

Министерство здравоохранения Свердловской области
Государственное бюджетное профессиональное образование
«Серовский областной медицинский колледж»
Серовский филиал

СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ТЕРМИЧЕСКИМИ ОЖОГАМИ

У ВЗРОСЛЫХ

Дипломная работа

Исполнитель:

Медведева

Игоревна

МС

Руководитель:

Ивановна

Елизавета

Студентка 492

Бойкина Надежда

АКТУАЛЬНОСТЬ

Данной темы обуславливается тем, что из всех видов ожогов чаще наблюдаются именно термические ожоги, чаще всего они возникают на коже, реже — полости рта и дыхательных путей, еще реже — пищевода и желудка.

По проведенным наблюдениям, выполненных в 2017 году в России, термические ожоги выявлены у 84,3% из 1000 пациентов с ожогами, находившихся в стационаре.



ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИССЛЕДОВАНИЯ

Цель: составить план сестринского ухода за пациентами с термическими ожогами.

Задачи:

1. Изучить статистические данные по термическим ожогам за 3 года.
2. Составить анкету для выявления уровня знаний пациентов о термических ожогах и провести анализ анкетирования.
3. Составить памятку по профилактике термических ожогов в домашних условиях.
4. Составить рекомендации по питанию пациентов с термическими ожогами.

ОБЪЕКТ И ПРЕДМЕТ ИССЛЕДОВАНИЯ

Объект исследования: пациенты с термическими ожогами.

Предмет исследования: сестринский уход при термических ожогах.

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ПРАКТИЧЕСКАЯ ЗНАЧИМОСТЬ

Методы исследования:

1. теоретический анализ литературных источников и нормативных документов;
2. методы математической и статистической обработки данных;
3. эмпирические методы: наблюдение и анкетирование.

Практическая значимость работы заключается в том, что при решении поставленных задач можно смоделировать действия медицинской сестры по организации плана ухода за пациентами с термическими ожогами.

НОРМАТИВНАЯ БАЗА

1. Приказ МЗ и соц. Развития РФ №569 21.07.2006 «Стандарт медицинской помощи больным с термическими и химическими ожогами головы, верхних конечностей, кисти, запястья...».
2. Приказ МЗ РФ №1278н от 20.12.2012 «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при ожогах и гипотермии».
3. Клинические рекомендации «Ожоги термические и химические» . М. 02.11.2017.

ТЕРМИЧЕСКИЕ ОЖОГИ

Термические ожоги – один из видов травм, возникающий от воздействия высокой температуры.



1 степень - ожог распространяется до базального слоя эпидермиса.

2 степень – ожог разрушает эпидермис и распространяется в дерму на различную глубину.

3 степень – образует полную деструкцию эпидермиса, дермы и дермальных придатков.

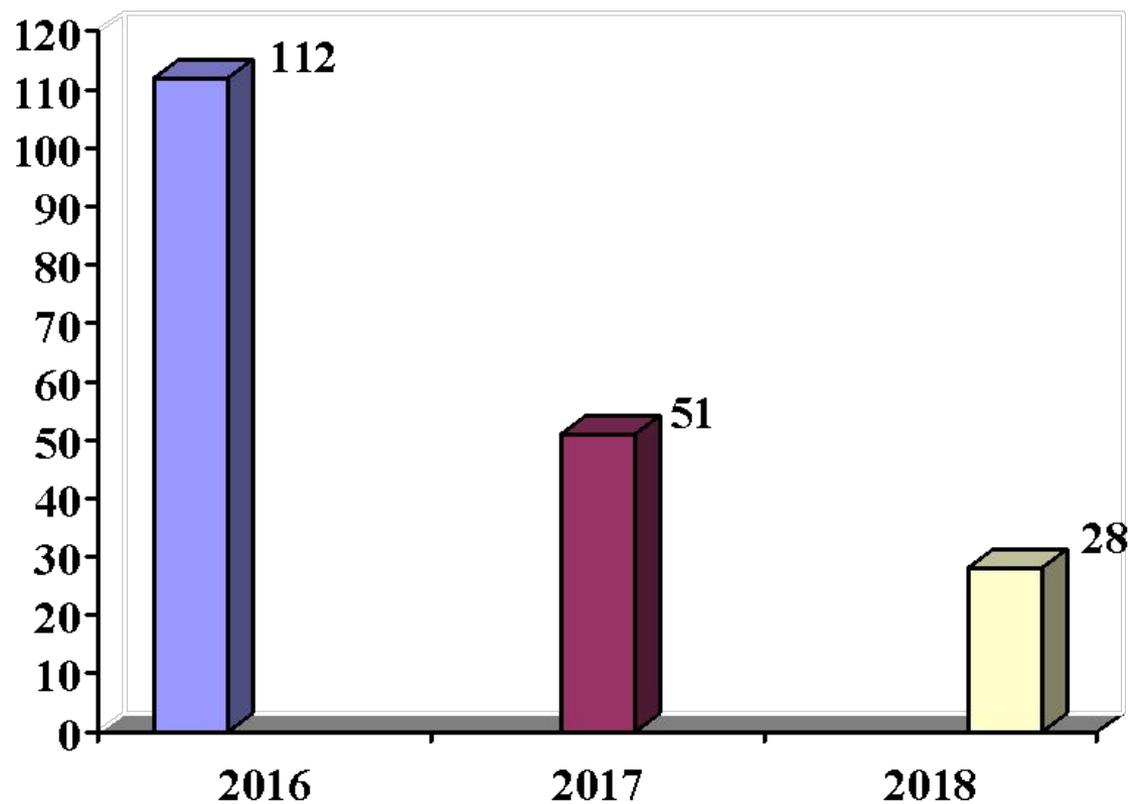
4 степень – ожог задевает не только кожные покровы, но и внутренние мягкие ткани: мышцы, сосуды, нервные окончания, и кости.

БАЗА ПРЕДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ



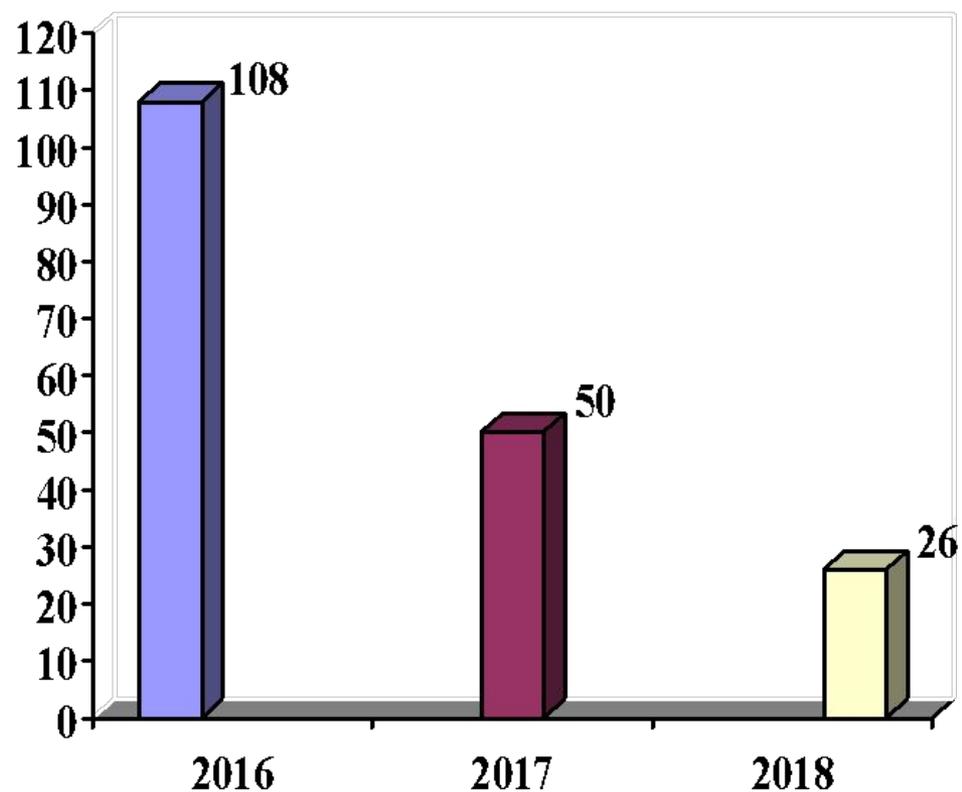
АНАЛИЗ СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ

Диаграмма 1 Всего пострадавших с термическими ожогами



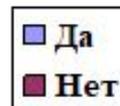
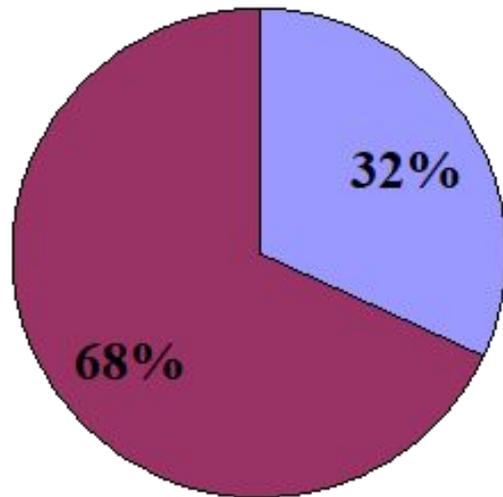
АНАЛИЗ СТАТИСТИЧЕСКИХ ДАННЫХ

Диаграмма 2 Воздействие дыма огня и пламени

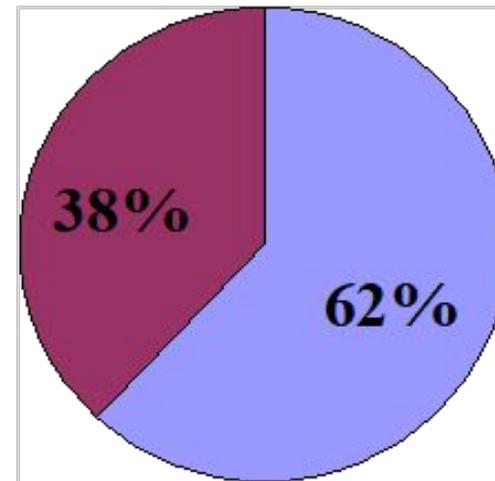


АНАЛИЗ АНКЕТИРОВАНИЯ

Знаете ли Вы, что такое термический ожог?

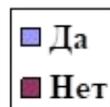
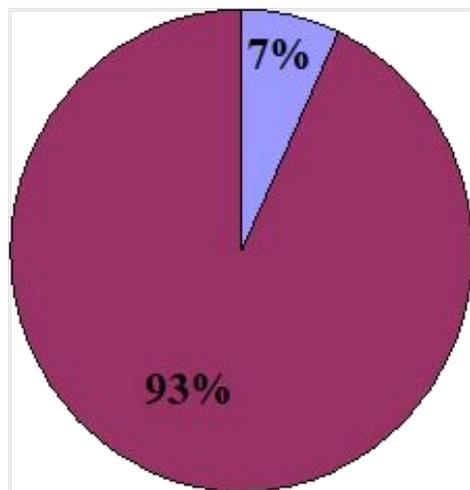


Получали Вы термический ожог в домашних условиях?

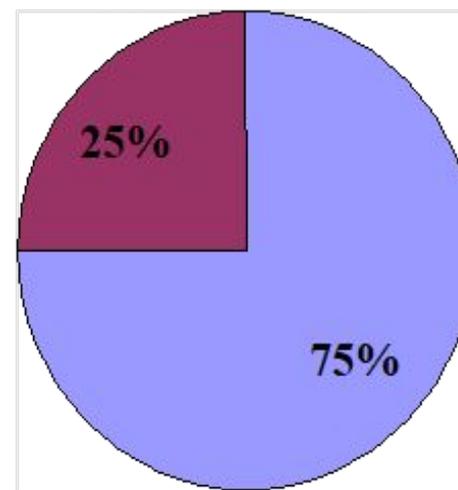


АНАЛИЗ АНКЕТИРОВАНИЯ

Были ли у Вас осложнения термического ожога?

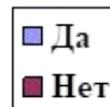
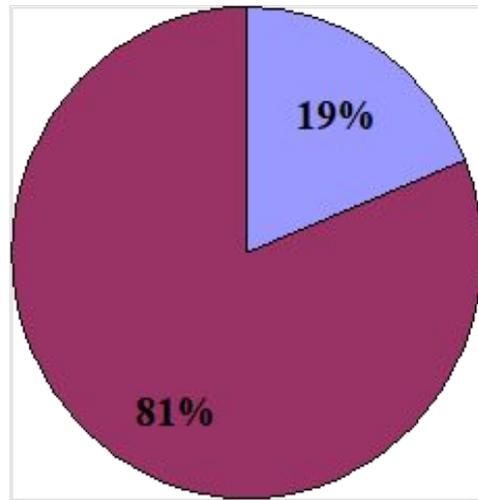


Знаете ли Вы особенности оказания первой помощи?

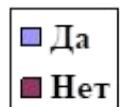
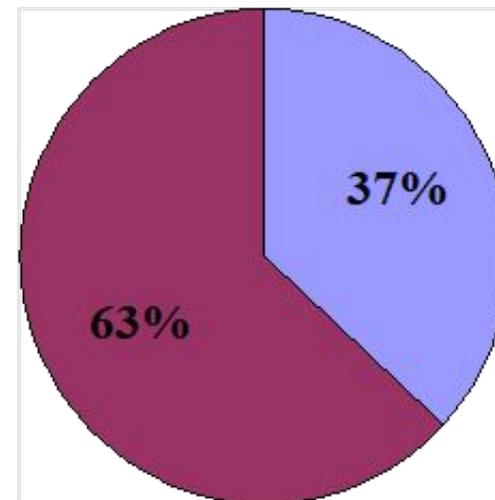


АНАЛИЗ АНКЕТИРОВАНИЯ

Остался ли у Вас шрам после термического ожога?

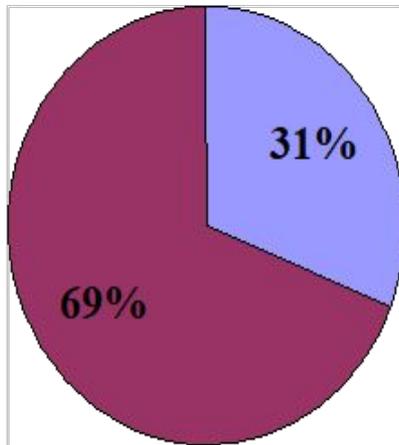


Знаете ли Вы о принципах питания при термических ожогах?

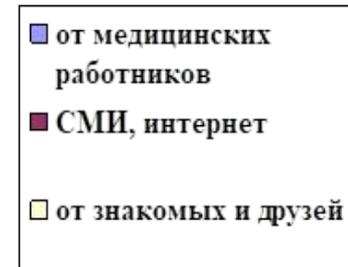
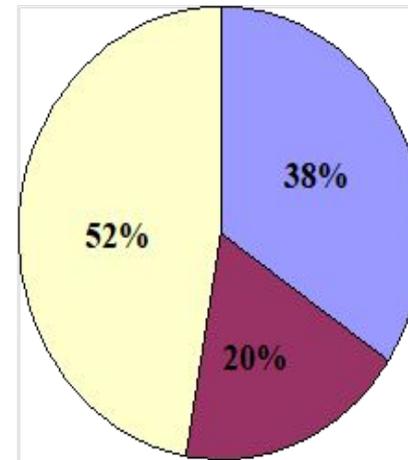


АНАЛИЗ АНКЕТИРОВАНИЯ

Знаете ли Вы об особенностях питьевого режима при термическом ожоге?



Откуда Вы узнали о термических ожогах?



КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Пациентка М, 52 года поступила в травматологическое отделение. Вид транспортировки – на каталке.

Пациентка принимала гигиенические процедуры в бане, случайно уронила таз с кипятком себе на ногу в области наружной поверхности голени.

Медицинский диагноз:
термический ожог 2 степени
наружной поверхности голени
правой ноги.

Жалобы: жгучая боль в области ожога, невозможность наступать на ногу, общая слабость, повышенная температура, жажда.

Объективно:

Состояние средней тяжести. Сознание ясное. Правильного телосложения. Кожа в области ожога гиперемирована, на месте ожога расположены пузыри диаметром 2-3 см., наполненные серозным содержимым. Далее образовался струп, наложена антисептическая повязка. Пульс 104 уд/мин, ритмичный; АД 140/100 мм/рт. ст. $t - 38,7$, дыхание поверхностное 24 дыхательных движений в минуту.

КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

I Нарушенные потребности пациента:

- быть здоровым
- спать, отдыхать
- двигаться
- работать
- избегать опасности
- общаться

II Проблемы пациента:

- боль на месте поражения
- повышенная температура
- общая слабость
- нарушение двигательной активности
- страх за исход заболевания

Приоритетные:

- боль на месте поражения

Потенциальные:

- развитие сепсиса

Цель:

Краткосрочная: Пациент отметит уменьшение боли в течение 3 – 4 дней.

Долгосрочная: На момент выписки из стационара пациент отметит отсутствие боли.

ПЛАН СЕСТРИНСКОГО УХОДА

Сестринские вмешательства	Мотивация
1. Оказывать психологическую поддержку пациенту	Для уменьшения страха, связанного с возможными последствиями
2. Контролировать состояние пациента: измерение температуры тела, артериального давления, частоту дыхательных движений, пульса, следить за диурезом, частотой и характером стула.	Для мониторинга эффективности оказываемой помощи и своевременным выявлением осложнений
3. Подготовка и проведение перевязок	Для скорейшего заживления
4. Строгое соблюдение правил асептики и антисептики	Для предупреждения присоединения инфекции
5. Обеспечить физиологический покой, придать удобное положение	Для уменьшения болевых ощущений

ПЛАН СЕСТРИНСКОГО УХОДА

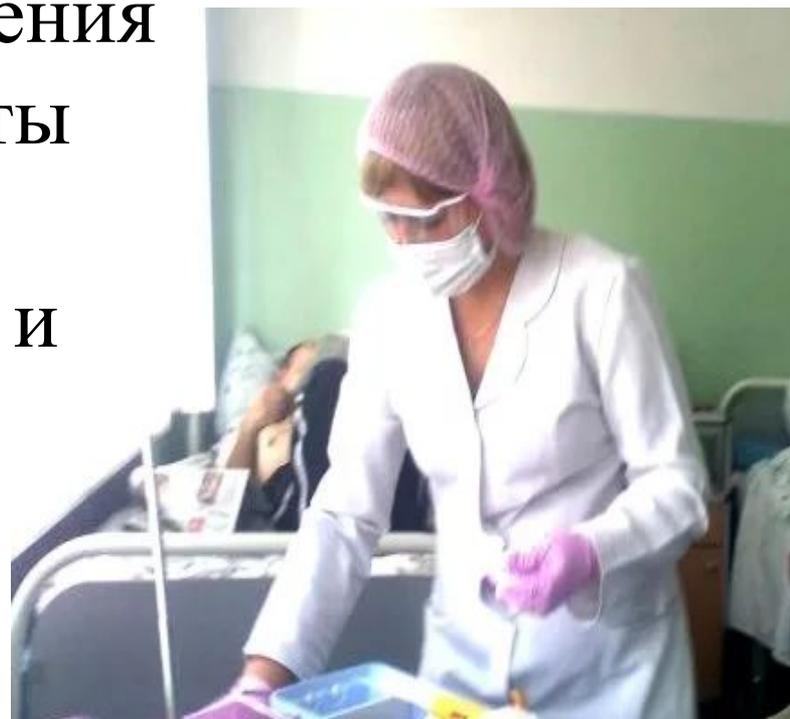
6. Обеспечить соблюдение лечебно – охранительного режима в палате	Для улучшения состояния
7. Объяснить необходимость соблюдения высококалорийного питания (белки, углеводы, витамины)	Для эффективного восполнения витаминов в организме
8. Выполнение назначений врача (перевязки, инъекции)	Для оказания квалифицированной помощи, эффективного лечения
9. Обеспечить гигиенический туалет кожи, своевременную смену нательного и постельного белья	Для профилактики пролежней

ВЫВОДЫ

1. С населением проводится недостаточная работа по профилактике термических ожогов;
2. Пациенты недостаточно осведомлены о термических ожогах, их осложнениях и мерах профилактики в домашних условиях;
3. Результатом проведённого исследования можно считать составление памятки «Профилактика термических ожогов в домашних условиях».

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Медицинская сестра играет важную роль в организации ухода за пациентами с термическими ожогами. Успех выздоровления зависит на 50-70% от работы медицинской сестры и её профессиональных знаний и навыков.



Министерство здравоохранения Свердловской области
Государственное бюджетное профессиональное образование
«Серовский областной медицинский колледж»
Серовский филиал

СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ТЕРМИЧЕСКИМИ ОЖОГАМИ

У ВЗРОСЛЫХ

Дипломная работа

Исполнитель:

Медведева

Игоревна

МС

Руководитель:

Ивановна

Елизавета

Студентка 492

Бойкина Надежда