

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
«НИЖЕГОРОДСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ БАЗОВЫЙ КОЛЛЕДЖ»

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

**Тема: Проблемы пациента с сахарным диабетом и
реализация программы сестринских вмешательств в
условиях ГБУЗ НО «Городская клиническая больница
№12»**

Выполнила студентка группы 338-3 СД
Гурская Татьяна Сергеевна
Научный руководитель
Жуленкова Ксения Петровна

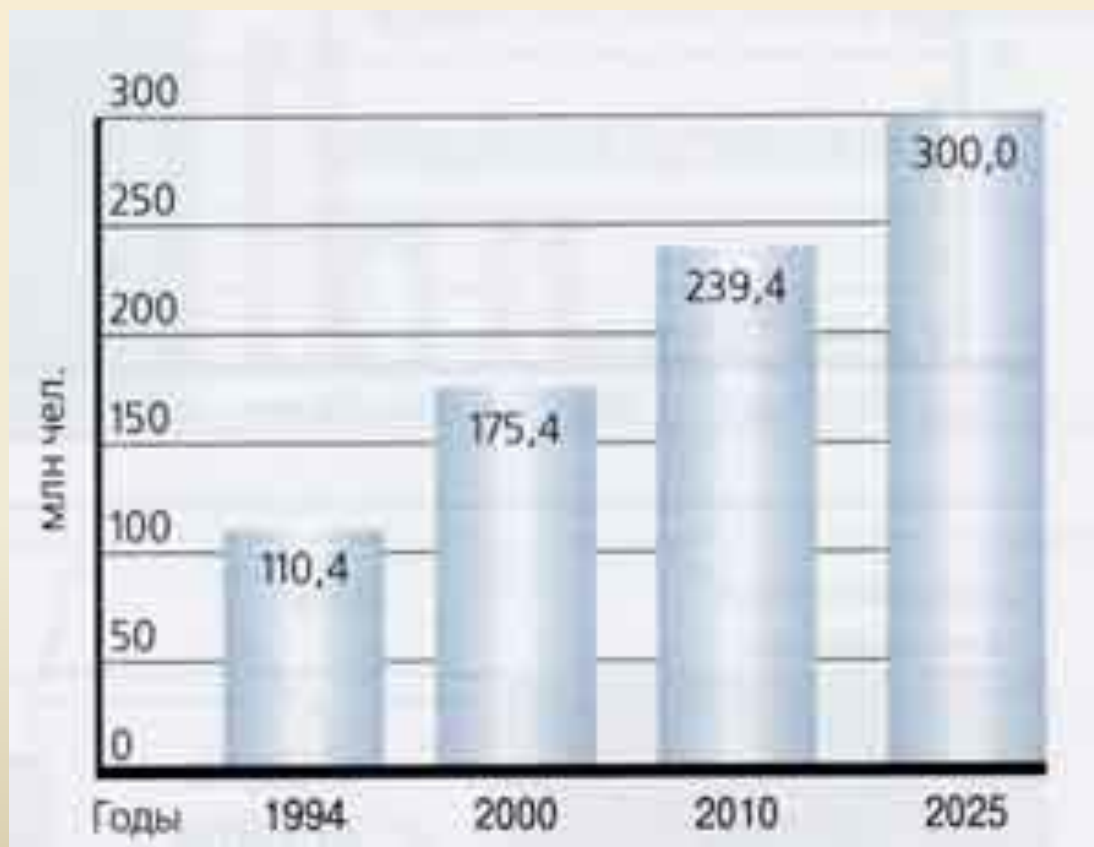
г. Нижний Новгород
2016 год

Актуальность темы исследования.

Актуальность сахарного диабета определяется исключительно быстрым ростом заболеваемости. Так, по оценкам экспертов, число больных на нашей планете к 2000 г. составило 175,4 млн., а к 2010 г. увеличится до 239,4 млн. человек.

Совершенно очевидно, что прогноз специалистов о том, что число больных диабетом за каждые последующие 12-15 лет будет удваиваться, оправдывается.

Статистика заболеваемости сахарным диабетом в России по данным ВОЗ



Цель дипломной работы.

Разработка и реализация программы сестринских вмешательств у пациента с сахарным диабетом в условиях ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12»

Задачи дипломной работы.

- Осуществить поиск и проанализировать информацию по теме: «Проблемы пациента с сахарным диабетом».
- Дать характеристику ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12» гастроэнтерологического отделения, где будет проходить курация пациента.
- Реализовать программу сестринских вмешательств в процессе курации пациента с сахарным диабетом.
- Оценить роль медсестры в реализации программы сестринских вмешательств в процессе курации пациента с сахарным диабетом.

Характеристика больницы и отделения.

Современная больница № 12 – многопрофильное, оснащенное новейшей аппаратурой лечебное учреждение. В 12 специализированных лечебных и 8 вспомогательных отделениях лечится около 20 тыс. человек в год. Еще 6 тыс. человек, получают консультативную помощь в сфере: гастроэнтерологии, гинекологии, кардиологии, неврологии, пульмонологии, ревматологии, отоларингологии, реабилитации, офтальмологии, травматологии, хирургии.

Гастроэнтерологическое отделение в ГБУЗ НО «ГКБ №12» рассчитано на 40 коек. В отделении 10 палат для пациентов

Фрагмент программы реализации сестринских вмешательств при решении настоящих проблем пациента с панкреатитом

Проблема	Независимые сестринские вмешательства	Зависимые сестринские вмешательства
Жажда	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обеспечить питание согласно диете №9 2. Обеспечить пациенту лечебно-охранительный режим 3. Провести беседу с пациентом о его болезни 4. Обеспечить контроль за уровнем сахара в крови и моче 5. Обеспечить гигиенический уход за кожными покровами 6. Обучить пациента правилам выполнения инъекций инсулина 7. Динамическое наблюдение за пациентом 	<p>Своевременно и правильно выполнять назначения врача (введение инсулина простого и длительного действия в соответствующей дозе).</p>
Кожный зуд	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обеспечить физический и психический покой пациенту 2. Обеспечить строгое соблюдение диеты №9 3. Обеспечить гигиену кожи пациента (обтирание, душ, ванна) 4. Обеспечить доступ свежего воздуха 5. Обеспечить смену постельного и нательного белья по мере загрязнения 6. Динамическое наблюдение за пациентом 	<p>Осуществлять уход за кожей, за промежностью используя растворы антисептиков, примочки с ментолом, 2 % содовым раствором по назначению врача. По назначению врача: внутрь тавегил по 1 т 3 раза в день</p>

Фрагмент программы реализации сестринских вмешательств при решении потенциальных проблем пациента с сахарным диабетом

Проблема	Независимые сестринские вмешательства	Зависимые сестринские вмешательства
<p>Гипергликемическая кома</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Придать больному горизонтальное положение. 2. Расстегнуть стесняющую одежду 3. Осуществлять контроль за языком (важно, чтобы он не запал!) 4. Сделать инъекцию инсулина. 5. Следить за давлением. При значительном снижении показателей артериального давления дать выпить препарат, повышающий давление. 6. Обеспечить обильное питье. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Вначале струйно, потом капельно вводят инсулин. 2. Делают промывание желудка, ставят очистительную клизму с 4%-ным раствором натрия гидрокарбоната. 3. Ставят капельницу с физиологическим раствором, раствором Рингера. 4. Каждые 4 часа вводят 5%-ную глюкозу. Вводят 4%-ный раствор бикарбоната натрия.
<p>Гипогликемическая кома</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. вызвать врача через третье лицо 2. уложить, расстегнуть стесняющую одежду 3. оксигенотерапия 4. контроль гемодинамики, ЧДД, температуры 5. глюкометрия 	<ol style="list-style-type: none"> 1. глюкагон 1мг (1мл) п/к, если сознание не восстановилось глюкоза 5% или 10% 400мл в/в капельно 2. физраствор 500-1000мл в/в Капельно 3. налоксон 0,4—2 мг в 10мл физраствора в/в струйно 4. магния сульфат 25% 10 мл в/в струйно медленно

Вывод.

Вследствие работы были достигнута цель:

- Разработана и реализована программа сестринских вмешательств у пациента с сахарным диабетом в условиях ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12».

Решены следующие задачи:

- Осуществлен поиск и проанализирована информация по теме: «Проблемы пациента с сахарным диабетом».
- Дана характеристика ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12» и гастроэнтерологического отделения, где проходила курация пациента.
- Реализована программа сестринских вмешательств в процессе курации пациента с сахарным диабетом.
- Оценена роль медсестры в реализации программы сестринских вмешательств в процессе курации пациента с сахарным диабетом.

Рекомендации по диетическому питанию

Можно	Редко	Нельзя
<p>МЯСО Мясо отварное 100 г / 0 Бульон куриный, мясной 500 г / 0 Баранина, вырезка свиная 100 г / 0 Натуральная отбивная 100 г / 0 Курица (вар.), гусь, утка, индейка, кролик 100 г // 0 Мясо, жаренное в сухарях 100 г / 5 Мясо под мучным соусом 100 г / 6 Сердце 100 г / 1 Мозги 100 г / 12 Печень телячья 100 г / 4 Печень говяжья 100 г / 6 Бифштекс 100 г / 1 Сосиски 100 г / 1 Колбасы (все сорта) 100 г / 1 Ветчина 100 г / 1 Говядина тушеная 100 г / 5 Говяжье рагу 100 г / 10 Гуляш из телятины 100 г / 2 Гуляш свиной 100 г / 9 Яйца в любом виде штука / 0,5</p>	<p>ОВОЩИ Лук-порей штука / 11 Перец зеленый штука / 9 Тыква 100 г / 10 Лук репчатый штука / 8 Свекла штука / 6 Кукуруза початок / 15 Чечевица 1/2 стакана / 14 Соевые бобы 1/2 стакана / 6 Нут (бараний горох) 1/2 стакана / 16</p> <p>СУПЫ Суп томатный 500 г / 17 Суп овощной 500 г / 16 Суп гороховый 500 г / 20 Суп-гуляш 500 г / 12 Суп грибной 500 г / 15 Солянка мясная сборная 500 г / 22 Щи зеленые 500 г / 12</p> <p>МОЛОЧНЫЕ ПРОДУКТЫ Молоко 250 г / 6 Сметана 200 г / 10 Кефир, йогурт без сахара 250 г / 13</p>	<p>ОВОЩИ Картофель вареный 100 г / 23 Картофель жареный, печеный 100 г / 20 Картофельное пюре 100 г / 30 Чипсы картофельные 10 штук / 10</p> <p>СЛАДКОЕ Сахар-песок ч. ложка / 26 Сгущенка 20 г / 10 Торт кофейный 150 г / 65 Торт шоколадный 150 г / 70 Торт кремовый 150 г / 62 Торт без начинки и крема 150 г / 31 Пирожное фруктовое штука / 25 Блинчик штука / 8 Печенье чайное 100 г / 12 Кремы разные 50 г / 15 Мороженое фруктовое 100 г / 25 Мороженое сливочное 100 г / 22 Леденцы 100 г / 70 Шоколад молочный 100 г / 54 Шоколад горький 100 г / 23 Изюм 150 г / 18 Мармелад 100 г / 30 Конфеты 100 г / 75 Мед 50 г / 15 Джем 100 г / 12</p>
<p>РЫБА, МОРЕПРОДУКТЫ Рыба отварная 100 г / 3 Лосось копченый 100 г / 0 Сардины 3 шт. / 0 Угорь 100 г / 1 Крабы 100 г / 2 Сельдь соленая 100 г / 2 Сельдь копченая 100 г / 4</p>	<p>ФРУКТЫ, ЯГОДЫ, ОРЕХИ Изюм 150 г / 18 Инжир (свежий) штука / 8 Абрикос штука / 3 Персик штука / 9 Авокадо штука / 5 Киви штука / 9 Слива штука / 8 Мандарин штука / 6</p>	<p>ХЛЕБ И КРУПЫ Хлеб белый 100 г / 48</p>

Заключение.

Медицинская сестра, в обязанности которой входит уход за больными, должна не только знать все правила ухода и умело выполнять лечебные процедуры, но и ясно представлять какое действие лекарства или процедуры оказывают на организм больного. При лечении сахарным диабетом главным является соблюдение диеты и инсулинотерапия. В связи с этим возрастает роль медицинской сестры в эффективности проводимого лечения. Очень важна является профилактика заболевания.

Главное назначение сестринского дела в том, чтобы пациент как можно быстрее обрел независимость в медицинской помощи, соблюдал диету и назначений врача что бы не возникли осложнения сахарного диабета.

**Спасибо за
внимание!**