

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/diplomnaya-rabota/10395>

Тип работы: Дипломная работа

Предмет: Медицина

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ ...3

ГЛАВА 1. ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ 6

1.1. Понятие и разновидности нарушений мозгового кровообращения 6

1.2. Основные факторы риска, симптомы и диагностика инсульта 8

1.3. Основные принципы лечения 12

ГЛАВА 2. РЕАБИЛИТАЦИЯ ЛИЦ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНСУЛЬТ 15

2.1. Понятие и принципы реабилитации 15

2.2. Восстановление двигательных функций у лиц, перенесших инсульт 18

2.3. Анализ оценки эффективности применяемых реабилитационных методов среди пациентов 22

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 31

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ 32

ПРИЛОЖЕНИЕ А Индекс активности повседневной жизни Бартэл 34

ПРИЛОЖЕНИЕ Б Анкета для пациентов после инсульта 36

ПРИЛОЖЕНИЕ В Рекомендации для пациентов из группы риска развития инсульта39

ПРИЛОЖЕНИЕ Г Буклет Инсульт можно предупредить.....40

ВВЕДЕНИЕ

Большое значение проблема ОНМК имеет у лиц пожилого и старческого возраста, что обусловлено максимально высоким уровнем заболеваемости сосудистой патологией, и повышением риска смертности этой части населения.

Актуальность исследовательской работы в том, что правильные методы реабилитации пациентов после ишемического инсульта способствуют эффективному выздоровлению, а если подойти к этому вопросу иначе, то можно ухудшить состояние.

Почти в половине случаев психические изменения и психические факторы являются основной причиной, препятствующей возвращению пациента к труду после инсульта. Для достижения этой цели необходим комплексный, интегральный подход к пациенту с учетом не только клинико-функциональных закономерностей заболевания, но и психосоциальных факторов, особенностей личности пациента и окружающей его среды.

Цель дипломной работы: изучить методы медицинской и социальной реабилитации для лиц пожилого возраста, перенесших инсульт, и провести исследование среди пациентов по оценке эффективности применяемых методов.

Задачи дипломной работы:

1. Изучить разновидности, диагностику, симптомы и лечение инсульта.
 2. Изучить методы восстановления двигательной функции у лиц, перенесших инсульт.
 3. Проанализировать эффективность методов реабилитации у лиц пожилого возраста, перенесших инсульт.
- Объект исследования: пациенты СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн» 11 неврологическое отделение.
Предмет исследования: роль медицинской сестры в медицинской реабилитации пациентов, перенесших инсульт.

Гипотеза: можно предположить, что если реабилитационные мероприятия будут начаты рано; проводиться систематично и длительно, комплексно, мульти дисциплинарно, при активном участии в реабилитации самого пациента, его близких и родственников, то восстановление утраченных в результате поражения центральной нервной системы функций и приспособление пациента к имеющемуся дефекту будет максимально полным.

Методы исследования:

- изучение и анализ научной литературы по проблеме исследования;
- анкетирование, беседа;
- опрос;
- наблюдение.

База исследования: СПб ГБУЗ «Госпиталь для ветеранов войн», 11 неврологическое отделение.

Практическая значимость данного исследования заключается в разработке рекомендаций для пациентов из группы риска развития инсульта.

Краткая характеристика работы:

Во введении обоснована актуальность темы, поставлена цель, сформулированы предмет и объект, задачи и методы исследования, отмечена практическая значимость работы.

Глава I посвящена теоретическому анализу, основным понятиям, разновидностям и причинам острых нарушений мозгового кровообращения, рассмотрены основные принципы лечения.

Во II главе определены понятия, принципы и этапы реабилитации после ОНМК, методы восстановления двигательных функций у лиц, перенесших инсульт, приведены примеры упражнений. На основании данных, полученных в результате опроса пациентов на базе прохождения преддипломной практики, сделан анализ эффективности применяемых реабилитационных методов среди пациентов.

В заключении сформулированы основные выводы по проделанной работе.

В приложении А приведен индекс Бартэл для расчета активности повседневной жизни.

В приложении Б анкета для пациентов после инсульта.

В приложении В приведены рекомендации для пациентов из группы риска развития инсульта.

В приложении Г в формате буклета отображена информация об инсультах и методах профилактики.

Библиографический список включает в себя 20 источников, в том числе 8 электронных ресурсов.

ГЛАВА 1. ОСТРОЕ НАРУШЕНИЕ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ

1.1. Понятие и разновидности нарушений мозгового кровообращения

Острые нарушения мозгового кровообращения – это остро возникающие поражения головного мозга сосудистого генеза, характеризующиеся менингеальными, общемозговыми и очаговыми симптомами или их сочетанием.

Имеется 2 типа мозгового инсульта: геморрагический (кровоизлияние в мозг), ишемический (инфаркт мозга). А также субарахноидальное кровоизлияние (прорыв крови в субарахноидальное пространство и систему желудочков головного мозга).

Острый период большинства видов ОНМК продолжается около трех недель. В остром периоде наблюдается довольно высокая летальность, достигающая 30% [3].

Ишемический инсульт – это острое нарушение мозгового кровообращения, возникающее при недостаточном поступлении к определенному участку головного мозга или прекращении его кровоснабжения, в результате чего происходит повреждение тканей головного мозга с нарушением их функции.

Ишемические инсульты подразделяют на: эмболические и стенолитические.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Жгулев, Д.А. Медсестра отделения интенсивной терапии: практическое руководство / Д.А. Жгулев, А.Ф. Лопатин; под ред. В.Л. Кассиля, Х.Х. Хапия. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011. – 352 с.
2. Лаптева, Е.С. Принципы и методы ранней реабилитации больных в остром периоде повреждения головного и спинного мозга: учеб. пособие / Е. С. Лаптева, И. А. Руслякова, Т. Е. Русенко – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И. Мечникова, 2014. – 120 с.
3. Ковальчук, В.В. Тактика и стратегия реабилитации пациентов, перенесших инсульт: практическое руководство / В.В. Ковальчук. – Санкт-Петербург: Тактик-Студио, 2015. – 120 с.

4. Организация специализированного сестринского ухода: учеб.пособие для мед. училищ и колледжей [Электронный ресурс] / Н. Ю. Корягина и др.; ред. З.Е. Сопина. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2013. – 464 с. – Режим доступа:<http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4>
5. Суворов, А.Ю. Г.Е. Иванова, Л.В. Стаховская, М.В. Борисова
Основы правильного позиционирования и перемещения пациента с очаговыми поражениями головного мозга. Учебное пособие. – М.: РКИ Соверо пресс, 2014. – 28 с.
6. Сестринское дело в неврологии: учебник / под ред. С.В. Котова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 256 с.
7. Третьякова, Н.В. Лечебная физическая культура и массаж: учебное пособие / Н. В. Третьякова. Екатеринбург: Изд-во Рос.гос. проф. пед. ун-та, 2013. 357 с.
8. Верещагин Н.В., Варакин Ю.Я. // Инсульт. Прил. к журн. неврол. и психиатр. - 2011.-№ 1.-С. 34-40.
9. Лисовский, В.А., Евсеев С.П., Голофеевский В.Ю., Мироненко А.Н. Комплексная профилактика заболеваний и реабилитация больных и инвалидов. Учебное пособие. / Под ред. проф. С.П. Евсеева. – 4-е изд., стереотип. – М.: Советский спорт, 2010. – 320 с.
10. Маркин, С. П. Реабилитация больных с острым нарушением мозгового кровообращения / С. П. Маркин // Журнал неврологии и психиатрии им. С. С. Корсакова. - 2010. - № 12, вып. 2. - С. 41-45.
11. Суржко, Г. В. Острое нарушение мозгового кровообращения как фактор в возникновении клинко-психологических расстройств // Молодой ученый. — 2015. — №10. — С. 462-464.
12. Вертикализация пациентов в процессе реабилитации. Клинические рекомендации Союза реабилитологов России (СРР), Москва, 2014
[<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>]
13. Диагностика и лечение дисфагии Клинические рекомендации СРР
[<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>]
14. Нутритивная поддержка в неврологии и нейрохирургии. Национальное руководство СРР
[<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>]
15. Постуральная коррекция в процессе проведения реабилитационных мероприятий пациентов с очаговым поражением головного мозга. Клинические рекомендации СРР [<http://rehabrus.ru/index.php?id=55>]
16. Рекомендации для пациентов, перенесших инсульт, и их родственников
[<http://insult.pro/>]
17. Инсульт: реабилитация и её объём. [<http://insultu-net.ru>]
18. ЭБС Консультант студента;
19. ЭБС ibooks;
20. ЭНБ elibrary.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/diplomnaya-rabota/10395>