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.

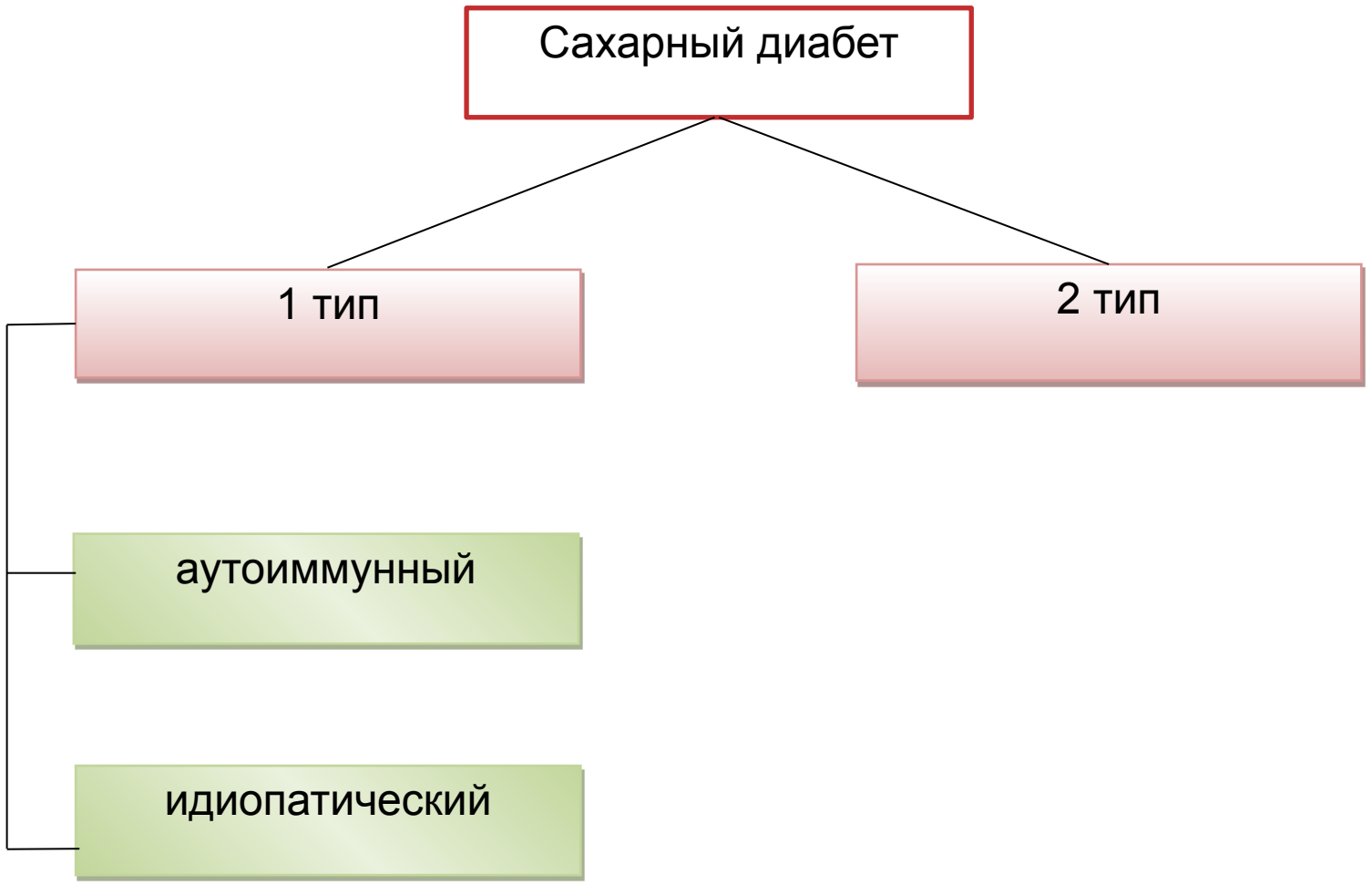
Объект: изучение сахарного диабета.

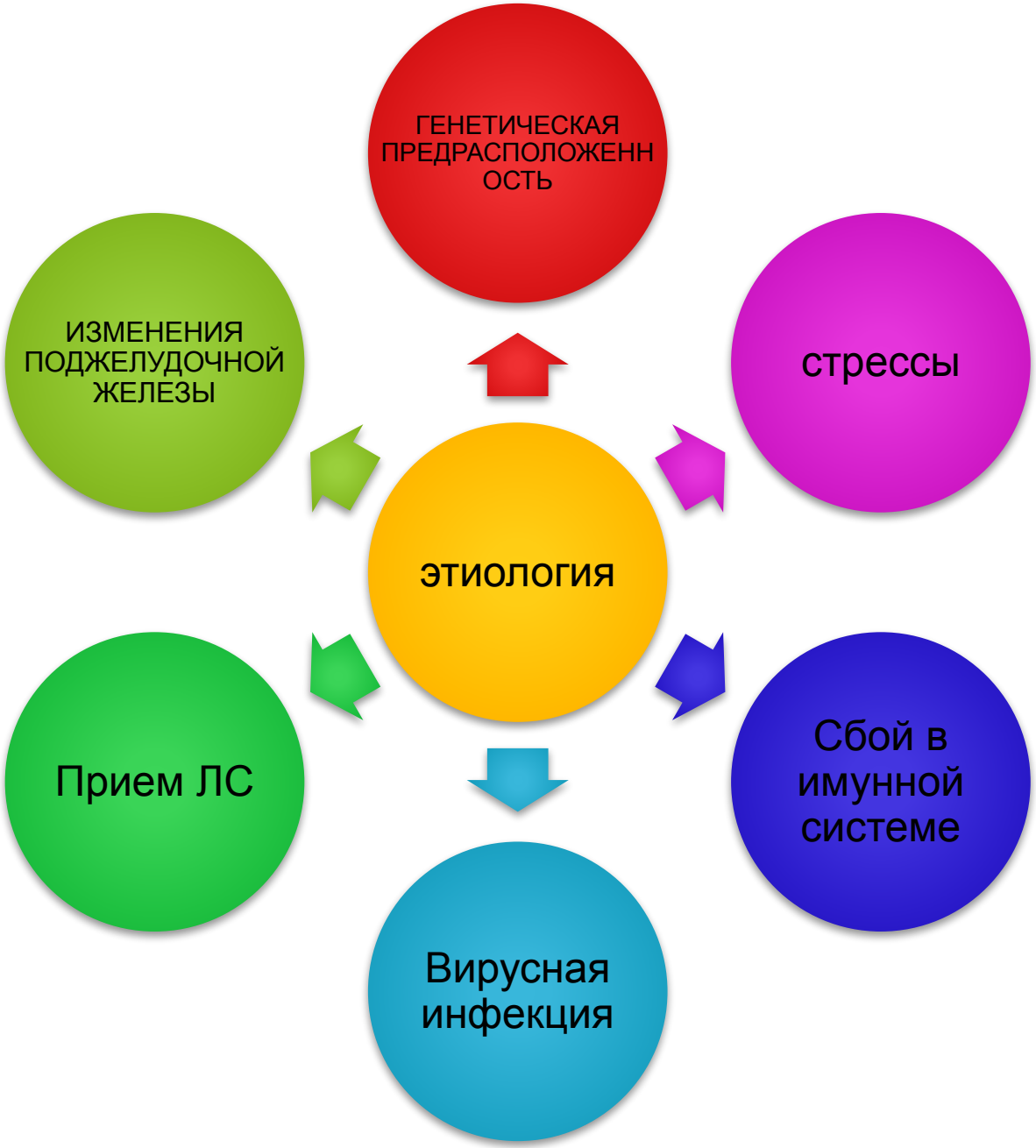
Предмет: лечебно – диагностические мероприятия фельдшера на терапевтическом участке.

Задачи:

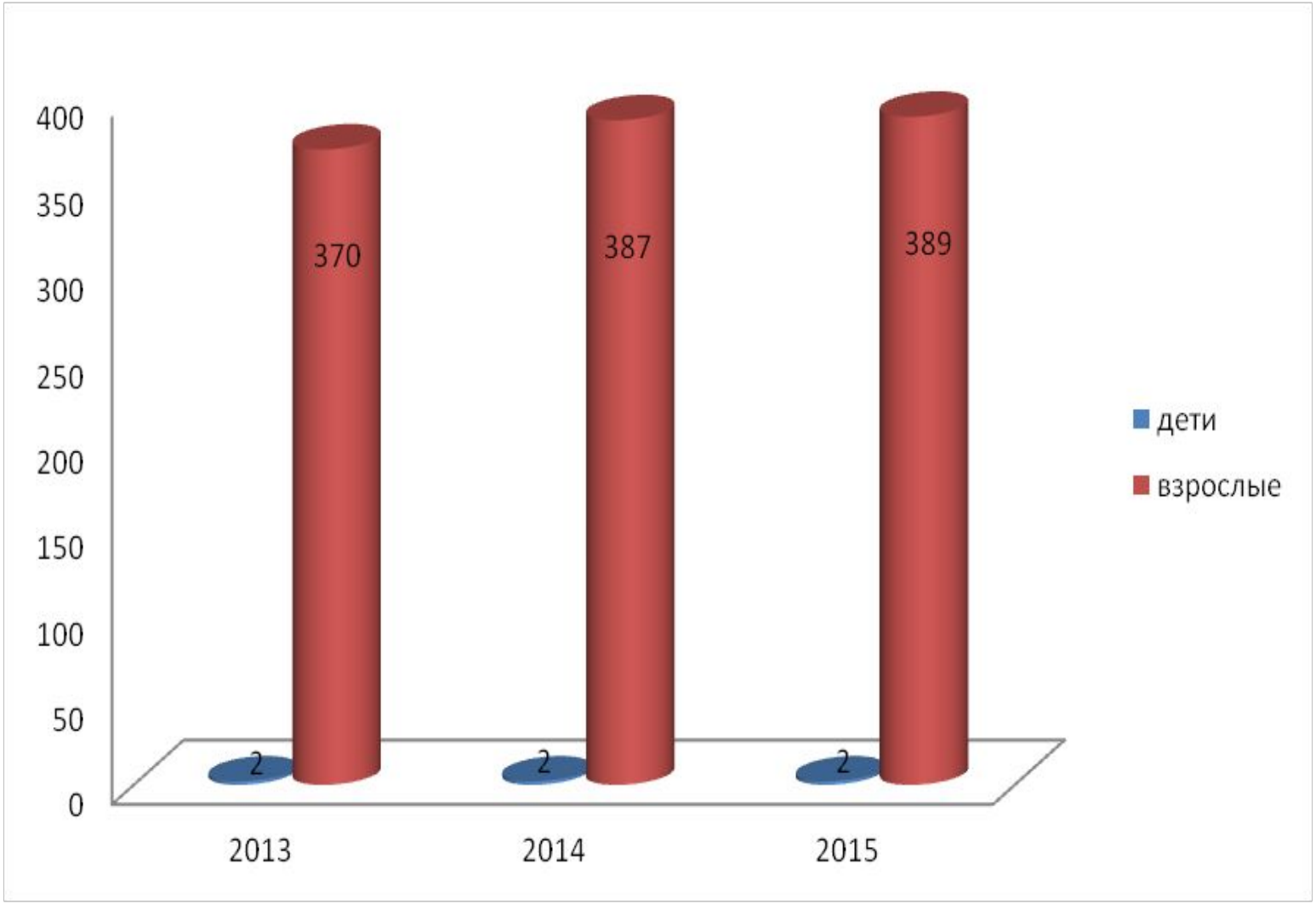
- изучить теоретические аспекты диагностики и лечения сахарного диабета;
- дать характеристику терапевтического участка.
- провести курацию пациента.
- предложить рекомендации по диагностике и профилактике сахарного диабета.

В теоретической части были рассмотрены следующие положения:




ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ПРЕДРАСПОЛОЖЕННОСТЬ
стрессы
Сбой в имунной системе
Вирусная инфекция
Прием ЛС
ИЗМЕНЕНИЯ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ
этиология

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; ЭКГ2 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 Инсулинотерапия

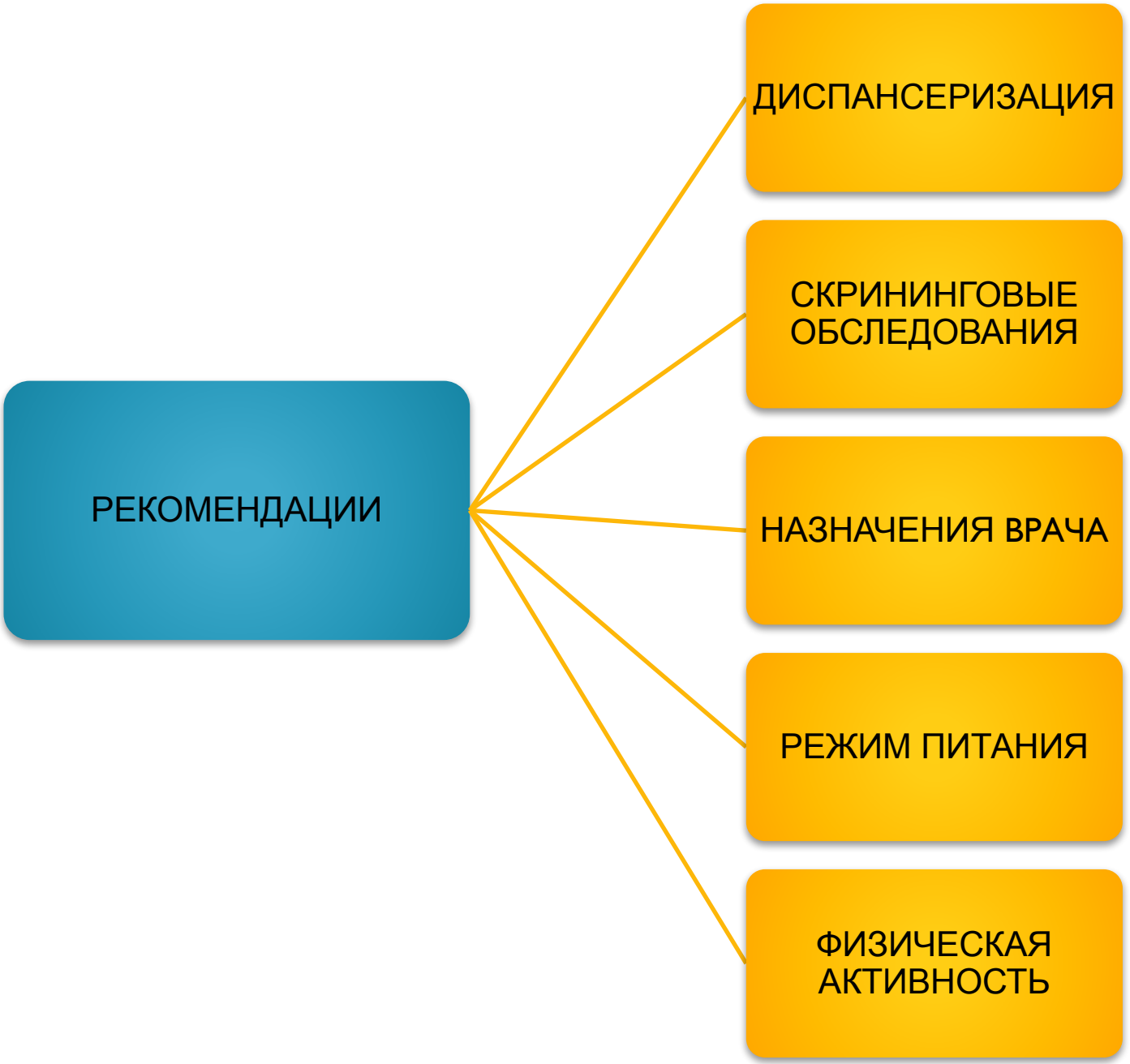
Ультракороткого действия	**Хумалог (ЛизПро)** **Новорамид (Аспарт)** **Апидра (Глулизин)**
Короткого действия	Акрапид НМ Хумулин R Инсуман рапид
Средней продолжительности действия	Протафан НМ Хумулин Н Инсуман базал
Длительного действия (аналоги инсулина человека)	Лантус (гларгин) Детемир (левемир)

2 типа Сахароснижающие

Сульфонилмочевина	**Глибенкламид** **Глибенкламид микронизированный** **Глимепирид** **Гликлазид МВ** **Глипизид** **Глипизид GITS** **Гликвидон**
Меглитиниды	Репаглинид Нателинид
Бигуаниды	Метформин
Тиазолидиндионы	Пиоглитазон Росиглитазон
Ингибиторы α – глюкозидазы	Акарбоза

Метформин продлевает жизнь!!!

диагностика
ОАМ
ОАК
Гликированный гемоглобин
Самоконтроль гликемии
БИОХИМИЯ КРОВИ
ЭКГ
КОНТРОЛЬ АД
КАРДИОЛОГ
ОФТАЛЬМОЛОГ
РЕНТГЕН ГРУДНОЙ КЛЕТКИ
НЕВРОЛОГ


РЕКОМЕНДАЦИИ
ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ
СКРИНИНГОВЫЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ
НАЗНАЧЕНИЯ ВРАЧА
РЕЖИМ ПИТАНИЯ
ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

Спасибо за внимание!