

# РОЛЬ СЕСТРИНСКОЙ ПЕДАГОГИКИ В ПОВЫШЕНИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОСКЛЕРОЗА СОСУДОВ

*Дипломная работа  
студентки 5 курса, группы М-2007/5  
кафедра Сестринского дела*

*Научный руководитель:*



**В США ЗА 2010 год, СТРАНА ПОТЕРЯЛА 40  
МИЛЛИАРДОВ ДОЛЛАРОВ ПО ПРИЧИНЕ  
ИНВАЛИДНОСТИ И СМЕРТНОСТИ СВЯЗАННЫЕ С  
АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ.**

**ПО ДАННЫМ ВОЗ, 2005-2015 гг. ПОТЕРЯ ВВП В  
РОССИИ ИЗ-ЗА СМЕРТЕЙ ОТ СОСУДИСТЫХ ПРИЧИН  
МОЖЕТ СОСТАВИТЬ ОКОЛО 8 ТРИЛ.РУБЛЕЙ**

Согласно статистике 2010г. в России от атеросклероза сосудов страдают:

- 10% подростков до 16-ти лет;
- 30% взрослого населения до 45-ти лет;
- 80% людей старше 55-60-ти лет.

Гипотеза исследования:  
совершенствуя компетенции медицинских  
сестер в области сестринской педагогики,  
можно добиться повышения гигиенической  
грамотности пациентов, а значит, и  
повысить в целом эффективность  
профилактической работы с пациентами,  
страдающими атеросклерозом сосудов.

# **Задачи исследования:**

- Обобщить основные теоретические аспекты ведения пациентов с заболеванием атеросклероза сосудов
- Изучить роль сестринской педагогики в практической деятельности медицинской сестры
- Рассмотреть роль медицинской сестры в организации обучения пациентов мерам профилактики заболевания атеросклероза сосудов.

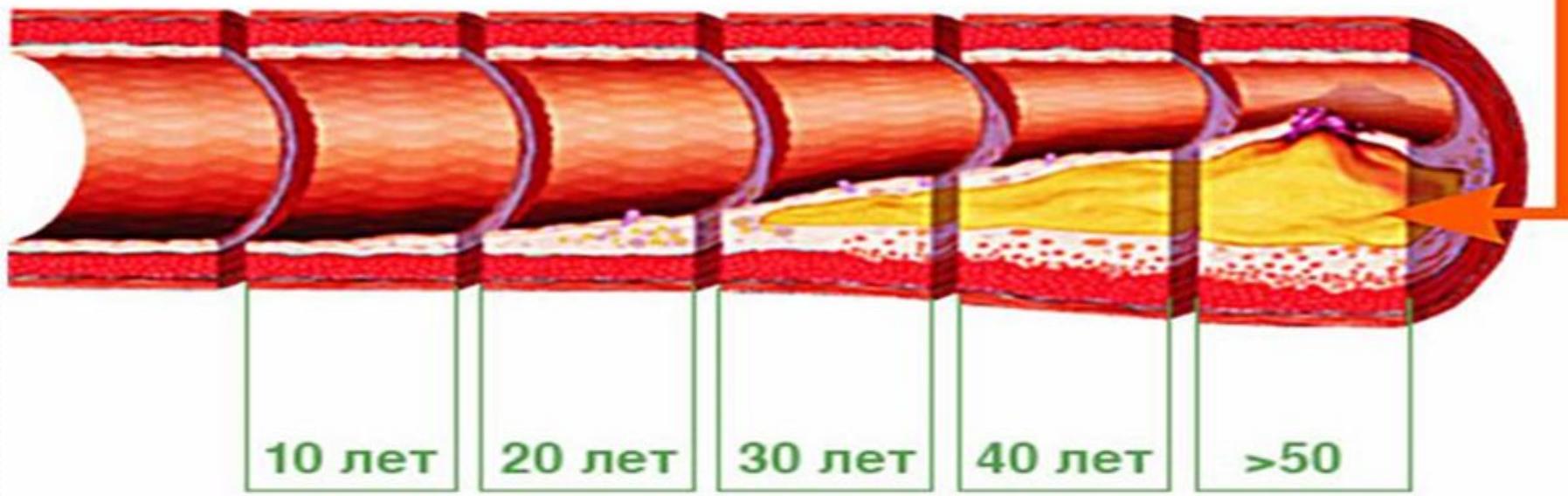
# Предмет исследования:



педагогическая деятельность  
медицинских сестёр  
хирургического отделения  
по повышению  
гигиенической грамотности  
пациентов в вопросах  
профилактики  
атеросклеротического  
поражения  
сосудов нижних  
конечностей.

# АТЕРОСКЛЕРОЗ

Накопление холестерина в сосудистой стенке — атеросклеротическая бляшка



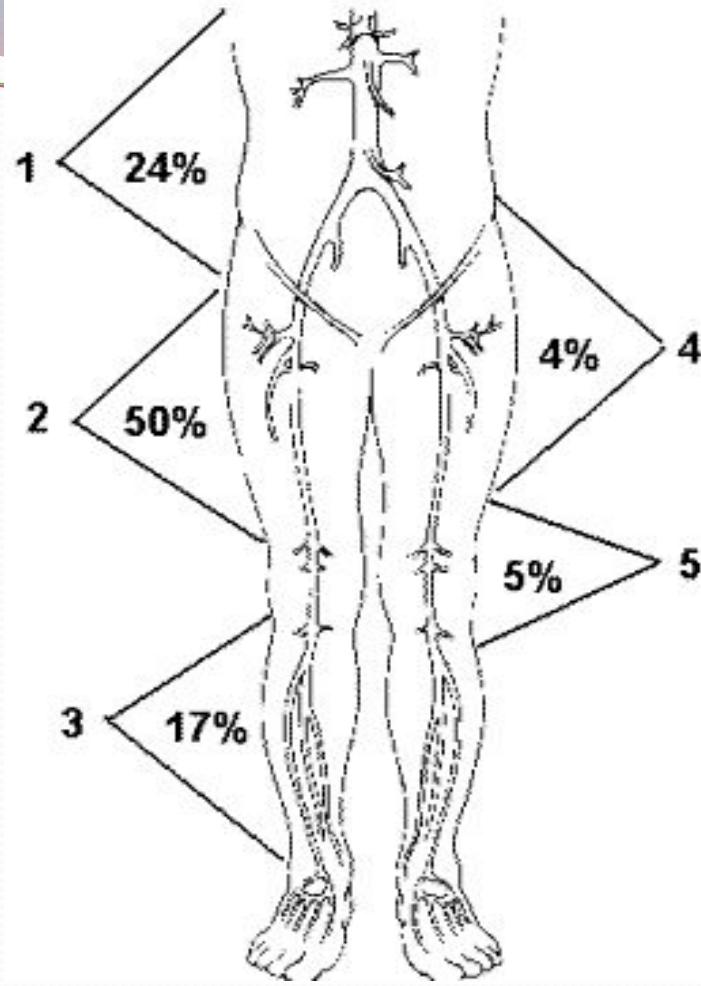
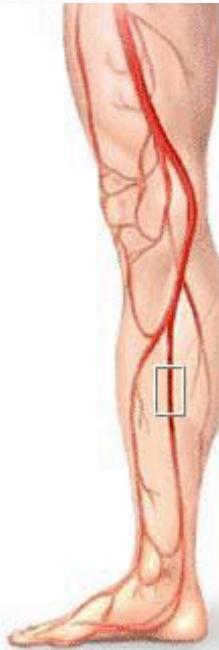
# ФАКТОРЫ РИСКА АТЕРОСКЛЕРОЗА СОСУДОВ

## Моделируемые:

- курение ;
- стресс острый и хронический
- особенности питания.
- малоподвижный образ жизни ;

## Немоделируемые:

- гормональный дисбаланс;
- гипертензия;
- метаболический синдром, ожирение;
- свободные радикалы;
- инфекции;
- электролитные нарушения.



## Частота атеросклеротических поражений артерий нижних конечностей.

1- аорто-подвздошная, 2- бедренно-подколенная,  
3- тибиональная,  
4- подвздошно-бедренная, 5- подколенная зоны.

# ОСНОВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ КОНСЕРВАТИВНОЙ ТЕРАПИИ АТЕРОСКЛЕРОЗА

Пентоксифиллин улучшает микроциркуляцию тканей

Активный ингредиент – простогландин Е1



# ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

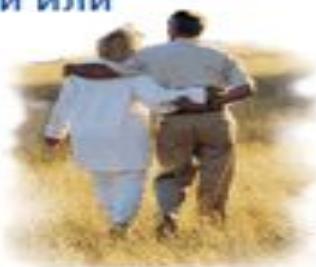
**БРОСЬТЕ КУРИТЬ**

**0 сигарет**  
в день



**БУДЬТЕ АКТИВНЫ**  
30 минут физической  
активности или

**3 км**  
в день



**СТРЕМИТЕСЬ К РЕКОМЕНДУЕМЫМ ГРАНИЦАМ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ**  
не превышайте эти цифры:

**102 – мужчины**



**88 – женщины**

**ПИТАЙТЕСЬ ПРАВИЛЬНО**

овощей/фруктов в день:

**5 порций**



**КОНТРОЛИРУЙТЕ СВОЕ ДАВЛЕНИЕ**  
не превышайте эти цифры:



**140/90**

# Основные признаки активных методов обучения

«Принудительная»  
активизация  
познавательных  
процессов

Наличие «обратной  
связи» с  
пациентами

Диалогичность  
общения:  
Групповая работа,  
коллективная  
работа

Повышенная  
эмоциональность  
восприятия

Рефлексия

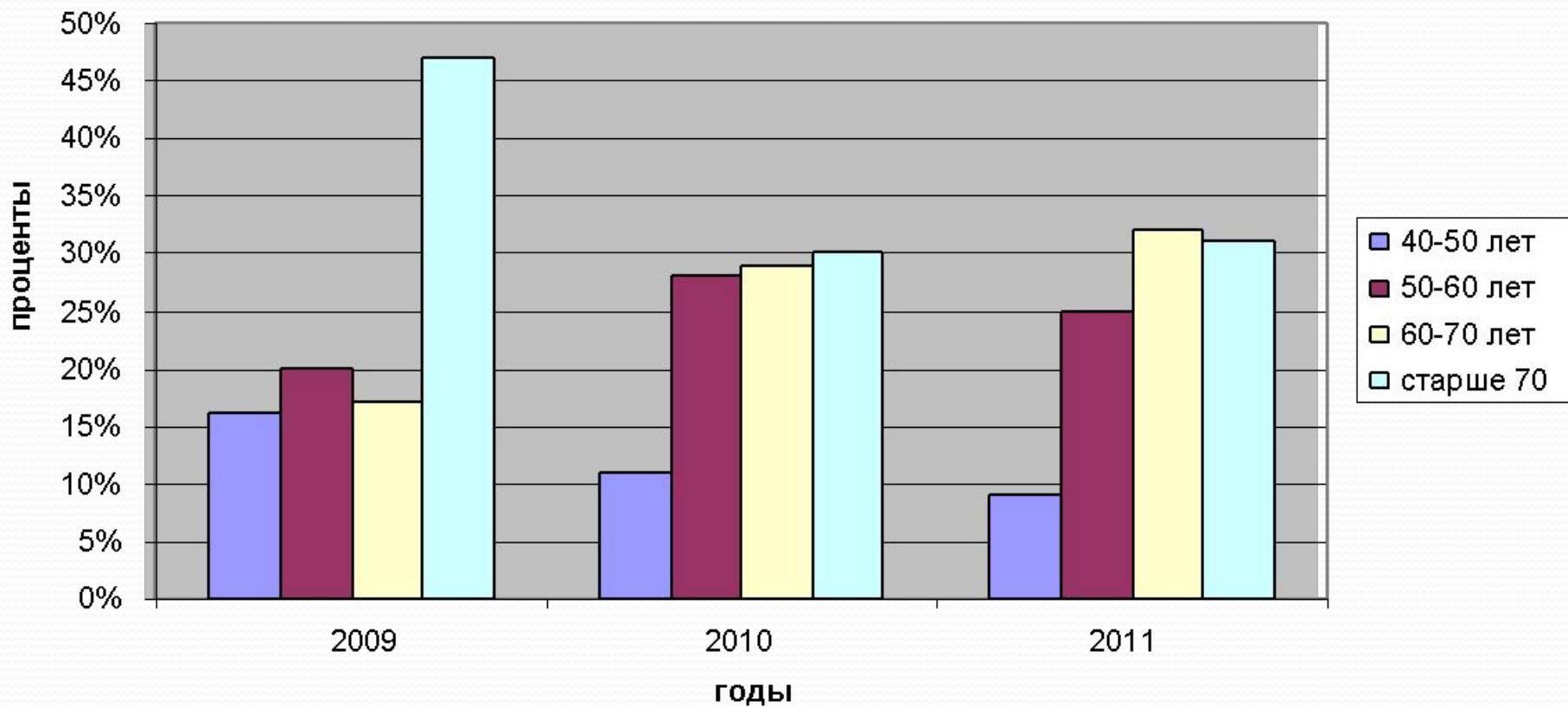
# Основные направления деятельности медицинской сестры отделения хирургии МБУЗ ОМСЧ «Севрыба» г. Мурманска



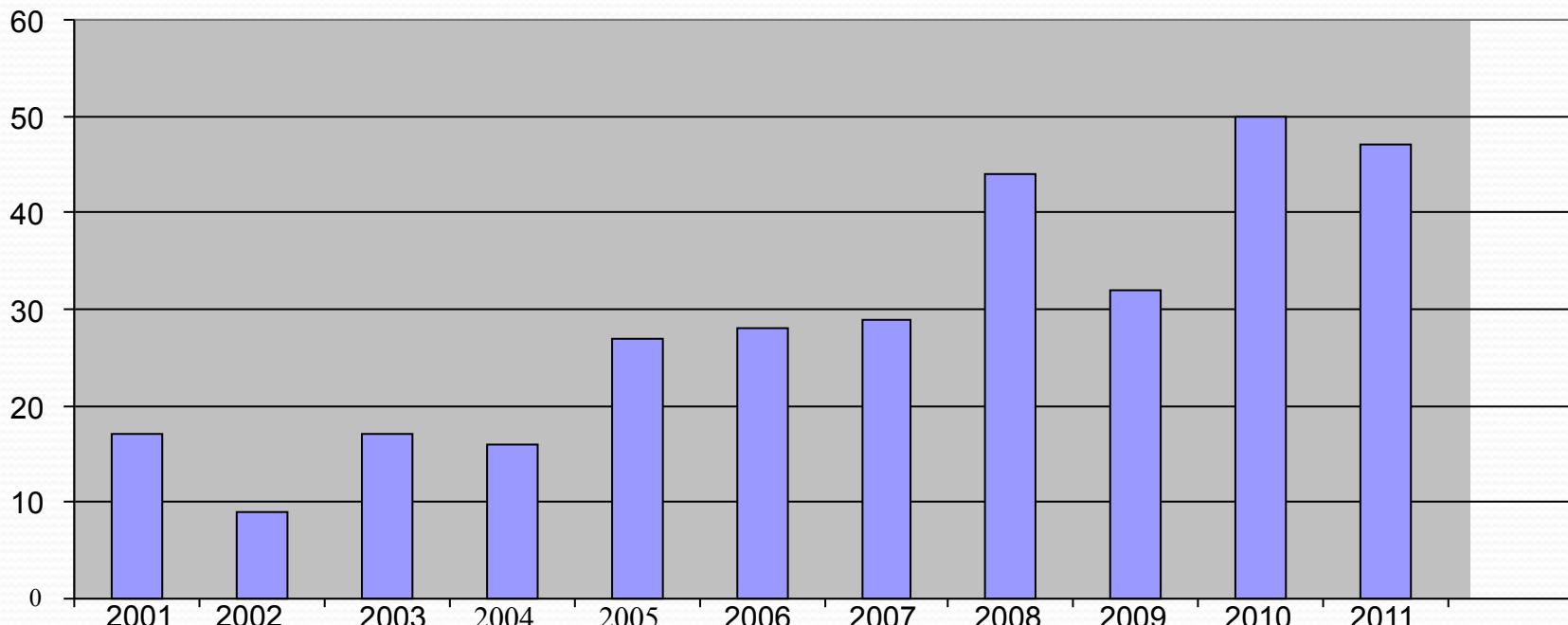
# **Лист хронометража работы палатной медицинской сестры хирургического отделения МБУЗ ОМСЧ «Севрыба» г. Мурманска:**

- основная деятельность (ОД) – 176 мин.(39,5%);
- вспомогательная деятельность (ВД) - 70,3 мин. (15,8%);
- работа с документацией (Д) – 30,8 мин. (6,9%);
- служебные разговоры (СР) – 33,3 мин.(7,5%);
- хозяйственная деятельность (ХД) – 36 мин.(8,1%);
- прочая деятельность (ПР) – 64,5 мин.(14,5%);
- непроизводительное время (НВ) – 34,3 мин. (7,7%).

**Возрастная структура пациентов с заболеванием  
атеросклероз сосудов нижних конечностей МБУЗ  
ОМСЧ «Севрыба» г. Мурманска  
2009-2011 гг. (в процентах)**



# **Количество ампутаций, выполненных в х/о МБУЗ ОМСЧ «Севрыба» г. Мурманска, за период с 2001 по 2011гг.**



# **Количество ампутаций выполненных в хирургическом отделении МБУЗ ОМСЧ «Севрыба» г. Мурманска, в период с 2009 по 2011 год**

Частота ампутаций нижних конечностей у пациентов с атеросклерозом сосудов				Структура в %		
Объем ампутации на уровне:	2009г	2010г	2011г	2009г	2010г	2011г
Бедра	15	21	13	46,8	42,0	27,6
Голени	12	19	11	37,5	38,0	23,5
Стопы	5	10	23	15,7	20,0	48,9
Всего	<b>32</b>	<b>50</b>	<b>47</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

# **Причины возникновения атеросклероза сосудов**

**(по мнению пациентов х/о МБУЗ ОМСЧ «Севрыба» г. Мурманска)**

<b>№</b>	<b>Наименование вопроса</b>	<b>Результат в %</b>
1	Стресс	29 %
2	Наследственная предрасположенность	23 %
3	Избыточный вес	32 %
4	Сахарный диабет	25 %
5	Курение	92 %
6	Нарушение диеты	76 %
7	Не регулярность медицинских осмотров	53 %
8	Дефицит знаний об осложнениях атеросклероза	69 %
9	Дефицит знаний об атеросклерозе	94 %
10	Малоподвижный образ жизни	98 %
11	Артериальная гипертензия	61 %
12	Алкоголь	32 %

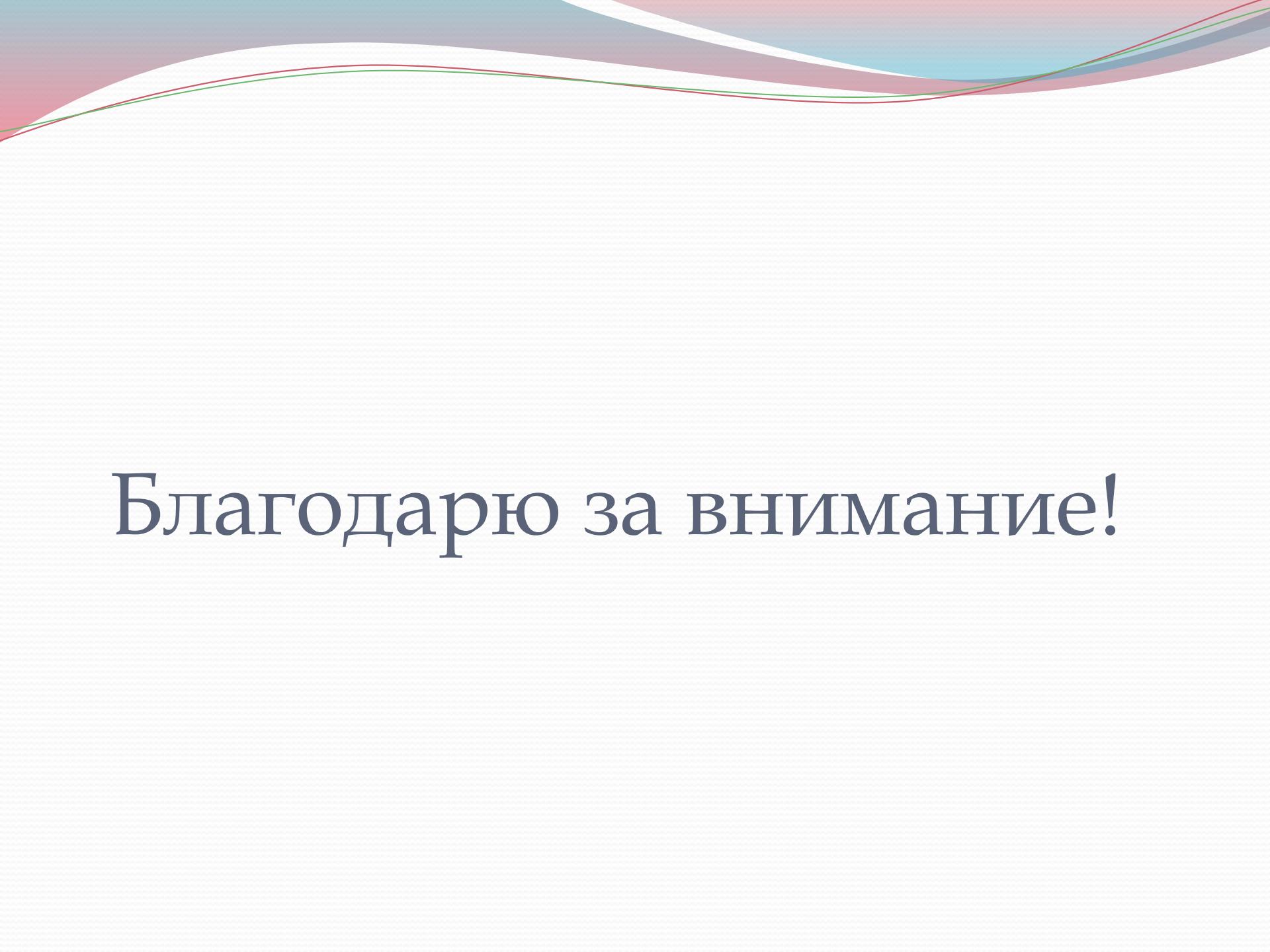
# **Расходы на одну ампутацию конечности у больного с атеросклерозом**

**(по данным группы экспертов ТФ ОМС по г. Мурманску в 2010 г.) составили 60 тыс. руб.**

- Расходы на обучение 1 больного - 2000 рублей в месяц;
- Заработная плата м/с 15-20 тыс. рублей в месяц ;
- Годовое функционирование школы здоровья потребует затрат на 200 тыс. рублей, (с примерным охватом пациентов около 150 человек);
- При проведении оперативных вмешательств 150-ти пациентам в год, ЛПУ израсходует 900 тыс. рублей.

# **Выявлена закономерность:**

для повышения эффективности профилактической работы с пациентами, страдающими атеросклерозом сосудов, необходимо постоянное повышение педагогической профессиональной компетенции медицинских сестер, в сфере санитарно-гигиенического воспитания населения.



Благодарю за внимание!