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/nauchno-issledovatelskaya-rabota/195418

Тип работы: Научно-исследовательская работа

Предмет: Сестринское дело

Введение 3
ГЛАВА 1. ЛИТЕРАТУРНЫЙ ОБЗОР ПО ГЕРИАТРИЧЕСКОМУ УХОДУ 5
ОСОБЕННОСТИ УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКИМИ БОЛЬНЫМИ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА 5
ОСОБЕННОСТИ УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПОЖИЛЫМИ БОЛЬНЫМИ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ 8
ОСОБЕННОСТИ УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КАРДИОЛОГИЧЕСКИМИ БОЛЬНЫМИ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА 13
ОСОБЕННОСТИ УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА БОЛЬНЫМИ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПОЧЕК И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ 15
ГЛАВА 2. ОСОБЕННОСТИ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ЗА ПОЖИЛЫМИ БОЛЬНЫМИ В «МЕДГАРД» 17
Организация питания пожилых больных 17
Организация распорядка дня пожилых 17
Организация ухода за гериатрическими больными 18
Заключение 19
Список литературы 20

ВВЕДЕНИЕ

В гериатрии специфика работы предполагает особую роль медицинской сестры. Здесь она фактически выступает в роли психолога, не утрачивая при этом все свои обязанности среднего медицинского персонала. К пожилым больным требуется особый подход, особая тактика общения. Всё это вытекает из особенностей протекания у них болезней. Не секрет, что пожилые по-другому переносят боль и с другой точки зрения оценивают своё состояние. В силу различных обстоятельств у таких пациентов нередко развиваются различные психические нарушения, например, проблемы с памятью, что может значительно затруднять лечение, назначенное врачом. Поэтому первостепенную роль в недопущении срыва процесса назначенного лечения играет медсестра, которая, зная специфику гериатрических пациентов, обязана свести влияние этого фактора на эффективность терапии к минимуму.
Актуальность данной работы заключается в большой значимости для эффективного лечения того, насколько много внимания уделяется специфике пациентов пожилого и старческого возраста в клинике “МедГард”.
Целью данной работы является поиск оптимальных методов в сестринской деятельности для обеспечения эффективного лечения пациентов пожилого и старческого возраста.
Объектом исследования являются пациенты пожилого и старческого возраста и средний медицинский персонал клиники “МедГард”.
Предмет исследования – уход и наблюдение за больными пожилого и старческого возраста.
Задачи исследования можно сформулировать следующим образом:
1. Выяснить, в каком объёме уделяется внимание пожилым пациентам в клинике “МедГард”.
2. Провести опрос данных пациентов насчёт того, насколько они удовлетворены качеством работы среднего медицинского персонала.
3. Пронаблюдать за деятельностью медицинских сестёр при работе с гериатрическими больными.
4. Проанализировать соответствие организации работы медсестёр с пожилыми пациентами клиники “МедГард” с рекомендуемыми общепринятыми стандартами.
5. Составить рекомендации по улучшению качества обслуживания пожилых пациентов в клинике “МедГард”.
Гипотеза исследования: в “МедГард” уровень работы среднего медицинского персонала с пациентами пожилого и старческого возраста выше, чем в среднестатистической государственной больнице.

Методы, использованные в ходе написания данной научно-исследовательской работы: экспериментальный, эмпирический, статистический, аналитико-синтетический, а также беседа с пациентами. В практической части работы основным по значимости методом является эмпирический, так как именно с помощью наблюдения за организацией медицинской помощи средним медперсоналом представилось возможным оценить качество обслуживания и лечения пациентов в медицинском центре «МедГард».

ГЛАВА 1. ЛИТЕРАТУРНЫЙ ОБЗОР ПО ГЕРИАТРИЧЕСКОМУ УХОДУ

ОСОБЕННОСТИ УХОДА И НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКИМИ БОЛЬНЫМИ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА

При изучении учебной литературы, изданной под руководством С.И. Двойникова, удалось выявить особенности заболеваний дыхательной системы у пожилых. В преклонном возрасте ухудшается ригидность грудной клетки (остеохондроз грудного отдела позвоночника, атрофия скелетных мышц, окостенение хрящей), уменьшается жизненная ёмкость лёгких. Согласно учебнику С.И. Двойникова «Младшая медицинская сестра по уходу за больными» одной из важнейших причин возрастных изменений легочной вентиляции является нарушение бронхиальной проходимости вследствие анатомо-функциональных изменений бронхиального дерева (инфильтрация стенок бронхов лимфоцитами и плазматическими клетками, склерозирование бронхиальных стенок, появление в просвете бронхов слизи, спущенного эпителия, деформации бронхов из-за перибронхиального разрастания соединительной ткани).[6]
Ухудшение бронхиальной проходимости связано также со снижением эластичности легких (уменьшается эластическая тяга легких).
Представить механизмы патологии на клеточном уровне невозможно без знания гистологии. Поэтому при рассмотрении патологии дыхательной системы сведения были взяты из учебника Афанасьева, Юрина и Котовского по гистологии, эмбриологии и цитологии в соответствующем разделе. Из-за атрофии слизистой бронхов нарушается дренажная функция бронхов, нарушается вентиляция лёгких, страдают очистительные свойства бронхов в связи с нарушением образования слизи, кашлевого рефлекса и снижением двигательной (перистальтической) активности бронхов образуются застойные явления, к которым зачастую присоединяется инфекция. В следствии снижения кашлевого рефлекса и массы лёгких, развивается пневмосклероз, старческая эмфизема.[2]
Также предрасполагают к развитию заболеваний органов дыхания у пожилых снижение физической активности и длительное постельное содержание на фоне тяжело протекающих заболеваний, травм, хирургических вмешательств.
Особенности пневмонии у пожилых
Особенности течения пневмонии у пожилых объяснимы анатомией дыхательной системы. Для рассмотрения анатомии при написании данной работы мы обращались к учебнику по анатомии человека Гайворонского и Сапина. Пневмония у пожилых протекает с большим поражением лёгких, чем у молодых, летальность от неё выше. У пожилых зачастую имеется много сопутствующих заболеваний, поэтому течение пневмонии у них значительно ухудшается. Снижения физической активности (постельный режим) ухудшает лёгочную вентиляцию и способствует застою.[3] Длительное медикаментозное лечение ухудшает иммунитет, развиваются осложнения лекарственной терапии. Острая пневмония у пожилых способствует развитию острой сосудистой и сердечной недостаточности и усугублению течения ряда хронических заболеваний (ИБС, заболеваний почек и др.). Затяжное течение пневмонии свойственно пожилым из-за их поздней госпитализации (из-за стертой клинической симптоматики), ранней выписки из стационара, наличия сопутствующих заболеваний, злоупотребления курением и алкоголем.[4]
Характерно атипичное течение пневмонии: слабо выражена температурная реакция или субфебрилитет,

отсутствие озноба и болевого синдрома в грудной клетке, отсутствие кашля в течение длительного времени. У пневмонии в этом возрасте нет острого начала, она развивается после ОРВИ и часто даёт серьёзные осложнения (абсцесс, плеврит, сепсис). Рассасывание идёт долго. В клинической картине преобладают общие симптомы: слабость, потеря аппетита, снижение физической активности.

1. Анатомия по Пирогову. Том 3 / В.В. Шилкин, В.И. Филимонов - М.: ГЭОТАР-Медиа. 2016. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://client.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437650.html (дата обращения 26.03.2019)
2. Гистология, эмбриология, цитология. Учебник / Ю. И. Афанасьев, Н. А. Юрина, Е. Ф. Котовский и др.; под ред. Ю. И. Афанасьева, Н. А. Юриной. - 6-е изд. (перераб. и доп.) - М.: ГЭОТАР-Медиа. 2016. [Электронный ресурс]. Режим доступа: http://client.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436639 (дата обращения 26.03.2019)
3. Анатомия человека: в 2 т. Т. 2. Учебник / под ред. М.Р. Сапина - М.: ГЭОТАР-Медиа. 2016. [Электронный ресурс]. - Режим доступа: http://client.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443840.html (дата обращения 25.03.2019)
4. Анатомия человека. И. В. Гайворонский, Л. Л. Колесников, Г. И. Ничипорук, В. И. Филимонов, А. Г. Цыбулькин, А. В. Чукбар, В. В. Шилкин; под ред. Л. Л. Колесникова - М.: ГЭОТАР-Медиа. 2016. [Электронный ресурс]. - Режим доступа:
http://client.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428856.html (дата обращения 25.03.2019)
5. Топографическая анатомия и оперативная хирургия. Учебник / А. В. Николаев. - 3-е изд. (испр. и доп.) - М.: ГЭОТАР-Медиа. 2016. [Электронный ресурс]. - Режим доступа:
http://client.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438480
(дата обращения 25.03.2019)
6. Двойников С.И. Младшая медицинская сестра по уходу за больными / С.И. Двойников, С.Р. Бабаян, Ю.А. Тарасова / учебник. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2020. [Электронный ресурс].
7. Двойников С.И. Организация сестринской деятельности / под ред. С.И. Двойникова / учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. [Электронный ресурс].
8. Сопин З.Е. Организация специализированного сестринского ухода / учебное пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. [Электронный ресурс].

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/nauchno-issledovatelskaya-rabota/195418