

**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:

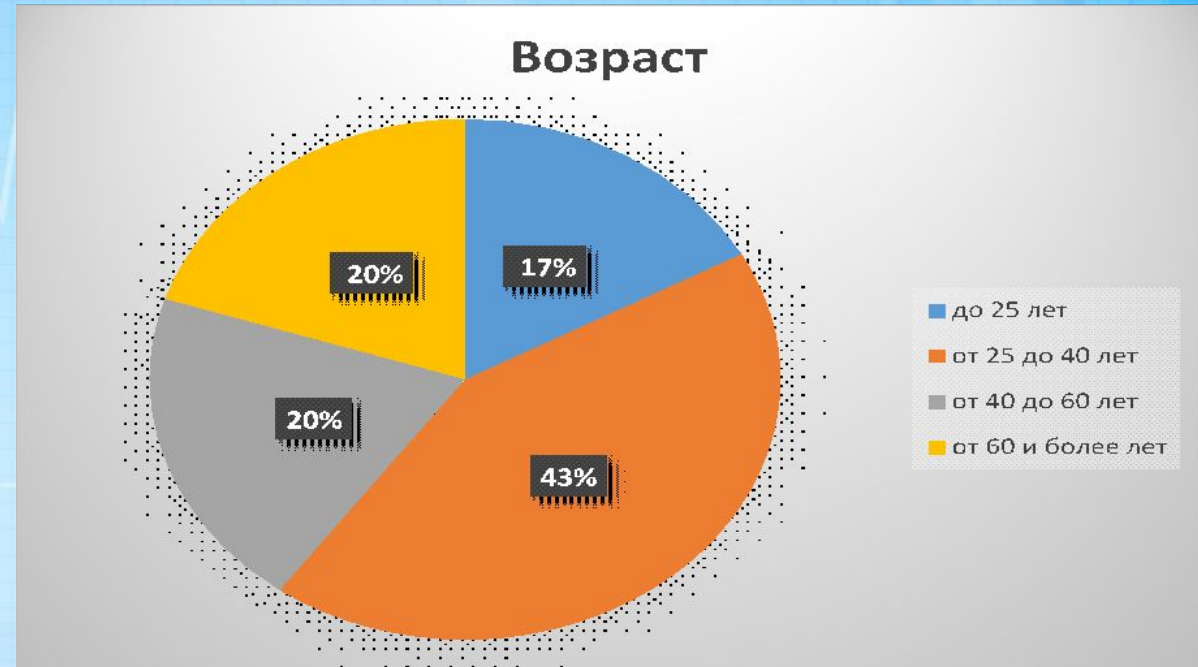
- Обучает основам оказания медицинской помощи при неотложных состояниях
- Объясняет основы подготовки к инструментальным исследованиям
- Показывает правила использования глюкометра
- Помогает в проведении личной гигиены
- Проводит беседу о профилактике осложнений сахарного диабета
- Оказывает помощь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

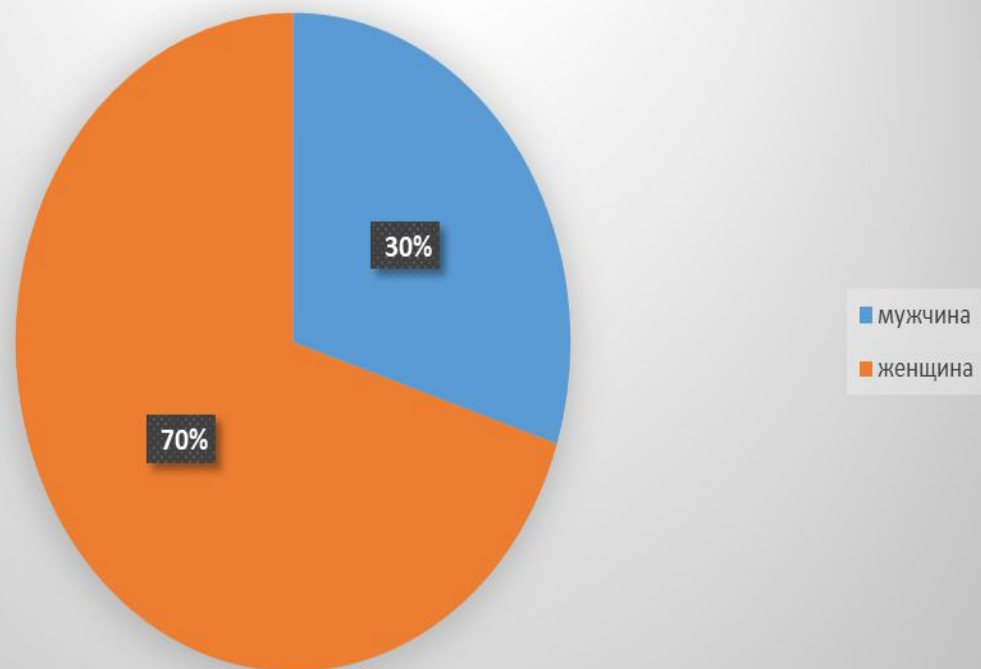
43% составляют люди в возрастной категории от 25 до 50 лет

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

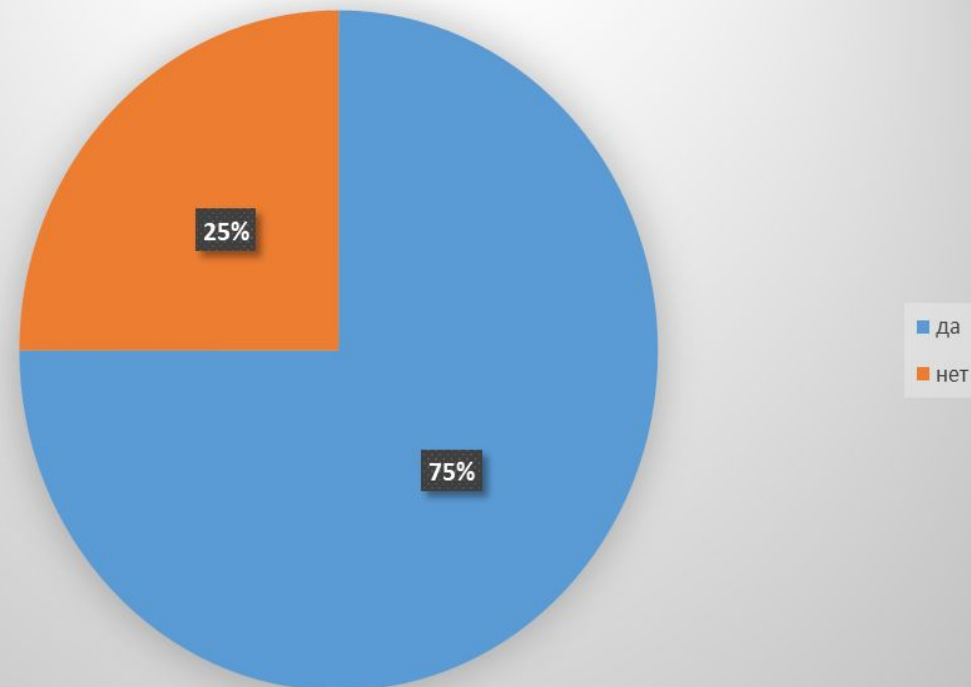
20% составляют люди в возрастной категории от 60 и более лет



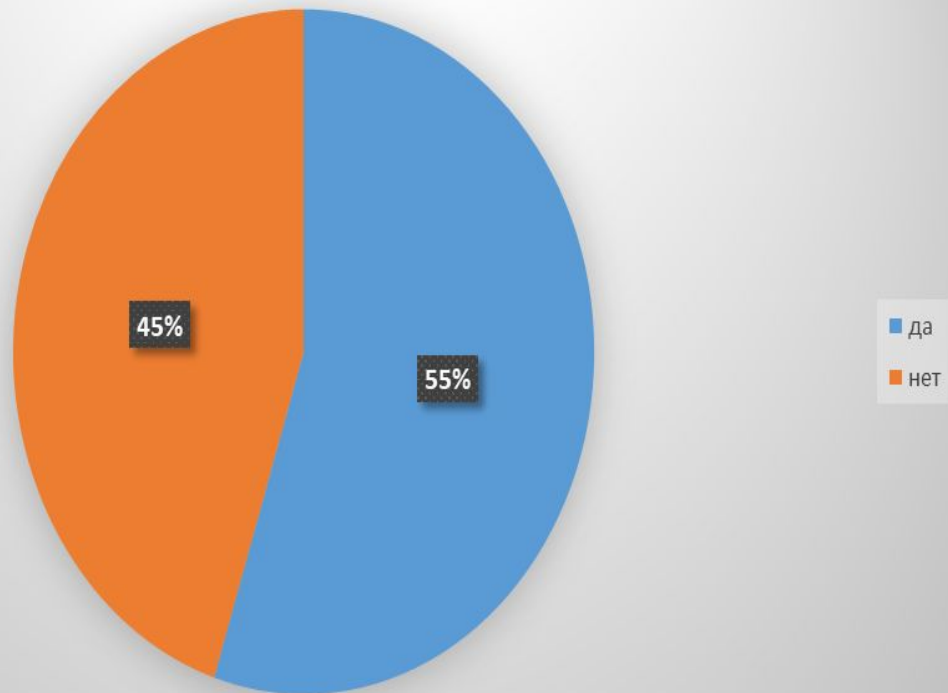
### Распределение по полу



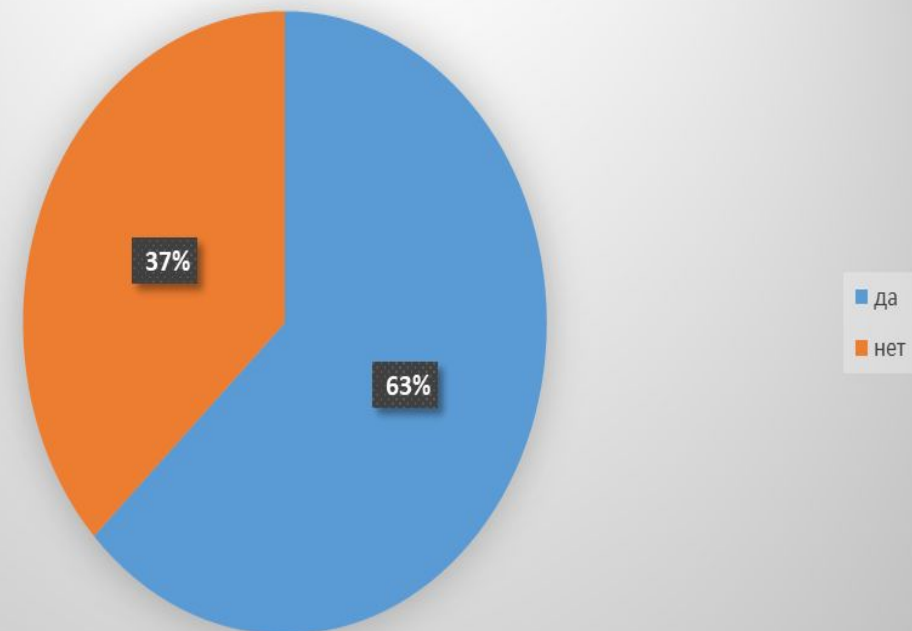
### Осведомленность о данном заболевании



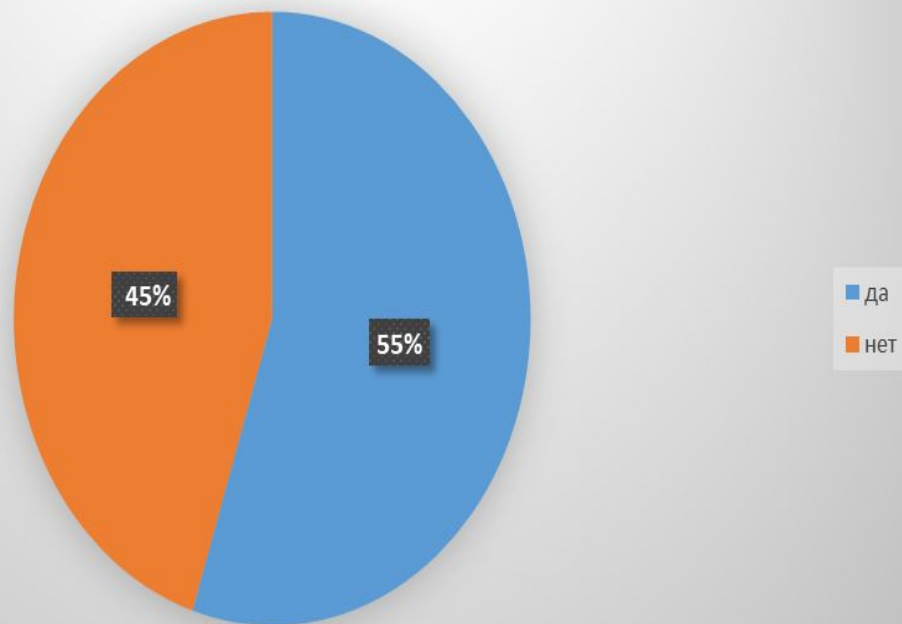
Знаете ли вы о причинах заболевания?



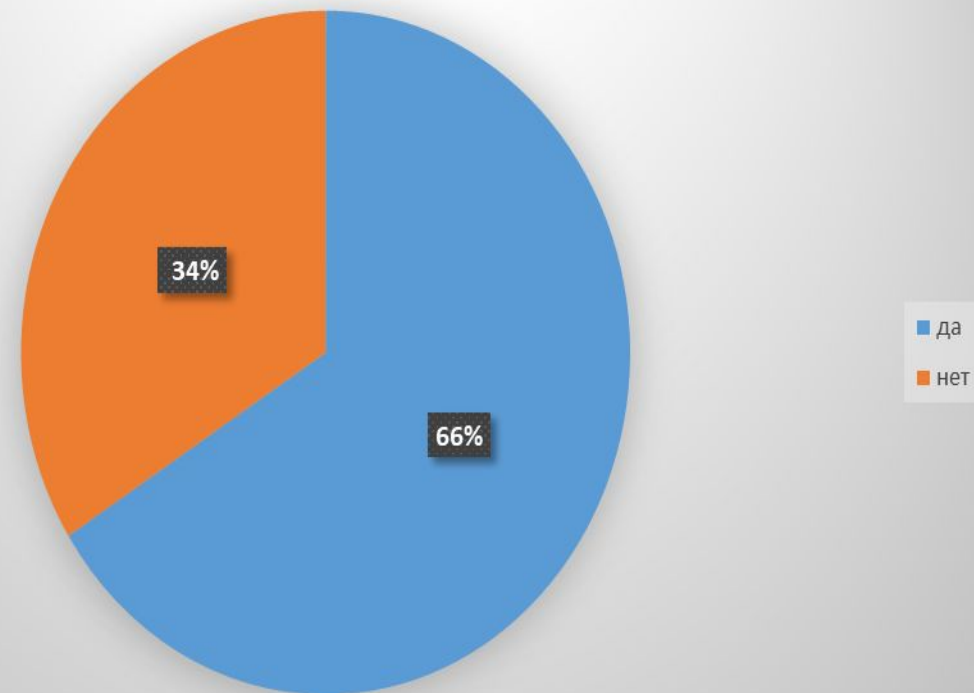
Владеете ли информацией о диагностике и лечении заболевания СД?



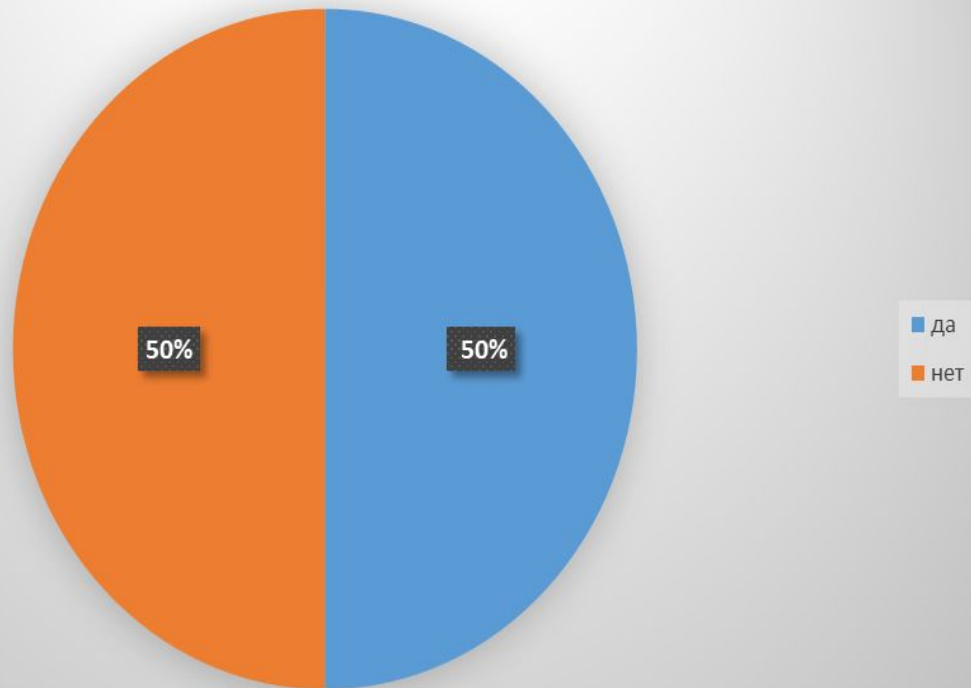
Владеете ли информацией о профилактике осложнений СД?



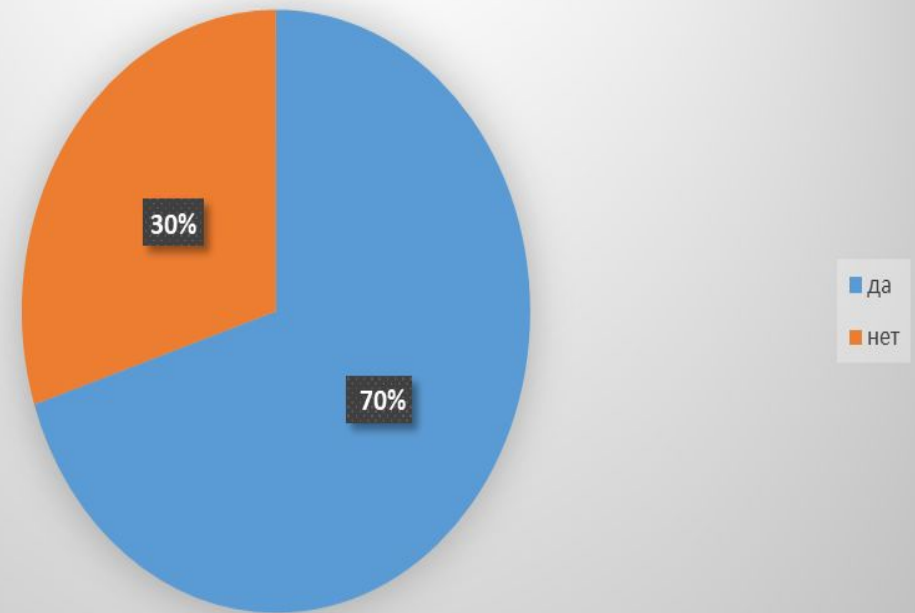
Знаете ли о правилах питания при СД?



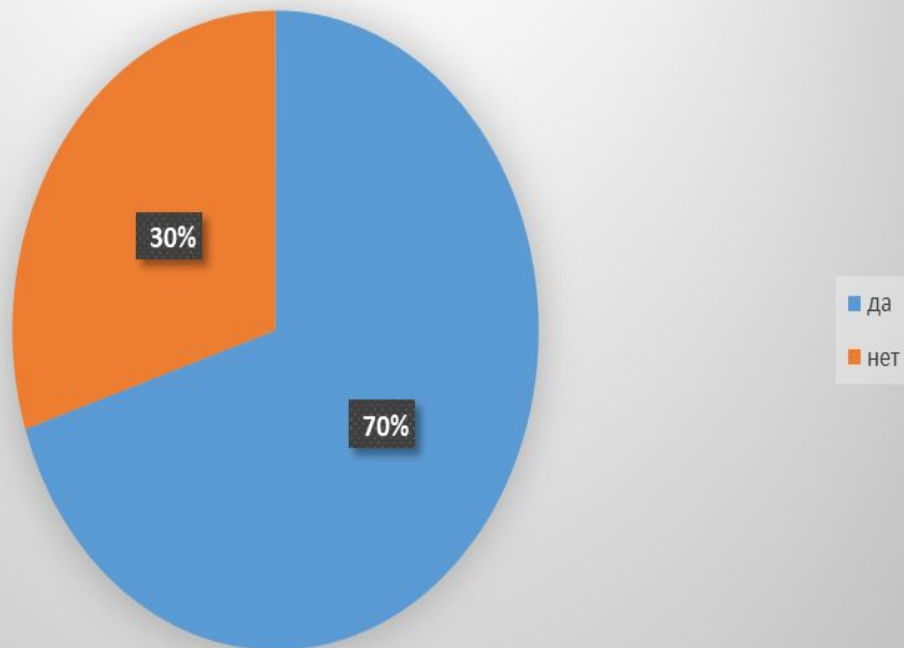
Регулярно ли посещаете узких специалистов?



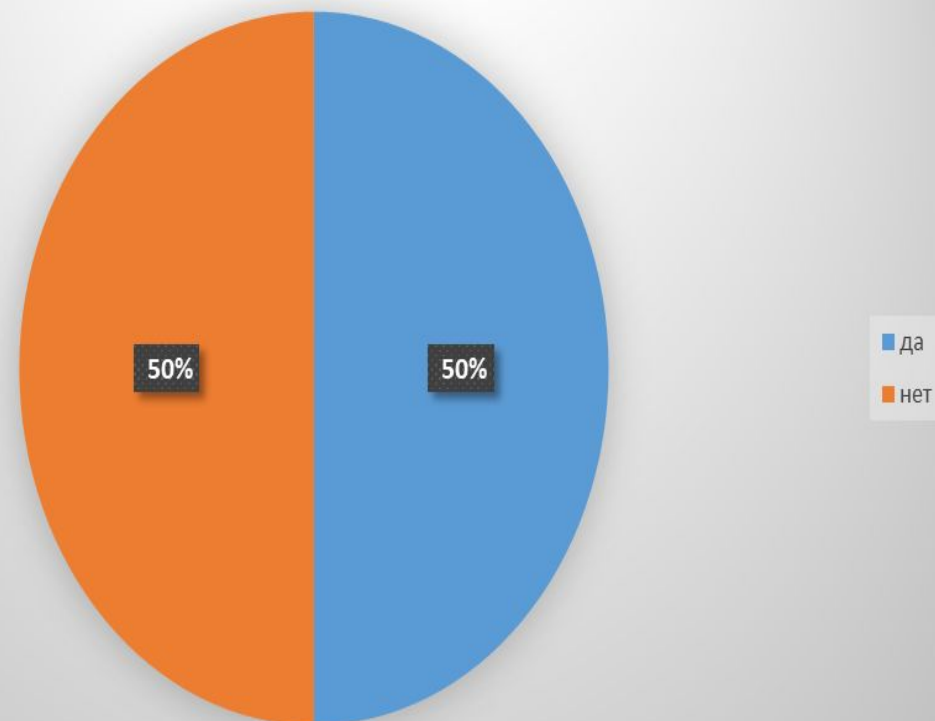
Владеете ли навыками, измерения сахара с помощью глюкометра?



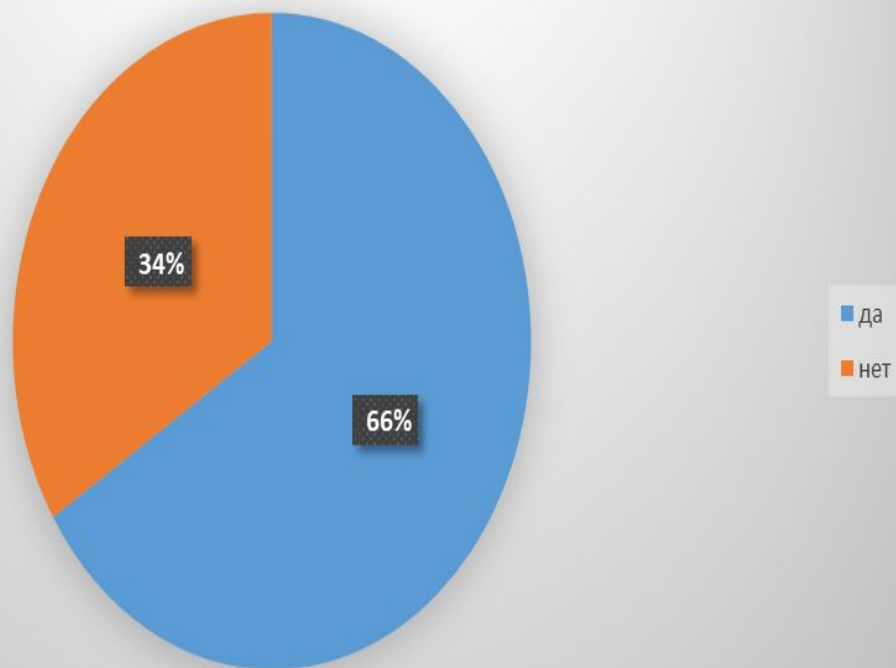
**Знаете сколько ХЕ вы должны употреблять в сутки и правилах их расчета?**



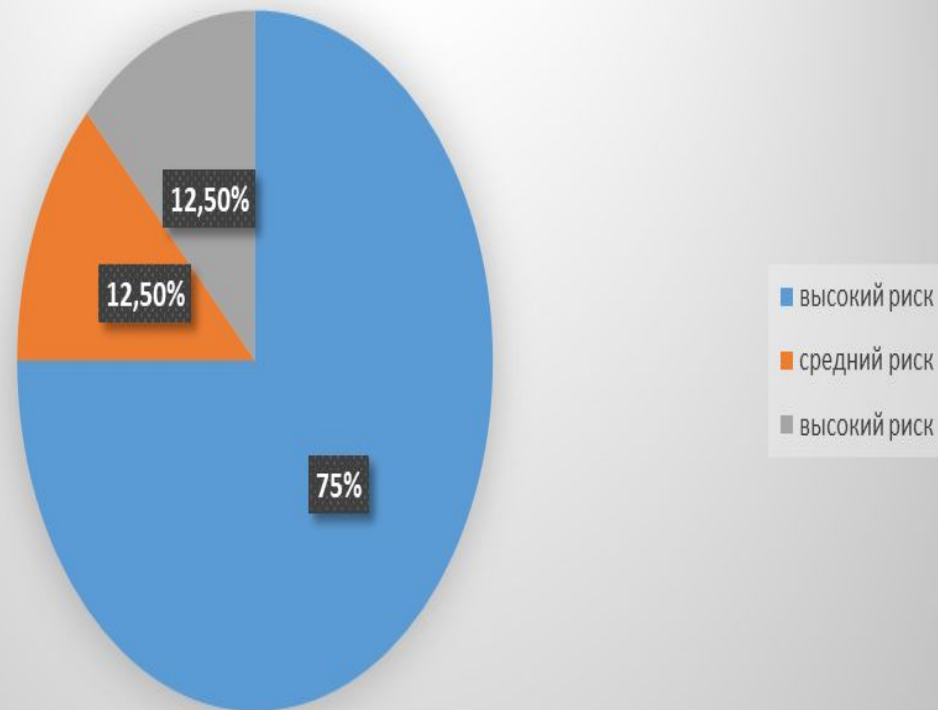
**Знаете ли вы о дневнике самоконтроля?**



## 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.

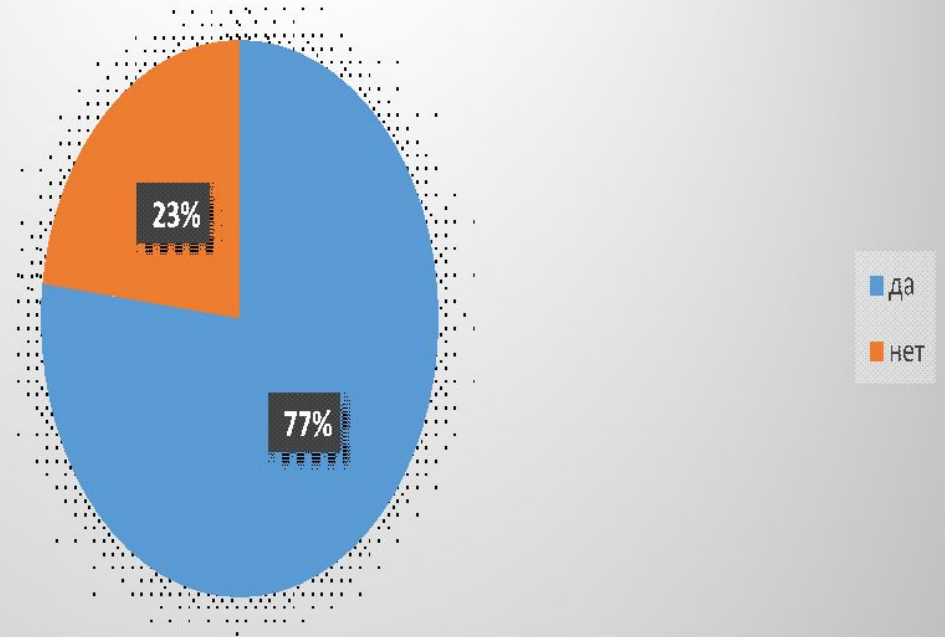
- 73% из опрошенных имеют высокий риск
- 12,5% из опрошенных имеют средний риск
- 12,5% из опрошенных имеют низкий риск

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

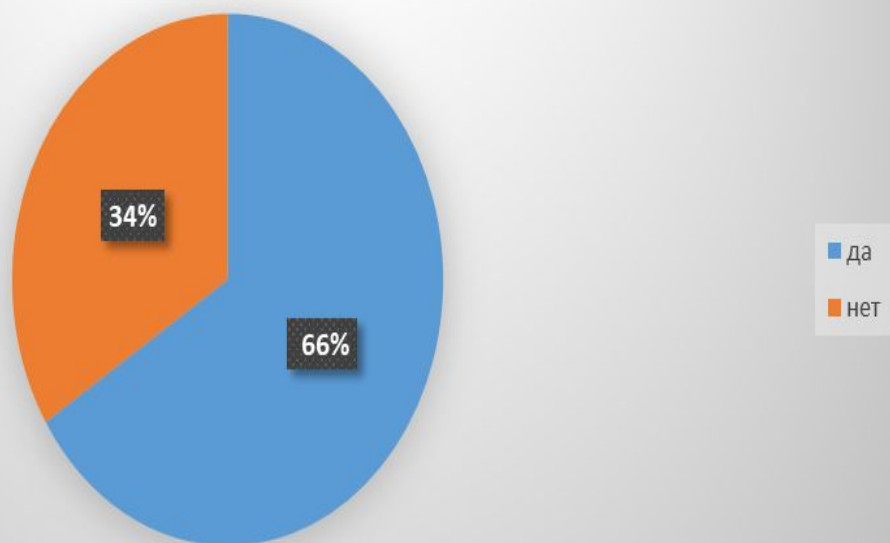
### Проводила ли мс беседу о заболевании и возможных осложнениях СД?



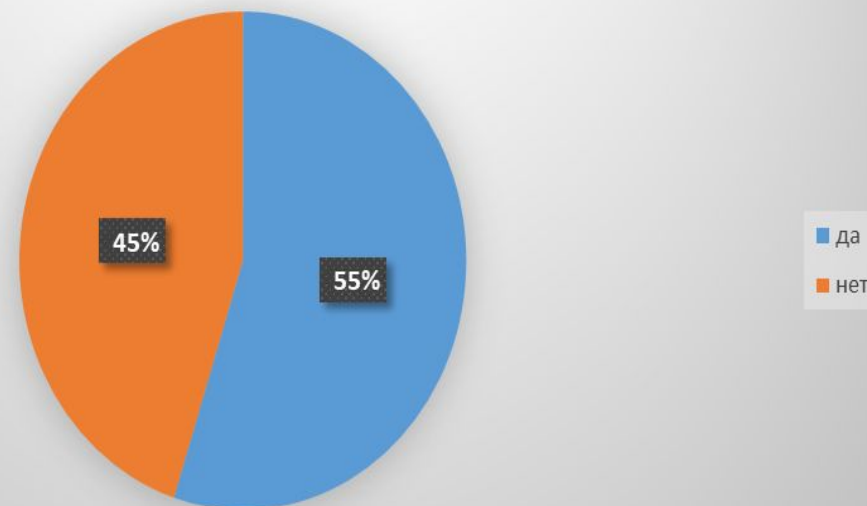
Анализ рисунка 1 показал что у 77% опрошенных, медицинская сестра, проводила беседу о осложнениях сахарного диабета.



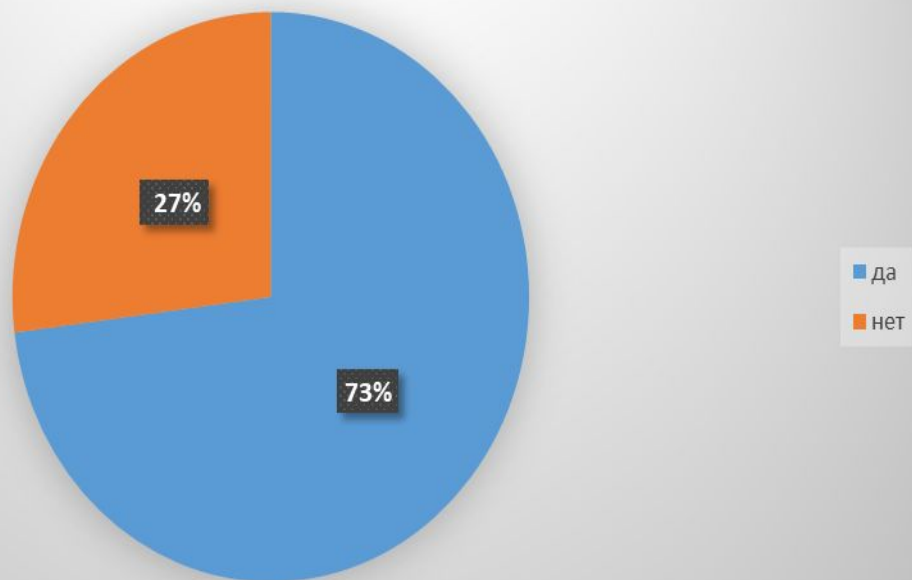
Обучала ли медицинская сестра введению  
пищевого дневника?



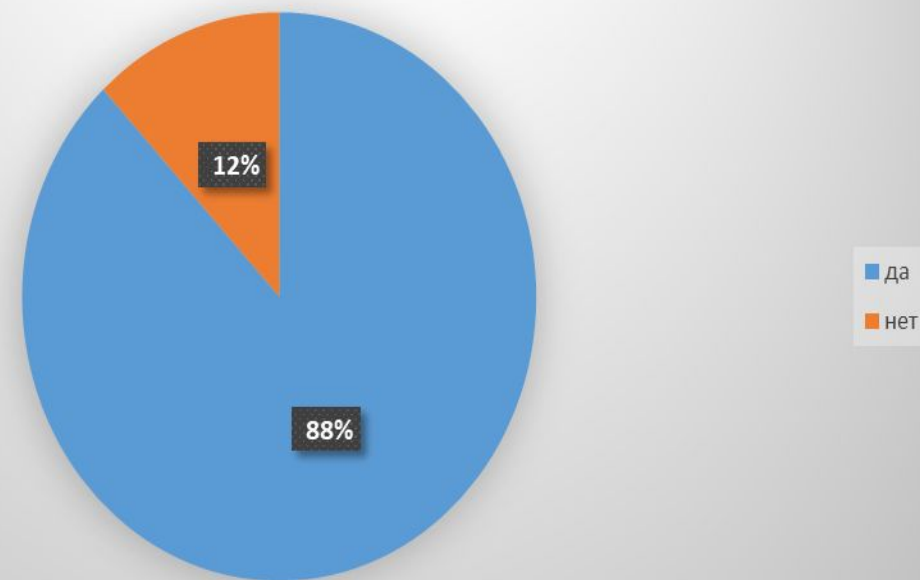
Объясняла ли медицинская сестра правилам  
прохождения диспансеризации, при данном  
заболевании?



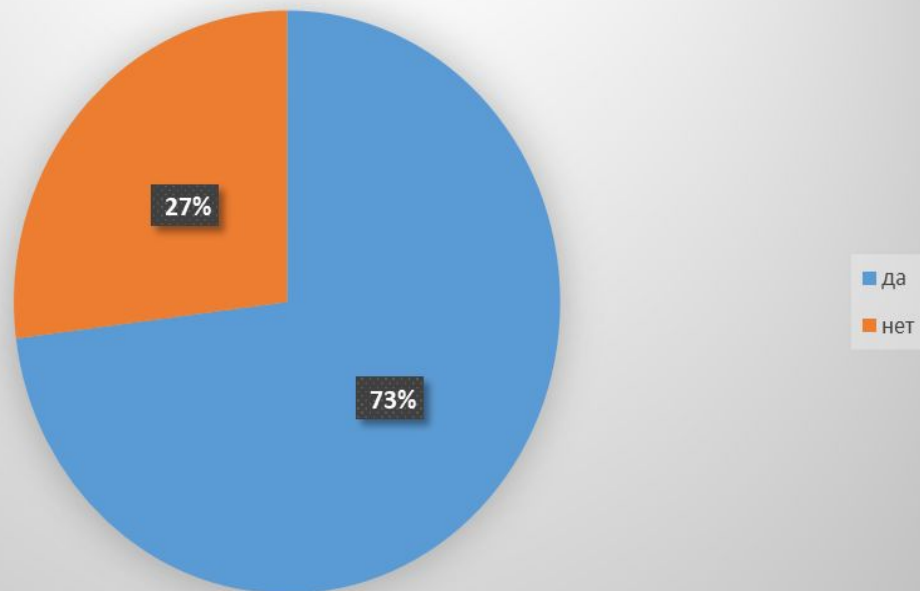
Проводила ли медицинская сестра беседу о правилах приема лекарственных препаратов



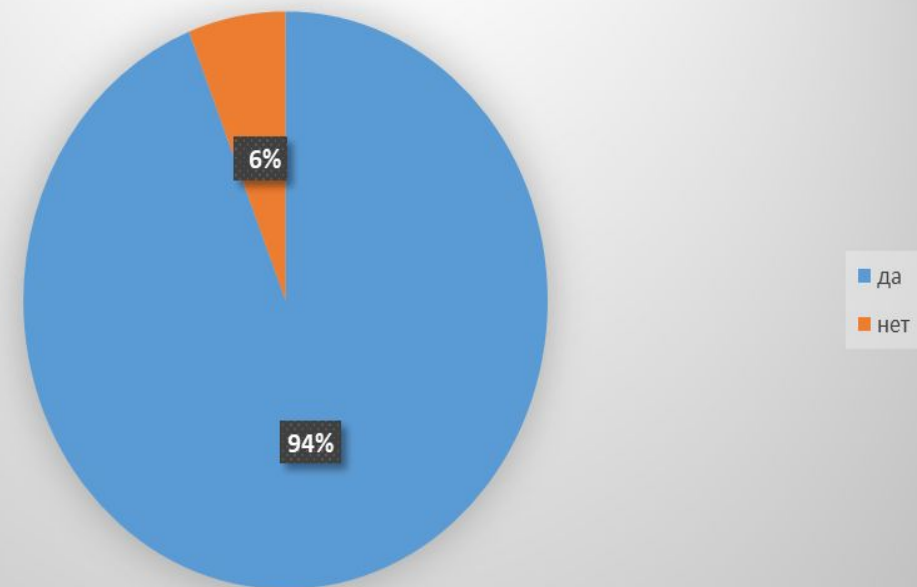
Проводила ли медицинская сестра беседу об основах питания при сахарном диабете?



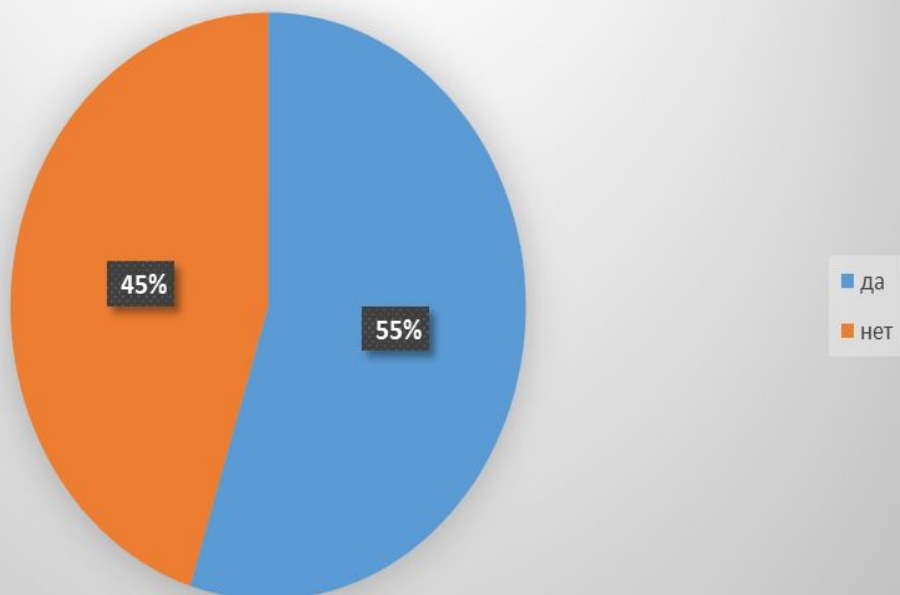
Обучала ли медицинская сестра пользованию  
глюкометра?



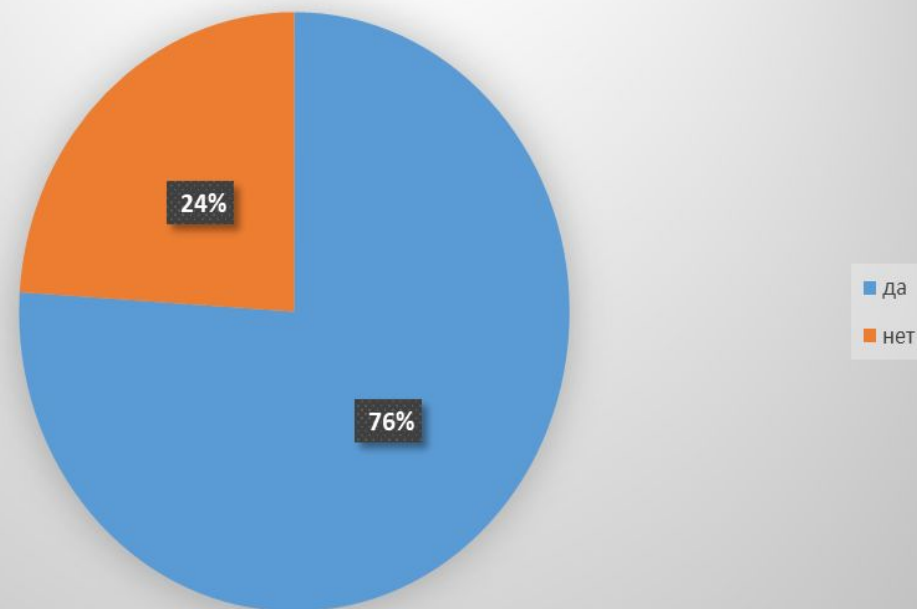
Объясняла ли медицинская сестра правила  
расчета хлебных единиц?



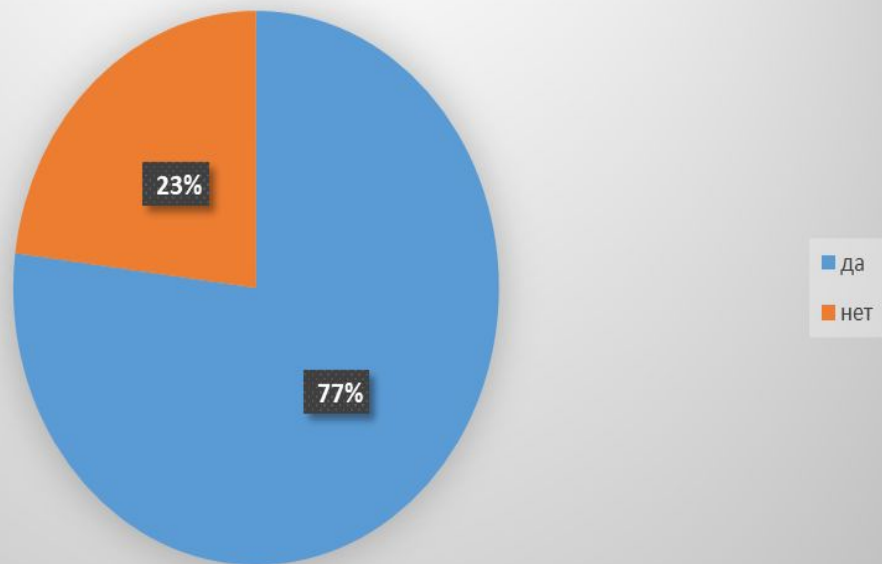
### Проводила ли медицинская сестра беседу о профилактике диабетической стопы



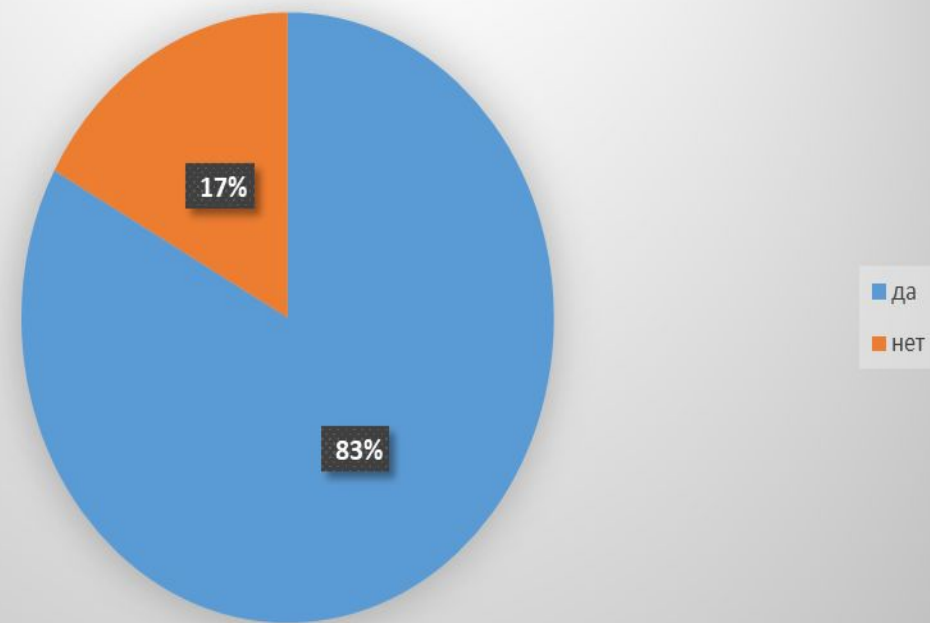
### Помогала ли медицинская сестра в проведении личной гигиены?



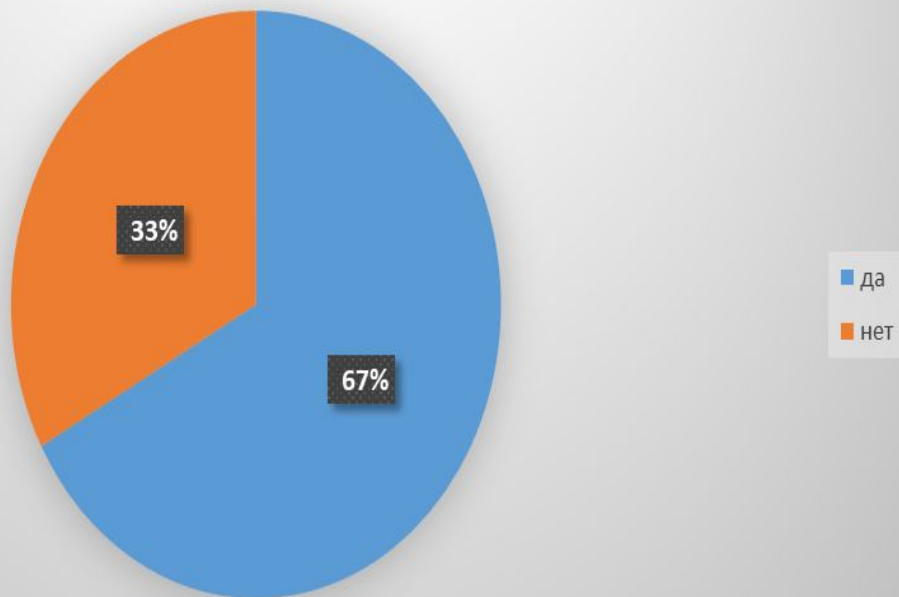
**Объясняла ли медицинская сестра основы подготовки к инструментальным исследованиям?**



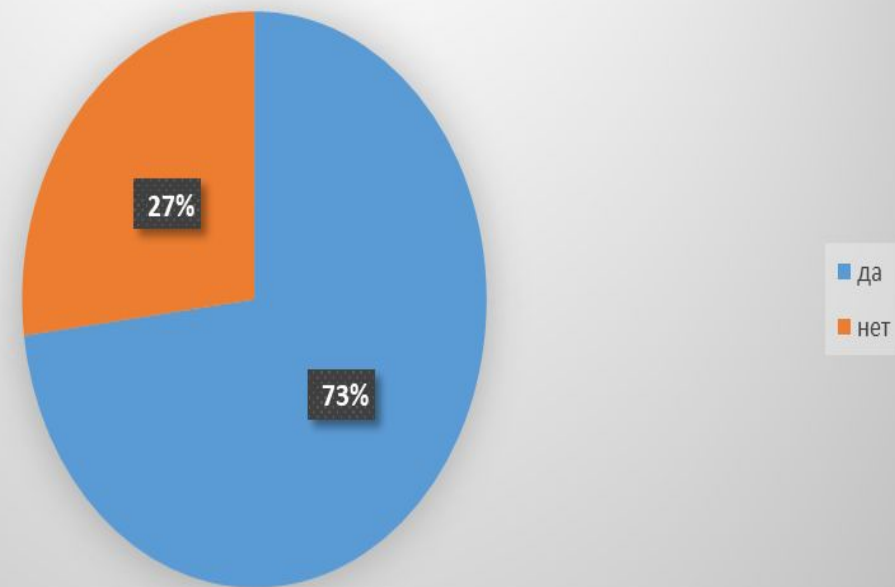
**Проводила ли медицинская сестра бесду о профилактике осложнений СД?**



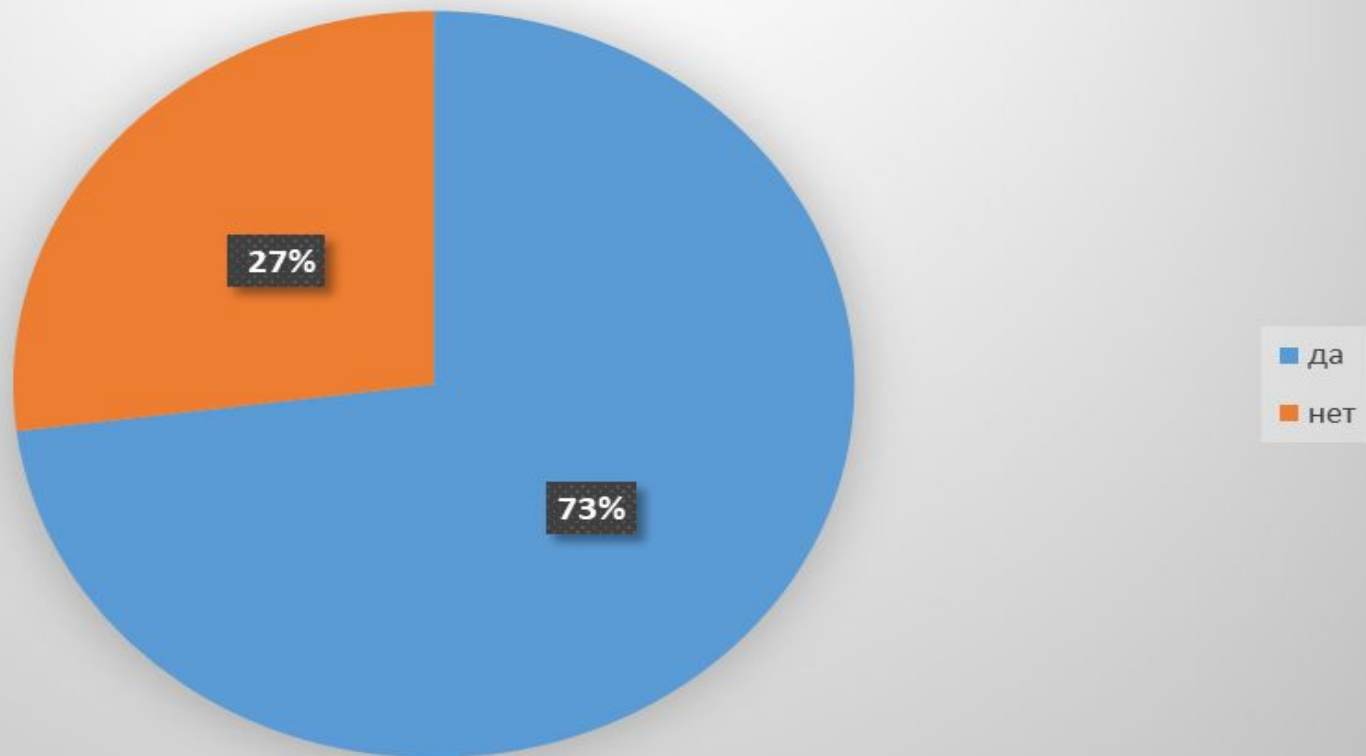
Обучала ли медицинская сестра основам оказания самопомощи при неотложных состояниях?



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



## Была ли оказанная помощь медицинской сестрой эффективна?



# Вывод

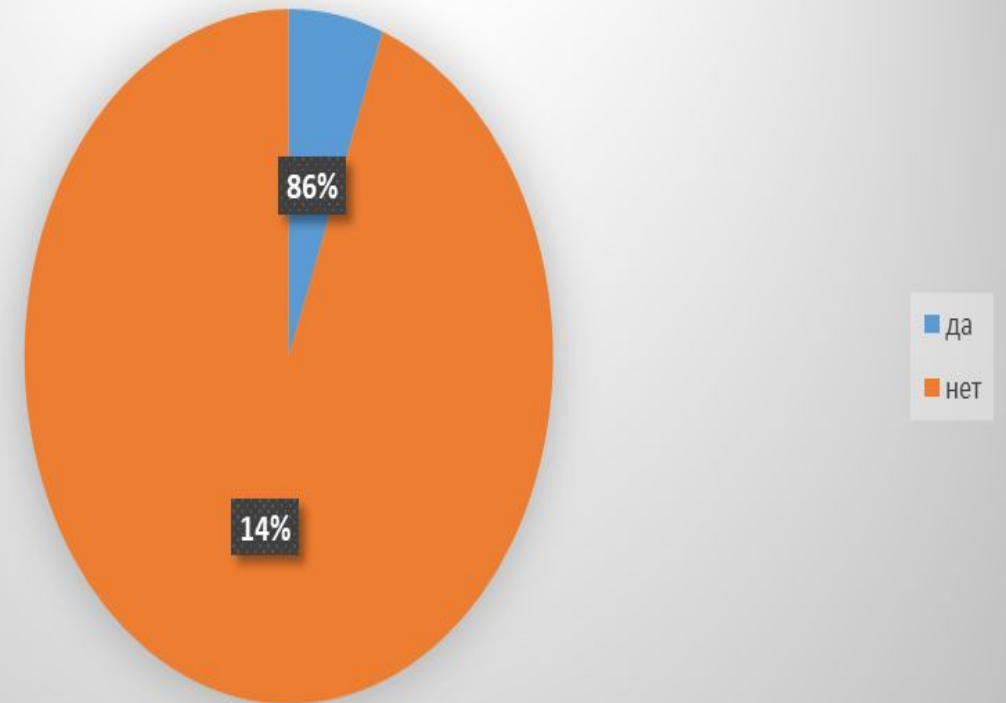
77% опрошенных, медицинская сестра, проводила беседу о осложнениях сахарного диабета, 73% опрошенных медицинская сестра, проводила беседу о правилах приема лекарственных препаратов, 88% опрошенных медицинская сестра, проводила беседу об основах питания при сахарном диабете, 73% опрошенных, медицинская 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.



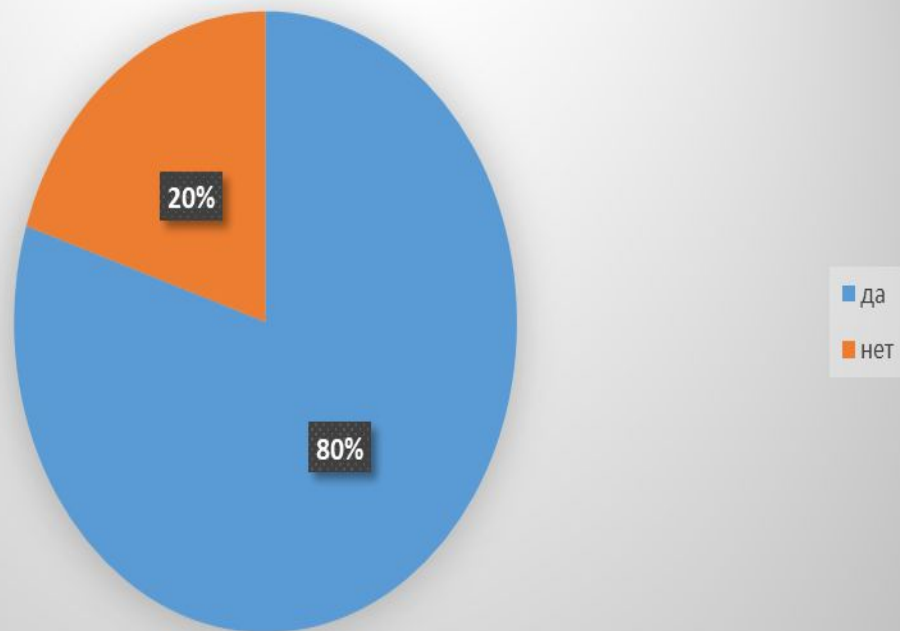
# Практическая значимость диплома

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:

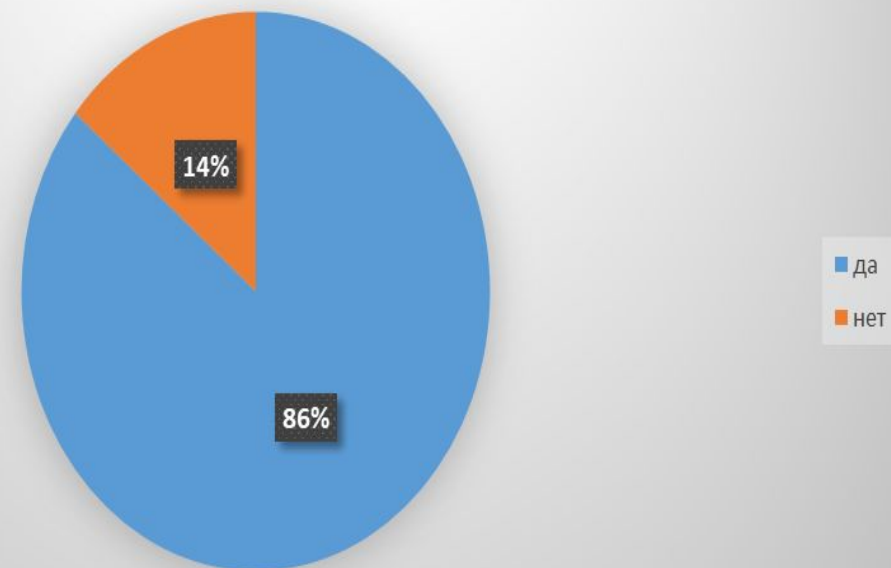
Ознакомились ли вы с памяткой?



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.

