Мед.Курсовик - быстро, дешево, надежно!

КУРСОВАЯ РАБОТА

Особенности сестринской деятельности в решении проблем пациентов с рассеянным склерозом

Выполнил(а): _____

Руководитель: _____

20__ г.

Мед.Курсовик - быстро, дешево, надежно!

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ....3
ГЛАВА 1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ....5
1.1. Патогенез рассеянного склероза....5
1.2 Особенности клинической картины рассеянного склероза....5
1.3 Диагностика рассеянного склероза....7
1.4 Лечение и уход за пациентами с рассеянным склерозом....9
ГЛАВА 2. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ....12
2.1 Характеристика базы и методики исследования....12
2.2. Результаты исследования....14
2.3 Организация ухода за пациентами с рассеянным склерозом....25
ЗАКЛЮЧЕНИЕ....32
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ....33
ПРИЛОЖЕНИЯ....35

Мед.Курсовик - быстро, дешево, надежно!

ВВЕДЕНИЕ

Рассеянный склероз (РС) – это хроническое заболевание центральной нервной системы, характеризующееся образование в ее белом веществе множественных рассеянных очагов демиелинизации и волнообразным течением с чередованием обострений и ремиссий. [9]

Высокая актуальность изучения рассеянного склероза обусловлена его значительной распространенностью среди болезней центральной нервной системы. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), рассеянный склероз – одна из основных причин раннего наступления инвалидности среди молодых, трудоспособных людей. [1] Средний возраст начала болезни колеблется от 25 до 35 лет. В мире насчитывается более 2.5 млн. больных РС, из них более 750 тысяч инвалиды. [1] Россия входит в зону высокого риска по распространенности данного заболевания, а это значит, что каждый год примерно 10 000 молодых людей в одночасье становятся неизлечимо больными, что обуславливает важность проблемы не только в медицинском, но и в социально-экономическом плане. В последнее десятилетие продолжается неуклонный рост заболеваемости рассеянным склерозом в Северо-Западном регионе России, где она варьирует от 30 до 70 случаев на 100 тыс. населения.

Оказание помощи пациентам с РС и их родственникам – важнейшая медико-социальная задача. Особенность заболевания состоит в том, что РС поражает молодых активных людей, зачастую достигших успехов в своей трудовой деятельности. Особенностью РС является также и то, что у большинства пациентов на ранних стадиях заболевания высшая нервная деятельность страдает в минимальной степени, вследствие чего больные продолжают сохранять активную жизненную позицию.

Рассеянный склероз оставляет после себя тяжелые последствия в виде двигательных, речевых и когнитивных нарушений, значительно инвалидизируя человека, снижая качество жизни самих пациентов и их ближайших родственников.

Мед.Курсовик - быстро, дешево, надежно!

ГЛАВА 1. ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ О РАССЕЯННОМ СКЛЕРОЗЕ

1.1. Патогенез рассеянного склероза

Данные, полученные в последние годы с помощью морфологических, иммунологических и нейровизуализационных методов исследования, в значительной степени изменили традиционные представления о РС, как о заболевании ЦНС, имеющем ремиттирующее течение и приводящем к разрушению только миелина проводников головного и спинного мозга. [13]

В патогенезе РС значимая роль принадлежит развитию нейроаллергической реакции «антиген-антитело» в сочетании с деструкцией нервных и глиальных клеток, а также с нарушениями нормального метаболизма нервных клеток. Разрушение миелиновой оболочки (демиелинизация) носит локальный, но многоочаговый характер. Ведущую роль в патогенезе аутоиммунного воспалительного процесса при РС играют провоспалительные цитокины (приводят к формированию очага острого воспаления). Развитию воспалительной реакции в ЦНС при РС предшествует активация клеток иммунной системы с последующим их проникновением через гематоэнцефалический барьер (ГЭБ).

В развитии РС ключевую роль играют Т- лимфоциты, распознающие неповрежденные части ЦНС в качестве инородных, реагируя на них, как на вирус или иной патогенный возбудитель. В результате запускаются воспалительные процессы с одновременной стимуляцией других клеток иммунной системы, а также цитокинов (растворимых факторов) и антител. Хелперные Т-клетки (CD4+), экспрессирующие α- и β-цепи, считаются основными инициаторами иммунопатологического процесса при РС; их первичная активация происходит под влиянием провоспалительных цитокинов (фактор некроза опухолей-α, интерферон-γ), а также белков теплового шока. [13]

Мед.Курсовик - быстро, дешево, надежно!

ГЛАВА 2. МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПАЦИЕНТОВ С РАССЕЯННЫМ СКЛЕРОЗОМ

2.1 Характеристика базы и методики исследования

Исследование проводилось в формате онлайн тестирования. Для этого использовались форумы и социальные сети. Такой вариант был выбран так как через интернет ресурсы можно выйти на большее количество пациентов с данной болезнью. Обработка результатов проводилась с помощью программы Microsoft Excel. Респонденты отвечали на предложенный опросник в течение 6 дней.

Исследование проводилось в пять этапов:

на 1-ом этапе была сформирована цель;

на 2-ом был проведен опрос больных рассеянным склерозом:

на 3 этапе была проведена обработка собранного материала (проверка анкет на предмет правильности и полноты их заполнения, группировка);

на 4 этапе были проанализированы результаты исследования;

на 5 этапе была проведена формулировка выводов и практических рекомендаций.

Цель исследования – определить проблемы пациентов с РС.

Опрос был проведен по специально разработанному опросному листу (приложение №1). Всего в исследовании принимало участие 50 респондентов, это люди с диагнозом «рассеянный склероз».

Анкета включает 3 блока вопросов:

1-ый блок дает общую характеристику респондентов: пол, возраст, семейное положение;

2-ой блок содержит вопросы, посвященные непосредственно самому заболеванию;

3-й блок - это вопросы характеризующие социальный портрет людей с рассеянным склерозом.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Исследование, проведенное в данной работе, было направлено на выявление последствий дебюта и обострений рассеянного склероза. Полученные результаты показали, что есть проблемы, с которыми сталкиваются практически все пациенты - это нарушение зрения, головная боль, головокружение, нарушение равновесия, атаксия и онемение конечностей. Конечно же эти факторы влияют на качество жизни людей. Так же существуют менее распространенные, но не менее значимые проблемы, которые вносят существенные ограничения в жизнь людей с рассеянным склерозом. К ним относятся:

- речевые расстройства, значительно усложняющие социальную жизнь человека;
- ряд бытовых вопросов, таких как: приготовление пищи, использование столовых приборов, самостоятельные передвижения, соблюдение личной гигиены;
- социальные проблемы, как например, ухудшение материального положение, чувство не востребованности и возникающие вследствие этого депрессивные состояния, снижающие мотивацию к выздоровлению у пациентов.

Таким образом, регулярное выполнение плана патогенетической терапии, сохранение физической активности, позитивный психологический настрой, максимально долгое сохранение работы и семьи - все это основные факторы стиля жизни, способствующие благоприятному течению РС.

Изучив литературу по данному заболеванию, описав уход за пациентами с РС, определив проблемы пациента с рассеянным склерозом на основании опроса, разработав направления мероприятий по организации помощи пациентам с РС, можно прийти к заключению, что цель дипломной работы достигнута.

Мед.Курсовик - быстро, дешево, надежно!

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Бойко А.Н., Гусева С.Е., Сиверцева С.А. «Немедикаментозные методы лечения и образ жизни при рассеянном склерозе», Москва: Издательская группа «ГЭОТАР- Медиа», 2015, 238 с.

2. Гусев Е.И., Бойко А.Н., Столяров И.Д., «Рассеянный склероз, справочник терминов», М.: РООИ «Здоровье человека», 2015, 374 с.

3. Гусев Е.И., Коновалов А.Н., Бурд Г.С. «Неврология и Нейрохирургия», М.: «Медицина», 2000, 420с.

4. Завалишин И.А., Спирин Н.Н., Бойко А.Н., «Хронические нейроинфекции», Москва: Издательская группа «ГЭОТАР- Медиа», Москва, 2011, 560с.

5. Завалишин И.А., Пирадов М.А., Бойко А.Н., с соавт., «Аутоиммунные заболевания в неврологии», М.: РООИ «Здоровье человека», 2014, 400с.

6. Колинз Р.Д., «Диагностика нервных болезней», Издательство «Медицина», 1986, 240с.

7. Майда Е., «Справочник по рассеянному склерозу», АО «Интерэксперт», Москва, 1999, 150 с.

8. Морис В., Алан Х. Роппер, «Руководство по неврологии по Адамсу и Виктору», М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2006, 680с.

9. Пономарев В.В., «Аутоиммунные заболевания в неврологии», Минск: Издательский дом «Беларус.навука», 2010, 259с.

10. Пономаренко Г.Н., «Частная физиотерапия: Учебное пособие», М.: ОАО Издательство «Медицина», 2005, 744с.

11. Столяров И.Д., Абдурахманов М.А., Артемюк Н.И., «Рассеянный склероз: Учебное пособие», 105 с.

12. Улицкий Л.А., Чухловский М.Л., «Диагностика нервных болезней», Издательский дом «Питер», СПБ, 2001, 480с.

13. Шмидт Т.Е., Яхно Н.Н., «Рассеянный склероз: руководство для врачей», М.: МЕДпресс-информ, 2012, 272с.

Мед.Курсовик - быстро, дешево, надежно!

14. Штульман Д.Р., Левин О.С., «Нервные болезни: Учебник», М: Медицина, 2000, 464 с.

15. Яхно Н.Н., Парфенов В.А., «Частная неврология: Учебное пособие», М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2016. – 192 с.