

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/referat/441852>

Тип работы: Реферат

Предмет: Сестринское дело

ВВЕДЕНИЕ 3

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ТОШНОТЫ И РВОТЫ В ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ 5

1.1. Теоретическая основа 5

1.1.1. Причины возникновения тошноты и рвоты у пациентов в паллиативной заботе 5

1.1.2. Физиологические и психологические аспекты симптомов 6

1.1.3. Влияние тошноты и рвоты на качество жизни пациентов и их близких 6

ГЛАВА 2. РОЛЬ СЕСТРИНСКОГО УХОДА В УПРАВЛЕНИИ ТОШНОТОЙ И РВОТОЙ 8

2.1. Оценка симптомов и планирование ухода 8

2.2. Фармакологические и нефармакологические методы управления тошнотой и рвотой 8

2.3. Поддержка пациентов и их близких во время приступов тошноты и рвоты 9

ГЛАВА 3. ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СЕСТРИНСКОГО УХОДА В УПРАВЛЕНИИ ТОШНОТОЙ И РВОТОЙ 11

3.1. Техники комфортного положения и обеспечение удобства пациентов 11

3.2. Подбор оптимального режима питания и жидкостей 12

3.3. Обучение близких уходу за пациентами в домашних условиях 12

ГЛАВА 4. ЭТИЧЕСКИЕ СООБРАЖЕНИЯ В СЕСТРИНСКОМ УХОДЕ ПРИ ТОШНОТЕ И РВОТЕ В ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ 13

4.1. Соблюдение принципов автономии и бенефициарности при принятии решений 13

4.2. Уважение к пожеланиям и предпочтениям пациентов в управлении симптомами 13

4.3. Поддержание достоинства и уважения к пациентам во время приступов тошноты и рвоты 14

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 15

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 16

ВВЕДЕНИЕ

Паллиативная помощь представляет собой медицинскую заботу, направленную на улучшение качества жизни пациентов с тяжелыми или неизлечимыми заболеваниями, такими как рак, хронические заболевания органов, терминальные стадии тяжелых заболеваний и другие состояния, которые могут сопровождаться сильными страданиями.

Основная цель паллиативной помощи состоит в обеспечении максимального комфорта и улучшении качества жизни пациента, а также его близких. В отличие от курирования, где основное внимание уделяется лечению заболевания, паллиативная помощь фокусируется на симптоматическом управлении и поддержке пациента на всех этапах заболевания, включая физические, психологические, социальные и духовные аспекты.

Ценность паллиативной помощи заключается не только в облегчении физических страданий, таких как боль и дыхательные проблемы, но и в поддержке эмоционального благополучия, помощи в принятии решений, обеспечении достойной смерти и поддержке семьи в процессе горя и утраты.

Проблема тошноты и рвоты у пациентов, получающих паллиативную заботу, представляет собой значительную клиническую и качественную проблему. В контексте паллиативной помощи, тошнота и рвота могут возникать как результат самого заболевания, так и в качестве побочного эффекта от лечения, включая химиотерапию, лучевую терапию и опиаты, часто используемые для облегчения боли [5]. Эти симптомы могут значительно снижать качество жизни пациентов, вызывая физическое и эмоциональное страдание, а также приводя к нарушению нормальной реализации повседневных активностей. Кроме того, тошнота и рвота могут привести к обезвоживанию, дефициту питательных веществ и ухудшению общего состояния пациента.

Актуальность данной проблемы подчеркивается тем, что эти симптомы могут быть сложными для управления и требовать индивидуализированного подхода к каждому пациенту. Более того, они могут оказать значительное влияние на решения пациентов и их близких относительно дальнейшего лечения и

ухода, включая решение о продолжении или прекращении активной терапии.

Важно также отметить, что эти симптомы могут представлять вызов как для медицинского персонала, так и для семейных ухаживающих, поскольку требуют не только эффективного медицинского управления, но и эмоциональной поддержки и обучения по уходу за пациентами. Таким образом, эффективное управление тошнотой и рвотой у пациентов в паллиативной заботе остается актуальной и важной задачей в сфере сестринского ухода и медицинской практики.

Сестринский уход играет ключевую роль в паллиативной помощи, особенно в контексте управления тошнотой и рвотой. Медсестры, работающие в этой области, обладают специализированными знаниями и навыками, позволяющими эффективно оценивать симптомы, разрабатывать индивидуализированные планы ухода и обеспечивать комплексное поддержание комфорта пациентов.

Сестры обеспечивают непрерывное наблюдение за состоянием пациентов, оценивают эффективность лечения и реагируют на изменения симптомов незамедлительно. Кроме того, они играют важную роль в обучении близких уходу за пациентами, предоставляя необходимые знания и навыки для обеспечения ухода в домашних условиях.

Таким образом, сестринский уход в паллиативной помощи является неотъемлемой составляющей эффективной мультидисциплинарной команды и имеет решающее значение для обеспечения достойного и комфортного окончания жизни пациентов.

Цель работы: исследовать роль и значимость сестринского ухода в управлении тошнотой и рвотой у пациентов, получающих паллиативную помощь.

Задачи работы:

1. Проанализировать теоретические основы паллиативной помощи и роли сестринского ухода в контексте симптомов тошноты и рвоты.
2. Оценить практические аспекты сестринского ухода, включая методы оценки симптомов, разработку индивидуализированных планов ухода и обучение близких.
3. Проанализировать эффективность сестринского ухода в управлении тошнотой и рвотой, основываясь на литературных данных и практическом опыте, и предложить рекомендации для улучшения практики сестринского ухода в данной области.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ТОШНОТЫ И РВОТЫ В ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

1.1. Теоретическая основа

1.1.1. Причины возникновения тошноты и рвоты у пациентов в паллиативной заботе

Причины возникновения тошноты и рвоты у пациентов в паллиативной заботе могут быть многочисленными и многофакторными, включая физиологические, психологические и лечебные аспекты.

• Физиологические причины:

Непосредственное действие заболевания: некоторые заболевания, такие как рак, являются сами по себе причиной тошноты и рвоты из-за их воздействия на желудочно-кишечный тракт или центры рвотного рефлекса в мозге [3].

Побочные эффекты лечения: химиотерапия, лучевая терапия и опиаты, часто используемые для облегчения боли, могут вызывать тошноту и рвоту в результате их токсического воздействия на организм или раздражения слизистой оболочки желудка.

• Психологические причины:

1. Бурмистрова, О. Ю. Основы реаниматологии: Учебник для СПО. Москва: Лань, 2024. 224 с.

2. Волочаева М.В., Филиппова Н.В. Сестринский уход в хирургическом отделении // Медицинская сестра. 2010. №2. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sestrinskiy-uhod-v-hirurgicheskom-otdelenii> (дата обращения: 26.03.2024).

3. Воронцова, И. П. Сестринское дело в невропатологии. Сборник лекций: Учебное пособие для СПО. Москва: Лань, 2024. 60 с.
4. Ильницкий А. Н., Прощаев К. И. Специализированный гериатрический осмотр. Геронтологический журнал им. В. Ф. Купревича. 2012;(4—5):66—84.
5. Кацова, Г. Б., Юдаева, Ю. А., Сергеев, И. Н., Попова, Л. В., & Дмитриева, М. К. Уход и паллиативная помощь в сестринском деле: Учебное пособие. Оренбургский государственный медицинский университет, 2022. 203 с.
6. Нечаев В.С., Стасевич Н.Ю., Вирясов А.В., Анисимова М.М. Организация сестринского сопровождения пациентов пожилого возраста в гериатрической практике // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2019. №5. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/organizatsiya-sestrinskogo-soprovozhdeniya-patsientov-pozhilogo-vozrasta-v-geriatricheskoj-praktike> (дата обращения: 17.03.2024).
7. Рабинович, И. В. Сестринский уход за больными с инфекционными заболеваниями: Пособие для преподавателей. Москва: Лань, 2022. 232 с.

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/referat/441852>