

Министерство здравоохранения Самарской области
Министерство образования и науки Самарской области
ГБПОУ «Самарский медицинский колледж им. Н.Ляпиной»

Курсовая работа
по специальности 34.02.01. «Сестренское дело»

Сестренский уход при рассеянном склерозе

выполнил студент
группы 2311
Ф.И.О. Каськова Светлана
Владимировна
Руководитель ВКР
Ф.И.О. Белоусова Юлия
Сергеевна

Самара
2021

Актуальность

В последние годы отмечается рост заболеваемости рассеянным склерозом. РС - вторая по частоте после травм причина инвалидизации у молодых пациентов. Это связывают с растущей урбанизацией населения и воздействия различных неблагоприятных факторов окружающей среды. Дебют этого заболевания может произойти от 10 до 59 лет. Выключение в связи с инвалидизацией большого числа трудоспособных людей из активной жизни, большие расходы на диагностику, лечение, реабилитацию и социальную помощь делают проблему РС социально и экономически значимой.

Объект исследования:

заболевание - рассеянный склероз.

Предмет исследования:

сестринский уход при рассеянном склерозе.

Цель исследования:

изучение рассеянного склероза и сестринского ухода при рассеянном склерозе.



Задачи исследования:

- ❖ изучить медицинскую и специальную литературу и дать определение основным понятиям;
- ❖ изучить сестринский уход при рассеянном склерозе

Методы исследования:

- ❖ Аналитический
- ❖ Теоретический

Определение

Рассеянный склероз (РС) – это хроническое демиелинизирующее заболевание, в основе которого лежит комплекс аутоиммунновоспалительных и нейродегенеративных процессов, приводящих к множественному очаговому и диффузному поражению центральной нервной системы, следствием которого является инвалидизация пациентов и значительное снижение качества жизни.

Эта болезнь хроническая, в большинстве случаев прогрессирующая, непредсказуемая в течении и в настоящее время неизлечимая.

Эпидемиология

Распространенность РС высока. В мире выявлено около 2 млн больных РС. В нашей стране в различных областях количество заболевших РС колеблется от 2 до 70 больных на 100 000 человек, причём значительно реже болезнь встречается в Средней Азии и Закавказье. В крупных промышленных районах и городах заболеваемость выше, чем в сельской местности, у лиц мужского и женского пола она одинакова.

Эпидемиология

Распространение рассеянного склероза зависит от географической широты. Но риск развития рассеянного склероза связан не только с местом проживания, но и принадлежностью к определённой расе, этнической группе. В большей степени болезнь распространена среди людей европеоидной расы. Рассеянный склероз редко встречается в Японии, Корее, Китае: от 2 до 6 случаев на 100 тыс. населения.

Этиология и патогенез рассеянного склероза.

Причина возникновения рассеянного склероза точно не выяснена. РС – это аутоиммунное заболевание, при котором иммунная система принимает миелин за чужеродное вещество и атакует его. Происходит воспаление небольших участков миелина (бляшки), видных на МРТ. Этот процесс нарушает или полностью блокирует передачу сигналов по нервным волокнам, замедляет и искажает их. После воспаления остаются рубцы (глиальные шрамы) на защитной миелиновой оболочке (участки склероза). Постепенно миелиновый слой разрушается.

Этиология и патогенез рассеянного склероза.

Рассеянный склероз отчасти обусловлен генами, унаследованными от родителей, и отчасти внешними факторами, которые могут спровоцировать заболевание.

К неблагоприятным внешним факторам относят :

- вирусные и/или бактериальные инфекции;
- влияние токсических веществ (курение) и радиации (в том числе солнечной);
- особенности питания;
- геоэкологическое место проживания, особенно велико его влияние на организм детей;
- травмы;
- частые стрессовые ситуации.

Этиология и патогенез рассеянного склероза.

Классификация

Варианты течения рассеянного склероза:

- Ремиттирующий рассеянный склероз (РРС)
- Вторично-прогрессирующий рассеянный склероз (ВПРС)
- Первично-прогрессирующий РС (ППРС)

С учётом особенностей течения выделяют особые формы РС:

- Злокачественный РС (болезнь Марбурга)
- Быстро прогрессирующий рассеянный склероз
- Высокоактивный рассеянный склероз (ВАРС)

Этиология и патогенез рассеянного склероза.

Классификация

По локализации поражения мозга:

- церебральная
- стволовая
- мозжечковая
- оптическая
- спинальная
- цереброспинальная форма

Этиология и патогенез рассеянного склероза. Классификация

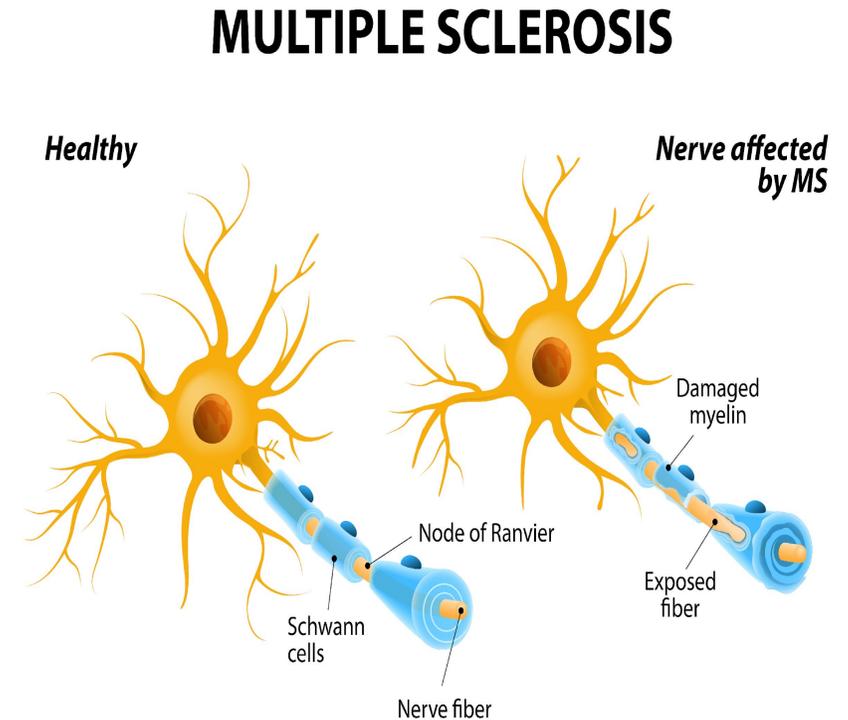
По стадиям РС делят на:

- острую стадию, которая длится первые две недели обострения;
- подострую, длящуюся два месяца от начала обострения и является переходной стадией к хроническому прогрессированию заболевания;
- стадию стабилизации, при которой в течение трёх месяцев не наблюдается обострений.

Клиническая картина.

Клинические проявления РС связаны с очаговым поражением различных отделов головного и спинного мозга:

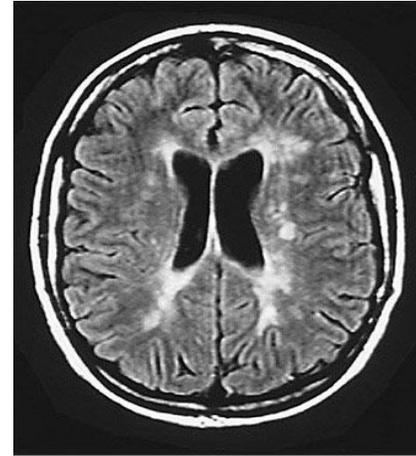
- симптомы поражения пирамидного пути
- симптомы поражения мозжечка и его проводников
- нарушения зрительных функций
- симптомы нарушения глубокой и поверхностной чувствительно
- нарушения функций тазовых органов
- нейропсихологические изменения
- СИМПТОМОКОМПЛЕКСЫ



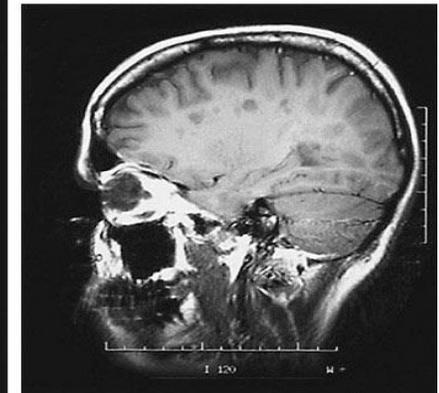
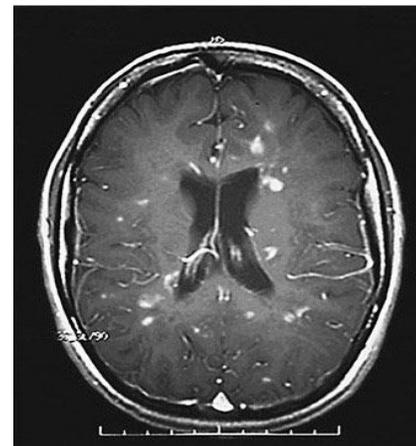
Диагностика рассеянного склероза

Диагностика основывается главным образом на результатах клинических исследований:

- Магнитно-резонансная томография (МРТ) с контрастированием
- Исследование олигоклональных иммуноглобулинов в ликворе



Рассеянный склероз
(МРТ)



Оценка неврологических проявлений

РС: оценка инвалидизации (шкала EDSS)



Лечение рассеянного склероза.

Препараты изменяющие течение заболевания (ПИТРС) - лекарственные средства, которые могут повлиять на отдалённый прогноз, замедляя прогрессирование болезни или уменьшая частоту обострений у пациентов

Плазмаферез - методика очищения крови

Пульс-терапия - купирование острых симптомов РС с применением кортикостероидных лекарственных средств

Трансплантацию костного мозга

Симптоматическое лечение

Санаторно-курортное лечение, ЛФК, массаж



Сестринский уход при рассеянном склерозе.

Медицинская сестра должна разбираться :

- в возможных способах лечения рассеянного склероза: медикаментозных и немедикаментозных при обострении и вне его;
- профилактических мероприятиях при рассеянном склерозе;
- методах реабилитации в период ремиссии. , специализирующаяся в лечении РС,

Медицинская сестра знает, как часто депрессия и страхи, связанные с заболеванием усугубляют течение РС, поэтому она должна своим поведением и советами внушить больному чувство защищенности и уверенности.

Сестринский уход при рассеянном склерозе.

Сестринские вмешательства, наиболее часто осуществляемые при уходе за пациентом с рассеянным склерозом:

- ✓ Профилактика мышечных контрактур.
- ✓ Стимуляция кишечника.
- ✓ Поддержание водного баланса и стимуляция мочевого пузыря.
- ✓ Устранение спастичности.
- ✓ Проведение психопрофилактических бесед с пациентом и родственниками.

Сестринский уход при рассеянном склерозе.

Для профилактики обострения рассеянного склероза следует:

Избегать перегрева.

Отказаться от пагубных привычек.

Сократить употребление в пищу жиров, сладостей

Избегать шерсти

Не разводить цветущих растений

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Человек с диагнозом рассеянный склероз – это обычный человек с некоторыми особенностями в состоянии здоровья.

Современный этап развития медицины позволяет контролировать течение рассеянного склероза практически при любой степени тяжести

Сестринский уход за больными с рассеянным склерозом предусматривает выполнение необходимых назначений, неотложной помощи при необходимости, сбор информации о состоянии пациента с оценкой эмоционального состояния больного, осуществлении просветительской работы об особенностях режима, питания и приёма лекарственных препаратов.

**Благодарю
за внимание**