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/83917>

Тип работы: Дипломная работа

Предмет: Медицина

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ 3

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СПИНАЛЬНОЙ ТРАВМЫ ПОЗВОНОЧНИКА 6

1.1. Спинальная травма 6

1.2. Строение позвоночника и спинного мозга 11

1.3. Травмы позвоночника и спинного мозга 15

1.4. Классификация травм позвоночника и спинного мозга 19

1.5. Последствия травм позвоночника и спинного мозга 23

1.6. Реабилитационные мероприятия и формы ЛФК применяемые при спинальной травме позвоночника 25

Выводы по первой главе 33

ГЛАВА 2. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕНЕСШИХ СПИНАЛЬНУЮ ТРАВМУ ПОЗВОНОЧНИКА 35

2.1. Характеристика базы исследования 35

2.2. Статистические данные по отделению нейрохирургии 39

2.3. Сравнительная характеристика ведения пациентов с травмой позвоночника при различных методах лечения 44

Выводы по второй главе 47

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 48

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 50

ПРИЛОЖЕНИЯ 58

ВВЕДЕНИЕ

Спинальный мозг является частью центральной нервной системы. Сложно переоценить работу этого органа в человеческом теле. Ведь при любых его дефектах становится невозможным осуществление полноценной связи организма с миром извне. Не зря его врожденные пороки, которые можно обнаружить с помощью УЗИ-диагностики уже в первом триместре вынашивания ребенка, чаще всего являются показанием к прерыванию беременности. Важность функций спинного мозга в теле человека обуславливает сложность и уникальность его строения.

К сожалению, в медицинской литературе и практике до сих пор травмы позвоночника остаются не освещенными в полном объеме. Конечно, существует представление о том или ином типе травмы. Существует понятие о симптоматике, процессах, происходящих в спинном мозге, позвоночнике и в организме человека в целом после получения той или иной травмы.

Однако, несмотря на все это спинальная травма позвоночника вызывает множество трудностей у врачей. Дело в том, что в большинстве случаев травма позвоночника в той или иной области сопровождается нетипичными симптомами. Это можно объяснить индивидуальными особенностями организма каждого человека в отдельности. В результате у врачей возникают сомнения в верности данного диагноза. Точно так же следует сказать, что данная травма встречается сравнительно редко. Статистика утверждает, что пациенты гораздо чаще обращаются за медицинской помощью с диагнозом черепно-мозговая травма, нежели с травмами позвоночника.

Однако так же важно отметить, что позвоночник и расположенный в нем спинной мозг имеют большое значение для организма человека. Позвоночник сам по себе является основой всего скелета человека. Повреждения отдельных сегментов позвоночника вызывает целый ряд сопутствующих заболеваний и осложнений в работе организма человека.

Повреждения спинного мозга могут угрожать работе отдельных участков нервной системы человека или просто приводить к отключению способности человека контролировать движения в конечностях и т.д. Актуальность данной работы состоит в том, что деятельность медицинской сестры в составе

мультидисциплинарной реабилитационной команды в решении проблем пациентов после спинальной травмы позвоночника очень значима. Врач – лицо, ответственное за организацию и проведение реабилитационных мероприятий, т.е. «мозговой центр» программы, а медицинская сестра – руки, «действующая сила» всего процесса реабилитации. В нейрохирургической практике лечебная физкультура занимает приоритетное место у пациентов, перенесших спинальную травму позвоночника, наряду с медикаментозными и психотерапевтическими методами восстановительной терапии.

Цель исследования – выявить зависимость деятельности медицинской сестры в организации и проведении ЛФК занятий у пациентов перенесших спинальную травму позвоночника с улучшением их состояния после данной процедуры.

Для реализации поставленной цели в работе решаются следующие задачи:

1. Изучить формы, виды и особенности спинальной травмы позвоночника.
2. Систематизировать реабилитационные мероприятия и формы ЛФК применяемые при спинальной травме позвоночника.
3. Установить особенности ведения пациентов с травмой позвоночника при проведении ЛФК занятий.

Объект исследования – спинальная травма позвоночника.

Предмет исследования – деятельность медицинской сестры в организации и проведении ЛФК занятий у пациентов перенесших спинальную травму позвоночника с улучшением их состояния после данной процедуры.

Гипотеза исследования – активное участие медицинской сестры в организации и проведении ЛФК занятий у пациентов перенесших спинальную травму позвоночника ведет к улучшению их состояния после данной процедуры.

Методы исследования – наблюдение, сравнение, анкетный опрос, анализ деятельности, дедукция, обобщение, аналогия.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ СПИНАЛЬНОЙ ТРАВМЫ ПОЗВОНОЧНИКА

1.1. Спинальная травма

Нарушение физиологических и анатомических связей позвоночного канала и позвоночника называется спинномозговой травмой. Разбалансировка такого рода влечет за собой потерю подвижности, в некоторых случаях с необратимыми последствиями.

Травма позвоночника и спинного мозга является следствием падений, аварий, обрушений зданий, может быть результатом избиения или других агрессивных действий. Людей с диагнозом позвоночно-спинальная травма или с подозрением на повреждения такого рода доставляют в нейрохирургию, или травматологию в зависимости от степени тяжести случая. Если повреждение классифицируется как относительно легкое, пациента помещают на лечение в неврологию.

Симптомы спинальных травм медленно развиваются и имеют свойство изменяться с течением временем. Это связано с тем, что происходит частичное отмирание нервных клеток в остром периоде, позднее могут происходить массовые разрушения. Их провоцируют следующие факторы: самоуничтожение дефектных тканей, нехватка питательных компонентов, слабое насыщение кислородом, интоксикация.

Течение болезни характеризуется определенными изменениями и делится на периоды:

- острый – 3 суток после повреждения;
- ранний – не более 30 дней;
- промежуточный – 90 дней;
- поздний – 2-3 года после несчастного случая;
- резидуальный – последствия спустя долгие годы.

Первые стадии характеризуются симптомами с выраженными неврологическими проявлениями: потеря чувствительности, паралич. Более поздние периоды выражаются в органических изменениях: некрозы, дистрофии.

Клиническая картина зависит от места повреждения и тяжести нарушений. Учитывают также факторы возникновения той или иной травмы. Все это следует рассматривать систематизировано.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Спинальная травма – это термин характеризующий повреждение, как позвоночного столба, так и спинного мозга. Данное повреждение может быть разнообразным, как по форме, так и по последствиям. К сожалению, спинномозговая травма ведет, как тяжелой инвалидности, так и к смерти пациента. Средний вариант – это снижение качества жизни после травмы.

В спинном мозге локализуются сегментарные или рабочие нервные центры, которые непосредственно связаны с телом человека и управляют им. Именно посредством этих спинномозговых рабочих центров, тело человека подвластно контролю со стороны головного мозга.

Существует большое количество классификаций спинномозговой травмы. К сожалению, данная категория травм не дает легких последствий. Спинномозговая травма сопряжена с длительной реабилитацией.

Существует несколько классификаций травм позвоночного столба и спинного мозга. Эти классификации можно объединить исходя из таких критериев как объем повреждения, локализация, множественность травм и т.д. Практика показывает, что наиболее тяжелыми в части последствий являются травмы позвоночника, расположенные в шейном и поясничном отделах позвоночника.

Около 50% людей с травмами позвоночника погибают в дооперационный период, большая часть, даже не доезжая до медучреждений. После операции процент смертности снижается до 4-5%, но может возрасти до 75% в зависимости от сложности повреждений, качества медицинской помощи и других сопутствующих факторов. Полное или частичное выздоровление пациентов с ПСМТ происходит примерно в 10 % случаев, при учете, что травма носила колото-резанный характер. При огнестрельных ранениях благоприятный исход возможен в 3 % случаев.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Озеро Чусовское»» (до 2009 года Областная больница восстановительного лечения «Озеро Чусовское») был открыт 30 сентября 1999 года как первая в Уральском регионе клиника европейского типа на 200 мест, сочетающая в себе возможности современного реабилитационного центра, больницы и санатория.

План лечения пациента в центре предполагает применение всех доступных методов терапии для восстановления пациента. В этом отношении спинальная травма предоставляет врачам широкий горизонт для применения различных вариантов физиотерапевтического воздействия, а также методик ЛФК.

В связи с особенностями организации работы центра на первом неврологическом отделении работают 16 медицинских сестер, а на втором отделении – 10.

Медицинская сестра играет значительную роль в лечебном процессе пациентов, перенесших СМТ. По сути именно медицинская сестра большую часть времени необходимой на реабилитацию постоянно взаимодействует с пациентом. От ее действий зависит наличие или отсутствие веры пациента в результаты лечения, скорость и эффективность всей реабилитационной работы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аристархова В.П., Грошина Д.В. Исторические предпосылки формирования методов ухода за больными, перенесшими спинномозговую травму // Вестник Дальневосточного федерального университета. Вып. 3 «Медицинская наука». – Владивосток: Издательство Дальневосточного федерального университета, 2017. – С. 48–66
2. Архангельская А.С. Сестринский процесс при уходе за пациентами со спинномозговой травмой: основные принципы исследования // Материалы научно-практической конференции «Проблемы современной медицинской области исследований: исторический опыт и перспективы». – Ростов: Ростовский государственный университет, 2017. – С. 32–46
3. Баринов А.Н., Кондаков Е.Н. Клинико-статистическая характеристика острой позвоночно-спинномозговой травмы. // Хирургия позвоночника. – 2010, № 4. – С. 15-18.
4. Бутенко Ю.В., Сосновская А.К., Осетрова Л.С., Ротаренко И.В. Роль сестринского персонала в реабилитации больных с травмой позвоночника – Электронный ресурс – <https://scienceforum.ru/2016/article/2016027451> - точка доступа 27.01.2020
5. Вавилов М.А., Сергейчук А.П., Тарабанов М.Т. Общая характеристика спинномозговой травмы. Оценка эффективности исследований проблем реабилитации больных со спинномозговой травмой в России и за рубежом // Материалы научно-практической конференции «Современные особенности медицинского обслуживания населения: история и современность». – Владивосток: Дальневосточный федеральный университет, 2018. – С. 79–90
6. Велижанина А.С., Петровская А.А., Гудыменко И.М. Обзор исследований в области изучения принципов

- медицинской помощи при спинномозговой травме // Материалы научно-практической конференции «Актуальные проблемы организации исследований в области медицинской науки: российский и зарубежный опыт». – Владивосток: Дальневосточный федеральный университет, 2016. – С. 120–134
7. Венидиктова А.С., Крупенкова П.И., Филонова М.М. Основные принципы обеспечения безопасности при реабилитации больных со спинномозговой травмой: проблемы и перспективы // Материалы научно-практической конференции «Актуальные глобальные медицинские проблемы мирового сообщества». – Краснодар: Кубанский государственный университет, 2018. – С. 99–123
8. Вяткина П.А. Справочник медицинской сестры. – М.: Эксмо, 2012. – 608 с.
9. Гавина Л.В., Маркевич Д.И. Основные принципы и структура организации процесса медицинской помощи пациентам со спинномозговой травмой. – Казань: Издательство Казанского государственного университета им. В.И. Ульянова-Ленина, 2017. – С. 40–53
10. Гайворонская В.И., Романова Е.Е. Статистический анализ повреждений шейного отдела позвоночника в Калининградской области. // Нейрохирургия. – 2004, - С. 37–39.
11. Городнина А.С., Михалевская Е.К., Смородина И.И. Принципы и формы реабилитации и ухода за больными со спинномозговой травмой: обзор историографических исследований // Материалы научно-практической конференции «Актуальные проблемы медицинской науки в Российской Федерации». – Краснодар: Кубанский федеральный университет, 2018. – С. 33–45
12. Гранди Д. Травма спинного мозга: пер. с англ. / Д. Гранди, Э. Суэйн. – М.: Изд-во БИНОМ, 2008. – 124 с.
13. Грехнев В.С. Технологии медицинского обслуживания // Медицина и общество. – 2017. – № 2 (54). – С. 20–37
14. Давыдов Е.А. Восстановительные операции при последствиях травм позвоночника и спинного мозга: автореф. Дис д-ра мед. наук / Е.А. Давыдов. – СПб., 1998. – 44 с.
15. Дмитриева О.А., Голубева А.В., Хольтер Е.А. О повреждении спинного мозга как клинической и судебно-медицинской проблеме. // Статья ГКУЗ «Приморское краевое бюро СМЭ», 2011. – 17 с.
16. Епифанов В.А., Епифанов А.В. Восстановительное лечение при повреждениях опорно-двигательного аппарата. – М.: КМК, 2009. – 480 с.
17. Еропкин И.М., Скакунова М.А. Принципы построения процесса ухода за больными со спинномозговой травмой // Материалы международной научно-практической конференции «Актуальные проблемы исследования в области медицины и фармакологии в мировой практике». – Новосибирск: Сибирский федеральный университет, 2018. – С. 124–136
18. Игнатова Е.В. Принципы сестринской помощи больным со спинномозговой травмой // Методология исследования сестринского процесса в научных работах. – М.: Медицинское обозрение, 2015. – С. 50–59
19. Илатовская О.Ю., Пучкова М.Ю., Иваницкий В.В. Основные механизмы реабилитации больных со спинномозговой травмой: проблемы и перспективы изучения современных форм и методов // Материалы научно-практической конференции «Современные проблемы исследований в области медицинской науки: основные противоречия». – Краснодар: Кубанский федеральный университет, 2014. – С. 126–140
20. Качесов В.А. Основы интенсивной реабилитации. Травма позвоночника и спинного мозга. – СПб.: ЭЛБИ - СПб, 2008. – 128 с.
21. Классификация травм позвоночника и спинного мозга. Электронный ресурс. Режим доступа: <http://medbe.ru/materials/khirurgiya-pozvonochnika/klassifikatsiya-travm-pozvonochnika-i-spinnogo-mozga19>.
Модели сестринского ухода. Электронный ресурс. Режим доступа: http://ucbeba.medgum.ru/EOR/OSD/Teoria_SD/glava_6.htm
22. Климов В.С., Шулев Ю.А. Клинико-эпидемиологический анализ острой травмы шейного отдела позвоночника и спинного мозга в Тульской области // Нейрохирургия. – 2008, №3.- С. 62–72.
23. Кондаков Е.А., Симонова И.А., Поляков И.В. Эпидемиология травм позвоночника и спинного мозга в Санкт-Петербурге. // Вопр. Нейрохирургии. – 2002. - №2. – С. 50–53.
24. Корогодина С.М., Смылова Е.Е., Яблокова Г.В. Исторические предпосылки развития технологий физиологической терапии и ЛФК при реабилитации больных со спинномозговой травмой // Вестник Российского государственного медицинского университета. 2017. – № 1. – С. 136–150
25. Короткова М.В. Изучение принципов сестринского процесса в ходе реабилитации пациентов со спинномозговой травмой (технологии, оборудование, алгоритм) // Методология исследования сестринского процесса в научных работах. – М.: Медицинское обозрение, 2015. – С. 9–36
26. Лапухина И.И., Надеждина Г.А. Реабилитация пациентов со спинномозговой травмой и ее структурные элементы: проблемы проведения эффективных исследований принципов постановки катетеров в современном мире // Вестник Российского государственного медицинского университета. – 2015. – № 1. – С.

27. Левченко И.П. Исторические исследования в сфере изучения сестринских манипуляций: формы, методы, направления // Материалы научно-практической конференции «Медицина и общество». – Челябинск: Челябинский государственный университет, 2018. – С. 50-60
28. Леонтьев М.А. Эпидемиология спинальной травмы и частота полного анатомического повреждения спинного мозга / М.А. Леонтьев // Актуальные проблемы реабилитации инвалидов. — Новокузнецк, 2003. - С. 37-38.
29. Лопарева Ю.М. Физиотерапевтические процедуры при спинномозговой травме // Сестринское дело. Избранные статьи. Т. 1. – СПб.: Лань, 2018. –С. 249-256
30. Любимова А.К. Научно-практические подходы к исследованию проблемы применения ЛФК пациентов со спинномозговой травмой // Медицинский вестник. Ежегодник. 2016/2017. – С. 77-100
31. Мамлеев, А.Б. Эпидемиология заболеваемости, особенности клиники и лечения гнойных менингитов: автореф. дисс. канд. мед. наук / А. Б. Мамлеев. - Алма-Ата, 1973.- 15 с.
32. Мариненкова А.В., Крутова Е.Н., Терещенко С.В. Основные направления изучения основных принципов физиотерапевтических технологий и ЛФК при спинномозговой травме: значение и интерпретация в сестринском деле // Вестник Дагестанского государственного университета. Вып. 7. Медицина и здравоохранение. – Махачкала: Дагестанский государственный университет, 2017. – С. 100-111
33. Назарова Г.В., Чуркин И.М. Основные направления исследований в сестринском процессе // Материалы научно-практической конференции «Актуальные вопросы изучения и анализа проблем изучения сестринского процесса в современной России». – Красноярск: Красноярский государственный университет, 2016. – С. 77-90
34. Озерцковская И.А., Шаляпина А.М., Тихоненко Д.И. Типология методов ухода за пациентами со спинномозговой травмой // Материалы международной научно-практической конференции «Евразийский научный форум». Секция «Естественные науки». – СПб.: Университет при МПА ЕврАзЭС, 2017. – С. 141-153
35. Перльмуттер О.А. Восстановительные операции при последствиях травм позвоночника и спинного мозга: дисс. д-ра мед. наук / О. А. Перльмуттер.- СПб., 1998. - 278 с.
36. Пилецкая С.В., Оноприенко А.В., Родионова Г.В. Принципы и проблемы исследования проблем роли медицинской сестры в реабилитации пациентов со спинномозговой травмой в современной медицинской науке // Материалы научно-практической конференции «Особенности формирования современных представлений о медицинских манипуляциях в современной российской медицине». – Саратов: Саратовский государственный медицинский университет, 2018. – С. 100-112
37. Полищук, Н.Е. Патогенез травмы спинного мозга, периодизация травматической болезни спинного мозга. Спинальный шок / Н. Е. Полищук, Е. И. Слынько // Повреждения позвоночника и спинного мозга. - Киев, 2001.- С. 42-56.
38. Светова Е.В. Изучение алгоритма сестринского процесса при работе с пациентами со спинномозговой травмой: проблемы и перспективы // Методология исследования сестринского процесса в научных работах. – М.: Медицинское обозрение, 2015. – С. 78-88
39. Семёнова О.А. Реабилитация посттравматических больных. - М.: Феникс, 2009. – 240 с.
40. Силина И.Ю. Обучение медицинских сестер принципам медицинской помощи и ухода за пациентами со спинномозговой травмой // Методология исследования сестринского процесса в научных работах. – М.: Медицинское обозрение, 2015. – С. 60-77
41. Симонова, И.А. Эпидемиология позвоночно-спинномозговой травмы и организация медицинской помощи пострадавшим: автореф. дисс. канд. мед. наук / И.А. Симонова. - СПб., 2000. - 24 с.
42. Феоктистов К.А., Баребышев А.И. Современные взгляды на изучение проблемы сестринского процесса при реабилитации пациентов со спинномозговой травмой: исторические предпосылки формирования и последствия // Материалы научно-практической конференции «Современные перспективы и проблемы развития медицинской науки в России». – Самара: Самарский государственный университет, 2017. – С. 93-101
43. Хомякова Е.В. Сестринский процесс при травмах позвоночника и спинного мозга // Методологические основы деятельности медицинской сестры. – М.: Паритет, 2016. – С. 106-118
44. Хрисанфова Е.К., Чумакова И.В., Ирбитова Г.А. Принципы исследования значения гигиены и психологического сопровождения медицинских процедур в исследованиях медицинского обслуживания населения: обзор методологических подходов // Сборник статей Кубанского федерального университета. Вып. 4. Медицинские науки. – Саратов: Краснодар: Издательство Кубанского федерального университета, 2018. – С. 50-64

45. Христенко О.В., Полуярова С.С., Митрофаненко Г.В. Специфика исследования эффективности реабилитационного процесса пациентов со спинномозговой травмой, связанных с ошибками в организации и ведении сестринского процесса. Основные направления исследовательской деятельности // Сборник статей Дальневосточного федерального университета. Вып. 3. Медицинские и фармакологические исследования. – Владивосток: Издательство Дальневосточного федерального университета, 2016. – С. 88-99
46. Цивьян Я.Л. Повреждения позвоночника. – М.: Медицина, 2012. – 313 с.
47. Чередниченко А.А., Фурсова И.М. Принципы организации деятельности медицинской сестры при работе с пациентами со спинномозговой травмой: опыт США и России // Материалы международной научно-практической конференции «Проблемы организации исследования в сфере организации медицинского обслуживания». – Сызрань: Сызранский государственный университет, 2017. – С. 106-120
48. Щепетилина С.С., Кемеровская И.А., Шклярова О.Д. «Организация и роль сестринского персонала в реабилитации больных с травмой позвоночника: практика работы медицинской сестры неврологического отделения на современном этапе // Материалы научно-практической конференции «Проблемы и перспективы организации сестринского ухода в неврологическом отделении: история и современность». – Челябинск: Челябинский государственный университет, 2018. – С. 151-164
49. Якобсон И.М., Огинская Е.А. Медицинская сестра как участник процесса реабилитации // Сборник статей Мурманского государственного университета. Вып. 1. – Мурманск: Издательство Мурманского государственного университета, 2018. – С. 12-23
50. Яковенко Б.В. Современные взгляды на принципы ухода за пациентами с повреждением позвоночника в современный период // Сборник статей Красноярского государственного университета. Вып. 4. Медицинские науки. – Красноярск: Издательство Красноярского государственного университета, 2018. – С. 60-72
51. Ястребицкая А.Л. Основные подходы к обеспечению безопасности медицинских манипуляций в отечественной медицине // Медицинское обозрение. Сборник статей. – М.: Наука, 2017. – С. 95-97

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/83917>