

Основные аспекты профессиональной деятельности медицинской сестры в профилактике ХОБЛ

Выполнила студентка

Кругликова Дарья Дмитриевна

Специальность 34.01.02 Сестринское дело

222 группа

Руководитель:

Коваленко Наталья Сергеевна

План:

- ▶ Введение;
- ▶ Определение понятия ХОБЛ;
- ▶ Эпидемиология;
- ▶ Этиология и патогенез;
- ▶ Факторы риска;
- ▶ Клиническая картина;
- ▶ Классификация;
- ▶ Диагностика;
- ▶ Профилактика ХОБЛ;
- ▶ Дыхательные упражнения при ХОБЛ;
- ▶ Оказание сестринской помощи при ХОБЛ.

Введение

Хронический обструктивный бронхит легких (ХОБЛ) – одна из важнейших причин нарушения здоровья и смертности по всему миру. Годами многие люди болеют ХОБЛ, преждевременно умирая от него или от его осложнений.

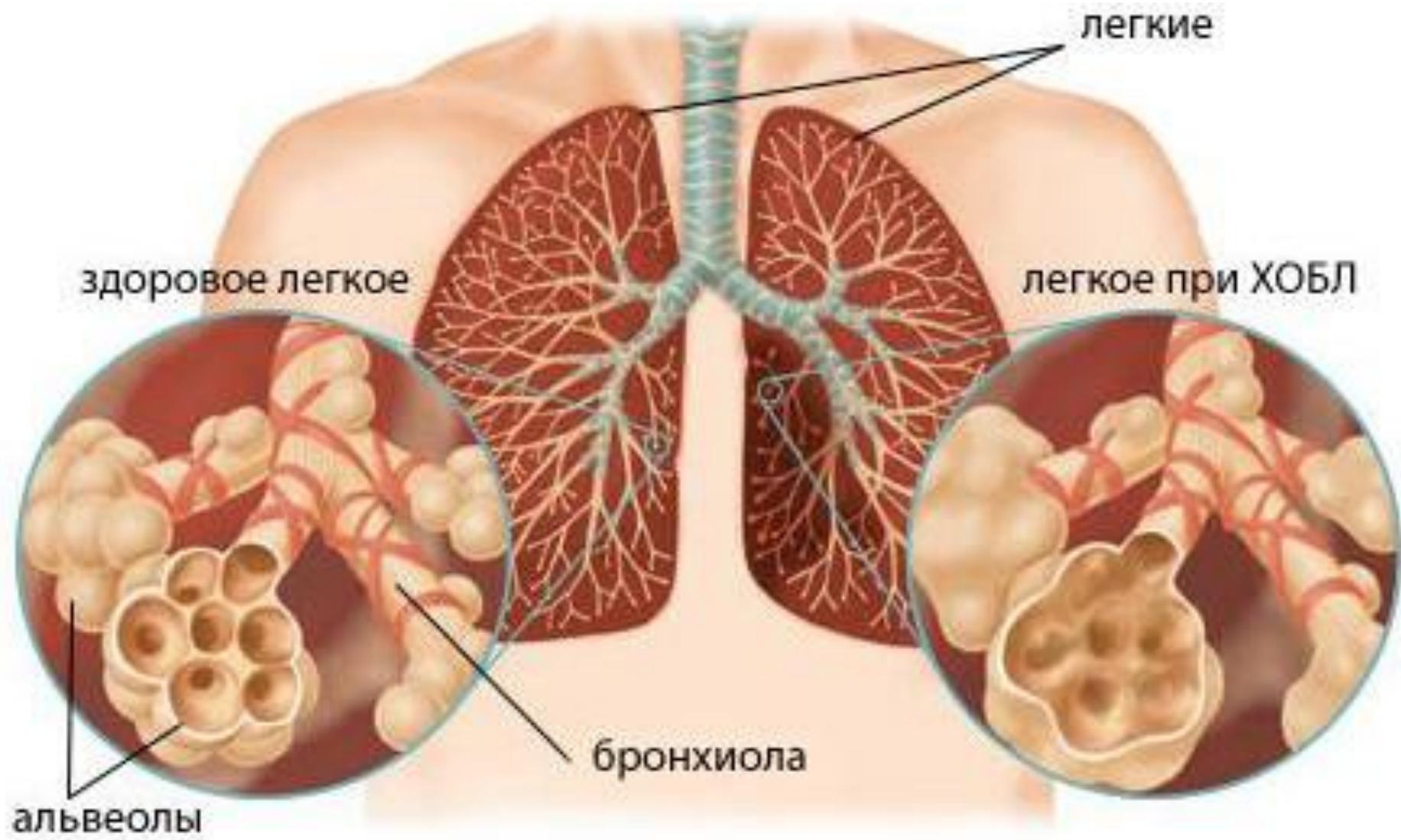
Цель: показать профессиональную деятельность медицинской сестры в профилактике хронической обструктивной болезни легких.

Задачи:

- ▶ Изучить дополнительную литературу;
- ▶ Изучить этиологию и патогенез;
- ▶ Изучить факторы риска;
- ▶ Изучить клиническую картину;
- ▶ Изучить профилактику;

Методы:

- ▶ Социологический;
- ▶ Статистический;
- ▶ Анкетирование.



Эпидемиология

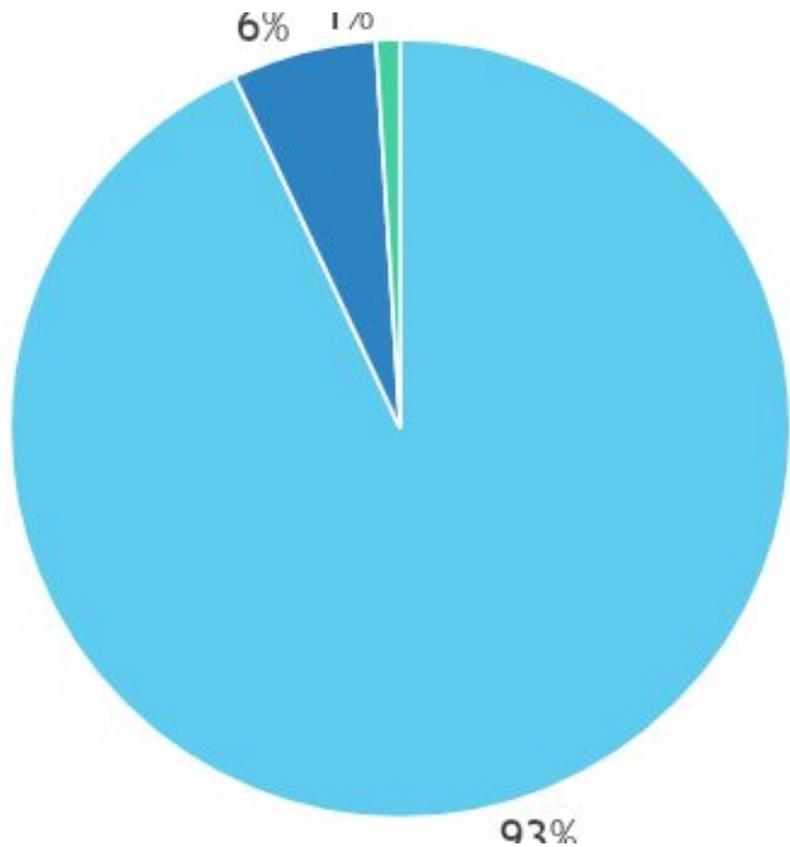
Вследствие того, что резервные возможности легких большие, ХОБЛ формируется постепенно. Поэтому заболевание диагностируется поздно (лишь в 25% случаев своевременно по данным Европейского респираторного общества), когда ХОБЛ многое «опустошил» в легких и лечение не может затормозить его прогрессирование.

Инвалидность при ХОБЛ устанавливается, как правило, поздно и практически сразу – вторая группа. Время жизни инвалидов с ХОБЛ в среднем не более 6 лет, что в 3,5 раза меньше, чем при БА.

	Распространенность ХОБЛ
Всего в мире	7,6 %
В Европе	7,4 %
У городских жителей	10,2%
М/Ж	9,8 % / 5,6%
Возраст ≥ 40 лет	10%
Возраст ≥ 65 лет	14,2%
Курильщики	15,4%
Экс-курильщики	10,7%
Никогда не курившие	4,3%

Этиология

- ▶ Кур
смерз
- ▶ Прс
пысто
- ▶ Нас
ген
наз
гла



- Курение
- Проф. Факторы
- Наследственная предрасположенность

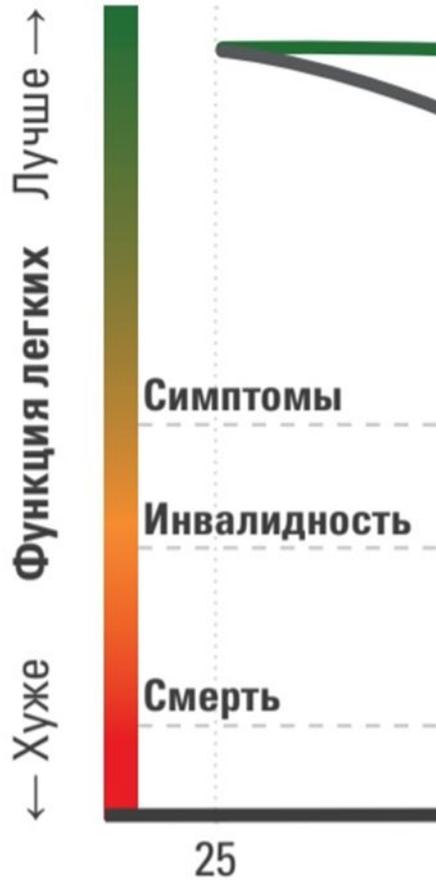
казатели
быстрее

факторы:
ию ХОБЛ

т иметь
е имеет
эт стать

ЧТО ДАСТ ОТКАЗ ОТ КУРЕНИЯ?

КУР



Облегчение симптомов и замедление прогрессирования ХОБЛ



Улучшение течения заболеваний сердца и сосудов, их профилактика



Снижение риска рака



Экономия денег



Создание здоровой среды в доме



Патогенез



ЯМ,
ИОЛ
ОИХ
—
ЫМ
ТСЯ
ЭБЛ
ИХ,
ЩЦ,

Факторы риска



енные
зной п
ьные в
чески
ая ги
х инф



развитие забол



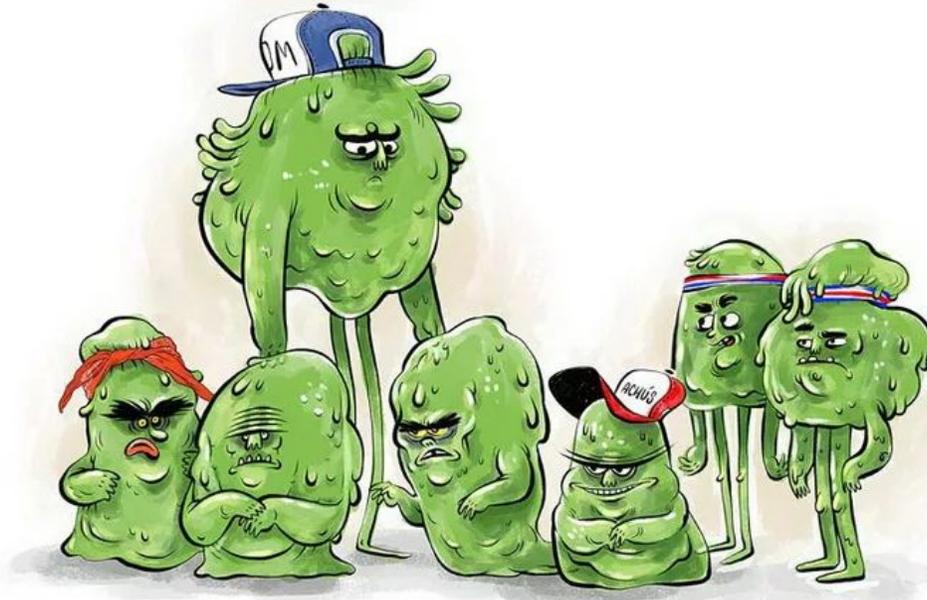
Клиническая картина



симптом
позже

симптом
позже

позже
позже

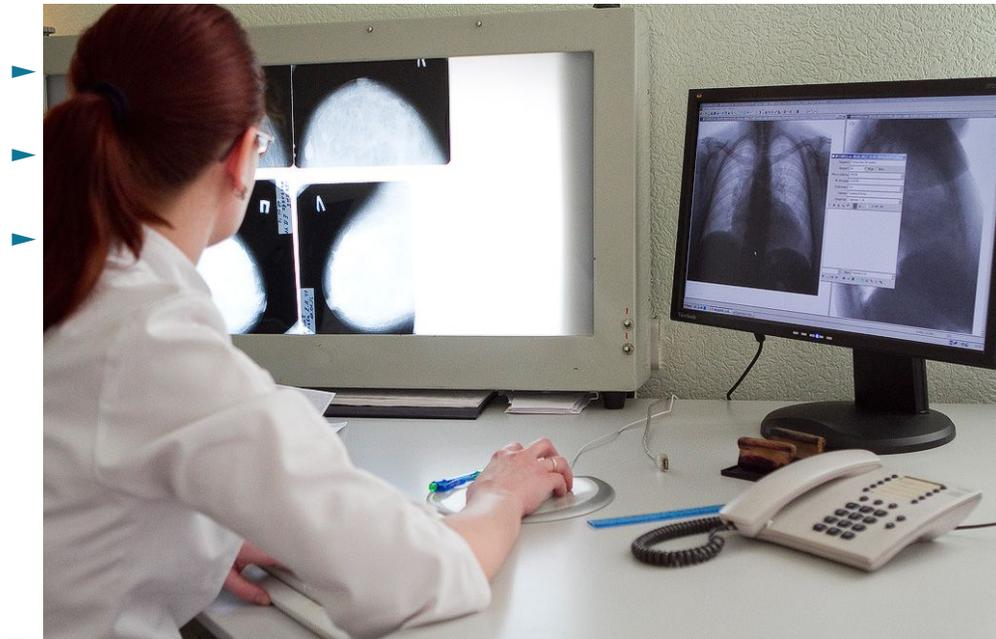


Классификация

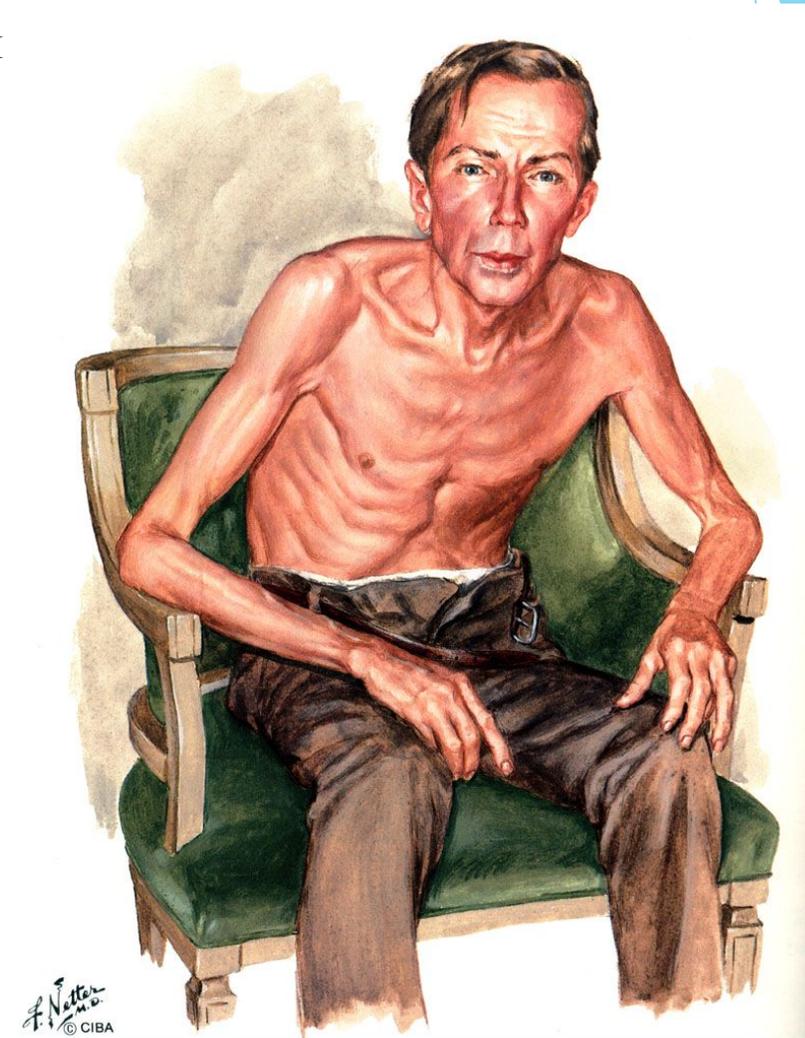
- ▶ Стадия I – легкая;
- ▶ Стадия II – среднетяжелая;
- ▶ Стадия III – тяжелая;
- ▶ Стадия IV – крайне тяжелая

Стадия ХОБЛ	Степень тяжести	ОФВ1/ФЖЕ Л	ОФВ1, % от должного
I	Легкая	$< 0,7$ (70%)	$\text{ОФВ1} \geq 80\%$
II	Среднетяжелая	$< 0,7$ (70%)	$50\% \leq \text{ОФВ1} < 80\%$
III	Тяжелая	$< 0,7$ (70%)	$30\% \leq \text{ОФВ1} < 80\%$
IV	Крайне тяжелая	$< 0,7$ (70%)	$\text{ОФВ1} < 30\%$ или $< 50\%$ в сочетании с хронической дыхательной недостаточностью

Диагностика



наки



Профессиональная деятельность медсестры в профилактике

- ▶ Стоит избегать факторов, которые выступают раздражителем легких – холодный, сухой или загрязненный воздух, сигаретный дым.
- ▶ Увлажнители и очистители воздуха в доме могут помочь облегчить симптомы ХОБЛ.
- ▶ Следует хорошо и сбалансировано питаться, выполнять физические упражнения, чтобы организм мог работать в обычном режиме. Мышечная слабость и потеря веса часто сопровождают ХОБЛ. При снижении веса и общем недомогании следует подобрать специальную высококалорийную диету.

ПИРАМИДА ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ



ЧТО ДАЕТ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ?

-  Улучшение усвоения кислорода и энергии
-  Уменьшение выраженности симптомов, облегчение дыхания
-  Укрепление сердца и улучшение кровообращения
-  Укрепление мышц и костей
-  Повышение рациональности расхода энергии, нормализация веса
-  Улучшение сна, психического и эмоционального состояния



**ВЫ ПРАВИЛЬНО ПРИМЕНЯЕТЕ
ИНГАЛЯТОР**



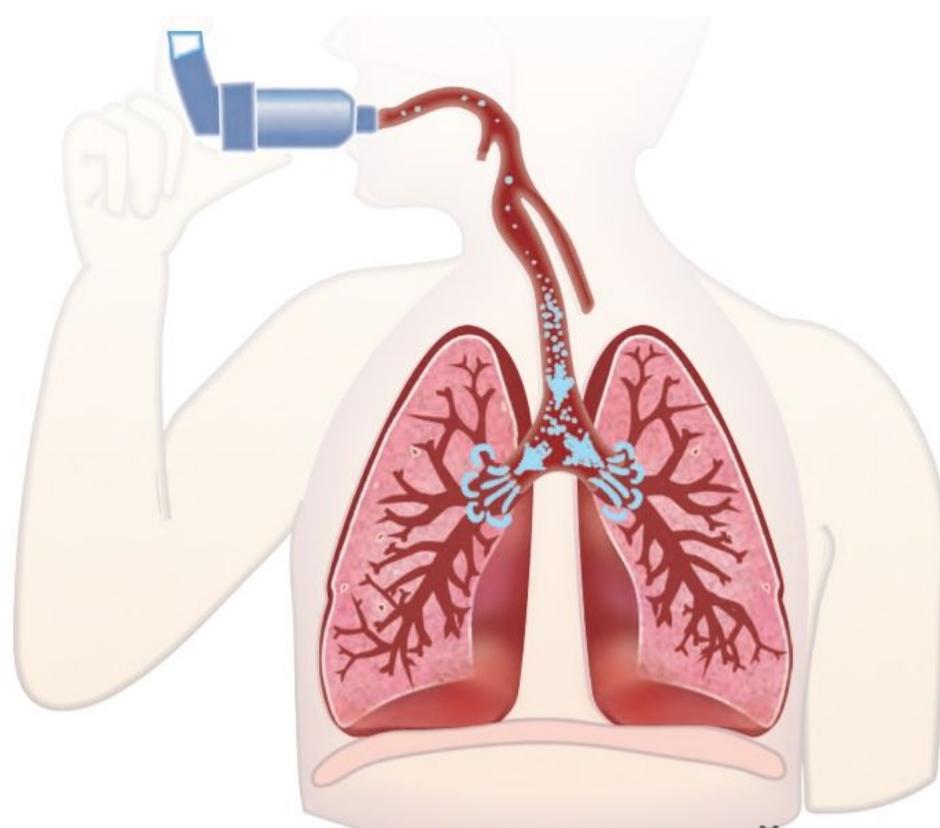
**ВАШЕ ЛЕКАРСТВО
ДОСТИГАЕТ БРОНХОВ**



**ВАШЕ ЛЕКАРСТВО
ДЕЙСТВУЕТ**



**ДОСТИГАЕМ
ЦЕЛЕЙ ЛЕЧЕНИЯ**



ИНГАЛЯЦИОННЫЕ УСТРОЙСТВА

**ДОЗИРОВАННЫЙ
АЭРОЗОЛЬНЫЙ
ИНГАЛЯТОР**

СПЕЙСЕР

**ПОРОШКОВЫЙ
ИНГАЛЯТОР**

НЕБУЛАЙЗЕР



**ВЫ НЕПРАВИЛЬНО ПРИМЕНЯЕТЕ
ИНГАЛЯТОР**



**ВАШЕ ЛЕКАРСТВО
НЕ ДОСТИГАЕТ БРОНХОВ**



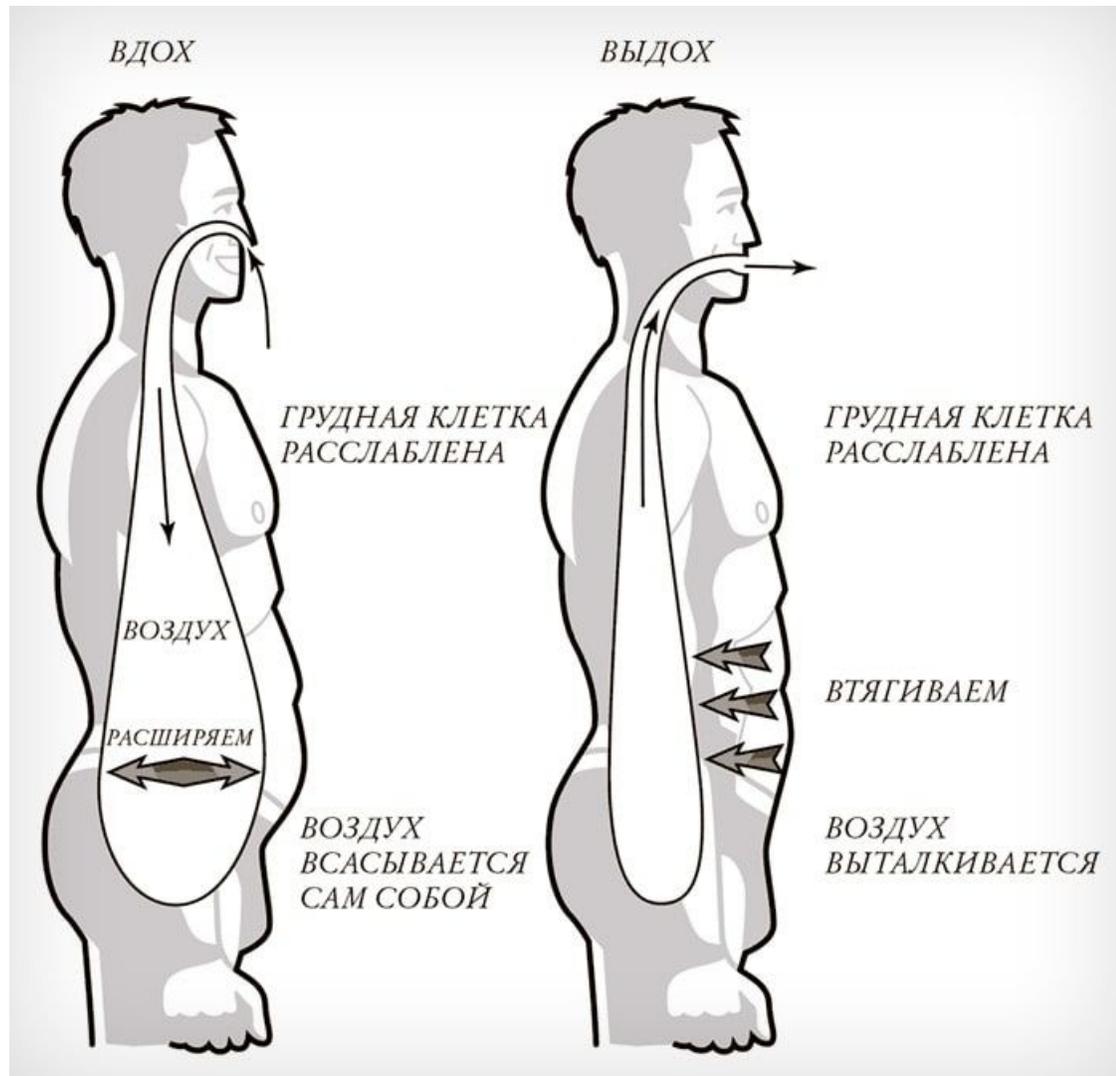
**ВАШЕ ЛЕКАРСТВО
НЕ ДЕЙСТВУЕТ**



**НЕ ДОСТИГАЕМ
ЦЕЛЕЙ ЛЕЧЕНИЯ**

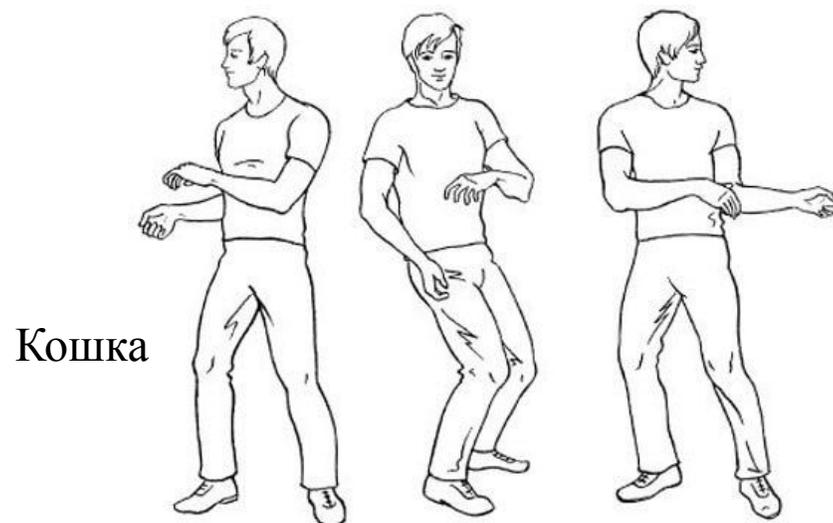
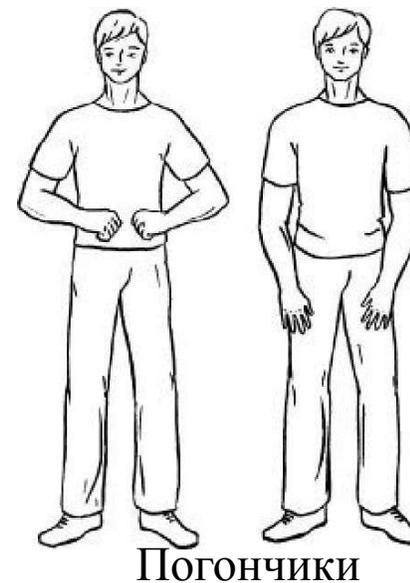
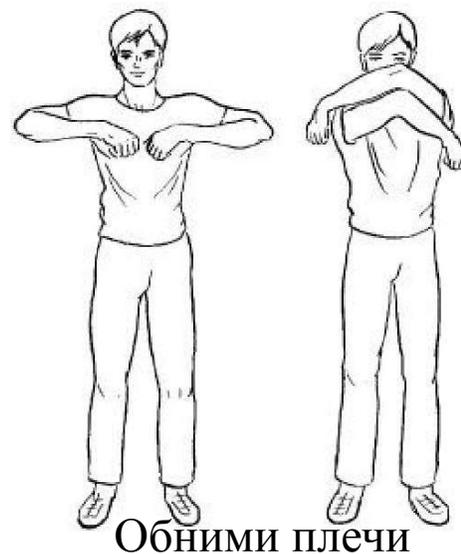
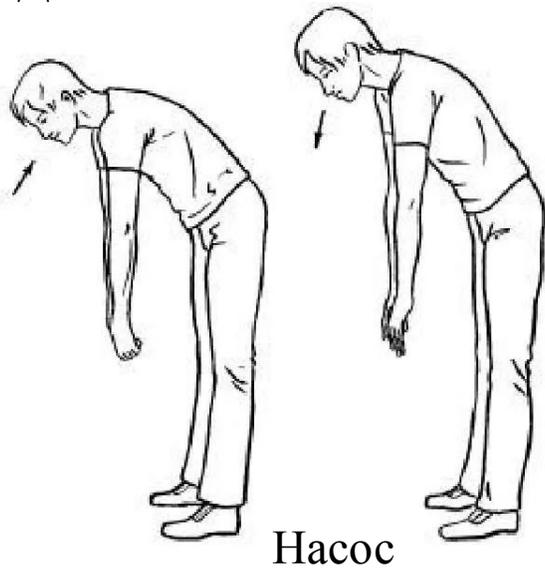
Дыхательные упражнения при ХОБЛ

Диафрагмальное дыхание.



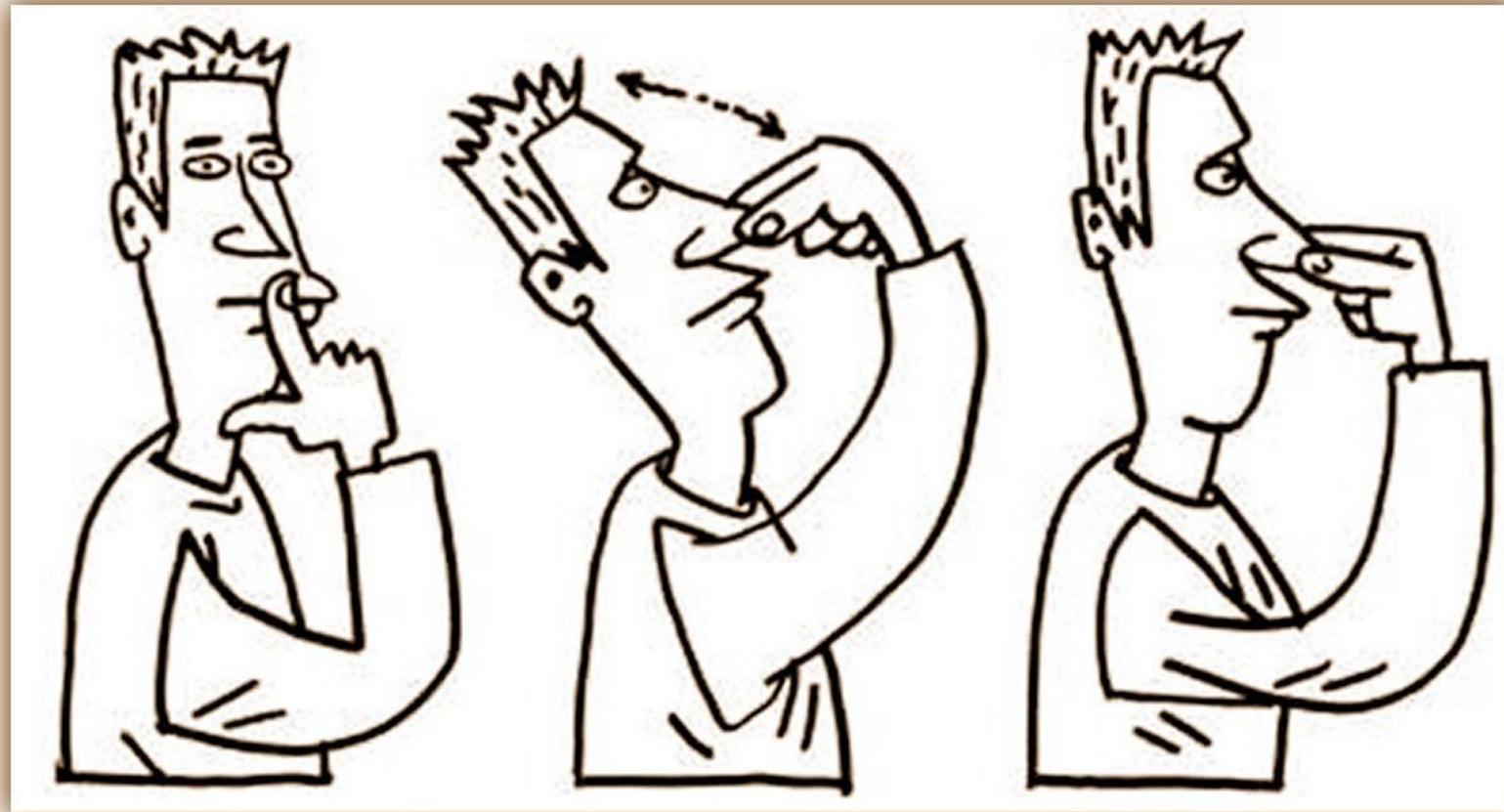
Дыхательные упражнения при ХОБЛ

Дыхательная гимнастика Стрельниковой при ХОБЛ.



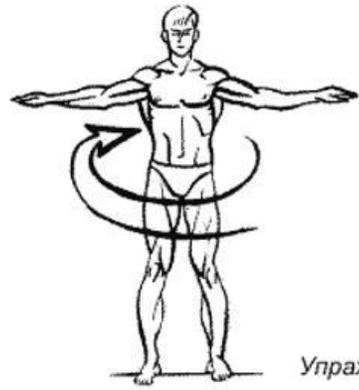
Дыхательные упражнения при ХОБЛ

Дыхательная гимнастика Бутейко.



Дыхательные упражнения при ХОБЛ

Дыхательная гимнастика тибетских монахов.



Упражнение 1

Вращение по часовой стрелке



2.1



2.2

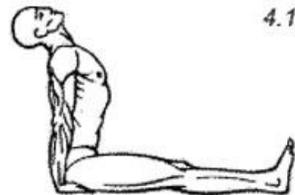


2.3

Упражнение 2



4.1

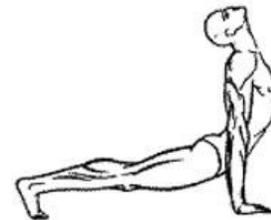


4.2



4.3

Упражнение 4

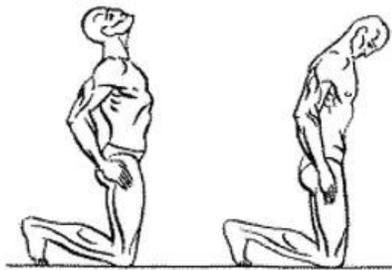


5.1



5.2

Упражнение 5



Упражнение 3

Дыхательные упражнения при ХОБЛ

Универсальные упражнения.

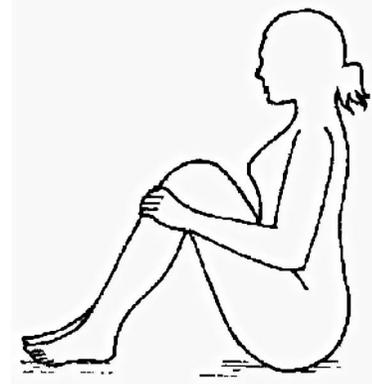
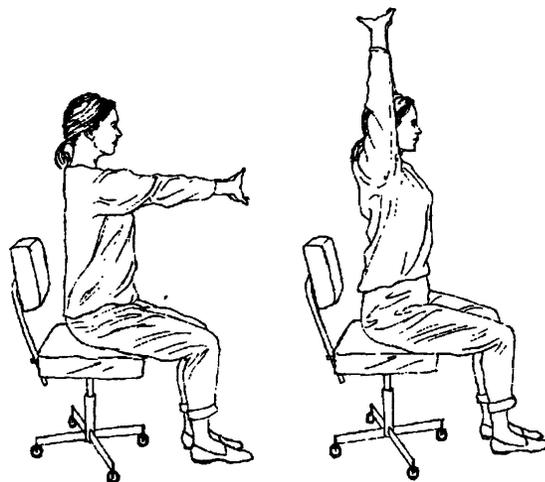
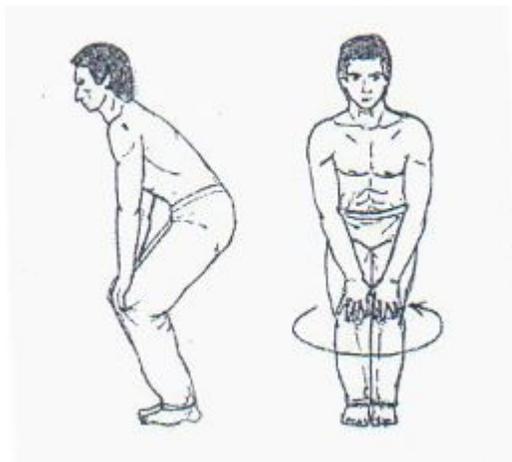
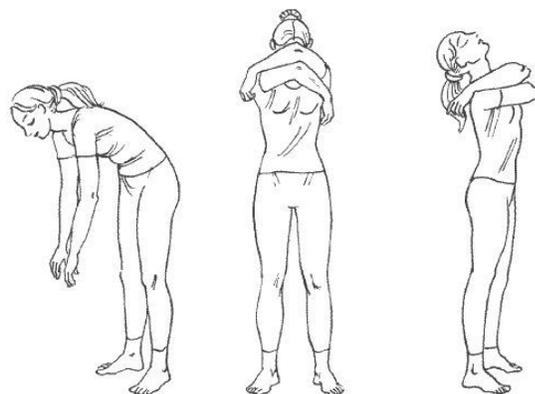
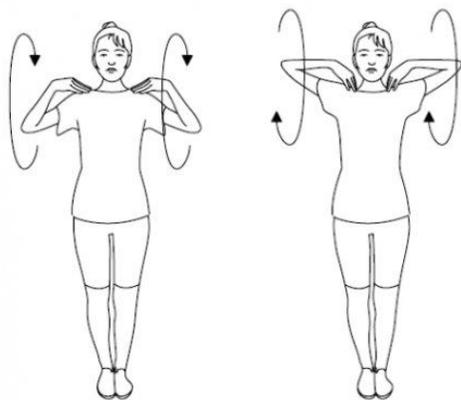


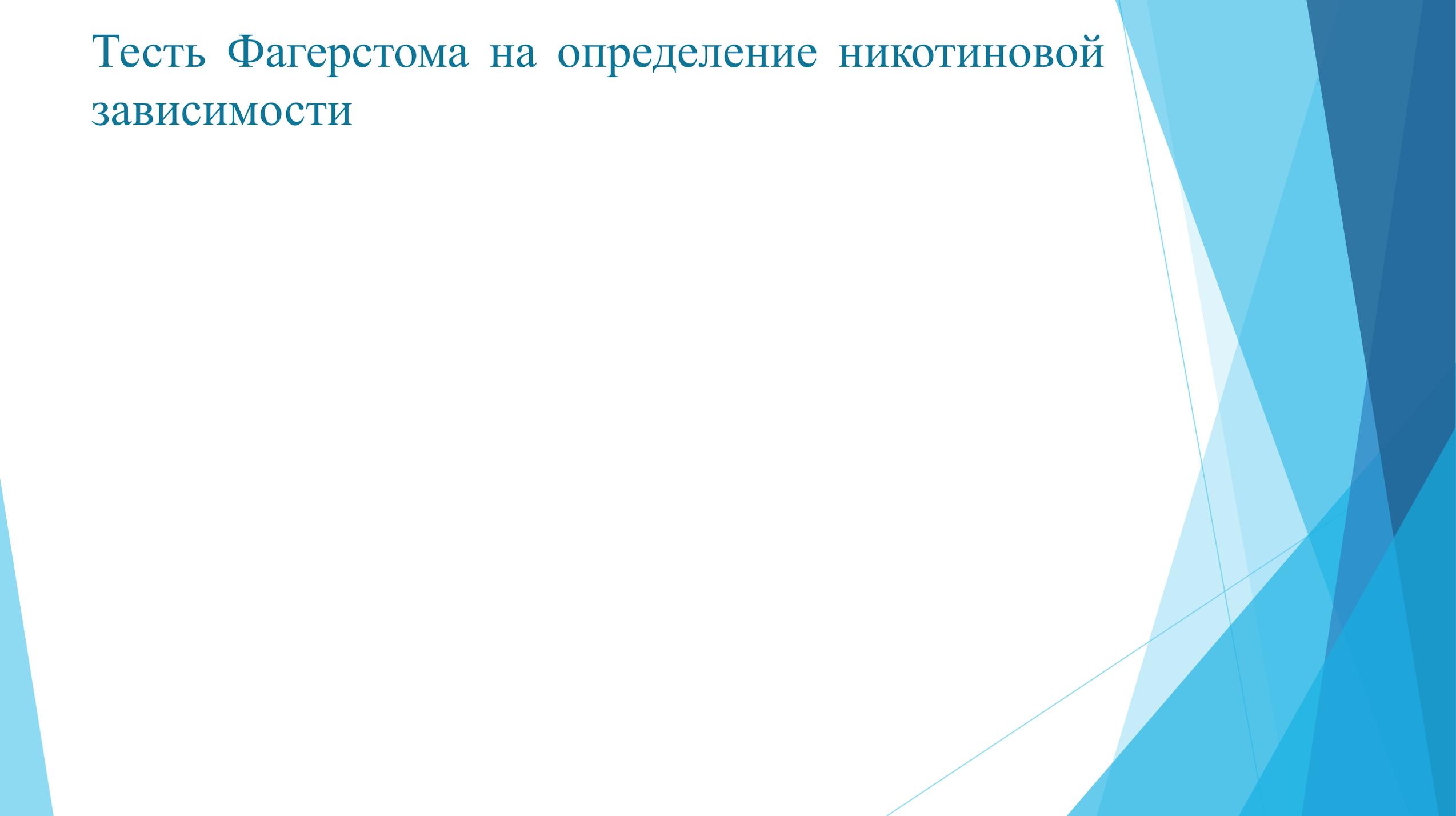
Рис. 14

Современные аспекты оказания сестринской помощи

- ▶ Оказания помощи при приступе удушья;
- ▶ Оказания неотложной помощи при спонтанном пневмотораксе;
- ▶ Оказания неотложной помощи при легочном кровотечении.



Тесть Фагерстома на определение никотиновой зависимости





Вывод

Для улучшения качества жизни пациента с ХОБЛ медицинская сестра должна знать основные проблемы пациента.

Огромное значение медицинская сестра должна уделять профилактической работе.

В рамках реабилитационной деятельности обучать пациента пользоваться ингаляторами, небулайзера, обучать комплексу дыхательной гимнастики, комплексу ЛФК.