

Государственное автономное профессиональное образовательное
учреждение Республики Башкортостан «Уфимский медицинский
колледж»

Сестринский процесс при заболеваниях органов пищеварения



Выполнила: Рафикова Эльза Яббаровна

Уфа - 2014



Актуальность



- *Хронические воспалительные заболевания желудочно-кишечного тракта являются наиболее частой патологией, как у взрослых, так и у детей.*
- *Наиболее распространенные болезни такие, как хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Язвенная болезнь желудка и ДПК до настоящего времени остается весьма актуальной проблемой клинической медицины. Это связано с большой частотой данной патологии и преимущественным поражением людей трудоспособного возраста. Распространенность этого заболевания в России составила 1268,9 случаев на 100 тысяч населения. Согласно отчетам МЗ РФ, в России на диспансерном учете находится около 3 млн таких больных. Смертность составила 183,4 на 100 тысяч населения. В настоящее время наиболее широко признана инфекционная теория ЯБ. Ульцерогенные штаммы пилорического хеликобактера выявлены у 97,7% больных с локализацией язвы в ДПК и у 60,6% больных с локализацией язв в желудке.[10]*
- *Данное обстоятельство и предопределило актуальность нашего исследования*

Цель исследования:

Оценка роли сестринского вмешательства при уходе за больными с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки.

Задачи исследования:

1. Определить нарушенные потребности пациентов

2. Сформулировать и обосновать физические проблемы пациентов

3. Поставить цели и составить план сестринских вмешательств с мотивацией

4. Оценить эффективность и качество ухода оказанной помощи



Материалы исследования:



В исследовании участвовали 20 пациентов мужского пола с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки в возрасте от 20 до 30 лет (средний возраст $22,8 \pm 0,33$ года)

Методы сестринских вмешательств при выполнении исследования:



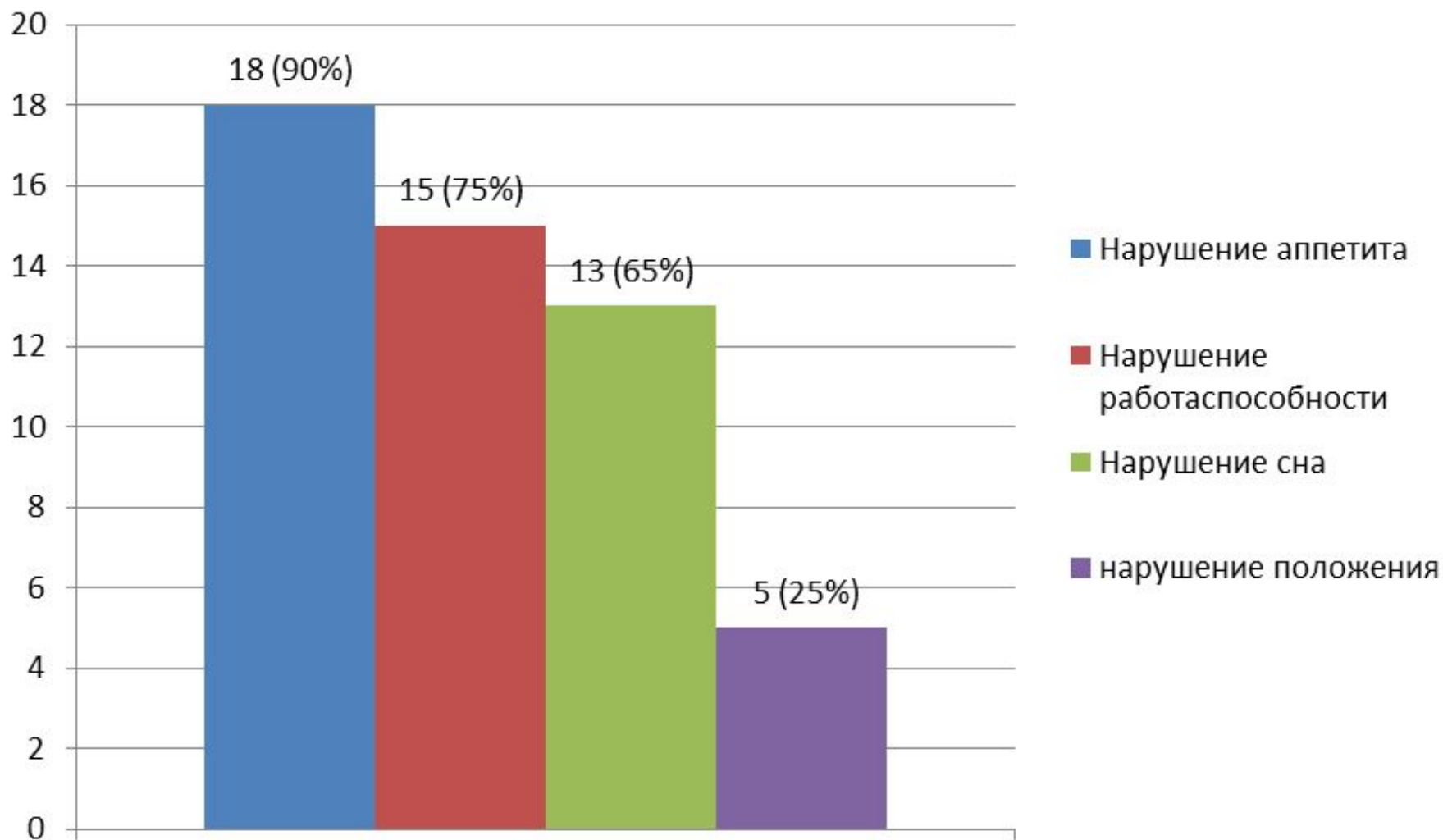
Результаты исследования:

Нарушенные потребности больных
с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки



Нарушенные потребности пациентов	Число пациентов
Снижение или отсутствие аппетита (нарушение потребности принимать пищу)	18
Вынужденное положение (нарушение потребности двигаться)	5
Нарушение сна	13
Снижение работоспособности (нарушение потребности работать)	15

Результаты исследования:

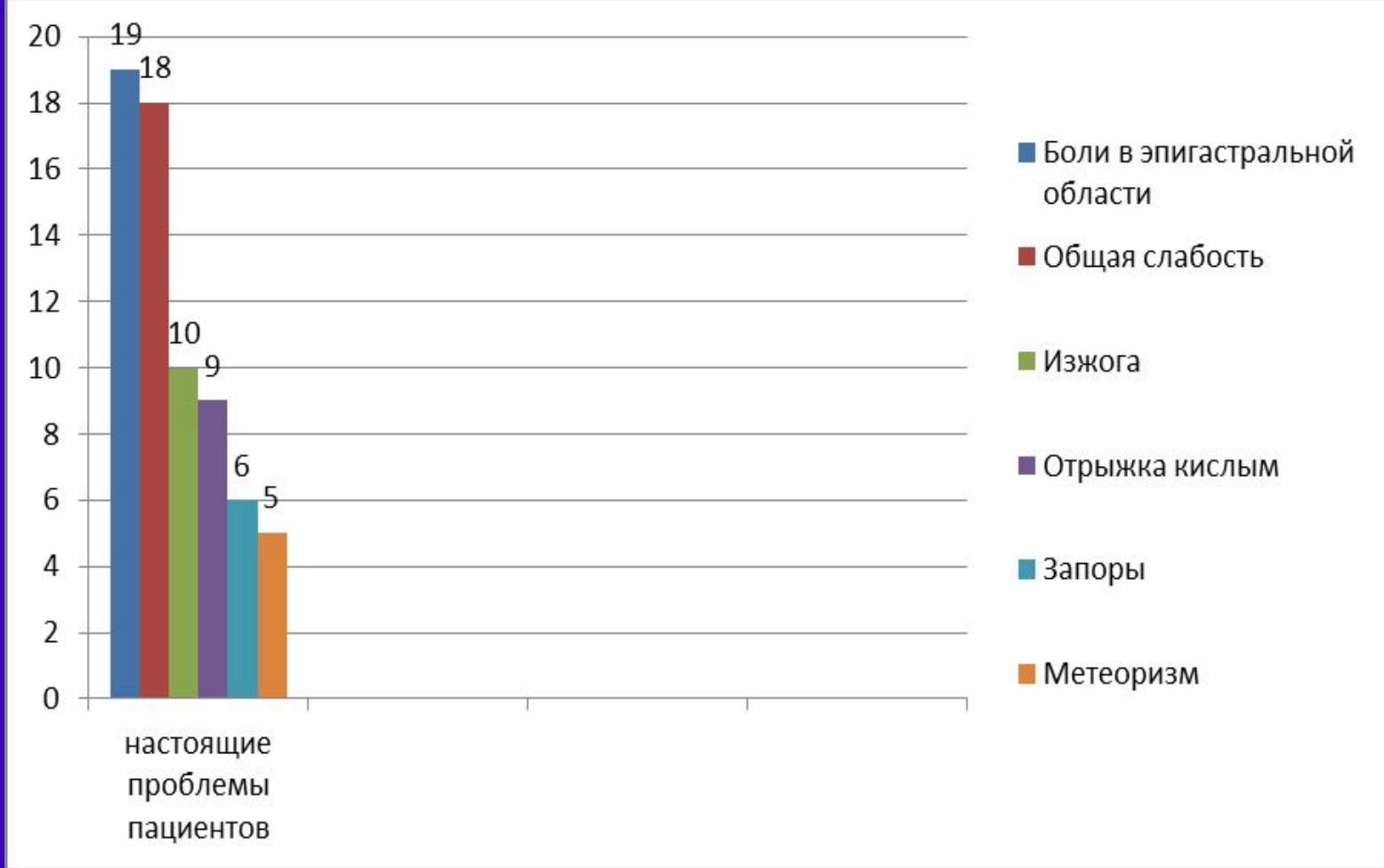


Результаты исследования:

Настоящие проблемы пациентов
с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки

Настоящие проблемы пациентов	Число больных
Боли в эпигастрии	19
Изжога	10
Отрыжка кислым	9
Запоры	6
Метеоризм	5
Общая слабость	18

Результаты исследования:



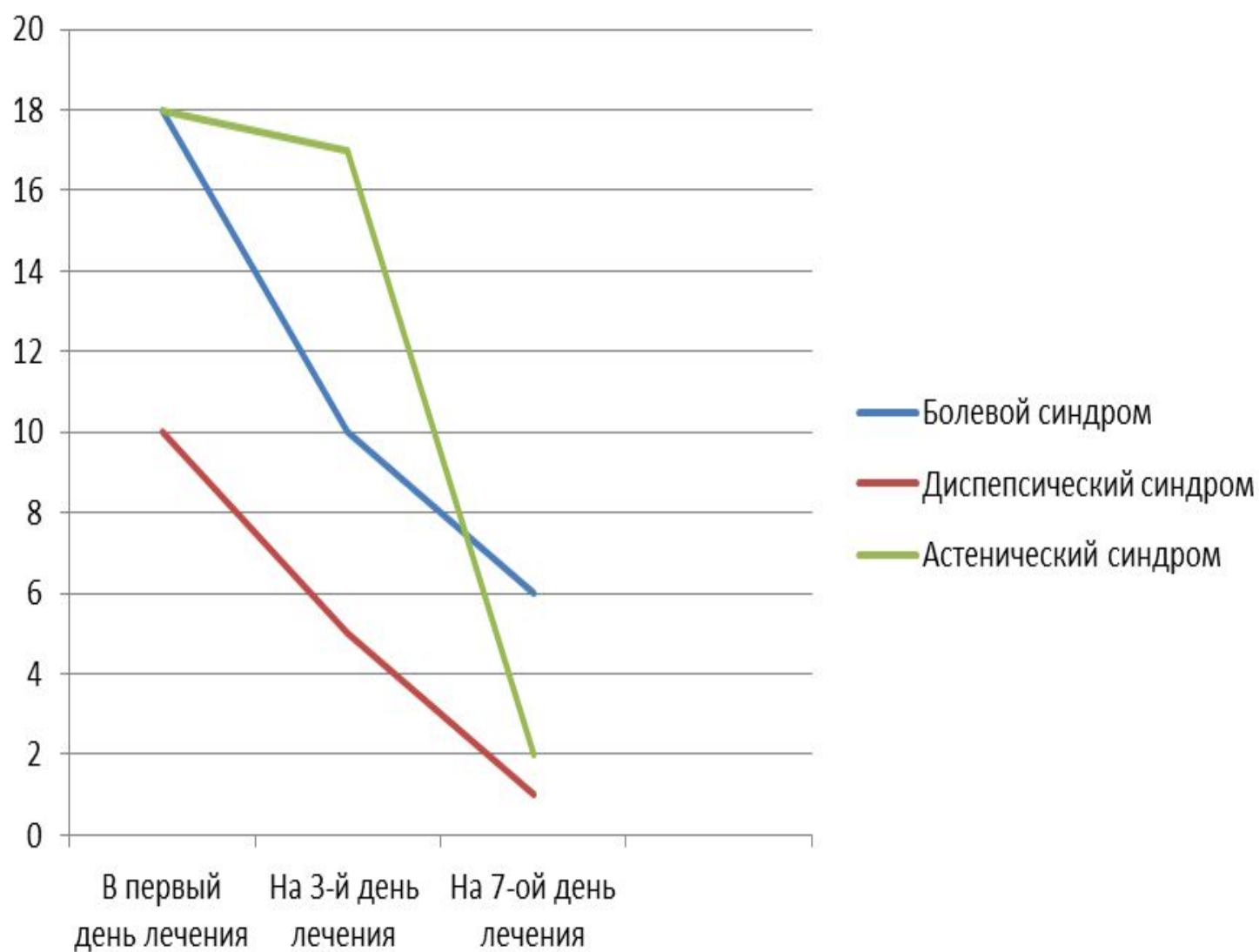
План сестринского вмешательства при уходе за больным с язвенной болезнью желудка

План	Цель
1. Обеспечить лечебно-охранительный режим	Для улучшения психоэмоционального состояния пациента
2. Обеспечить питание в соответствии с щадящей диетой	Для физического, химического и механического щажения слизистой желудка
3. Обучить правилам приема назначенных лекарственных средств	Для эффективного лечения
4. Объяснить сущность заболевания, рассказать о современных методах профилактики обострения заболевания	Для снятия тревожного состояния, повышения уверенности в благоприятном исходе лечения

План сестринского вмешательства при уходе за больным с язвенной болезнью желудка (продолжение)

План	Цель
5. Обеспечить правильную подготовку к ФЭГДС	Для точности диагностических процедур
6. Провести беседу с родственниками об обеспечении питания с достаточным содержанием витаминов, пищевых антацидов	Для эффективного лечения
7. Наблюдать за внешним видом и состоянием, контроль пульса, АД, характера стула	Для раннего выявления и своевременного оказания неотложной помощи при осложнениях
8. Своевременно и правильно выполнять назначения врача	Для эффективного лечения

Результаты наблюдения



Выводы:

- 1. В результате моего исследования основными настоящими проблемами пациентов с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки оказались боли в эпигастрии, диспепсический синдром в виде отрыжки кислым, изжоги, запоров, метеоризма, астенический синдром.**
- 2. Приоритетной проблемой пациентов с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки оказалась боль в эпигастральной области, связанная с приемом пищи.**
- 3. На 7-ой день лечения и ухода за больными у 60% обследованных отмечался уменьшение основной приоритетной проблемы – болевого синдрома в эпигастральной области, связанного с приемом пищи, что положительно отразилось на общем состоянии больных в виде улучшения аппетита, сна, общей трудоспособности.**

Заключение

- Таким образом, сестринский процесс в гастроэнтерологии направлен на организацию и исполнение сестринского ухода за пациентами с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
- От адекватного ухода за пациентами зависит удовлетворение физических, психологических и социальных потребностей больного человека, что является неотъемлемой частью комплексной терапии больных.
- Индивидуализированный сестринский уход поощряет пациента к максимальной независимости и самостоятельности, достижения благоприятного исхода заболевания.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!