Специальность

34.02.01 «Сестринское дело»

Курсовая работа

Сестринская деятельность по обучению родителей детей с сахарным диабетом 1-го типа принципам рационального питания

Выполнил(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель

преподаватель профессиональных модулей

20\_\_ г.

**СОДЕРЖАНИЕ**

ВВЕДЕНИЕ 3

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА I ТИПА 5

1.1. Этиология и патогенез сахарного диабета I типа 5

1.2. Клиническая картина сахарного диабета I типа 6

1.3. Осложнения сахарного диабета I типа 7

1.4. Диагностика сахарного диабета I типа 8

1.5. Лечение и диета сахарного диабета I типа 9

1.6. Диета при сахарном диабете I типа 10

1.7. Профилактика сахарного диабета I типа 11

ГЛАВА 2. ИССЛЕДОВАНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБУЧЕНИЮ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ I ТИПА ПРИНЦИПАМ РАЦИОНАЛЬНОГО ПИТАНИЯ 12

2.1. Сестринская деятельность по обучению родителей детей с сахарным диабетом I типа принципам рационального питания 12

2.2. Школа здоровья для больных сахарным диабетом 15

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 17

БИБЛИОГРАФИЧЕКИЙ СПИСОК 18

ПРИЛОЖЕНИЯ………………………………………………………………….19

# **ВВЕДЕНИЕ**

В последние десятилетия частота сахарного диабета неуклонно увеличивается, число больных в развитых странах составляет до 5% от общей популяции, в действительности распространенность СД выше, так как не учитываются его латентные формы (еще 5% от общей популяции). Дети и подростки до 16 лет составляют 5-10% всех больных диабетом. СД проявляется в любом возрасте (существует даже врожденный диабет), но наиболее часто в периоды интенсивного роста (4-6 лет, 8-12 лет, пубертатный период). Дети грудного возраста поражаются в 0,5% случаев. СД чаще выявляется в возрасте от 4 до 10 лет, в осенне-зимний период.

Сахарный диабет занимает важное место в структуре эндокринных заболеваний, который занимает третье место после онкологических и сердечно-сосудистых и заболеваний, а также является наиболее частой причиной инвалидизации среди детей. Несмотря на грандиозные успехи современной медицины, рост заболеваемости сахарным диабетом ежегодно составляет пример от 3% до 5%, а также значительно увеличилась заболеваемость среди детей и подростков.

Осложнения сахарного диабета I типа являются довольно серьезными, так как недостаток инсулина в крови может привести к диабетической коме и смертельному исходу, таким образом, большая значимость заболевания заключается в том, что сахарный диабет приводит к инвалидизации и высокой летальности.

**Актуальность темы.** Сахарный диабет I типа - это тяжелое соматическое заболевание, которого требует регулярной терапии инсулином, соблюдения диеты и тщательного контроля, поэтому каждый пациент с сахарным диабетом I типа требует к себе внимательного подхода и нуждается в обучении принципам инсулинотерапии и диетотерапии. Диетотерапия играет огромную роль в лечении сахарного диабета 1 типа.

# ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА I ТИПА

# 1.1. Этиология и патогенез сахарного диабета I типа

Сахарный диабет – заболевание, связанное с абсолютной или относительной недостаточностью инсулина, приводящей к грубым нарушениям обмена веществ. Данное заболевание характеризуется хроническим течением, и нарушением всех видов обмена веществ, таких как жирового, углеводного, белкового, водно-солевого и минерального. Достаточно хорошо изучен сахарный диабет I типа, характеризующийся абсолютной инсулинозависимостью, ранней манифестацией и тяжёлым течением. Кроме того, существует ещё несколько видов диабета, но все они клинически проявляются гипергликемией и мочеизнурением.

Точные причины возникновения диабета 1-го типа неизвестны, однако установлена связь между заболеванием и множеством генов. Вероятность развития диабета 1-го типа увеличивается на 5-10% (относительно средней по популяции) в том случае, если один из родителей страдает этим заболеванием. В этиологии диабета 1-го типа значительную роль так играют и факторы внешней среды. Однояйцевые близнецы, обладающие одинаковыми генотипами, страдают диабетом одновременно только в 30-50% случаев.

По одной из теорий аутоиммунную реакцию на клетки поджелудочной железы провоцируют вирусы, поражающие эти клетки. Подозревается влияние вирусов Коксаки и краснухи, но убедительных доказательств не предъявлено.

Диабет 1 типа составляет 5-10 % всех случаев диабета, чаще развивается в детском или подростковом периоде. Для этого типа диабета характерно раннее проявление симптомов, которые быстро прогрессируют с течением времени.

# ГЛАВА 2. ИССЛЕДОВАНИЕ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ОБУЧЕНИЮ РОДИТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ I ТИПА ПРИНЦИПАМ РАЦИОНАЛЬНОГО ПИТАНИЯ

# 2.1. Сестринская деятельность по обучению родителей детей с сахарным диабетом I типа принципам рационального питания

Питание больного ребенка занимает важное место в лечении сахарного диабета. Питание ребенка должно отвечать всем требованиям, которые в настоящее время предъявляются к питанию здорового ребенка: диета должна быть максимально сбалансированной по всем важнейшим ингредиентам (белкам, жирам, углеводам и витамины). Соблюдение этого условия, позволяет детям с диабетом нормально расти и развиваться. В то же время специальная диета исключает углеводную нагрузку и тем самым облегчает течение и лечение диабета.

При сахарном диабете ограничиваются употреблением таких продуктов и блюд, как хлебобулочные изделия из пшеничной муки, картофель, каши (манная, рисовая). Каши дают ребенку не более одного раза в день, используя для их приготовления крупу грубого помола (гречневая, овсяная, кукурузная). Рис, манную крупу и макаронные изделия необходимо использовать в ограниченном количестве. Употребление хлеба не должно превышать 100 г в день. Овощи (все кроме картофеля) можно предлагать ребенку без ограничений. Более того, блюда из различных овощей должны составлять значительную часть суточного рациона детей. Также широко включают в диету при диабете фрукты и ягоды – несладкие сорта яблок, черную смородину, вишню и т.д. Изредка можно давать ребенку цитрусовые (апельсины, мандарины), клубнику, землянику, малину. Фрукты ребенок может употреблять сырыми и в виде компотов, приготовленных на заменителях сахара.

# ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Сахарный (инсулинозависимый) диабет I типа является одним из наиболее распространенных эндокринных заболеваний в детском возрасте, где среди пациентов с данным диагнозом, дети составляют от 4 до 5%. В настоящее время сахарный диабет I типа является неизлечимым, а длительность жизни и трудоспособность больного с данным диагнозом во многом зависит от своевременности выявления заболевания, его тяжести, возраста больного и правильного лечения, а также рационального питания.

Немаловажную роль в качестве жизни детей сахарным диабетом I типа и их родителей играет грамотная и эффективная организация сестринского дела, но борьба с данным диагнозом и его осложнениями зависит не только от согласованной работы всех звеньев специализированной медицинской службы, но и от самих больных, без участия которых не могут быть достигнуты целевые задачи по организации рационального питания при сахарном диабете I типа, а его нарушение и вызывает развитие сосудистых осложнений.

Медицинские сёстры являются важным звеном в обучении родителей детей с сахарным диабетом I типа, так как профессиональная значимость медицинской сестры повышается в зависимости от способности получать информацию о физическом, психологическом состоянии таких пациентов, о проблемах, вызванных болезнью. Обучение предусматривает несвойственные функции медицинских сестёр, знания и умения из области педагогики и психологии, высокий профессиональный уровень в обучении.

Все цели и задачи исследования были достигнуты, актуальность темы курсовой работы была раскрыта в полном объёме.

# БИБЛИОГРАФИЧЕКИЙ СПИСОК

1. Балаболкин М.И. Дифференциальная диагностика и лечение эндокринных заболеваний. М.: Универсум паблишинг. 2018.
2. Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.Ф. Эндокринология. ГЭОТАР-Медиа. 2017.
3. Дедов И.И. Сахарный диабет I типа. / Дедов И.И., Майоров А.Ю., Суркова Е.В. – М.: ГУ эндокринологический научный центр РАМН, 2015.
4. Курская И.Е. Опыт внедрения сестринского процесса в отделении эндокринологии // В помощь практикующей медицинской сестре, 2019.
5. Корягина Н.Ю., Широкова Н.В. – Организация специализированного сестринского ухода – М.: – ГЭОТАР – Медия, 2014.
6. Мухина С.А., Тарновская И.И – Теоретические основы сестринского дела- 2 изд., испр. и доп.- М.: - ГЭОТАР - Медиа, 2016.
7. Мухина С.А., Тарновская И.И - Практическое руководство к предмету «Основы сестринского дела»; 3-е издание исп. доп. М.: – ГЭОТАР - Медиа 2019.
8. Обуховец Т.П., Скляров Т.А., Чернова О.В.- Основы сестринского дела - изд. 13-е доп. перераб. Ростов н/Д Феникс, 2016.
9. Носков С.М. «Сахарный диабет» – Ростов н/Д: Феникс, 2017.
10. Чуваков Г.И. Методология сестринского процесса обучения, лечения детей и подростков, больных сахарным диабетом // Вестник Новгородского государственного университета, 2018.
11. Шпирна А.И. Учебно-методическое пособие по основам сестринского дела. / Под общей редакцией А.И. Шпирна. - М.: ВУНМЦ, 2017.