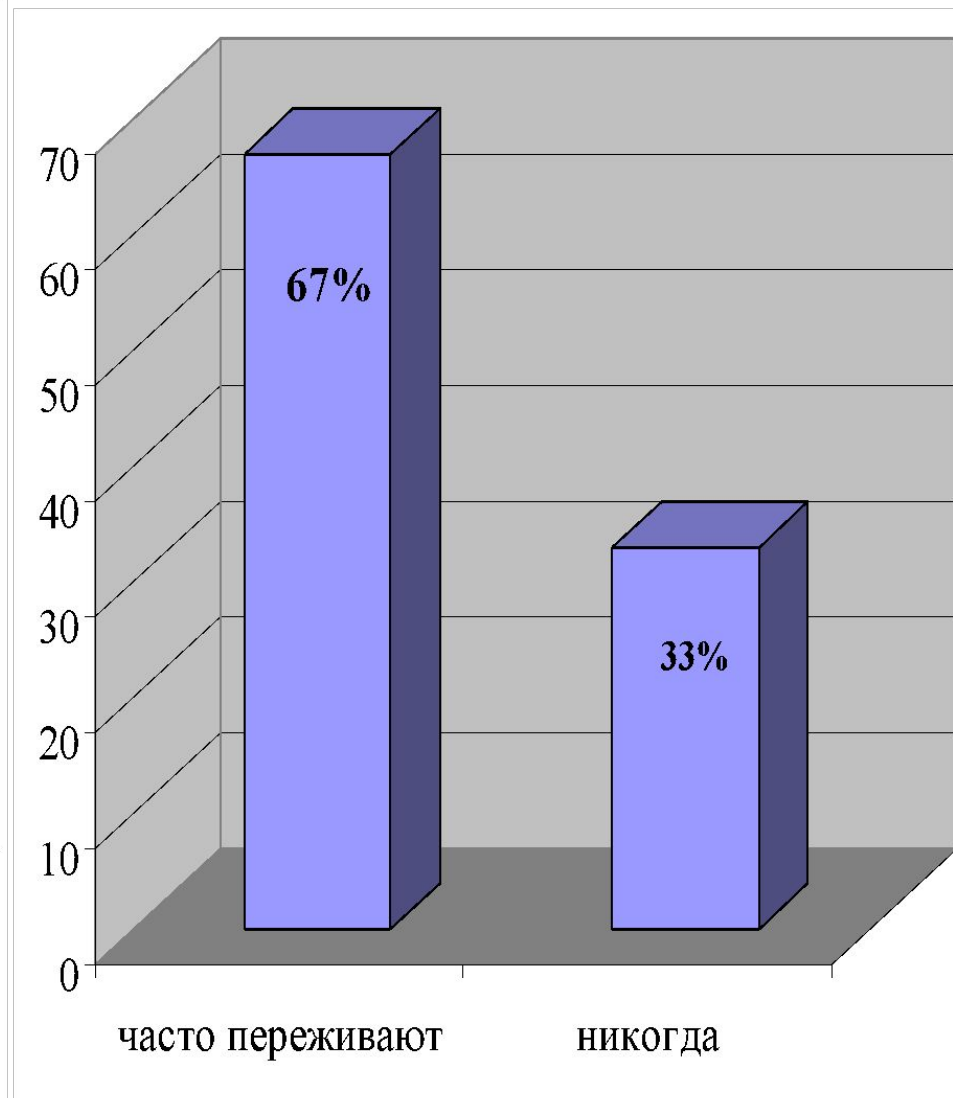


Рис. 6. Как сильно пациенты переживают неприятности и долго не могут о них забыть.

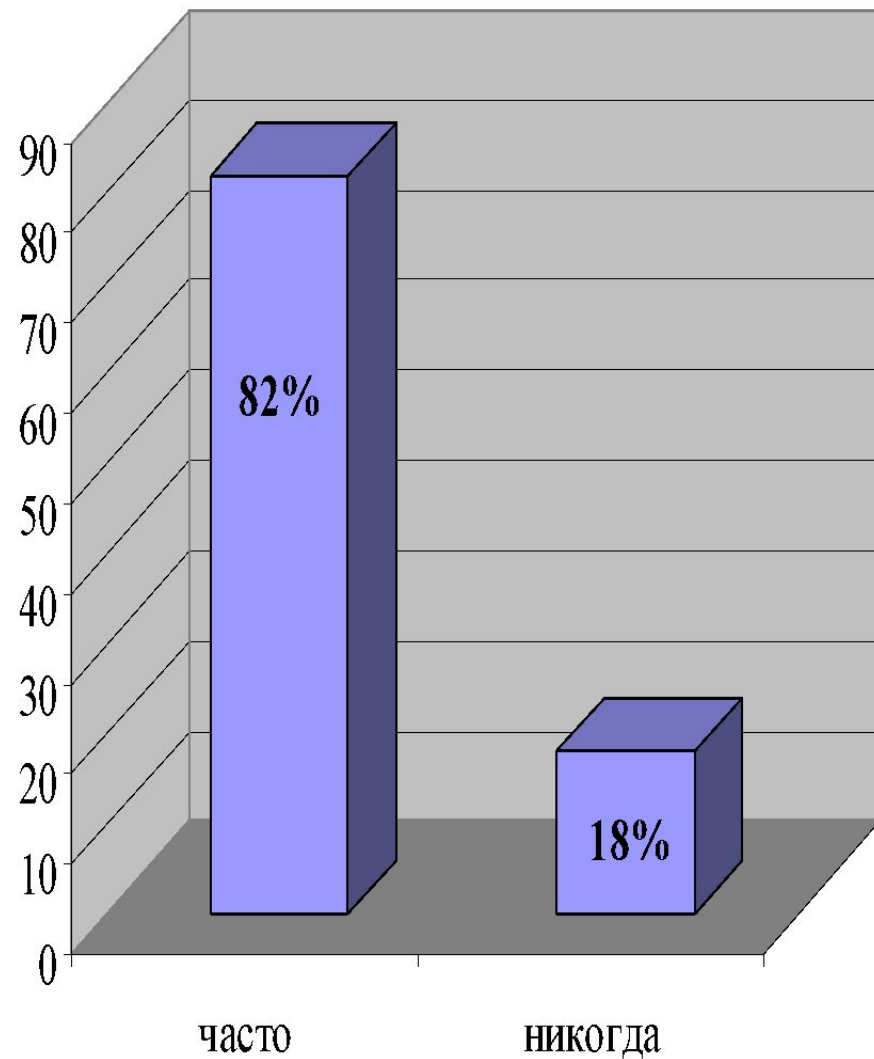
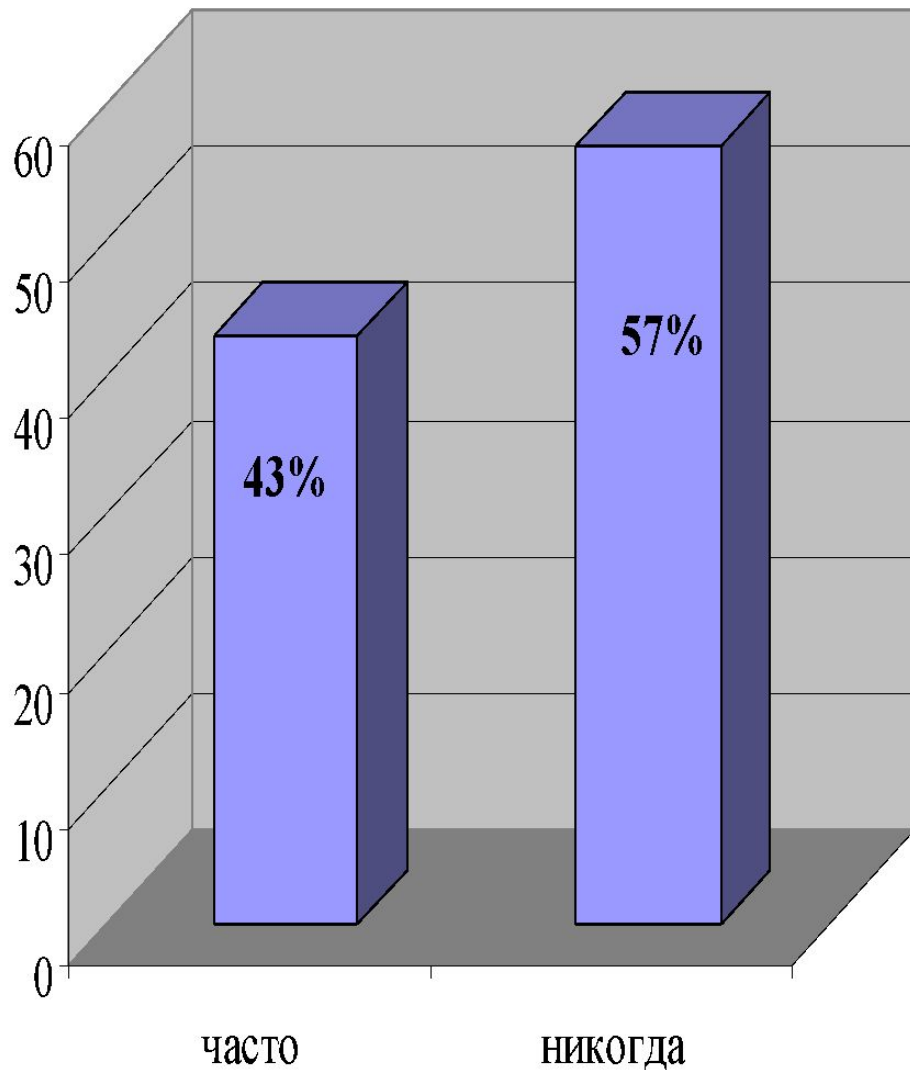


Рис. 7. Спокоен, хладнокровен и собран ли пациент. Рис. 8. Переживает ли пациент из-за пустяков.

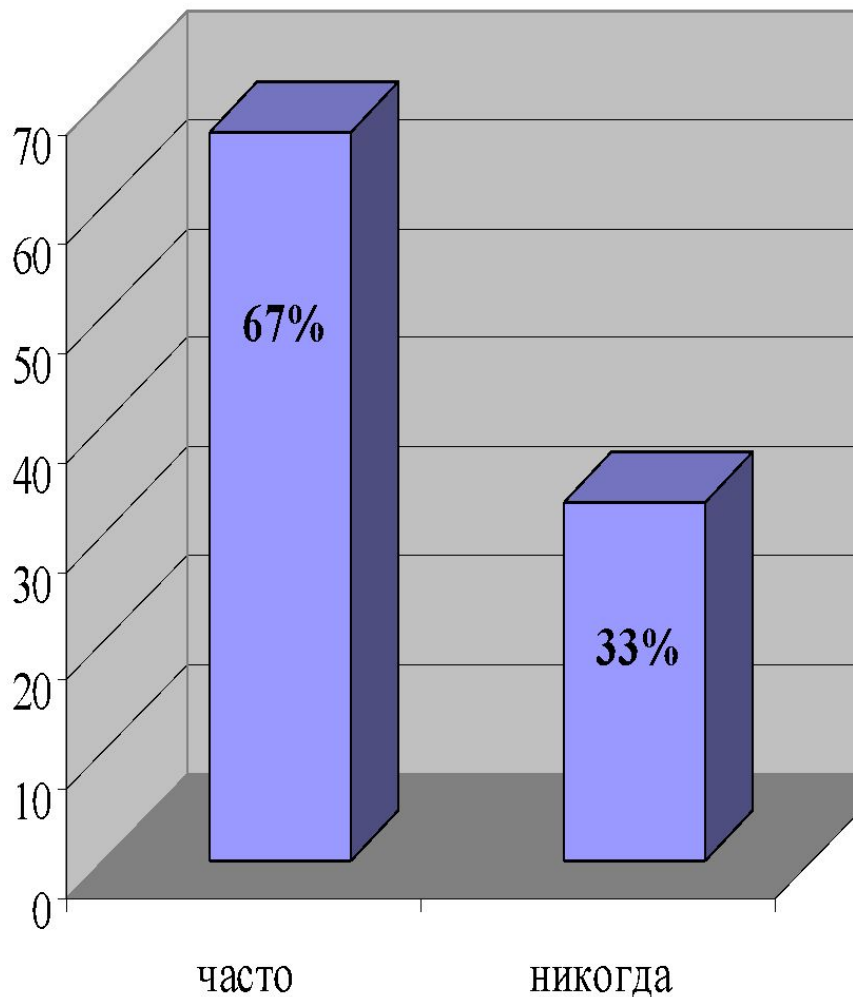


Рис. 9. Принимают всё близко к сердцу

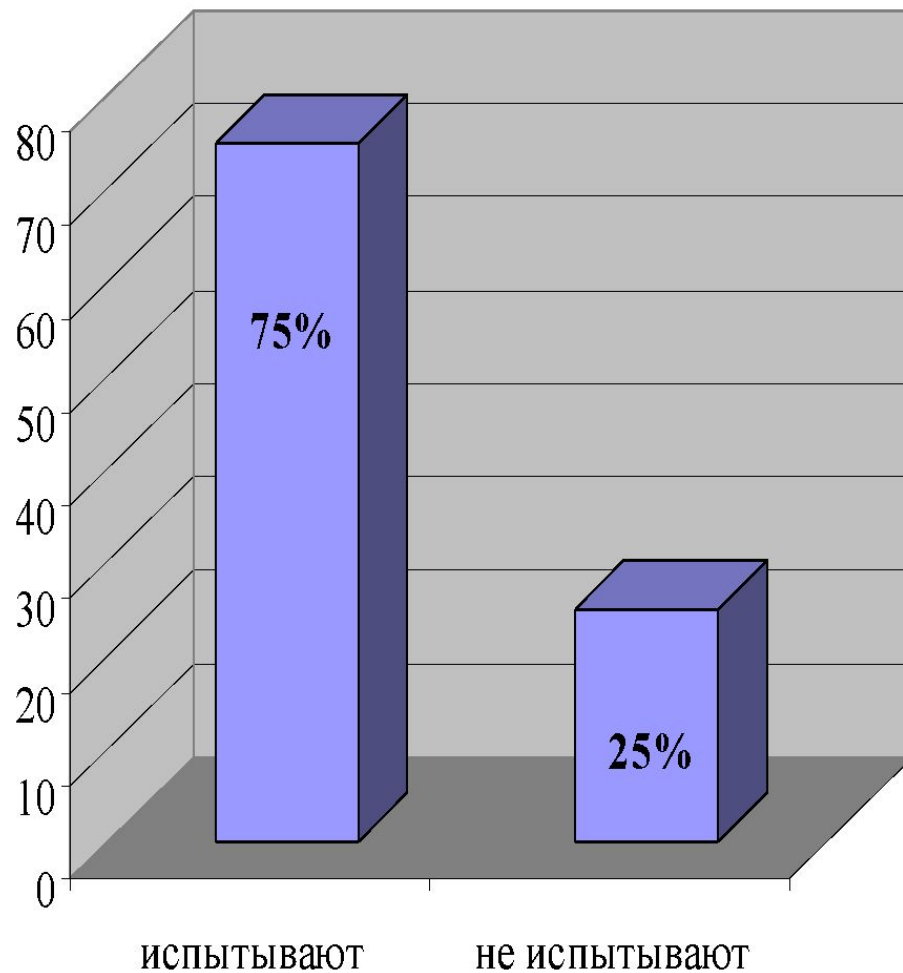


Рис. 10. Испытывают ли чувство внутреннего удовлетворения.

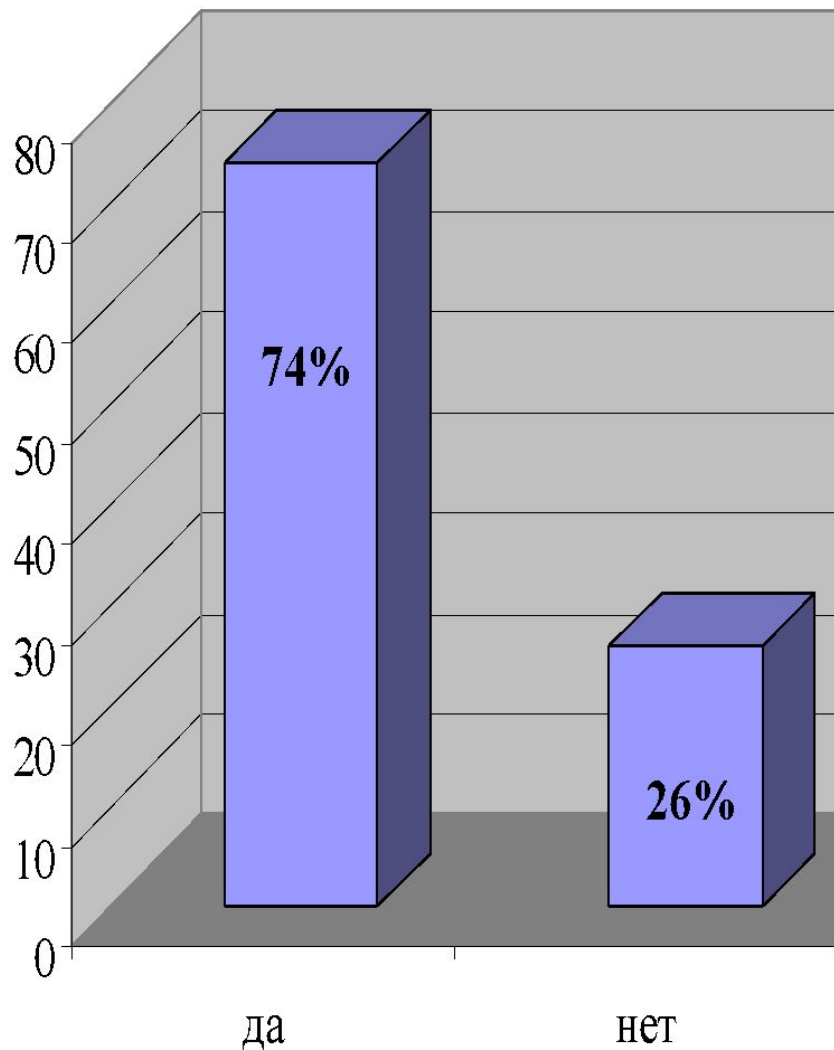


Рис.11. Ощущает ли пациенты душный покой.

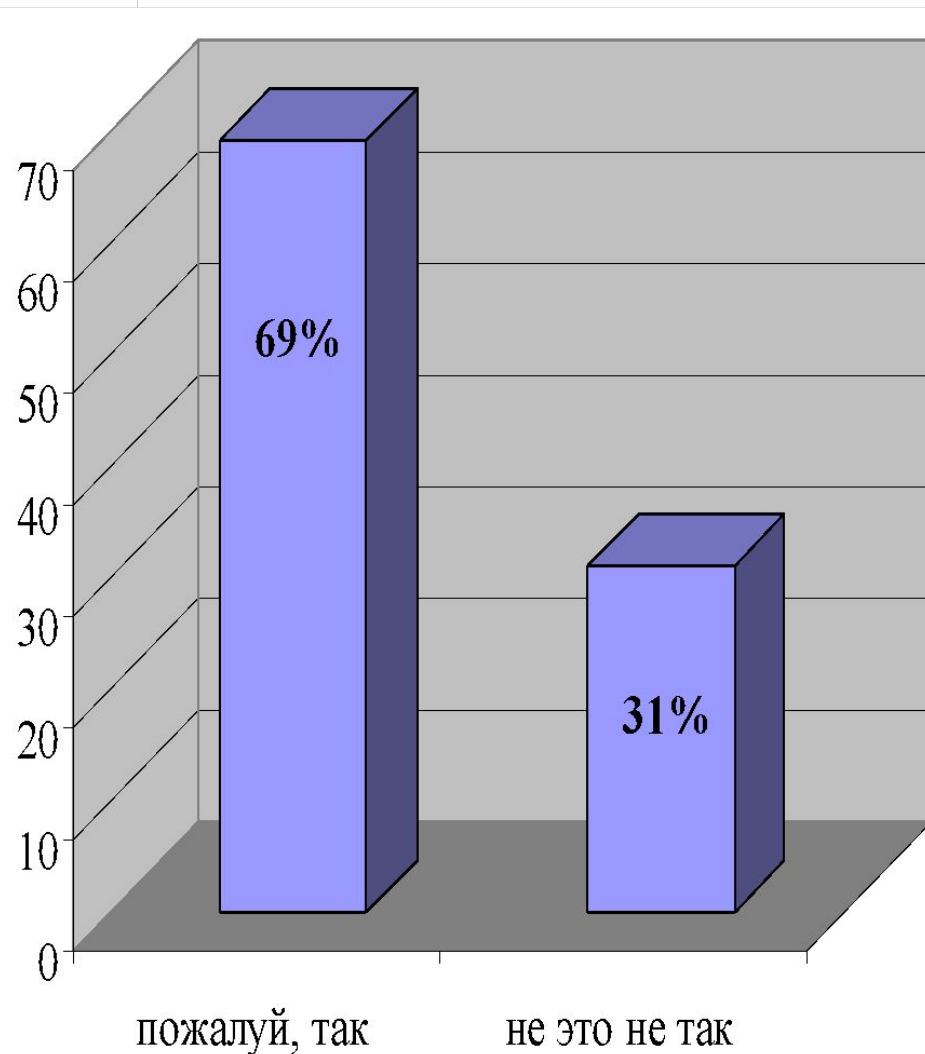


Рис.12. Слишком ли возбуждён пациент и ему не по себе.

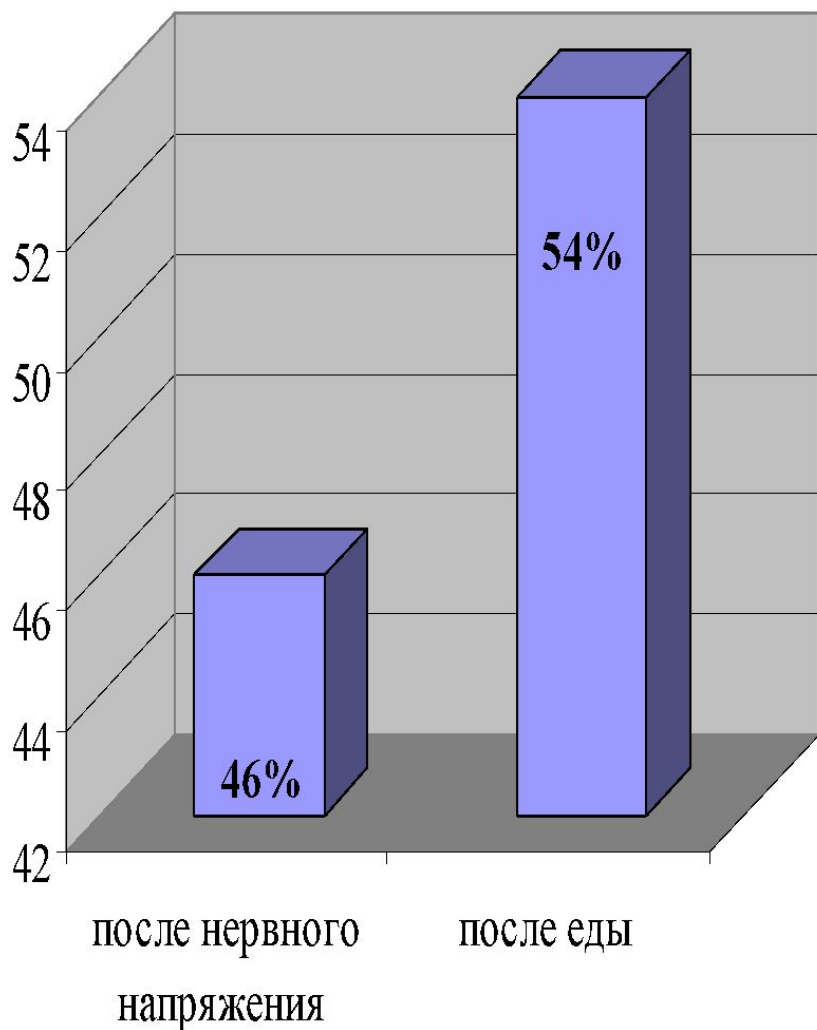


Рис.13. После чего у пациентов появляются боли.

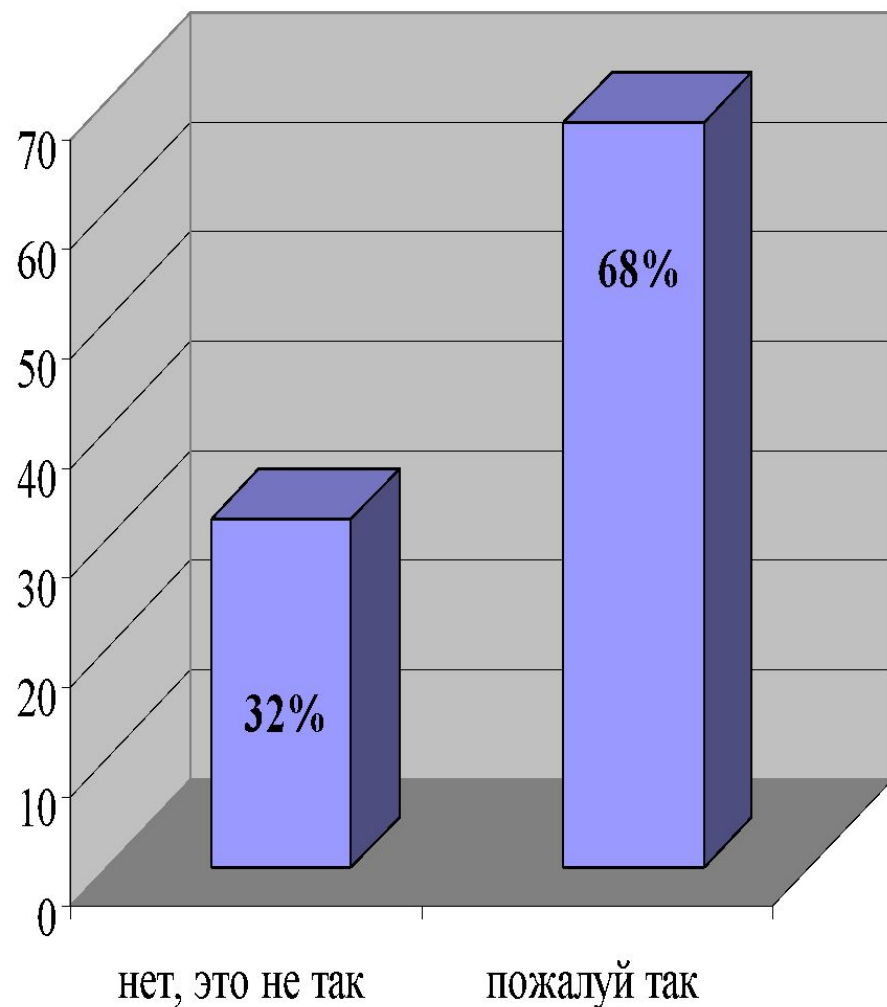


Рис.13. Не чувствует ли пациент скованности, напряжения.



И в заключении хотелось бы сказать, что работа в медицине подразумевает собой ответственность за жизни людей.

Нужно не только помочь пациенту, но и, в первую очередь, не навредить ему. Осуществляя сестринский процесс, медицинская сестра должна выявлять нарушенные потребности и проблемы пациента, уметь оценить способность к самоходу.

ВЫВОД

- Изучили теоретический материал
- Определили факторы риска психологического статуса у пациентов с язвенной болезнью желудка
- Нами было проведено исследование психологического статуса у лиц с язвенной болезнью желудка
- Разработали рекомендацию для пациентов, страдающих язвенной болезнью



Спасибо за внимание!

