

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«МОСКОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ №4»**

**Выпусная квалификационная работа
на тему:
Роль медицинской сестры в профилактике
осложнений сахарного диабета**

**Выполнил: студент 4 курса 41 группы
Специальность: 34.02.01 Сестринское дело.
Бауэр В.В.
Руководитель: Саринская М.П.**

Актуальность

Сегодня по данным ВОЗ диабетом страдает по разным данным 230 - 347 миллионов человек на планете, это примерно 6% взрослого населения земного шара. Проблема сахарного диабета предопределена значительной распространенностью заболевания, а также тем, что он является основной причиной развития сложных осложнений, характеризуясь ранней инвалидностью и смертностью.



Цели и задачи исследования

Цель: изучить особенности сестринского ухода за пациентами с сахарным диабетом.

Для достижения цели, поставленной в выпускной квалификационной работе, были определены следующие задачи:

Задачи:

- Провести анализ литературных источников по теме
- Изучить роль медсестры в профилактике осложнений у пациентов с сахарным диабетом
- Провести анкетирование пациентов
- Разобрать рекомендации для проведения беседы с пациентами
- Разработать памятку по профилактике осложнений для пациентов с сахарным диабетом



Предмет исследования: роль медицинской сестры при сахарном диабете

Объект исследования: помощь пациенту с осложнениями сахарного диабета и профилактика развития осложнений.



База исследования: ГБУЗ МО Ивантеевская центральная городская больница

База исследования: ГБУЗ МО Пушкинская районная больница имени профессора Розанова В.Н.



**Пушкинская
районная
больница
имени
профессора
Розанова В.Н.**

Методы исследования:

- Литературные источники
- Интернет источники
- Анализ методической литературы
- Анкетирование, опросы
- Наблюдение

Общие сведения о сахарном диабете

Сахарный диабет – это хроническое заболевание, в основе которого лежит абсолютная или относительная недостаточность инсулина и, как следствие этого, повышенное содержание сахара в крови человека. Инсулин – это гормон, необходимый для поступления глюкозы (сахара) в клетки тканей. Поскольку за поддержание нормальной концентрации сахара в крови отвечает гормон инсулин, то именно его недостаточное образование ведет к развитию диабета.



Клиническая картина

- Слабость, не только общая, но и мышечная.
- Повышенный аппетит(полифагия)
- Учащенное мочеиспускание(полиурия).

Возможно даже развитие энуреза (ночного недержания мочи).

- Постоянная жажда(полидипсия).
- Постоянная сухость во рту.
- Кроме этого, у больного может появиться зуд кожи и половых органов, а также фурункулы, которые долго не заживают.



Роль медицинской сестры в профилактике осложнений сахарного диабета

Медицинская сестра:

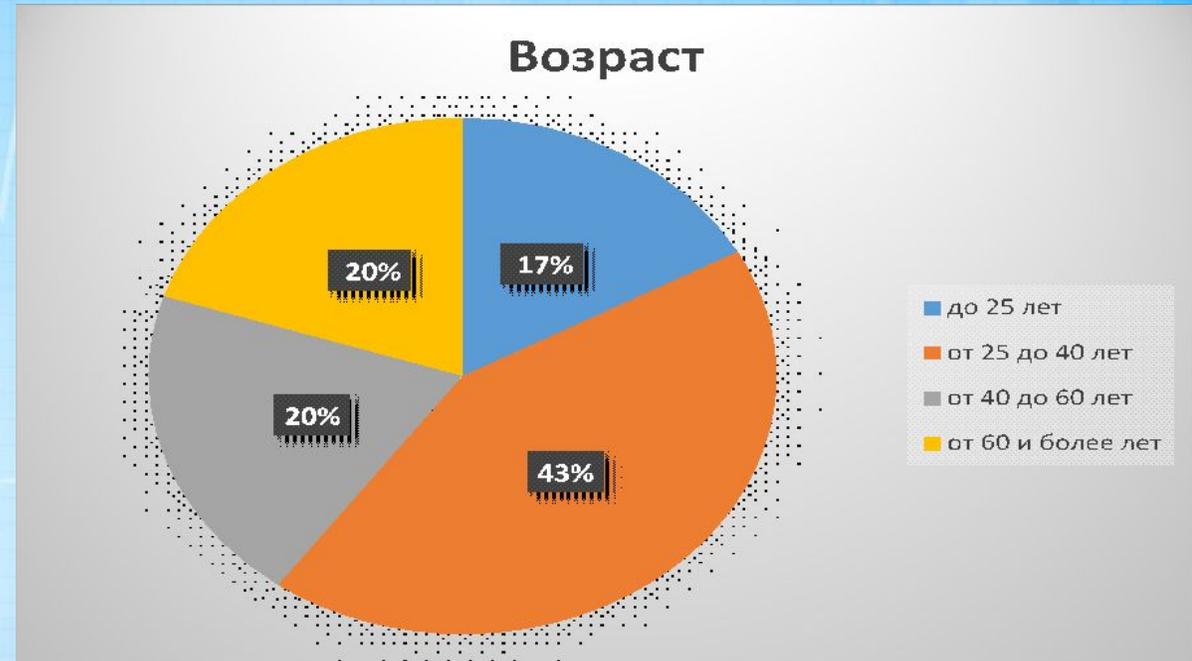
- Обучает основам оказания медицинской помощи при неотложных состояниях
- Объясняет основы подготовки к инструментальным исследованиям
- Показывает правила использования глюкометра
- Помогает в проведении личной гигиены
- Проводит беседу о профилактике осложнений сахарного диабета
- Оказывает помощь при неотложных состояниях



Аналитическая Часть.

Рис 1

Исследование проводилось на базе:
Анкетирование было направлено на
выяснение факторов риска осложнений
сахарного диабета. В данном исследовании
приняло участие 24 респондента.
Результаты исследования:



Анализ рисунка 1, показал что:

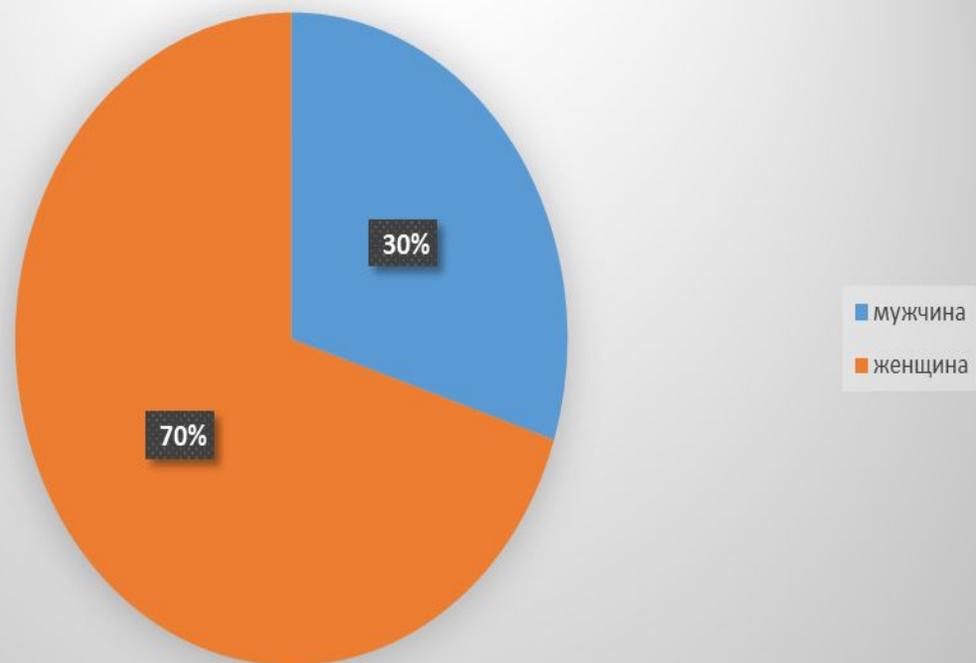
17% составляют люди в возрастной категории до 25 лет

43% составляют люди в возрастной категории от 25 до 50 лет

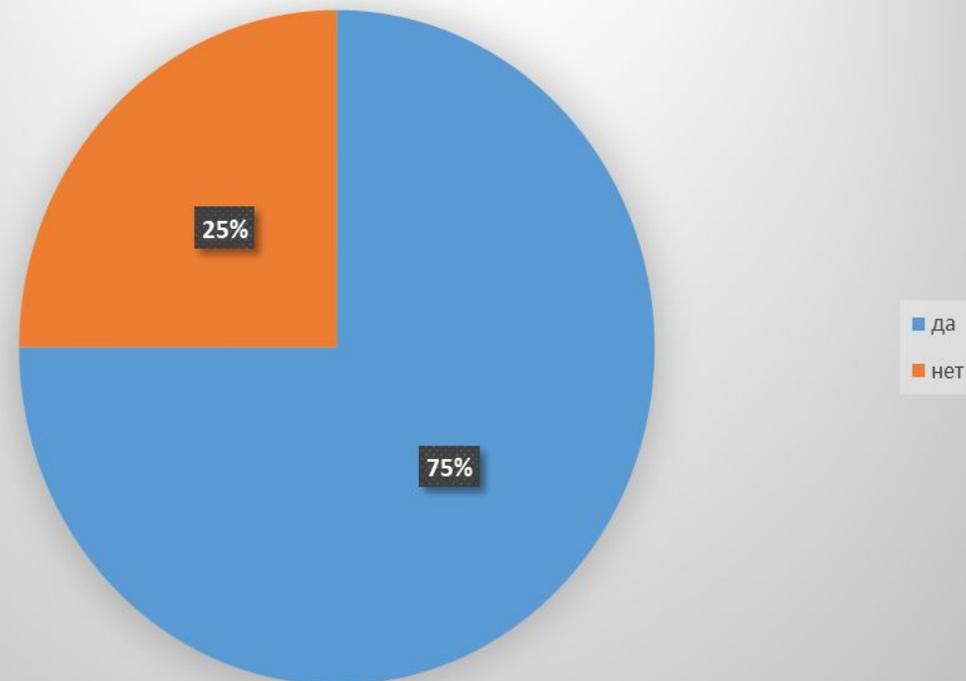
20% составляют люди в возрастной категории от 40 до 60 лет

20% составляют люди в возрастной категории от 60 и более лет

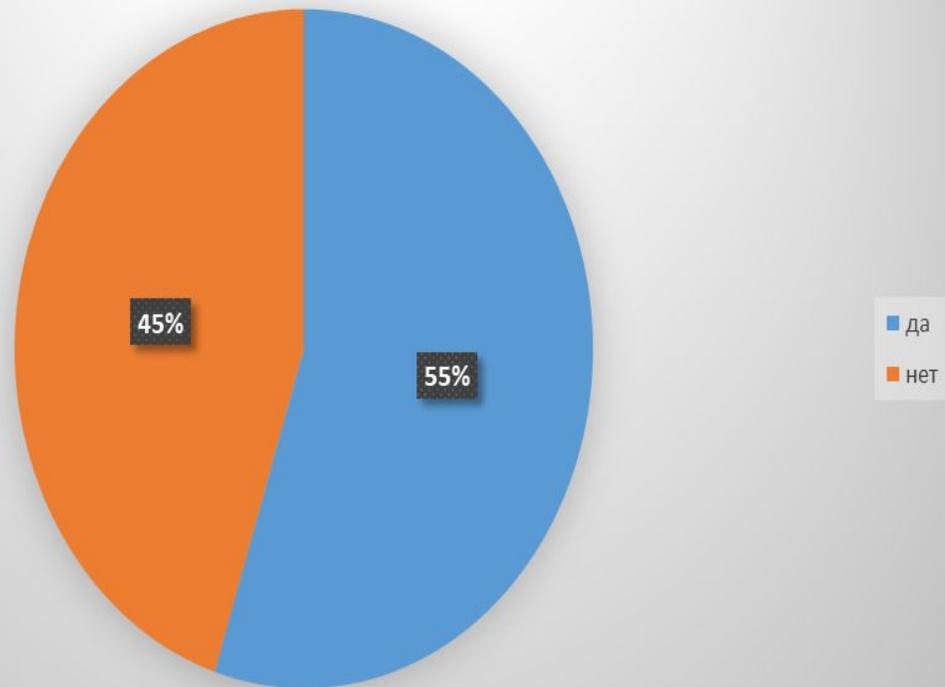
Распределение по полу



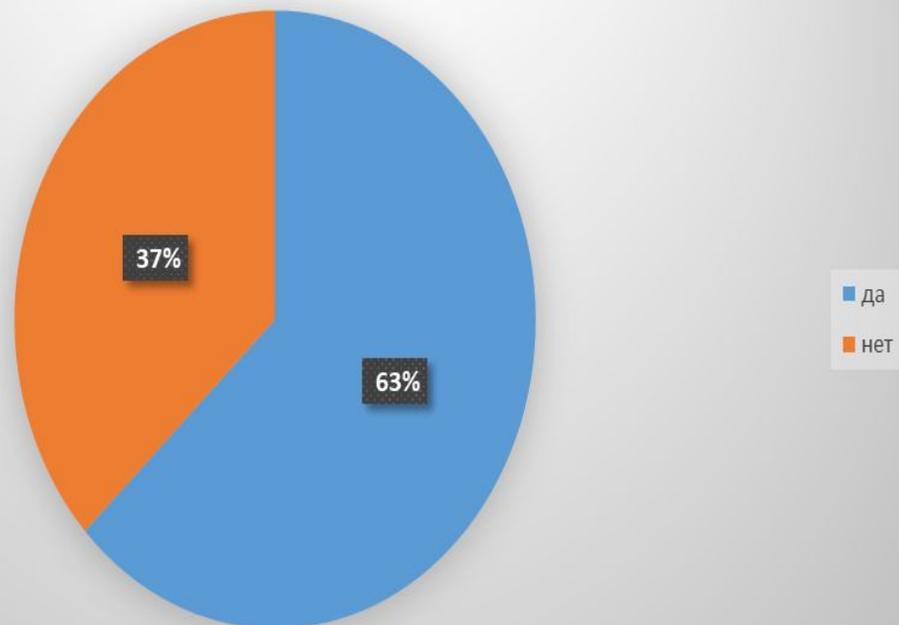
Осведомленность о данном заболевании



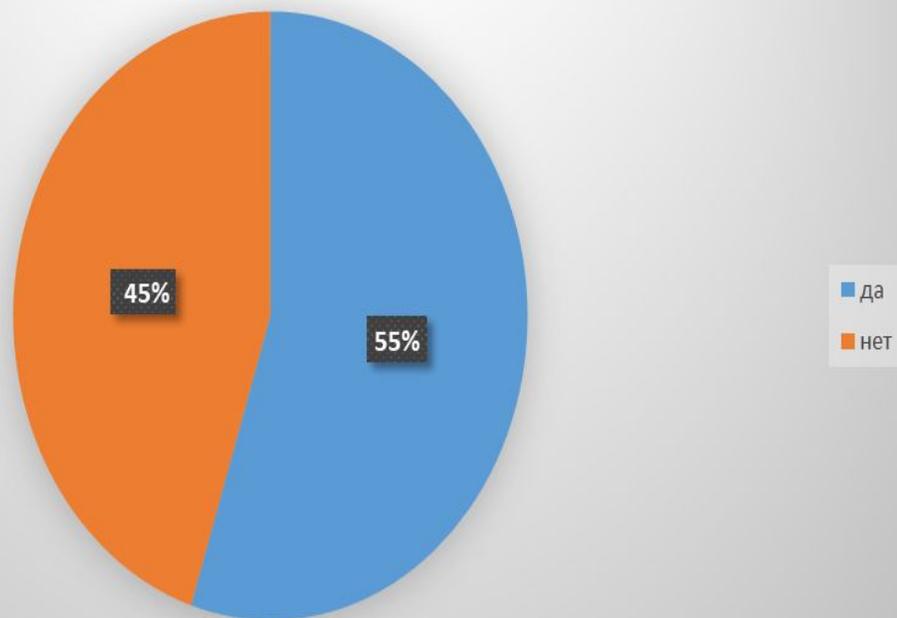
Знаете ли вы о причинах заболевания?



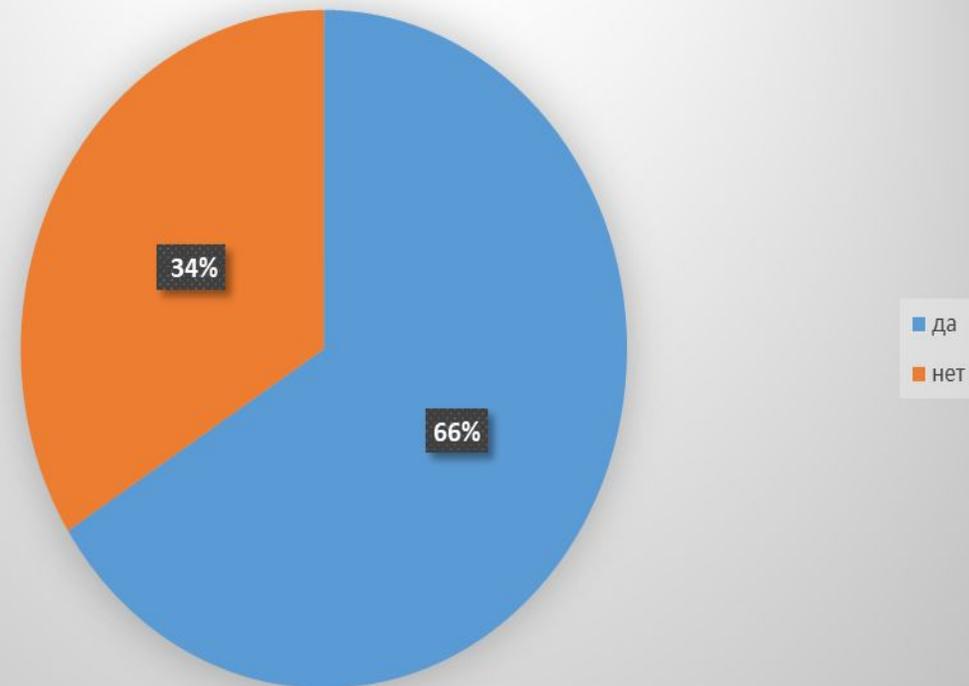
Владеете ли информацией о диагностике и лечении заболевания СД?



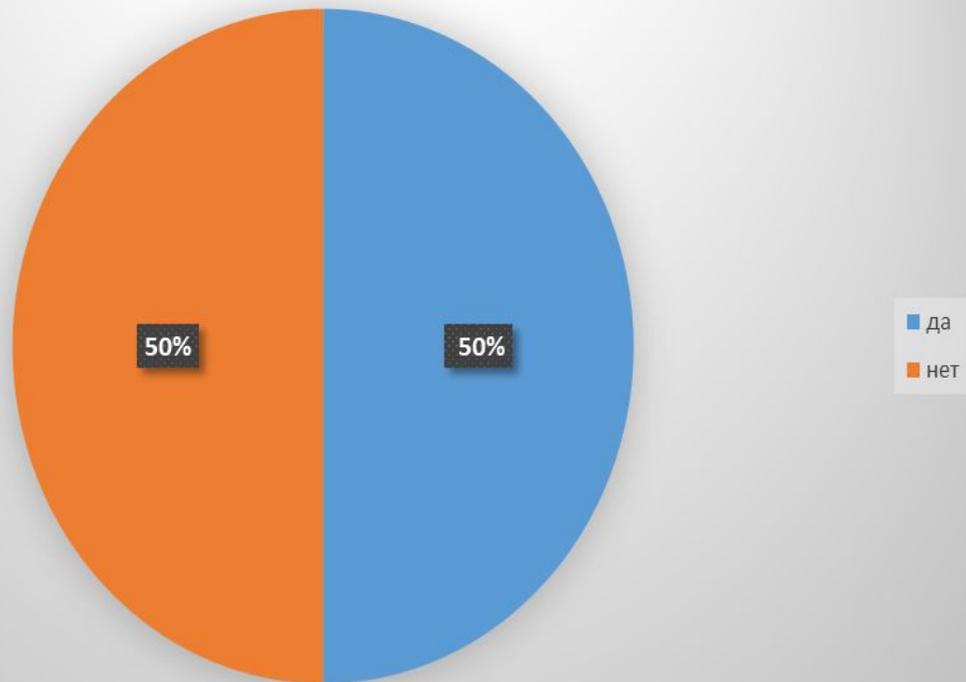
Владеете ли информацией о профилактике осложнений СД?



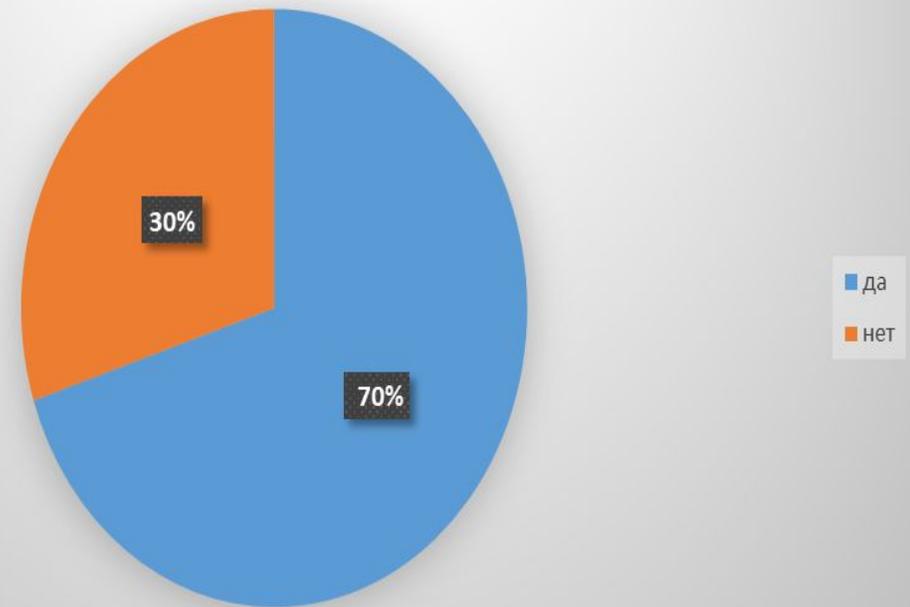
Знаете ли о правилах питания при СД?



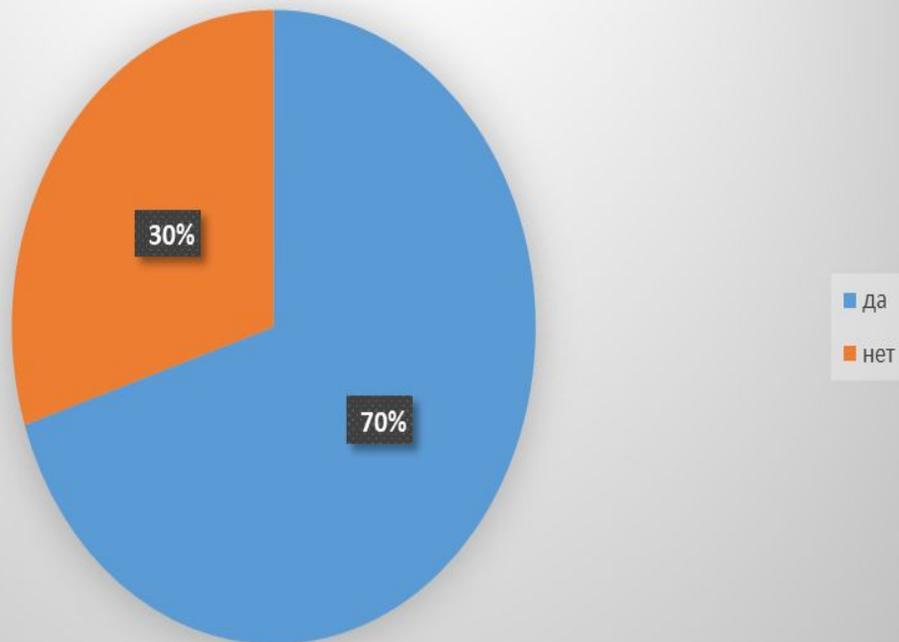
Регулярно ли посещаете узких специалистов?



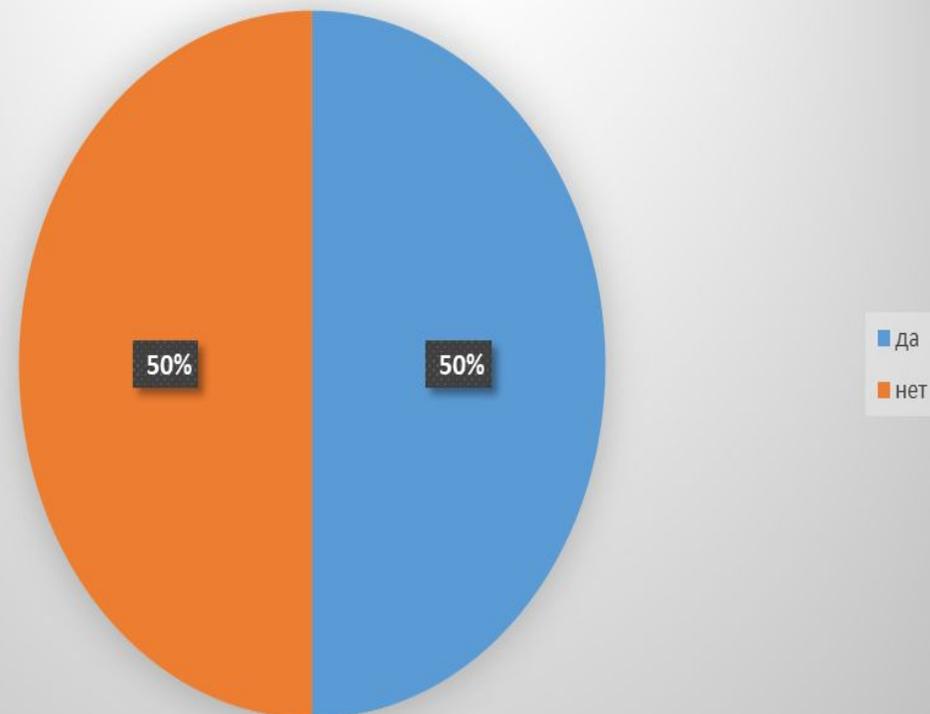
Владеете ли навыками, измерения сахара с помощью глюкометра?



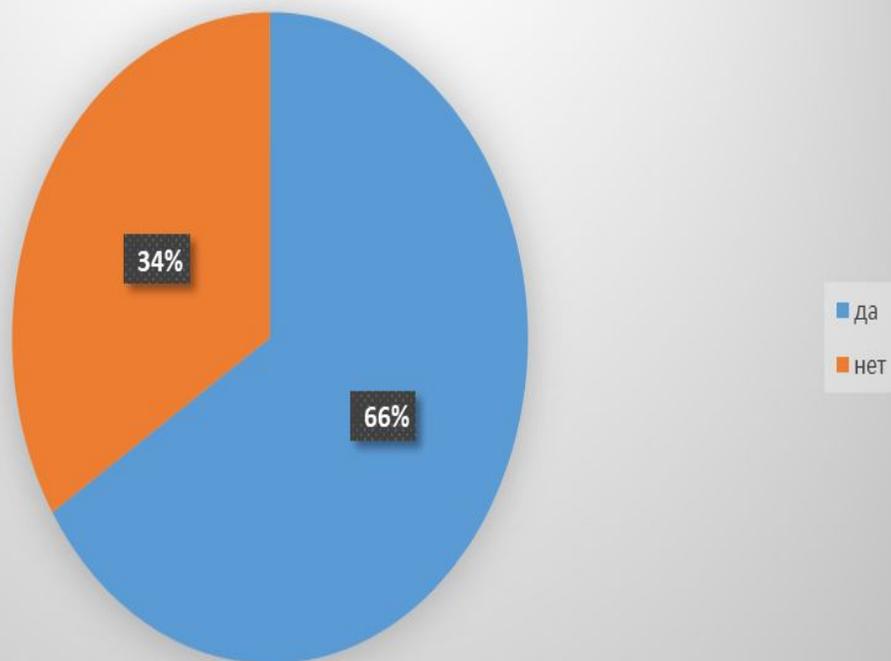
Знаете сколько ХЕ вы должны употреблять в сутки и правилах их расчета?



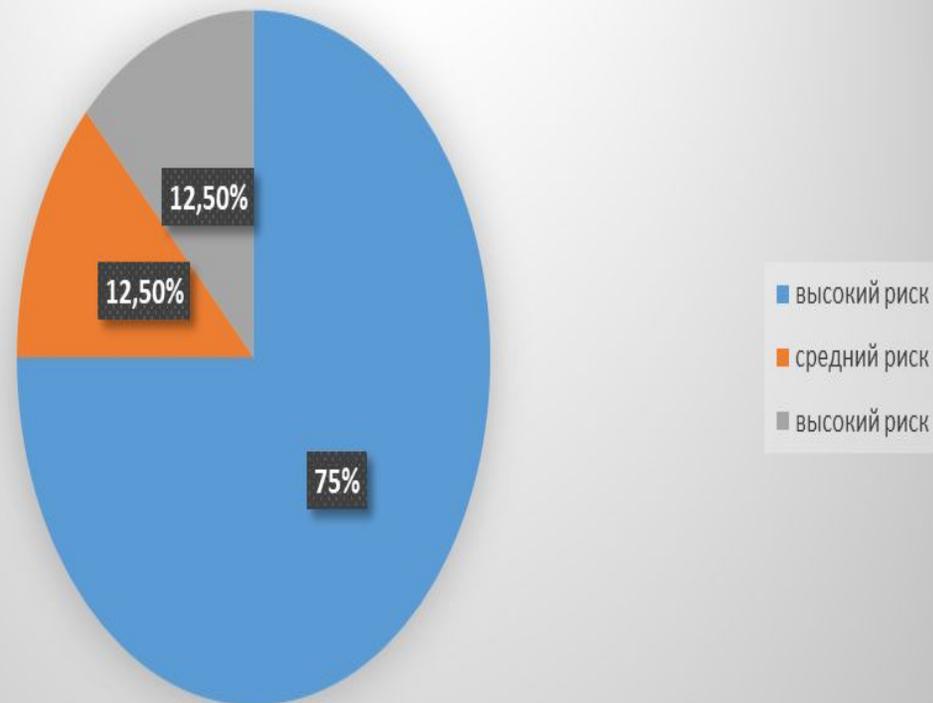
Знаете ли вы о дневнике самоконтроля?



Были ли вы раньше госпитализированы по поводу сахарного диабета?



Оценка риска развития осложнений СД



Вывод

В возрастной категории, большинство составляют люди в возрастной категории от 25 до 50 лет, большая часть из опрошенных составляют женщины, 25% из опрошенных не знают о существовании данного заболевания и возможных его осложнениях, 37% из опрошенных не владеют информацией о диагностике и лечении заболевания сахарного диабета, 45% из опрошенных не владеют информацией о профилактике осложнений сахарного диабета, 34% из опрошенных не знают о правилах питания при сахарном диабете, и не соблюдают никакие рекомендации, 30% из опрошенных не владеют навыками измерения сахара с помощью глюкометра, 50% из опрошенных не регулярно посещают узких специалистов, 66% из опрошенных были раньше госпитализированы по поводу сахарного диабета.

- 73% из опрошенных имеют высокий риск
- 12,5% из опрошенных имеют средний риск
- 12,5% из опрошенных имеют низкий риск

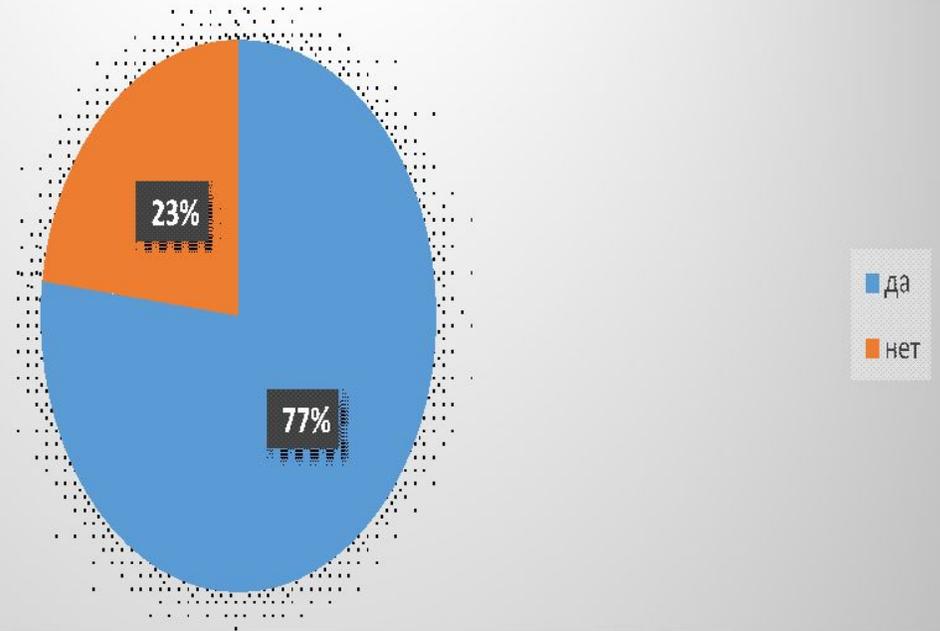
Рис. 1

Далее было проведено исследование, направленное на изучение роли медицинской сестры в уходе за пациентами с осложнениями сахарного диабета. В данном исследовании приняло участие 18 респондентов, с уже имеющимся диагнозом сахарный диабет.

Результаты исследования:

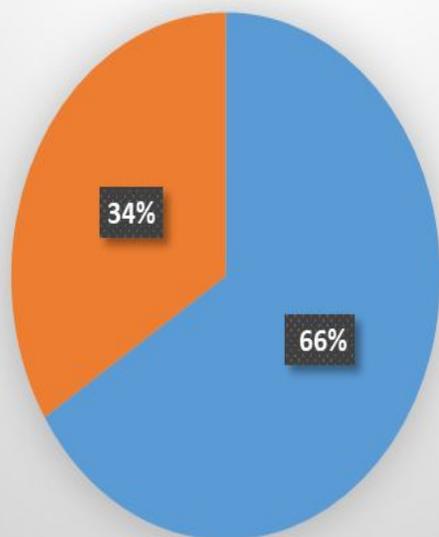
Анкета 2

Проводила ли мс беседу о заболевании и возможных осложнениях СД?



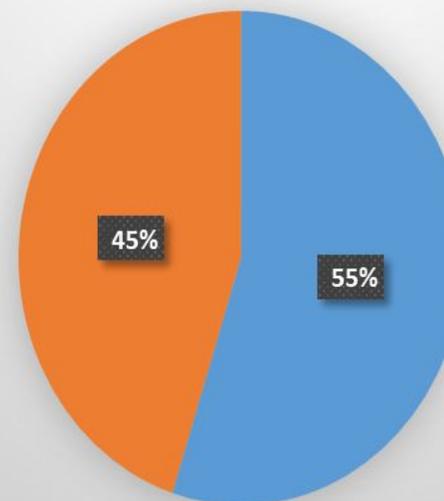
Анализ рисунка 1 показал что у 77% опрошенных, медицинская сестра, проводила беседу о осложнениях сахарного диабета.

Обучала ли медицинская сестра введению
пищевого дневника?



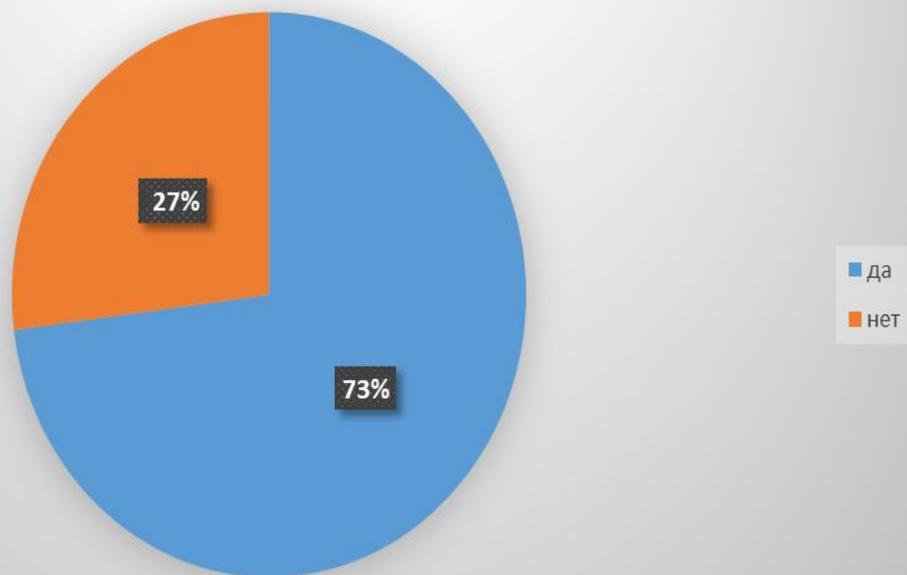
■ да
■ нет

Объясняла ли медицинская сестра правилам
прохождения диспансеризации, при данном
заболевании?

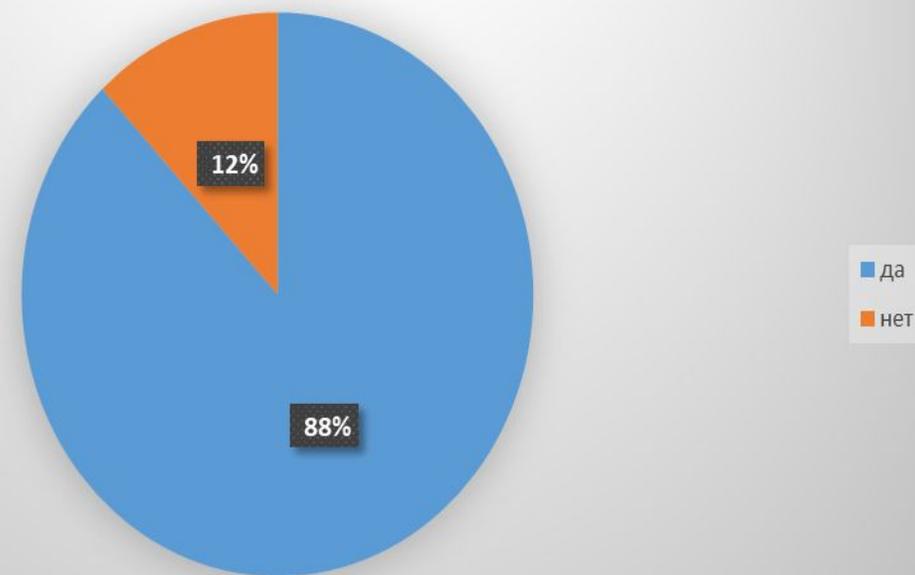


■ да
■ нет

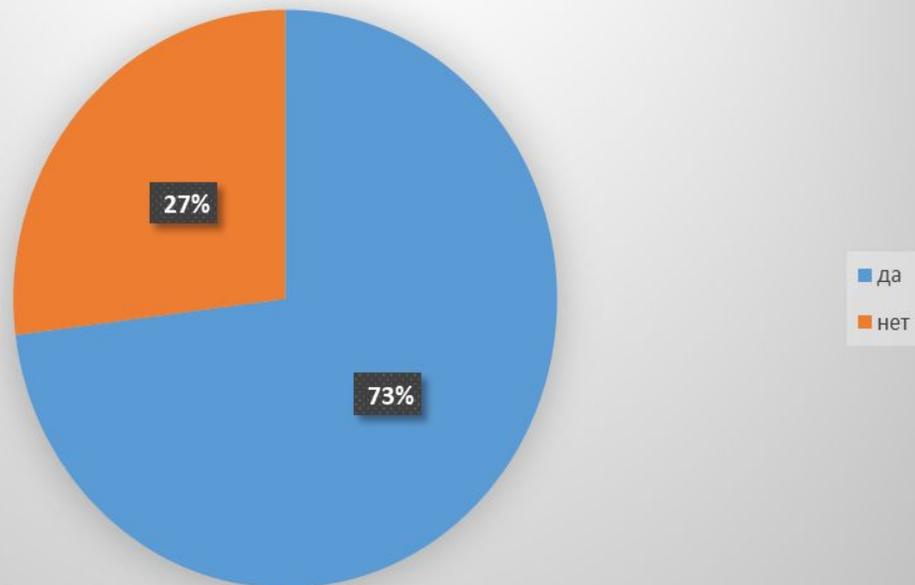
Проводила ли медицинская сестра беседу о правилах приема лекарственных препаратов



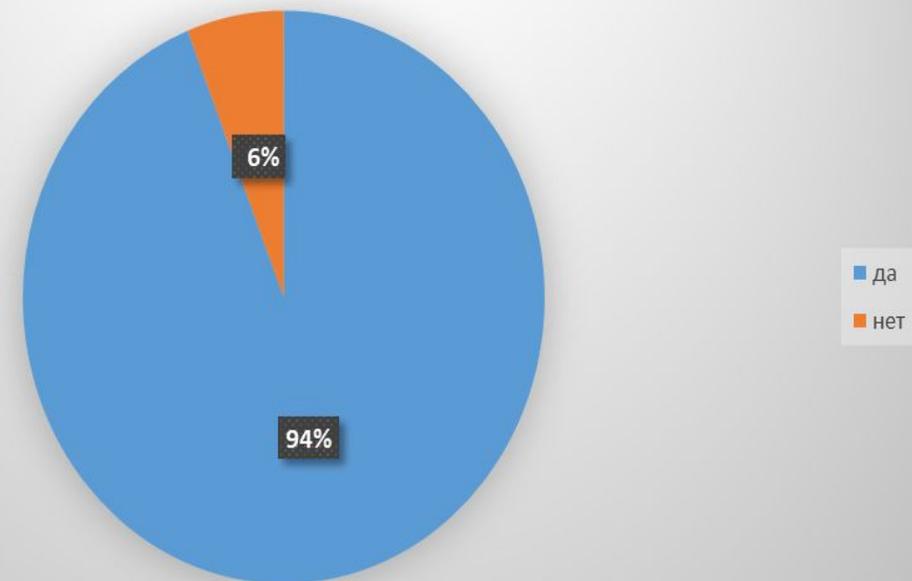
Проводила ли медицинская сестра беседу об основах питания при сахарном диабете?



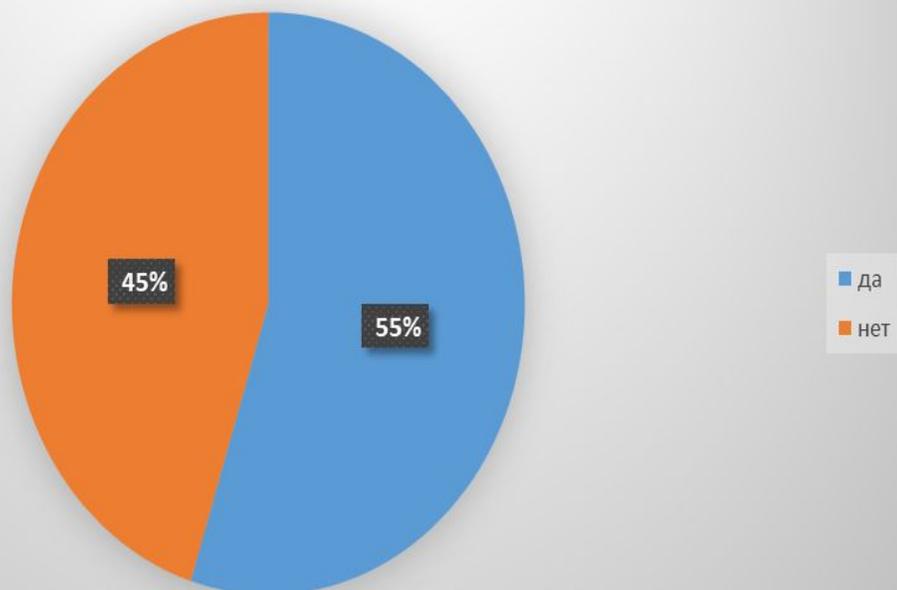
Обучала ли медицинская сестра пользованию глюкометра?



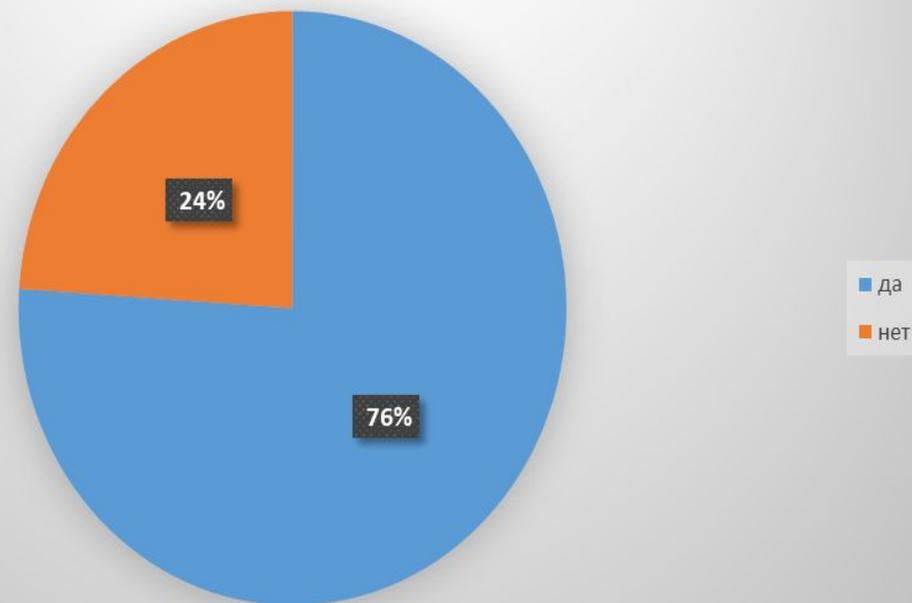
Объясняла ли медицинская сестра правила расчета хлебных единиц?



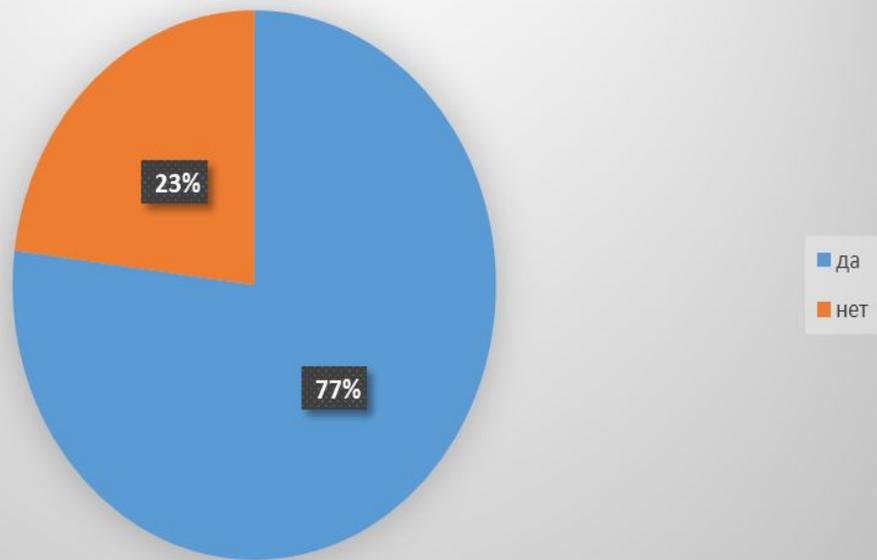
Проводила ли медицинская сестра беседу о профилактике диабетической стопы



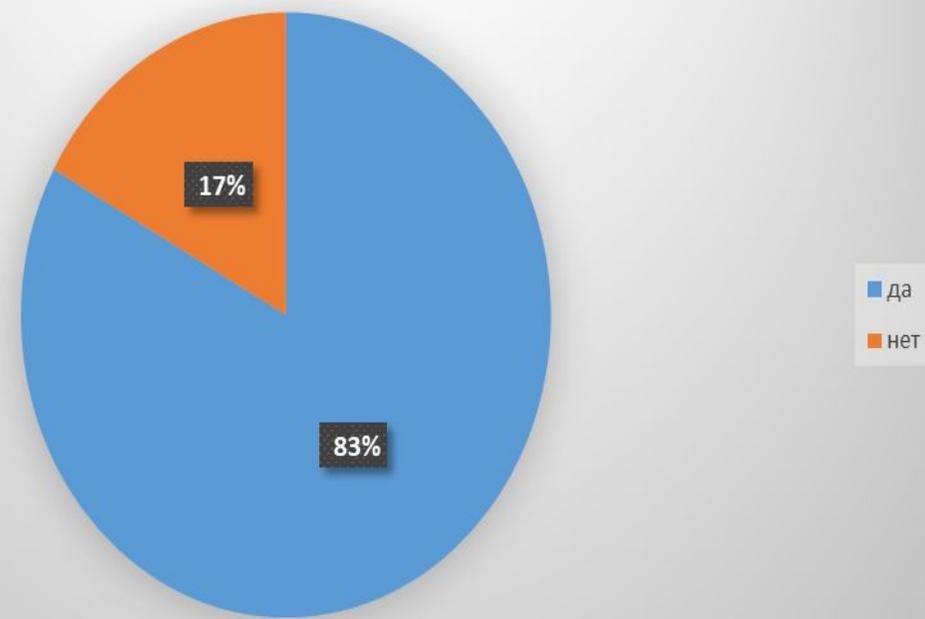
Помогала ли медицинская сестра в проведении личной гигиены?



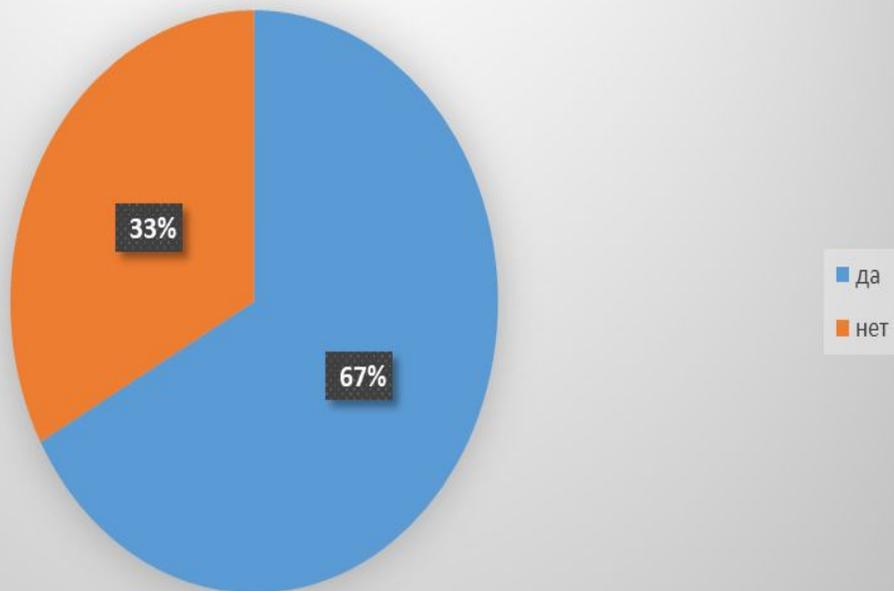
Объясняла ли медицинская сестра основы подготовки к инструментальным исследованиям?



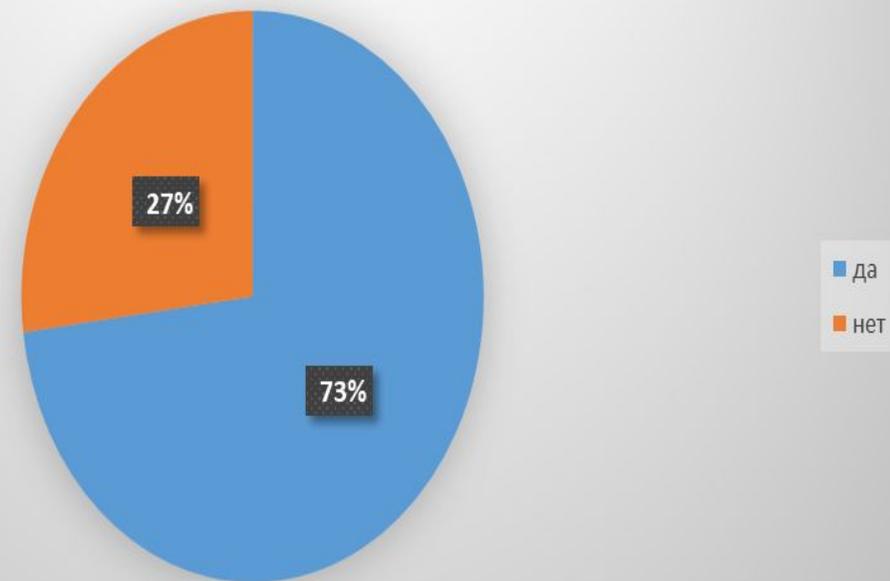
Проводила ли медицинская сестра бесду о профилактике осложнений СД?



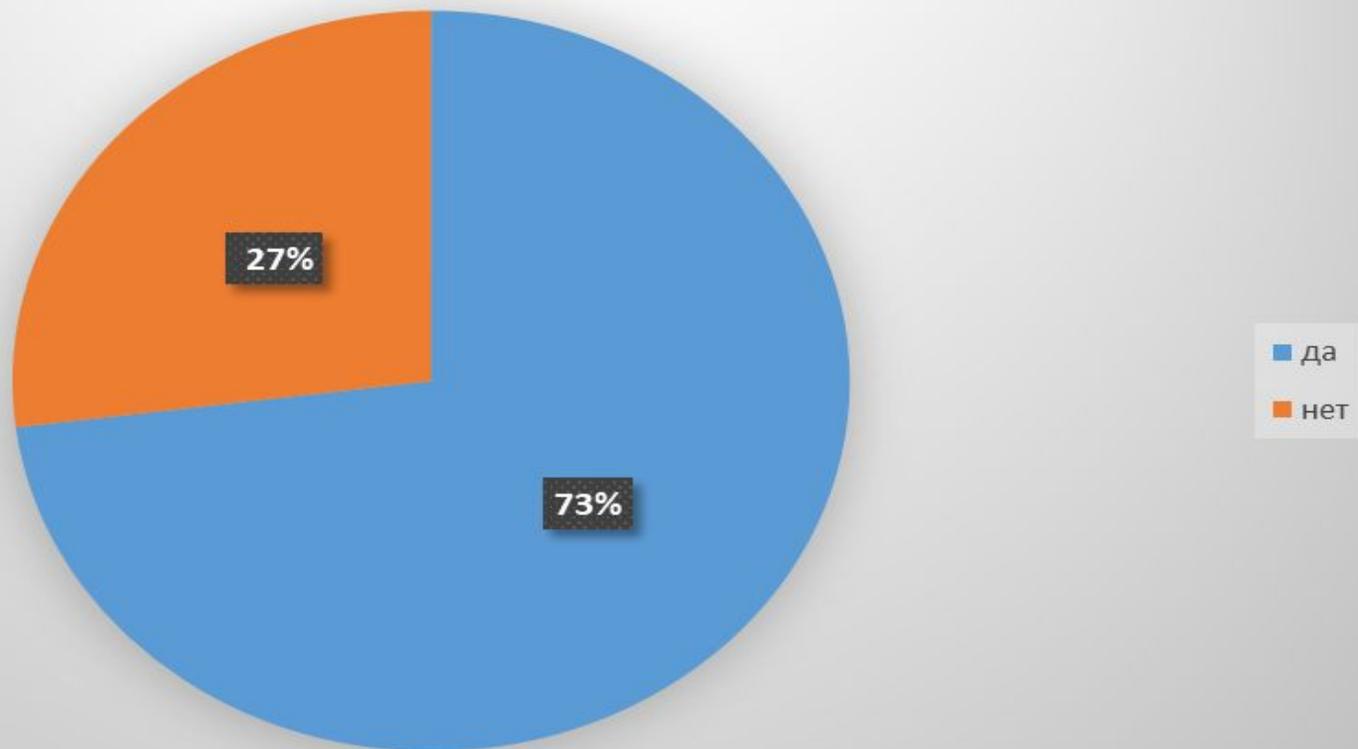
Обучала ли медицинская сестра основам оказания самопомощи при неотложных состояниях?



Случались ли у вас неотложные состояния и была ли оказана доврачебная помощь медицинской сестрой?



Была ли оказанная помощь медицинской сестрой эффективна?



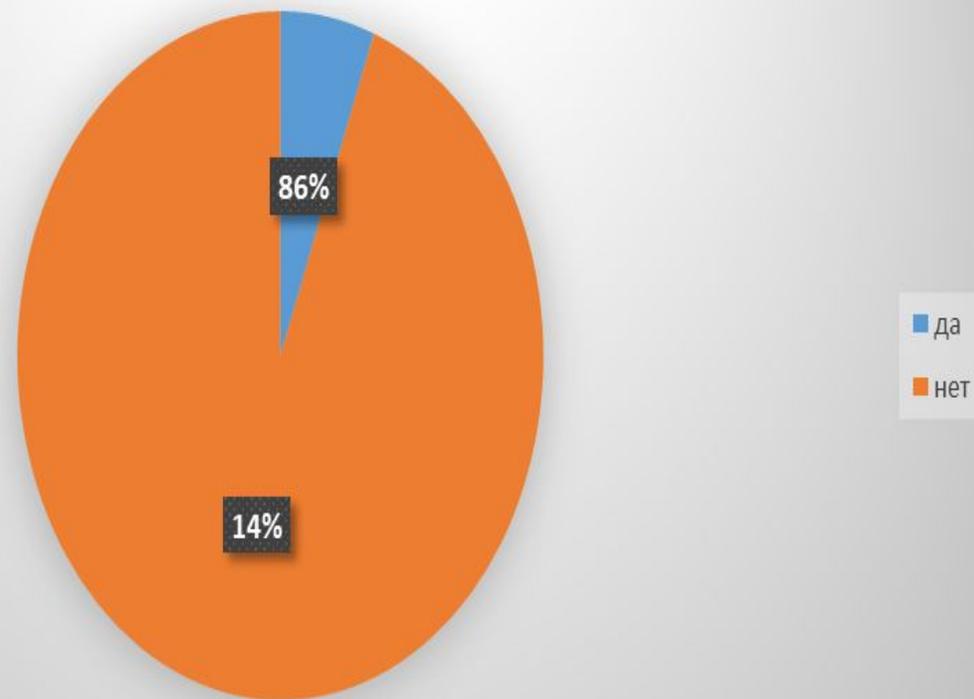
Вывод

77% опрошенных, медицинская сестра, проводила беседу о осложнениях сахарного диабета, 73% опрошенных медицинская сестра, проводила беседу о правилах приема лекарственных препаратов, 88% опрошенных медицинская сестра, проводила беседу об основах питания при сахарном диабете, 73% опрошенных, медицинская сестра, проводила обучение пользованию глюкометра, 55% опрошенных, медицинская сестра, проводила беседу о профилактике диабетической стопы, 76% опрошенных медицинская сестра, помогала в проведении личной гигиены, 83% опрошенных медицинская сестра, проводила беседу о профилактике осложнений сахарного диабета, 67% опрошенных медицинская сестра, обучала основам оказания медицинской помощи при неотложных состояниях, 73% опрошенных случались неотложные состояние, и была им оказана доврачебная помощь медицинской сестрой, 73% опрошенных оказанная помощь медицинской сестрой, была эффективна.

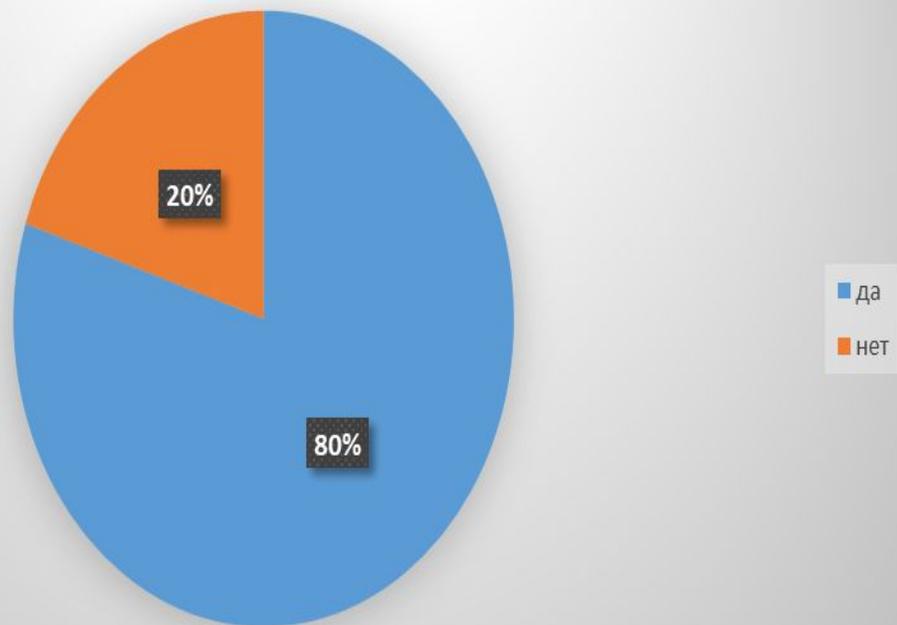
Практическая значимость диплома

Проведя исследование стало понятно, что часть респондентов хотели бы получать информацию в виде памяток. Для таких пациентов были разработаны рекомендации и составлена памятка по «профилактике осложнений сахарного диабета» Памятки были выданы 15 респондентам. Через 2 дня респонденты были опрошены: Результаты опроса:

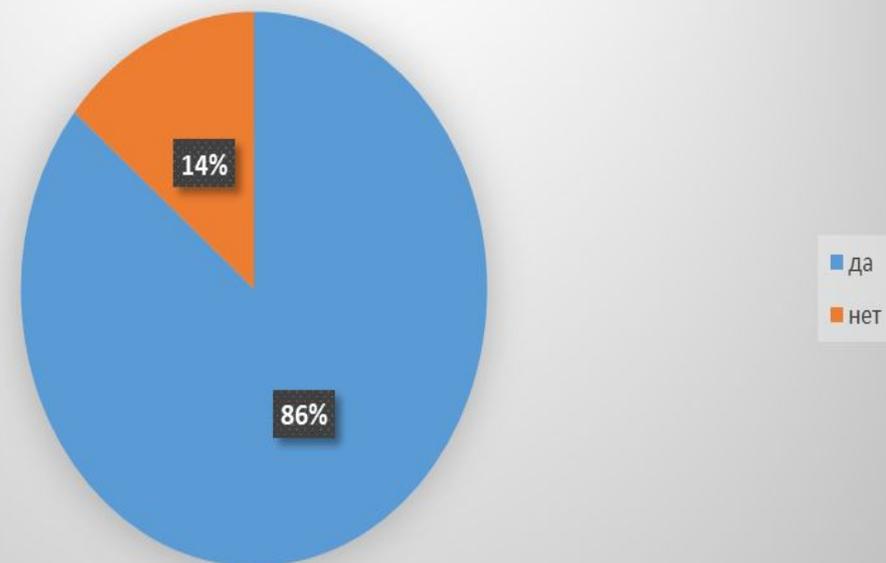
Ознакомились ли вы с памяткой?



Была ли информация в памятке доступной?



Была ли информация в памятке новой и полезной?



Вывод

Проведя исследование стало понятно, что часть респондентов хотели бы получать информацию в виде памяток. Для таких пациентов были разработаны рекомендации и составлена памятка по «профилактике осложнений сахарного диабета» Памятки были выданы 15 респондентам
Через 2 дня респонденты были опрошены:

Результаты опроса:

86% из тех кому раздали памятки, ознакомились с ней, 80% из тех кому раздали памятки, информация в памятке была доступной, 86% из тех кому раздали памятки, информация была новой и полезной.

Опрос пациентов показал, что у большинства при поступлении в терапевтическое отделение был дефицит знаний и отсутствие практических навыков необходимых при сахарном диабете. Был проведен опрос через 7 дней с момента поступления и было установлено, что знания пациентов и родственников о данном заболевании увеличились, благодаря проведению бесед и обучению пациентов медицинскими сестрами. Таким образом, роль медицинской сестры в организации сестринской помощи пациентам с сахарным диабетом очень важна.



Спасибо за внимание.

Будьте здоровы

«Здоровье не всё,
но всё без здоровья – ничто»

Сократ.

