«Допустить к защите»

Заведующий кафедрой

сестринского дела

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

**СОВРЕМЕННЫЕ АСПЕКТЫ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ, СТРАДАЮЩИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ**

Дипломная работа

Исполнитель:

Студентка группы

Руководитель:

20\_\_ г.

СОДЕРЖАНИЕ

[ВВЕДЕНИЕ 3](#_Toc41661153)

[Глава 1. Пиелонефрит 5](#_Toc41661154)

[1.1. Острый пиелонефрит 6](#_Toc41661155)

[1.2. Хронический пиелонефрит 10](#_Toc41661156)

[1.3. Стандартизированный план сестринской помощи при пиелонефрите 13](#_Toc41661157)

[Глава 2. Сестринская помощь пациентам, страдающим пиелонефритом 18](#_Toc41661158)

[2.1 Цели и задачи исследования 18](#_Toc41661159)

[2.2 Методика исследования 19](#_Toc41661160)

[2.3 Результаты исследования 19](#_Toc41661161)

[2.4 Выводы по результатам исследования 33](#_Toc41661162)

[ЗАКЛЮЧЕНИЕ 38](#_Toc41661163)

[БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК 40](#_Toc41661164)

# ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность темы:** в последние годы во всем мире отмечается заметное увеличение частоты заболеваний почек и мочевых путей, которые стабильно занимают третье место в структуре рас­пространенности и четвертое место в структуре заболеваемости взрослого населения в мире и России. Согласно статистике, острым пиелонефритом в России ежегодно заболевают 9-1,3 миллионов человек, что составляет около 100 случаев на 100 тысяч человек. В хронической форме, согласно данным Национального руководства по нефрологии, болезнь переносят 0,82–1,46 на 1000 человек.

Одним из самых распространенных нефрологических заболеваний является пиелонефрит. Он встречается во всех возрастных группах. Число заболевших за последние годы составляет от 8 до 20 процентов на 1000 человек. Также отмечается учащение случаев заболеваемости пиелонефритом и часто атипичное его течение. Это обусловлено улучшением диагностики, изменением течения инфекционного процесса в почке вследствие подавления иммунных реакций при антибактериальной терапии. Поэтому особую актуальность приобретают всевозможные попытки улучшить исходы лечения, расширить диапазон помощи больным. Для повышения уровня обслуживания пациентов, приведения его в соответствие с современными требованиями необходимо знать современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим пиелонефритом.

**Цель исследования:** изучить современные аспекты сестринской помощи пациентам, страдающим пиелонефритом.

# Глава 1. Пиелонефрит

Пиелонефрит – это неспецифическое инфекционно-воспалительное заболевание с преимущественным поражением интерстициальной ткани почки, почечной лоханки и чашечки одностороннего характера, реже двустороннего. Этим объясняется различие диетотерапии, лекарственного лечения и ухода за больными с гломерулонефритом и пиелонефритом.

Пиелонефрит является самым частым заболеванием почек во всех возрастных группах. Существуют различия в заболеваемости пиелонефритом мужчин и женщин в разные возрастные периоды. В целом женщины преобладают среди больных пиелонефритом.

В возрасте от 2 до 15 лет девочки болеют пиелонефритом в 6 раз чаще, чем мальчики, почти такое же соотношение отмечается междумужчинами и женщинами в молодом и среднем возрасте. В пожилом возрасте пиелонефрит чаще возникает у мужчин. Эти различия связаны с нарушением уродинамики и инфицированием мочевыводящих путей в разные возрастные периоды у представителей разного пола. В 75% случаев заболевание у женщин возникает в возрасте до 40 лет, у большинства во время беременности.

У мужчин пиелонефрит может быть спровоцирован заболеваниями предстательной железы, сопровождающимися увеличением органа в размерах.

Классификация:

1. По течению болезни:

* острый пиелонефрит (серозный или гнойный);
* хронический пиелонефрит (фазы: активная, латентная, ремиссия);
* рецидивирующий пиелонефрит.

1. По локализации:

* односторонний;
* двухсторонний (редко).

# Глава 2. Сестринская помощь пациентам, страдающим пиелонефритом

## **2.1 Цели и задачи исследования**

В ходе работы над практической частью данной выпускной квалификационной работы был проанализирован клинический случай пациента, страдающим пиелонефритом.

Цель проведенного исследования заключалась в изучении роли медицинской сестры при оказании сестринской помощи пациентам с пиелонефритом. Для достижения данной цели были выполнены следующие задачи исследования:

1. Оценить объективные и субъективные данные исследуемого пациента.
2. Выявить потребности пациента и его родственников, а также составить план оказания сестринской помощи с мотивацией.
3. Составить инструкции по подготовке к лабораторным и инструментальным исследованиям.
4. Написать алгоритмы выполнения врачебных назначений и сестринских манипуляций, которые были выполнены при оказании сестринской помощи.
5. Провести анализ всех лекарственных препаратов по схеме.
6. Составить алгоритмы сестринской помощи при возможных неотложных состояниях.
7. Составить рекомендации по реабилитационным мероприятиям в домашних условиях.
8. Включить информацию: у какого специалиста должен наблюдаться пациент, периодичность и срок наблюдения. Цель наблюдения и содержание реабилитационных мероприятий. Посещение школы для пациентов. Коррекция образа жизни (питание, физическая активность). Отдаленные результаты приверженности лечению и ЗОЖ.

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На основании изученных данных и проведении бесед с пациентами, болеющими пиелонефритом, с разным его течением, можно сделать вывод, что пиелонефрит – одно из серьезнейших заболеваний, которое не следует игнорировать. Оно стало стабильно занимать третье место в структуре распространенности в урологической практике.

Были выявлены проблемы пациентов, из которых наиболее значимыми являются:

1. отёки;
2. головные боли;
3. нарушение терморегуляции;
4. боли в поясничной области;
5. общая слабость, повышенная утомляемость;
6. тошнота т рвота.

Выявлены нарушенные потребности пациента при пиелонефрите: спать, отдыхать, ходить, выделять. Приведены методы диагностики пиелонефрита и мероприятия по первичной профилактике болезни. Был осуществлен сестринский уход за пациентами с данной патологией, который включает в себя:

1. Помощь пациенту при нарушении терморегуляции.
2. Помощь при болях в поясничной области.

Были разработаны рекомендации пациенту после выписки из стационара, в которые входит:

1. Посещение нефролога по месту жительства.
2. Примерное семидневное питание, которого рекомендуется придерживаться.

# БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Лычев В.Г. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи, 2017 – 227 с.
2. Лопаткин Н. А. Урология. Учебник, 2015.
3. Смолева Э.В. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи, 2015 – 430-439 с.
4. Обуховцев Т.П. Основы сестринского дела, Ростов-на-Дону: Феникс, 2015 – 403 с.
5. Федюкович Н. И. Внутренние болезни. Среднее медицинское образование, 2017 – 341 с.
6. Клинические рекомендации по диагностике и лечению острого пиелонефрита /российское общество урологов, Санкт-Петербург, 2016 – 14 с.
7. Большая медицинская энциклопедия. – М.: АСТ: Астрель, 2015. – 348 с.
8. Клинические рекомендации по диагностике и лечению хронического пиелонефрита /российское общество урологов, Санкт-Петербург, 2016 – 14 с.
9. Пиелонефрит [Электронный ресурс] //krasotaimedicina.ru[сайт] – Москва – 2015. – режим достура<http://krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_urology/pyelonephritis>
10. Чем опасен пиелонефрит [Электронный ресурс] //doorinworld.ru[сайт] – Москва – 2016 – режим доступа <https://doorinworld.ru/stati/453-pielonefrit-chto-eto-chem-opasen-simptomy-i-lechenie-pielonefrita>
11. Пиелонефрит в цифрах [Электронный ресурс] //e-reading.club[сайт] – 2014 – режим доступа <https://www.e-reading.club/chapter.php/1027413/10/Fadeev_Bolezni_pochek._Pielonefrit.html>
12. Почечные заболевания – «тихие убийцы» [Электронный ресурс] //http://shikur.ru[сайт] – 2017 – режим доступа <http://shikur.ru/dializ/pochtchnie-zabolevania-rihie-ubijsi.html>
13. Диета при пиелонефрите [Электронный ресурс]//medaboutme.ru[сайт] – 2016 – режим доступа <https://medaboutme.ru/zdorove/publikacii/stati/lechebnoe_pitanie/>