



ГБПОУ «Кемеровский областной медицинский колледж»  
Беловский филиал

Выпускная квалификационная (дипломная)  
работа на тему «Лечебно – диагностическая  
мероприятия фельдшера при сахарном  
диабете на терапевтическом участке»

Автор: студентка гр. фш 121 Зайцева Е.О.  
Руководитель: Юдина Н.Н.

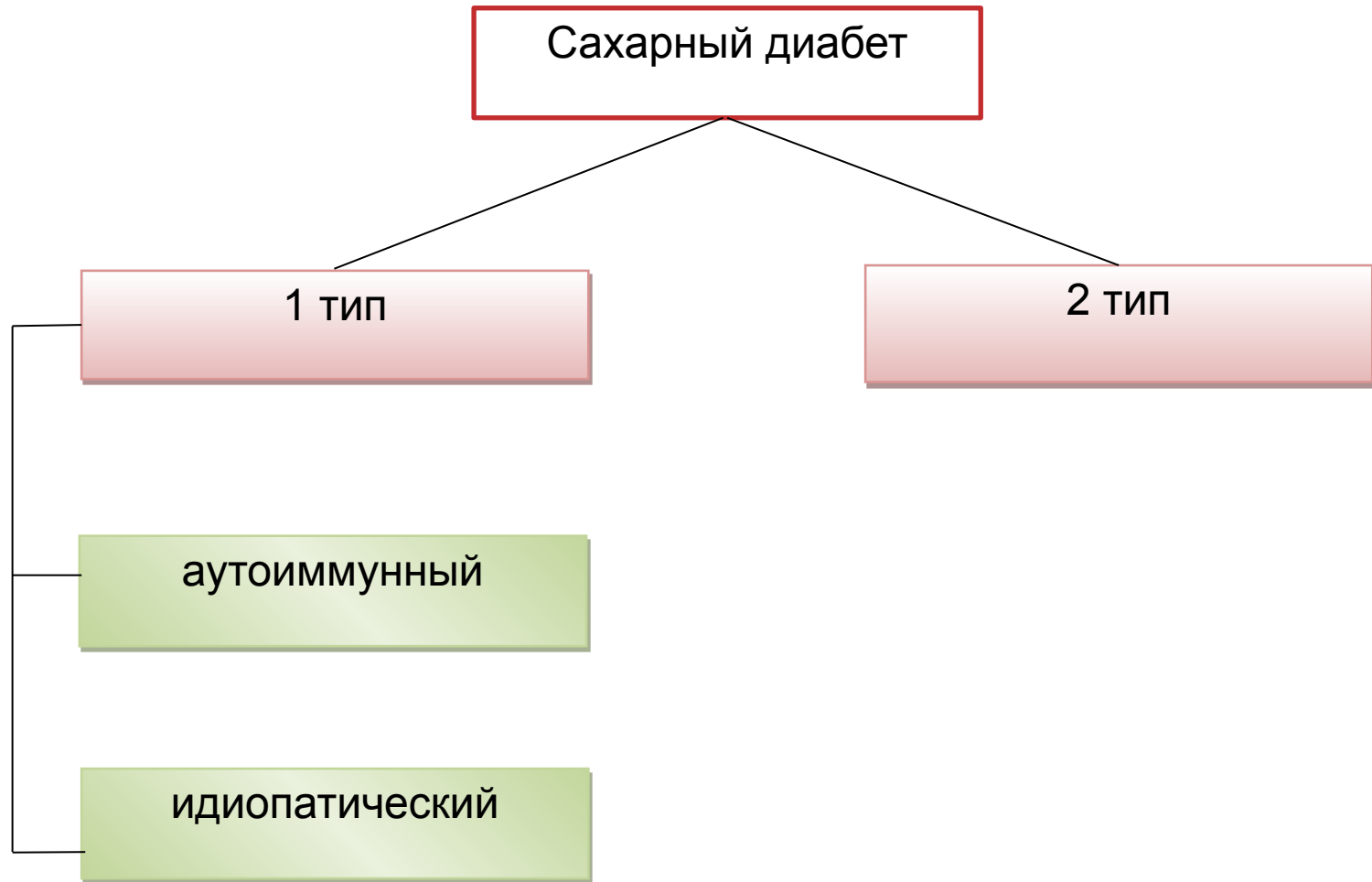
Объект: изучение сахарного диабета.

Предмет: лечебно – диагностические мероприятия фельдшера на терапевтическом участке.

Задачи:

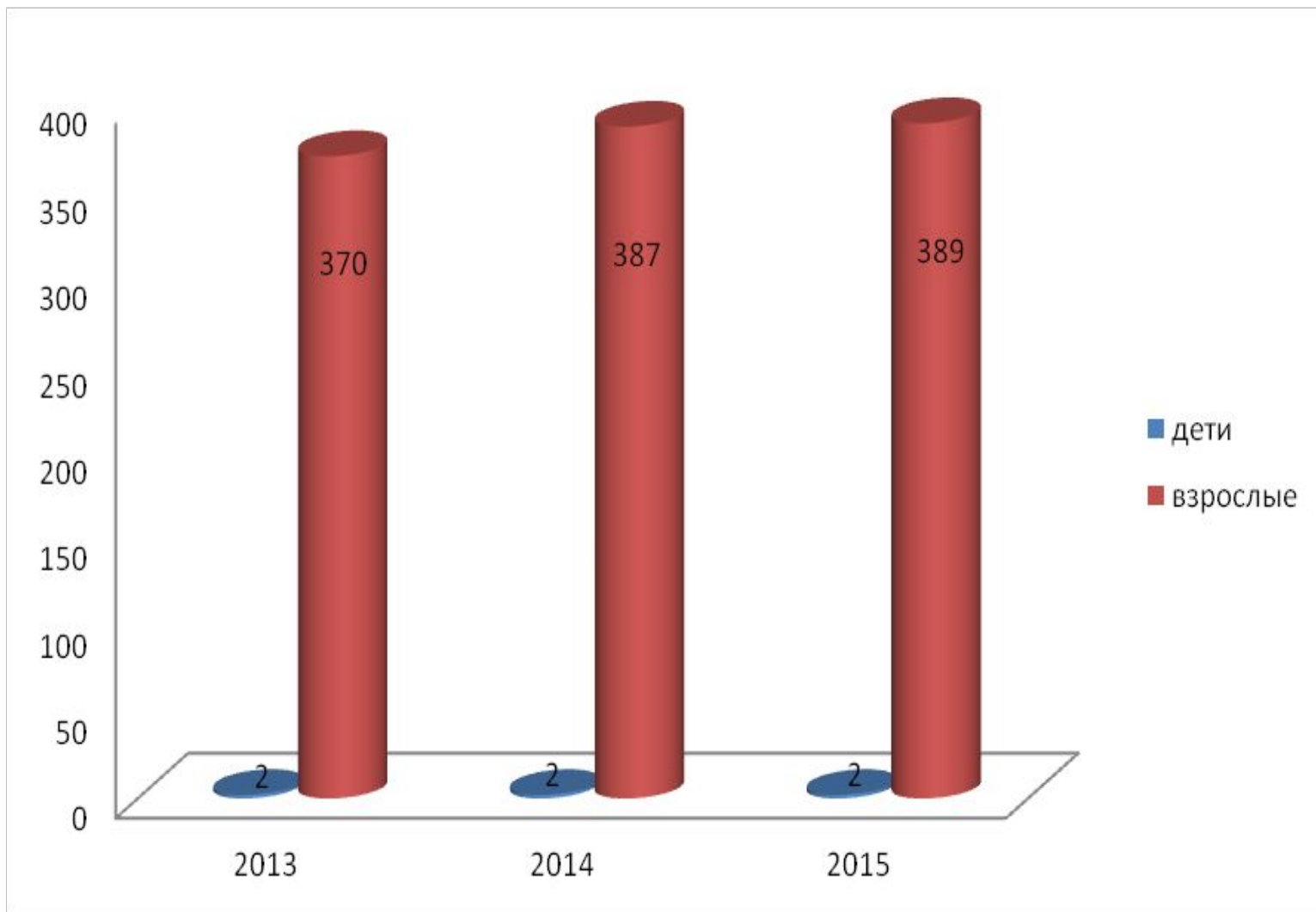
- изучить теоретические аспекты диагностики и лечения сахарного диабета;
- дать характеристику терапевтического участка.
- провести курацию пациента.
- предложить рекомендации по диагностике и профилактике сахарного диабета.

В теоретической части были рассмотрены следующие положения:





# Статистика заболеваемости сахарным диабетом на базе МБУЗ «городская больница № 6»



В ходе прохождения практики на терапевтическом участке № 5 была проведена курация пациентки А, 23 года. Диагноз: СД 1 типа, диабетическая полинейропатия. Из – за наличия у пациентки осложнений даны следующие рекомендации:

Строгое соблюдение диеты; умеренные физические нагрузки; соблюдение гигиенических требований; контроль гликемии; контроль АД; дневник ХЕ.



Консультация: Эндокринолог 2 р/г; Кардиолог 1 р/г; невролог; офтальмолог.; 1 р/г госпитализация в стационар. Ежемесячно сдавать гликированный гемоглобин; Биохимический анализ крови 2 р/г; Общий анализ мочи и крови сдавать 2 р/г; ЭКГ 2 раза в год.



Лантус 30 ед/сут в 22.00; новорапид завтрак 1:1,5; обед и ужин 1:1 – 12:8:8 п/к + 3 Ед в 06.00; метформин 1000 мг 2 р/д; урсосан 500 мг на ночь в течение 3 месяцев; октолипен 600 мг в таблетках утром в течение 2 месяцев.

В ходе прохождения практики на терапевтическом участке № 5 была проведена курация пациента Ю. 67 лет. Диагноз: СД 2 типа. У пациента не наблюдается ухудшения состояния, в связи с этим даны следующие рекомендации:

Строгое соблюдение диеты; умеренные физические нагрузки; соблюдение гигиенических требований; контроль гликемии; контроль АД; дневник ХЕ.



Консультация: Эндокринолог 2 р/г; Кардиолог 1 р/г; невролог; офтальмолог.; Биохимический анализ крови 1 р/г; ОАМ 2 р/г; ОАК 1 р/г.; гликированный гемоглобин 1 раз в 3 месяца; ЭКГ 2 р/г.



Диабетон 30 № 60 по 2 таблетке 1 раз в день утром за 30 минут до еды; Сиофор (бигуаниды) 500 № 120 по 1 таблетке 1 раз в день на ночь; Амладипин (блокаторы кальциевых каналов) 1 таблетка в день, принимать постоянно.

# Рекомендации к лечению СД

## 1 типа

## 2 типа

### Инсулинотерапия

### Сахароснижающие

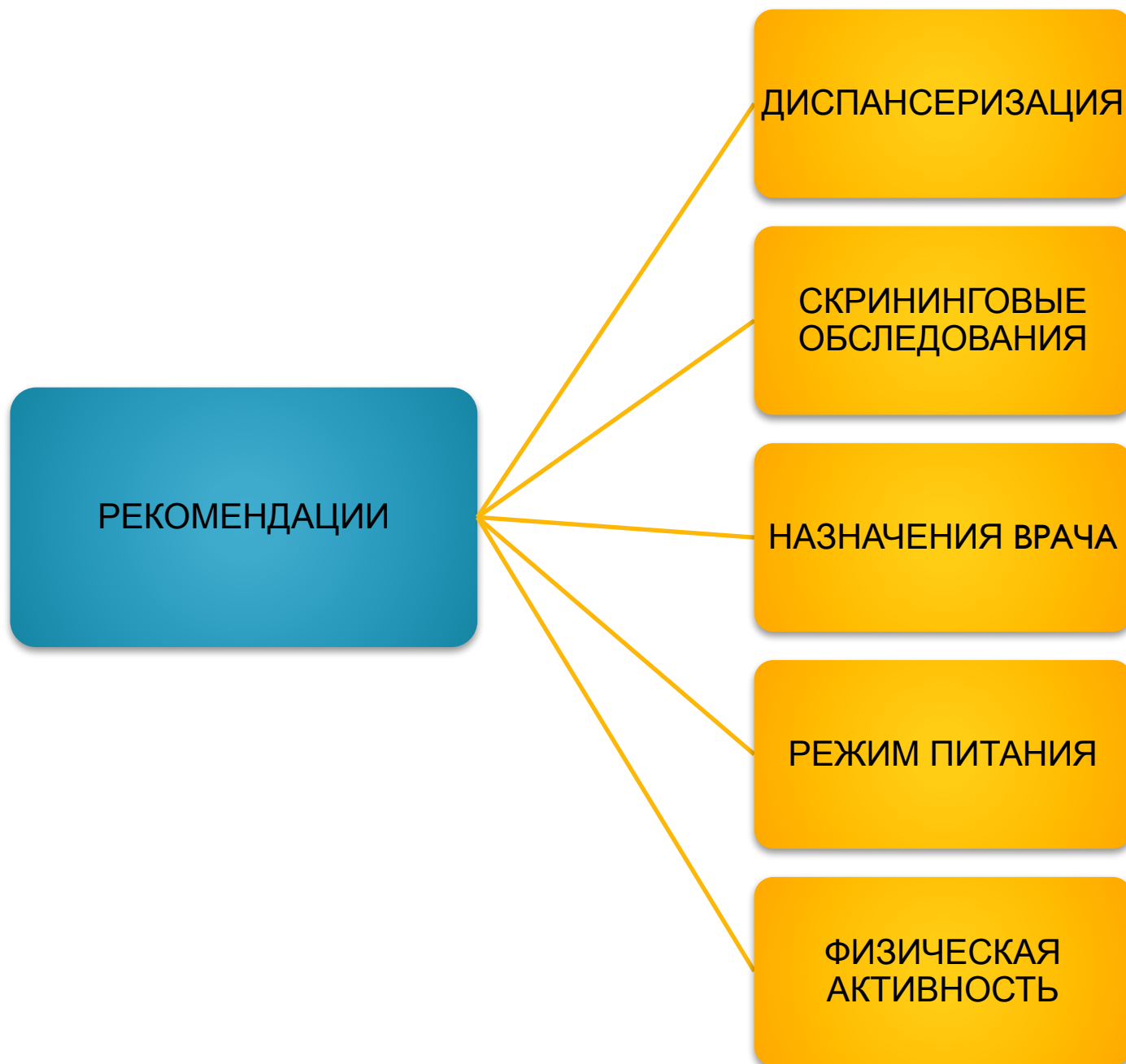
Ультракороткого действия	Хумалог (ЛизПро) Новорамид (Аспарт) Апидра (Глулизин)	Сульфонилмочевина	Глибенкламид Глибенкламид микронизированный Глимепирид Гликлазид МВ Глипизид Глипизид GITS Гликвидон
Короткого действия	Акрапид НМ Хумулин R Инсуман рапид		
Средней продолжительности и действия	Протафан НМ Хумулин Н Инсуман базал	Меглитиниды  Бигуаниды	Репаглинид Натеглинид  Метформин
Длительного действия (аналоги инсулина человека)	Лантус (гларгин) Детемир (левемир)	Тиазолидиндионы  Ингибиторы $\alpha$ – глюкозидазы	Пиоглитазон Росиглитазон  Акарбоза



# Метформин продлевает жизнь!!!









Контролируй

СВОЙ ДИАБЕТ

*ради ЖИЗНИ!*

***Спасибо за внимание!***