

КУРСОВАЯ РАБОТА

Сестринская помощь при инфекциях, передающихся половым путём

ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном процессах

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

Выполнил обучающийся группы

_____ (ФИО)

Подпись _____

Руководитель _____,
(ФИО)

преподаватель

Работу защитил с оценкой _____

_____ (подпись руководителя)

« _____ » _____ 20__ г.

20__ г.

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
Глава 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЁМ.....	5
1.1 Пути передачи инфекций, передающихся половым путём.....	5
1.2 Классификация инфекций, передающихся половым путём.....	6
1.3 Клиническая картина инфекций, передающихся половым путём	7
1.4 Диагностика и лечение инфекций, передающихся половым путём.....	8
1.5 Профилактика инфекций, передающихся половым путём.....	9
Глава 2. ОСОБЕННОСТИ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ИНФЕКЦИЯХ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЁМ.....	11
2.1 Сестринский процесс при инфекциях, передающихся половым путём.....	11
2.2 Клинический случай сестринской помощи при инфекциях, передающихся половым путём.....	22
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	25
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	26
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	27

ВВЕДЕНИЕ

Постоянное развитие человеческого общества меняет облик и содержание многих общественных явлений и порождает новые проблемы. В этом смысле довольно показательными являются инфекции, передаваемые половым путём, как явление, имеющее социальную значимость. Изменения в половом поведении, быстрое увеличение численности молодёжи, особенно в развивающихся странах, урбанизация и другие социальные, медицинские и демографические факторы способствовали резкому росту числа больных, страдающих инфекциями, передаваемыми половым путём. Кроме того, возникновению сложившейся ситуации благоприятствовали международный туризм, изменение возрастной структуры населения, меняющееся отношение к сексу, проституция и появление резистентных к антибиотикам штаммов возбудителей.

В настоящее время в большинстве стран инфекции, передающиеся половым путем относятся к наиболее распространённым заболеваниям, которые подлежат обязательной регистрации. По данным статистическим Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), в мире ежедневная заболеваемость инфекциями, передающимися половым путём составляет более 1 млн. человек, однако современная статистика к сожалению, не показывает реальные цифры, так как зачастую люди либо не знают о своем заболевании, либо стыдятся рассказывать о нем.

Актуальность темы: инфекции, передающиеся половым путем являются одной из наиболее важных медико-социальной проблем современности, которая характеризуется большой распространенностью, тяжестью последствий и влиянием на репродуктивное здоровье населения, поэтому своевременное лечение и грамотный сестринский уход за пациентами с инфекциями, передающиеся половым путем имеет немаловажное значение для полного выздоровления таких пациентов.

Цель исследования: изучить особенности сестринской помощи при инфекциях, передающихся половым путём.

Глава 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИНФЕКЦИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЁМ

Инфекции, передающиеся половым путём (ИППП) – это группа заболеваний, объединенных по принципу передачи через сексуальный контакт, возбудителями которых являются более 30 различных бактерий, вирусов, паразитов.

1.1 Пути передачи инфекций, передающихся половым путём

Основной особенностью ИППП является относительно высокая восприимчивость возбудителей к условиям окружающей среды, следствием чего является необходимость прямого контакта для инфицирования возбудителем.

Основные пути передачи инфекций, передающихся половым путём:

1. Половой путь – это любые виды секса (классический, вагинальный; анальный секс; орогенитальный секс; ороанальный секс; групповой секс и т.д.). Вероятность передачи инфекции при разных видах сексуальной активности несколько отличается, но это не имеет большого значения, поскольку при любом варианте риск заразиться достаточно высок.

2. Контактно- бытовой путь – очень редко, но передаются при длительном бытовом контакте. ИППП возможно передать с поцелуями, при тесных объятиях, через предметы общего пользования (вот причина, почему тапочки, полотенце, мочалка и нижнее белье должны быть индивидуальными у каждого члена семьи). Редко, но некоторые ИППП инфицируют, в частности, глаза в местах общественного пользования, например, в бассейнах. Так может передаваться, в частности, хламидия, вызывая бассейновой конъюнктивит.

Этот путь заражения достаточно редкий – в основном контактно-бытовому заражению подвергаются дети и взрослые с ослабленным иммунитетом при длительном тесном бытовом контакте.

3. Внутриутробный путь – ИППП также способны передаваться внутриутробно, через плацентарную кровь от матери плоду. Еще один путь передачи ИППП от матери новорожденному – его инфицирование в родах: при прохождении через родовые пути матери младенец может заразиться.

Глава 2. ОСОБЕННОСТИ СЕСТРИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ИНФЕКЦИЯХ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЁМ

2.1 Сестринский процесс при инфекциях, передающихся половым путём

Сестринский процесс – это способ организации сестринской деятельности, основанный на научных принципах и состоящий из последовательно сменяющих друг друга взаимосвязанных этапов, которые позволяют сестринскому персоналу, используя свои профессиональные знания и умения, обеспечивать качественный уход за пациентом.

Сестринский процесс включает в себя следующие основные этапы:

- обследование (сбор информации о состоянии здоровья пациента);
- сестринская диагностика (определение и обозначение существующих и потенциальных проблем пациента, требующих сестринского вмешательства);
- планирование (определение программы действий);
- выполнение плана ухода (осуществление сестринских вмешательств);
- оценка полученных результатов.

Целями сестринского процесса являются: определение потребностей пациента в уходе; установление приоритетов по уходу и ожидаемых целей или результатов ухода; применение сестринской стратегии, направленной на удовлетворение потребностей пациента; оценка эффективности сестринского ухода.

I этап. Сестринское обследование – это получение необходимой для деятельности сестринского персонала информации о пациенте. Источниками информации могут быть: наблюдения сестринского персонала, сам пациент, его друзья и родственники, медицинская документация, медицинская литература. Информацию также получают путем субъективного (опрос) и объективного обследования (антропометрия, термометрия и т. д.).

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Инфекции, передаваемые половым путем (ИППП) – это инфекции, распространяющиеся, главным образом, в результате сексуальных контактов от человека человеку. Существует более 30 различных бактерий, вирусов и паразитов, передаваемых половым путем.

ИППП относятся к категории социально-значимых и социально-обусловленных заболеваний и представляют одну из важнейших проблем общественного здоровья. Социальная значимость ИППП определяется тем, что данные заболевания приводят к снижению трудового и репродуктивного потенциала нации. ИППП входят в число 5 основных категорий заболеваний, в связи с которыми взрослые люди обращаются за медицинской помощью, и могут привести к появлению острых симптомов, развитию хронических инфекций и серьезных отдаленных по времени последствий

Содержание оптимальной системы контроля и профилактики ИППП не представляет секрета. ИППП, как и другие инфекционные заболевания, можно успешно контролировать при соблюдении известных и давно установленных эпидемиологами условий. Более того, радикальное решение проблемы ИППП в масштабе страны теоретически тоже понятно. Для этого, учитывая антропонозность ИППП, необходимо поголовно обследовать все население и вылечить всех выявленных больных. Однако, по объективным причинам (и не только финансового характера) практическая реализация данной акции вряд ли возможна. В данном случае на пути прогресса медицины встал прогресс общества в вопросах признания прав и свобод человека, практически исключая принудительные меры в отношении больного ИППП и лиц, бывших с ними в контакте.

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

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Адашкевич В.П. Кожные и венерические болезни / под ред. В.П. Адашкевич, В.М. Козин. – М.: Мед. литература, 2016.
2. Бутов Ю.С. Кожные болезни и инфекции, передающиеся половым путем / под ред. Ю.С. Бутова. – М.: Медицина, 2018.
3. Двойников С.И. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ-инфекции и эпидемиологии / С.И. Двойников, Л.С. Жилина. – М.: АНМИ, 2017.
4. Молочков В.А. Кожные и венерические болезни: учеб. пособие для студ. Учреждения сред. проф. образования / В.А. Молочков, О.Л. Иванов, Н.Н. Камынина, А.Н. Львов. – М: Издательский центр «Академия», 2018. – 240 с.
5. Протьюко Н.Н., Марченкова И.Б., Ростовцев В. Метод диагностики подверженности рискованному половому поведению и выявления групп риска ИППП: инструкция по применению. Минск, 2018.
6. Скрипкин Ю.К. Кожные и венерические болезни / под ред. Ю.К. Скрипкин. – М.: «Триадафарм», 2017.
7. Соколовский Е.В. Кожные и венерические болезни / под ред. Е.В. Соколовский. – СПб: Фолиант, 2018.
8. Титаренко Р.В. Сестринское дело при инфекционных болезнях и курсе ВИЧ-инфекции и эпидемиологии / под ред. Р.В. Титаренко. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2019.
9. Чеботарёв В.В. Дерматовенерология: учебник для студентов высших учебных заведений / В. В. Чеботарёв, О. Б. Тамразова, Н. В. Чеботарёва, А. В. Одинец, 2019. – 584 с.
10. Ягодвик Н.З. Венерические болезни / под ред. Н.З. Ягодвик, М.В. Качук, А.Т. Сосновский, И.Н. Белугина; 5 изд. – М.: Общая наука, 2016 – 345 с.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Лечебная диета – стол № 5

Лечебная щадящая диета № 5щ была разработана диетологами НИИ питания РАМН в 1975 году. Цель этой диеты - снижение нагрузки на печень и другие органы пищеварения, а также нормализация работы желчного пузыря у пациентов, страдающих гепатитом.

Действие диеты

Терапевтическая эффективность диеты наблюдается с первых дней ее назначения. Минимизируется любая нагрузка на органы пищеварения, снижается нагрузка на печень, уменьшается (и нормализуется) процесс желчеобразования. Улучшение в состоянии пациентов после назначения диеты фиксируются на 2-4 день. Диета показана больным с лишним весом.

Состав диеты

Диета низкокалорийная, с достаточным количеством белков. Уменьшено количество жиров, полностью исключены пурины и грубая клетчатка. Соль в минимальных количествах (не более 3 граммов в сутки). Продукты подобраны таким образом, чтобы все блюда были легко усваиваемые и не создавали излишней нагрузки на органы пищеварения. Блюда, приготавливаемые с помощью жарки из диеты исключены, все блюда либо отварные, либо приготовленные на пару. Рацион питания содержит все необходимые для жизнедеятельности организма витамины, микроэлементы и полезные вещества.

Рацион питания

Для употребления рекомендуются следующие продукты питания:

- хлеб пшеничный (рекомендуется хлеб вчерашней выпечки, либо пролежавший после выпечки не менее 12 часов, либо хлеб, подсушенный в духовке);
- овощные супы (супы вегетарианские из протертых овощей);
- вегетарианские супы с крупами (супы варятся на овощном бульоне);
- суп-пюре (суп-пюре варится из цветной капусты или из моркови);