Мед.Курсовик - быстро, дешево, надежно!

Дипломный проект (работа)

Тема: Роль медицинской сестры при уходе за пациентом с гнойно-воспалительными заболеваниями органов брюшной полости в условиях хирургического стационара

Ф.И.О. студента:

_____

Специальность, группа:

_____

Руководитель: _____

(Ф.И.О.)

Консультант: _____

(Ф.И.О.)

Рецензент: _____

(Ф.И.О.)

Работа допущена к защите: приказ № _____ «___» _____ 20__ г.

20__ г.

Мед.Курсовик - быстро, дешево, надежно!

Содержание

Введение....3
ГЛАВА 1. Теоретические аспекты гнойно-воспалительных заболеваний органов брюшной полости....6
1.1. Анатомо-физиологические особенности органов брюшной полости....6
1.2. Этиология, патогенез, классификация и клиническая картина гнойно-воспалительных заболеваний органов брюшной полости....9
1.3. Методы диагностики и лечения гнойно-воспалительных заболеваний органов брюшной полости....13
ГЛАВА 2. Исследование роли медицинской сестры при уходе за пациентом с гнойно-воспалительными заболеваниями органов брюшной полости в условиях хирургического стационара....16
2.1. Особенности сестринского ухода за пациентом с гнойно-воспалительными заболеваниями органов брюшной полости в условиях хирургического стационара....16
2.2. Анализ роли медицинской сестры при уходе за пациентом с гнойно-воспалительными заболеваниями органов брюшной полости в условиях хирургического стационара....25
Заключение, выводы, рекомендации....33
Список литературы....36
Приложения....39

Введение

За последние время значительно увеличилось число пациентов, страдающих различными заболеваниями органов брюшной полости, под которыми сегодня понимают все болезни, возникающие в желудке, поджелудочной железе, двенадцатиперстной кишке, кишечнике, печени, желчном пузыре и селезенке. Данные заболевания в первую очередь связаны с образом жизни современного человека, который включает неправильный режим питания и низкое качество потребляемых продуктов, а также воздействие стресса и общее ослабление защитных сил организма. Вследствие длительного воздействия данных негативных факторов на органы брюшной полости могут развиться гнойно-воспалительные заболевания, такие как острый аппендицит или перитонит, которые представляют серьёзную опасность для жизни и здоровья человека.

Острые гнойно-воспалительные заболевания органов брюшной полости характеризуются внезапным началом и прогрессивно нарастающим течением, а также быстрым развитием опасных для жизни пациента осложнений. Такие пациенты подлежат экстренной госпитализации в хирургическое отделение стационара и требуют незамедлительного проведения оперативного вмешательства на органах брюшной полости, которое является одним из наиболее сложных и ответственных направлений в современной хирургии. Однако следует отметить что последние десятилетия ознаменовались достаточно бурным развитием хирургии в целом, в том числе и экстренной абдоминальной хирургии, так в хирургическую практику были внедрены более новые методы диагностики, хирургических вмешательств, а также малотравматичные лечебные технологии.

Актуальность темы: хирургическая операция на органах брюшной полости приводят к определенным изменениям в организме человека, которые носят общий характер и являются ответом на операционную травму, поэтому правильное ведение пациента в послеоперационном периоде, организация пребывания его в хирургическом отделении стационара.

Мед.Курсовик - быстро, дешево, надежно!

ГЛАВА 1. Теоретические аспекты гнойно-воспалительных заболеваний органов брюшной полости

1.1. Анатомо-физиологические особенности органов брюшной полости

Брюшная полость – это пространство, ограниченное вверху диафрагмой, внизу полостью малого таза, сзади поясничным отделом позвоночного столба с прилежащими к нему квадратными мышцами поясницы, подвздошно-поясничными мышцами, спереди и с боков – мышцами живота. В брюшной полости расположены желудок, тонкая и толстая кишка, печень, поджелудочная железа, селезенка, почки, надпочечники и мочеточники, сосуды и нервы. Внутренняя поверхность данной полости выстлана брюшной фасцией, кнутри от которой расположена брюшина, которая состоит из двух листков:

– париетальный листок – выстилает стенки полости живота;
– висцеральный листок – выстилает внутренние органы [14, с.78].

Между этими листками брюшины находится брюшная полость. Переходя со стенок на органы или с одного органа на другой, брюшина образует дубликатуры, синусы, где располагаются петли тонкой кишки, борозды и каналы, углубления или карманы. Соединяясь с передней и задней стенками живота, брюшина переходит на диафрагму, а затем на печень и образует венечную, серповидную, правую и левую треугольные связки печени. В воротах печени задний и передний листки брюшины соединяются и переходят на желудок и двенадцатиперстную кишку в виде печеночно-желудочной и печеночнодуоденальной связок. Эти связки располагаются между воротами печени, малой кривизной желудка и верхней частью двенадцатиперстной кишки и образуют малый сальник.

В последнем проходят печеночная артерия, общий желчный проток и воротная вена. Большой сальник представляет собой длинную складку, свисающую впереди поперечной ободочной кишки и петель тонкой кишки в виде фартука. Он состоит из четырех листков брюшины, между которыми находится жировая клетчатка. Задняя пластинка большого сальника направляется к задней брюшной стенке и расщепляется.

ГЛАВА 2. Исследование роли медицинской сестры при уходе за пациентом с гнойно-воспалительными заболеваниями органов брюшной полости в условиях хирургического стационара

2.1. Особенности сестринского ухода за пациентом с гнойно-воспалительными заболеваниями органов брюшной полости в условиях хирургического стационара

Роль медицинской сестры в организации послеоперационного ухода за пациентами с гнойно-воспалительными заболеваниями органов брюшной полости является важной, так как именно от её профессионализма зависит успешность проведённой операции на в условиях хирургического стационара.

Послеоперационный период – это время с момента окончания операции до восстановления трудоспособности или её стойкой утраты.

Основными задачами этого периода являются:

- предупреждение возможных осложнений;
- своевременное их распознавание и лечение;
- облегчение состояния больного;
- ускорение процессов регенерации в организме больного;
- восстановление трудоспособности больного.

Основные стадии этого периода:

- ранняя реанимационная (3-5 дней);
- поздняя послеоперационная (2-3 недели);
- отдаленная (реабилитационная, от 3 недель до 3-6 месяцев).

Течение послеоперационного периода тоже различно и зависит от ряда условий (операция, наркоз, состояние здоровья больного), в особенности же от осложнений, наступающих иногда после операции.

Помощь пациенту после хирургической операции на брюшной полости начинается с самого простого. Ко времени окончания операции все должно быть готово к приему больного. Палату заранее проветривают, приготовляют кровати с чистым бельем и тщательно расправляют простыни.

Заключение, выводы, рекомендации

В заключении работы над выпускной квалификационной работой необходимо отметить, что от грамотного сестринского ухода за пациентами с гнойно-воспалительными заболеваниями после проведения операции на брюшной полости, зависит, на сколько быстро пациент восстановиться после операции и встанет на ноги, при этом избежав возникновения множества осложнений, которые могли бы возникнуть при не профессиональном и безответственном отношении сестринского персонала.

В ходе работы над теоретической частью выпускной квалификационной работы были даны теоретические аспекты гнойно-воспалительных заболеваний органов брюшной полости, в результате изучения, которых были описаны анатомо-физиологические особенности органов брюшной полости, а также были приведены этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, методы диагностики и лечения гнойно-воспалительных заболеваний органов брюшной полости.

В ходе работы над практической частью выпускной квалификационной работы было проведено исследование роли медицинской сестры при уходе за пациентом с гнойно-воспалительными заболеваниями органов брюшной полости в условиях хирургического стационара, в результате которого были даны особенности сестринского ухода за пациентом с гнойно-воспалительными заболеваниями органов брюшной полости в условиях хирургического стационара, а также проведен анализ роли медицинской сестры при уходе за пациентами с гнойно-воспалительными заболеваниями органов брюшной полости в условиях хирургического стационара при помощи анкетирования.

В результате работы над данной выпускной квалификационной работой были получены следующие выводы:

1. В брюшной полости расположены желудок, тонкая и толстая кишка, печень, поджелудочная железа, селезенка, почки, надпочечники и мочеточники, сосуды и нервы, а внутренняя поверхность данной полости выстлана брюшной фасцией, кнутри от которой расположена брюшина.

Список литературы

1. Абрамов И.С. Гнойная хирургия: учебник / под ред. С.В. Горюнова, Д.В. Ромашова, И.А. Бутивщенко – М: Академия, 2019. – 287 с.

2. Асфандияров Н.С. Потребности пациента. Решение проблем пациента в сестринском деле: учебно-метод. пособие для студентов Сестринское дело / под ред. Н.С. Асфандиярова. – Рязань: РИО РязГМУ, 2021. – 155 с.

3. Богданов А.В. Избранные лекции по хирургии: курс лекций / под ред. А.В. Богданова - Санкт-Петербург, 2018. – 17 с.

4. Беляев А.Н. Курс лекций по общей хирургии / под ред. А.Н. Беляева - Саранск: изд-во Мордовского университета, 2019. – 278 с.

5. Бибиков Ю.Н. Общая хирургия: учебное пособие / под ред. Ю.Н. Бибикова – СПб: Лань, 2019. – 568 с.

6. Буянов, В.М. Хирургия: учебник для медицинских училищ / под ред. В.М. Буянова, Ю.А. Нестеренко. – М: Альянс, 2018. – 478 с.

7. Гордеева И.Г. Сестринское дело. Практическое руководство: учебное пособие / под ред. И.Г. Гордеевой, С.М. Отаровой, З.З. Балкизова. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2019 – 576 с.

8. Глушков И.Т. Основы ухода за хирургическими больными: учебное пособие / под ред. И.Т. Глушкова и др. - Самара, 2020. – 139 с.

9. Гостищев В.К. Руководство к практическим занятиям по общей хирургии: учебное пособие / под ред. В.К. Гостищева – М: Медицина, 2018. – 148 с.

10. Гостищев В.К. Клиническая оперативная гнойная хирургия: учебное пособие / Гостищев В.К. – М: Медицина, 2019. 69 – с.

11. Гостищев В.К. Инфекции в хирургии: учебное пособие / под ред. В.К. Гостищева – Руководство для медсестёр: Медицина, 2019. – 33 с.

12. Гребенев А.Л. Основы общего ухода за больными / под ред. А.А. Шептулина, А.М. Хохлова – М: Медицина, 2021. – 288 с.

13. Жуков Б.В. Хирургия: учебник / под ред. Б.В. Жукова, Д.А. Медлякова – М: Академия, 2019. – 145 с.

Приложения

Приложение 1
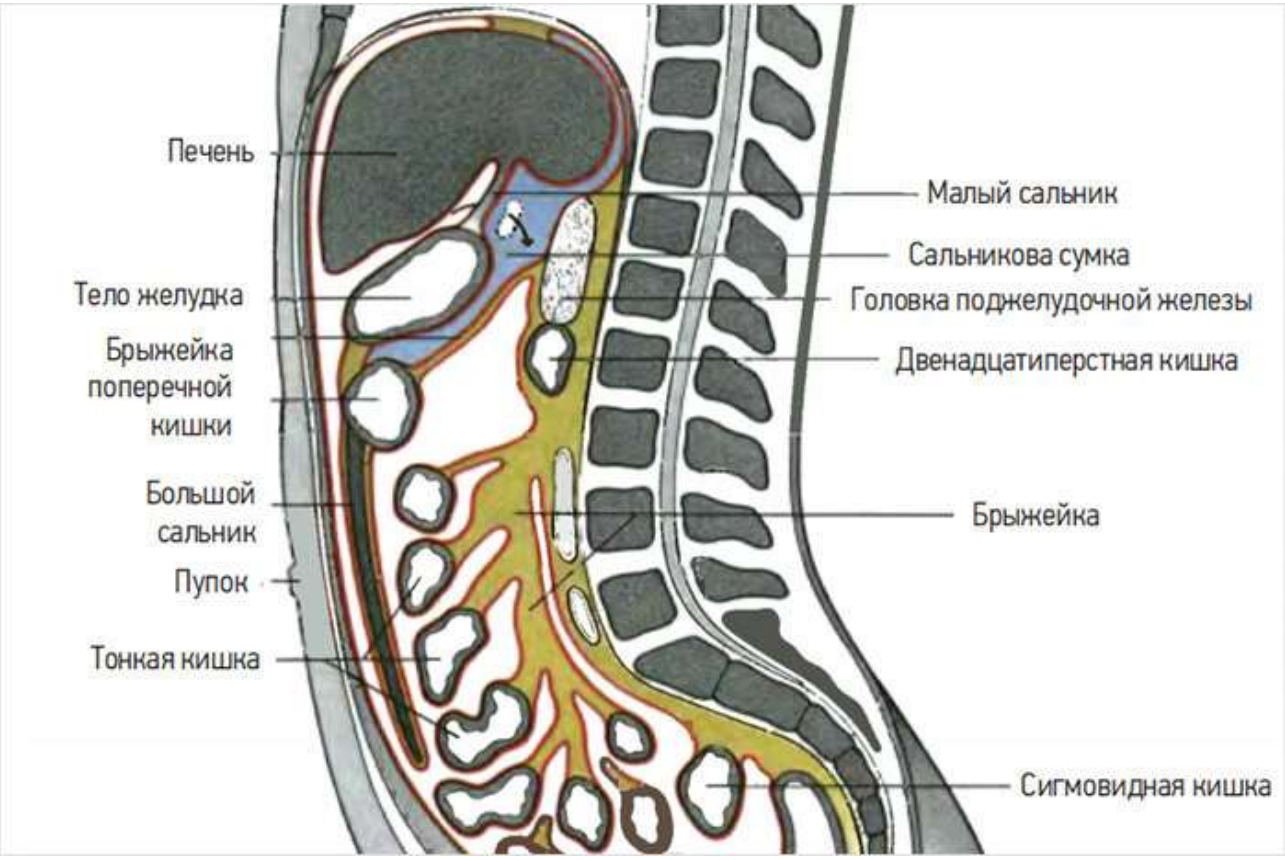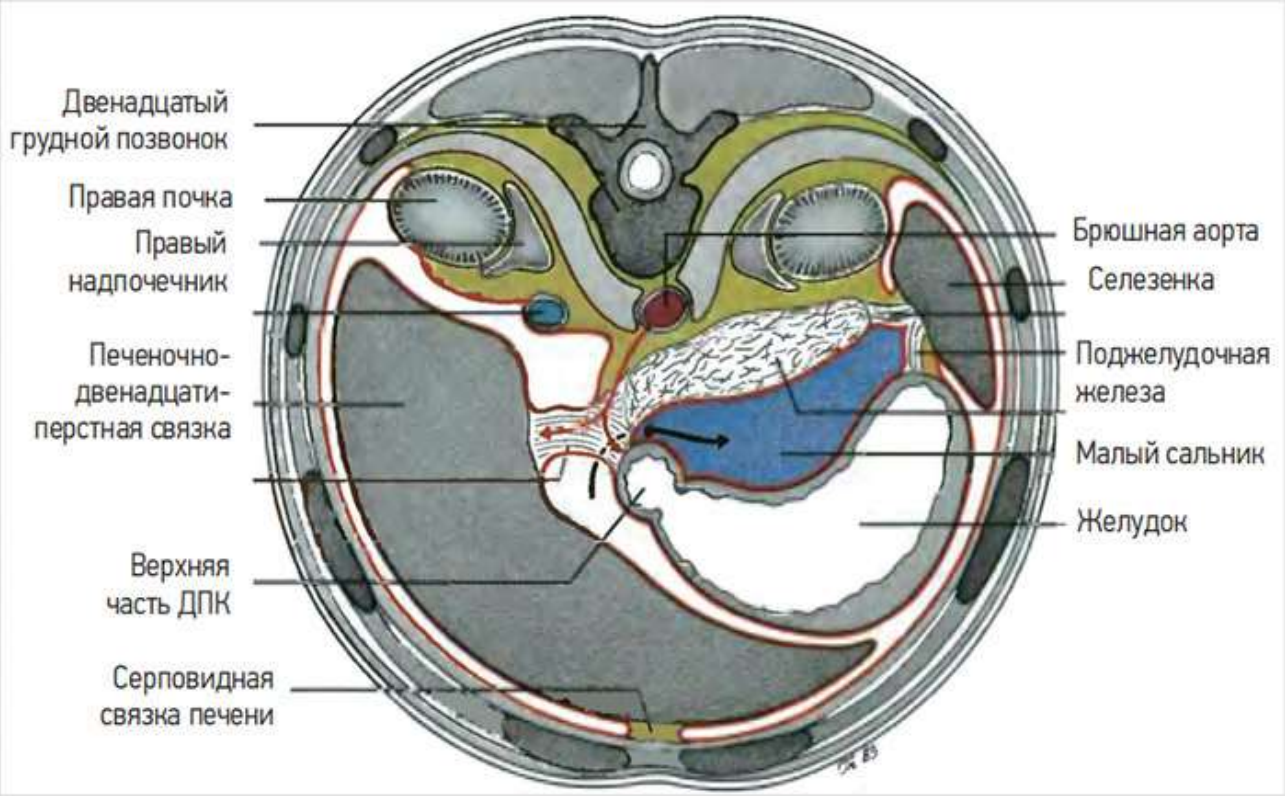
Схема расположения брюшины на сагиттальном и поперечном сечении