

КУРСОВАЯ РАБОТА

на тему: Особенности парентерального питания в послеоперационном периоде у пациентов с острыми хирургическими заболеваниями органов брюшной полости.

Выполнил студент группы

Ф. И. О.

Проверила преподаватель:

Должность

Ф. И. О.

20__ г.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМИ ХИРУРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ	5
1.1 Основные острые хирургические заболевания органов брюшной полости	5
1.2 Возможные осложнения в послеоперационном периоде	8
1.3 Сущность и значение парентерального питания	11
ГЛАВА 2. АНАЛИЗ ЗНАЧЕНИЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМИ ХИРУРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ	14
2.1 Материалы и методы исследования	14
2.2 Результаты и анализ исследования, проведенного в хирургическом отделении	15
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	23
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	26
ПРИЛОЖЕНИЯ	28

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Современная клиническая медицина вооружена мощными фармакологическими средствами патогенетической терапии, способными блокировать прогрессирование многих патологических процессов, формирующих воспалительные и дистрофические поражения пищеварительного тракта. Вместе с тем сохраняется достаточно большой перечень показаний для оперативных вмешательств на органах желудочно-кишечного тракта. Хирургическая техника оперативного лечения болезней органов пищеварения достигла высокого уровня, и индивидуализация подхода к выбору метода операции отработана. Однако выполненные операции спустя большой или меньший отрезок времени у ряда больных приводят к различным формам послеоперационных расстройств, требующих коррекции лечения и индивидуализации пищевого рациона. [3]

Одной из основных составляющих послеоперационной реабилитации больных, перенесших операции на органах пищеварения, является парентеральное питание, в значительной мере удовлетворяющее пластические и энергетические потребности организма, способствующее снижению частоты осложнений и более быстрому выздоровлению. Важнейшей задачей парентерального питания считают преодоление белкового, витаминного, минерального и энергетического дефицита, развивающегося у многих больных в связи с недостаточным питанием в первые дни и даже недели после операции, кровопотерь, лихорадки.

Основой выздоровления по уходу за пациентами в послеоперационный период, является внимание медицинского персонала, правильное и сбалансированное питание, строгое соблюдение всех назначений врача и другие. [5]

ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМИ ХИРУРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

1.1 Основные острые хирургические заболевания органов брюшной полости

Заболевание органов брюшной полости (далее ОБП), лечение которое необходимо проводить с помощью хирургического вмешательства занимается абдоминальная хирургия, и проводится в специализированных медицинских учреждениях. [5]

Данный вид хирургического вмешательства относится к полостной операции. В высших учебных заведениях хирургического отделения обучение студентов начинается именно с абдоминальных полостных операций.

Во время ранения человека в ОБП всегда опасно и если не применить к лечению определенные виды антибиотиков и антисептиков, то человек может умереть.

Но при данных обстоятельствах врачи того времени все усилия бросили на совершенствование методов хирургического вмешательства ОБП.

Современная абдоминальная хирургия направлена на минимизацию операционной травмы, нанесенной больному в ходе лечения. Для этого всё более активно используются эндоскопические методы оперативного вмешательства.

Далее рассмотрим основные виды хирургического заболевания ОБП, к ним относятся:

- аппендицит острого периода;
- перфоративные язвы желудка и двенадцатиперстной кишки;
- острые желудочно-кишечные кровотечения;

ГЛАВА 2 АНАЛИЗ ЗНАЧЕНИЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМИ ХИРУРГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

2.1 Материалы и методы исследования

Материал исследования – результаты анкетирования

Методы исследования:

- сравнительный метод;
- интервьюирование (анкетирование);
- статистический.

Под наблюдением находилось 10 пациентов в раннем послеоперационном периоде, у которых проводилось парентеральное питание.

Все пациенты проходили лечение в хирургическом отделении для детей раннего возраста ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница» МЗ РТ (ДРКБ), г. Казань.

База исследования:

ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ», современное многопрофильное медицинское учреждение, объединяющее функции республиканской клинической больницы, клиники высоких технологий и больницы скорой медицинской помощи.

ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» работает с 20.04.1977 года, в данном медицинском учреждении обслуживается все детское население Республики Татарстан и г. Казани, с рождения и до достижения совершеннолетнего возраста, в количестве 843 709 детей.

Хирургическое отделение оснащено современной материально-технической базой ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ», в результате чего позволяет проводить самые современные хирургические операции в круглосуточном режиме.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Современный уровень научных представлений и технологий искусственного питания позволяет решать клинические задачи, недоступные еще 20-30 лет назад. Стали совместимыми с жизнью обширные резекции кишечника, несостоятельности дигестивных анастомозов, тяжелейшие пороки развития ЖКТ.

ВЫВОДЫ:

1. Абдоминальная хирургия относится к полостной операции. Существуют разные виды этапов послеоперационном периоде: ближайший и отдаленный. Первый этап ПП отражает временной отрезок времени с начала хирургического вмешательства и продолжается до выписки из больницы. Самое сложное время длится после хирургического вмешательства в первые 48 и 72 часа. Сложность послеоперационного периода напрямую зависит не только от самого оперативного вмешательства, но и полученных осложнений после.

2. Парентеральное питание – это особый вид заместительной терапии, при котором питательные вещества для восполнения энергетических, пластических затрат и поддержания нормального уровня обменных процессов вводят в организм, минуя желудочно-кишечный тракт. Современное парентеральное питание в абдоминальной хирургии позволяет проводить не только коррекцию энергопотребности, но и являться самостоятельным, эффективным методом лечения пациентов в критических состояниях.

3. Современная материально-техническая база ГАУЗ «ДРКБ МЗ РТ» позволяет проводить самые современные лечебно-диагностические мероприятия в круглосуточном режиме.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Биезинь, А. П. Детская хирургия / А.П. Биезинь. - М.: Медицина, 2018. - 336 с.
2. Вагнер, Е. А. Хирургия / Е.А. Вагнер. - М.: Медицина, 2019. - 288 с.
3. Василевский, Д.И. Хирургическое лечение. Руководство для врачей: моногр. / Д.И. Василевский, В.И. Кулагин. - Москва: Мир, 2016. - 928 с.
4. Гостищев В. Общая хирургия / В. Гостищев. - М.: Гэотар-Медиа, 2021. - 736 с.
5. Гостищев, В.К. Оперативная хирургия / В.К. Гостищев. - М.: Медицина, 2014. - 318 с.
6. Гусель Справочник хирургии / Гусель, Вильям Анатольевич; Маркова, Валерьевна Ирина. - М.: Медицина, 2021. - 320 с.
7. Жебровский, В. В. Хирургия / В.В. Жебровский. - М.: Медицинское информационное агентство, 2014. - 384 с.
8. Залевский, Анатолий Хирургическое лечение / Анатолий Залевский. - М.: LAP Lambert Academic Publishing, 2017. - 116 с.
9. Затевахин И.И., Кириенко А.И., Кубышкин В.А. Абдоминальная хирургия: национальное руководство: краткое издание / ред. И. И. Затевахин, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 903 с.
10. Идрисов И.И., Кириенко А.И., Кубышкин В.А. Абдоминальная хирургия: национальное руководство: краткое издание / ред. И. И. Затевахин, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкин. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 903 с.
11. Карлов, В.А. Хирургия: Руководство для врачей / В.А. Карлов. - М.: МИА; Издание 2-е, перераб. и доп., 2021. - 640 с.
12. Кузнецов Н.А, Бронтвейн А.Т. Уход за хирургическими больными. Учебник / Н.А.Кузнецов, А.Т. Бронтвейн. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 288с.
13. Маловодин Е.И. Хирургия: учебник. В 2 т. / Е.И. Гусев. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 308 с.

[Мед.Курсовик](#) - быстро, дешево, надежно!

14.Маркосян, А.А. Вопросы хирургических операций/ А.А. Маркосян. - М.: Просвещение, 2021. - 223 с.

15.Мерзликин Н.В. Хирургические болезни учебник. В 2-х т. / Н. В. Мерзликин [и др.]. – Москва: ГЭОТАР - Медиа, 2019. - Т. 1. – 399 с.; Т. 2. – 598 с.

16.Муратов, С. Н. Хирургические болезни с уходом за больными / С.Н. Муратов. - М.: Медицина, 2017. - 336 с.

17.Обрезан А.Г., Стрельников А.А., Крысюк О.Б., Кочорова Л.В. Работа хирургического отделения: учебное пособие Издательство: СпецЛит, 2021 г.

18.Основы ухода за хирургическими больными / А.А. Глухов, Андреев А.А., Болотских В.И., Боев С.Н. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 288 с.

19.Рубан Э.Д. Хирургия: учебник / Э.Д. Рубан. - РнД: Феникс, 2017. - 569 с.

20.Савельев В.С., Кириенко А.И. Хирургические болезни: учебник в 2-х т. / ред. В. С. Савельев, А. И. Кириенко. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – Т. 1. – 719 с., Т. 2. – 684 с.