

Казахский национальный медицинский университет имени
С.Д. Асфендиярова

Тема: Астма школа в условиях поликлиники

Выполнила: Мухамеджан А.Н

Курс: 6

Группа: 026-2к

Проверила: Караева Е.Р

I. Введение

II. Основная часть:

- Эпидемиология БА
- Школа бронхиальной астмы
- Образовательная программа для больных бронхиальной астмы

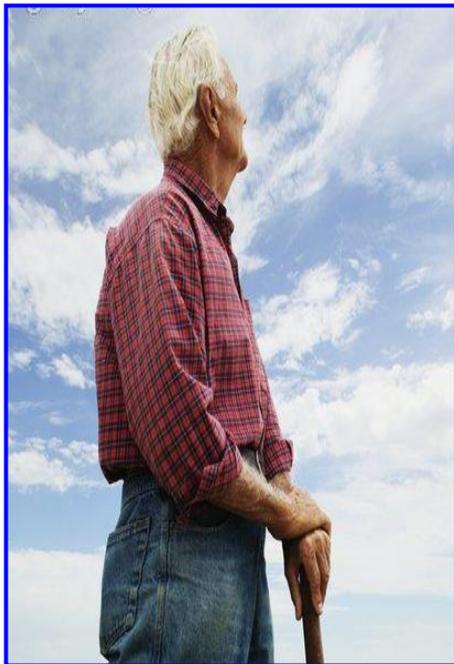
III. Заключение

IV. Литература

Бронхиальная астма: вчера, сегодня, завтра...

- **Вчера:** распространенность БА в 60-х не превышала 2-4%, однако с середины 60-х начинает резко увеличиваться;
- **Сегодня:** БА – одно из самых распространенных заболеваний человека (300 млн больных БА в мире);
- **Завтра:** к 2025г. БА разовьется еще у 100-150 млн человек;
- к 2030г. – 50% жителей планеты будут аллергиками

Социальное бремя



Бронхиальная астма (БА) и ХОБЛ
– наиболее распространенные и
тяжелые заболевания,
сопровождающиеся развитием
бронхообструктивного синдрома.

Ежегодно в мире от **БА** погибает до
150 000 человек!



Несколько фактов

- Впервые астма была описана в конце II века н.э.
- Сегодня астмой страдают более 300 млн человек
- Во всем мире Астмой болен каждый пятый шотландец, каждый десятый американец и каждый пятнадцатый француз
- По смертности от астмы лидируют Китай, Россия, Узбекистан и Албания
- Ежегодно от астмы умирает 2 миллиона человек



Эпидемиология астмы

- Распространенность астмы среди детей и взрослых составляет **10-15%** и **5-10%** соответственно
- Несмотря на оптимизацию подходов к ведению больных астмой, смертность от этого заболевания не снижается
- Причины повсеместного возрастания болезненности/смертности остаются не установленными

□Требует от больного длительного, иногда непрерывного тщательного соблюдения медикаментозных программ, особого режима жизни, целого ряда ограничений.

□Сложность болезни, повторяемость симптомов, угрожающих жизни, создает условия эмоционального напряжения, психологического надлома, истощающих силы больных и их родственников.

□Для адекватного контроля данного заболевания необходима осведомленность пациента о своей болезни и возможностях современной медикаментозной терапий.

Одной из лучших и эффективных форм обучения являются систематические занятия. Для этого в лечебно-профилактических учреждениях организованы школы для больных бронхиальной астмой.

❖ Основные цели обучения в Школах для больных бронхиальной астмой:

- Расширить знания пациентов о причинах, симптомах обострениях, приступах, тактике оказания помощи;
- Изучить факторы, способствующие формированию заболевания и определяющие риск развития его осложнений;
- Обучить больных проведению самооценки и самоконтроля в домашних условиях, ведению дневника пациента, а также применению средств доврачебной самопомощи при появлении симптомов;

- Привить пациентам основы здорового питания, особенности употребления пищи при астме;
- Воспитать навыки по снижению уровня стресса, контролю стрессового поведения и формирование правильного отношение к нему для уменьшения негативного влияния на здоровье;
- Убедить в необходимости бросить курить;
- Обучить пользоваться пикфлоуметром для оценки симптомов болезни;

❖ Школы проводятся:

- Для амбулаторных и стационарных больных;
- Как врачами, так и специально обученным средним медицинским персоналом;
- В группу входят больные разные по возрасту и с разными стадиями заболевания;
- Для больных с тяжелой формой астмы необходимо дополнять групповые занятия индивидуальным обучением.

❖ Набор больных осуществляется:

1. В стационаре: о начале работы Школы здоровья оповещаются все врачи, которые составляют список пациентов, нуждающихся в обучении, и направляют их на занятия;
1. На амбулаторном приеме: участковые врачи сообщают больным предполагаемую дату начала занятий, затем по контактному телефону пациенты оповещаются о начале занятия.

❖ Школа здоровья организуется руководителем медицинского учреждения.

В приказе утверждаются:

- ответственные лица за выполнение этого вида медицинских услуг;
- инструкции, порядок и формы направления пациентов на обучение в Школе;
- статические формы регистрации и учета;
- план и график работы;
- Закрепление помещения для проведения занятий, перечень оборудования.

1. Количество больных в группе не должно быть более 8-10 человек. Предпочтительно обучение пациентов совместно с их членами семьи, имеющих возможность определять образ жизни пациента;
1. Цикл занятия может быть ограничен 5 уроками продолжительностью не более 1,5 часов. Общая продолжительность цикла должна составлять не более 7-10 дней. Занятия желательно проводить ежедневно или, в крайнем случае, с интервалами в 1-2 дня.
1. В течение года обычно проводится 7-9 циклов занятий, в зависимости от потребности их может быть и больше. В летние время обучение не проводится.

Полный цикл состоит из 8 занятий, разработанных с учетом вопросов, которые наиболее часто задают врачу пациенты с бронхиальной астмой.

Занятие 1. Что надо знать о бронхиальной астме?

Занятие 2. Аллергия и астма. Пикфлоуметрия;

Занятие 3. Терапия и питание при БА;

Занятие 4. Физическая активность при БА;

Занятие 5. Ингаляционная терапия при БА ;

Занятие 6. Профилактика и лечения при БА;

Занятие 7. Ночная астма. Пищевая аллергия;

Занятие 8. Методика массажа и закаливание.

Снижение приступов

Снижение повторных госпитализаций

Отсутствие ночных симптомов

Восстановление прежней физической активности

Улучшение качества жизни



Когда мне дышится
свободно,
мне хочется летать
от радости...

***БЛАГОДАРЮ ЗА
ВНИМАНИЕ!***