

УДК 614.2

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

Борисова Сильвия Димитрова

доцент

Медицинский университет "Профессор д-р Параскев Стоянов", г.Варна, Болгария

Аннотация. Необходимость соблюдения человеческих потребностей с точки зрения физического ухода, моральной поддержки и медицинского просвещения, имеет важное значение для оказания медицинской помощи. Высокая профессиональная компетентность является необходимым условием для достижения качества медицинских услуг. Социологическое исследование проведено путем прямого индивидуального опроса, в соответствии с правилами анонимности. Роль медицинской сестры- в предоставлении информации пациенту, функция, определенная Всемирной организацией здравоохранения - обучение пациентов - оценка знаний и привычек людей в отношении сохранения и восстановления здоровья, подготовки и предоставления необходимой информации на нужном уровне.

Ключевые слова: улучшение, сестринское дело, забота о здоровье, Сахарный диабет, обучение.

MEDICAL CARE TO THE PATIENTS WITH DIABETES

BorisoVA Silvia Dimitrova, associate professor

Faculty of Public Health, Department of Nursing Care

Medical University "Professor Dr. Paraskev Stoyanov" Varna, Bulgaria

Annotation. The need to meet human needs in terms of physical care, moral support and medical education is essential for the provision of medical care. High professional competence is necessary for achieving the quality of medical services. A sociological survey was conducted through a direct individual survey in compliance with the anonymity rules. The role of the medical provider in providing patient information is the WHO role - patient education - assessment of the human knowledge and habits related to the protection and restoration of its health, preparation and provision of the necessary information at the necessary level, etc.

Keywords: nursing care, patient, Diabetes mellitus, training.

Социально значимые заболевания могут быть идентифицированы как болезни современной жизни. Они относятся к числу основных причин заболеваемости и смертности среди населения в современных странах. Основные и внезапные изменения образа жизни,

многочисленные факторы риска резко меняют заболеваемость и во многих случаях увеличивают смертность среди больших групп людей. Экономические и психологические риски связаны с обременением людей и их семей, что приводит к инвалидности, ухудшению оптимального функционирования или эффективности повседневной деятельности.

Социологическое исследование проводилось путем прямого индивидуального опроса в соответствии с правилами анонимности. Исследование проводилось для анализа роли и места медсестер в оказании медицинской и социальной помощи пациентам с сахарным диабетом. Опрос среди медицинских сестер проводился в Университетской больнице «Святая Марина» г. Варна, и Многопрофильной больнице г. Шумен (Болгария). В анкете, также участвовали пациенты, проходившие лечение в отделении Терапии.

Возраст опрошенных пациентов составлял от 30 до 50 лет. Распределение выглядит следующим образом: самым высоким является число респондентов в возрастной группе старше 50 лет - 31 (47%), 17 (25%) - в возрасте от 41 до 50 лет, возрастная группа от 31 до 40 лет - 19 лет %), (Рис. 1).

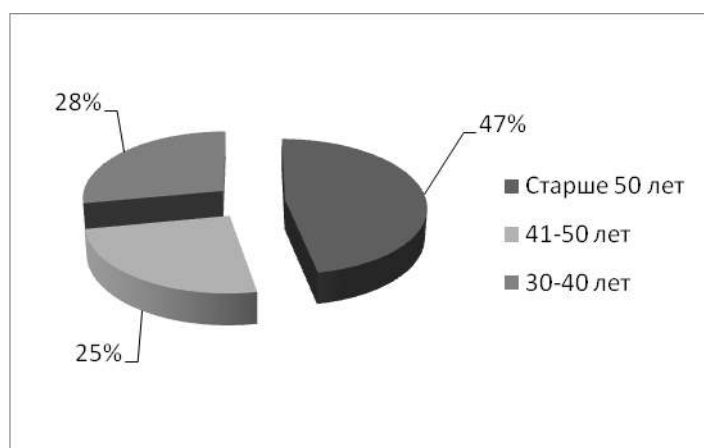


Рис.1. Распределение респондентов по возрасту

Анализируя результаты опроса среди пациентов, мы можем заключить, что преобладает группа, чей возраст свыше 50 лет. На наш взгляд, логично отметить тот факт, что эта возрастная группа имеет более частые хронические заболевания и предрасполагающие факторы для сахарного диабета. Из опрошенных медсестер преобладают профессионалы с более чем 21-летним опытом работы (50%), следующие за ними - с опытом работы от 11 до 20 лет (34%) и 6-10 лет службы (16%). Исходя из этих данных, мы установили, что медсестры, участвовавшие в опросе, имеют богатый практический опыт, полученный в ходе своей профессиональной деятельности, и это дает нам основание полагать, что мнение, высказанное этой группой респондентов, имеет важное значение для исследования.

При оказании медицинской помощи пациентам с сахарным диабетом, деятельность медсестры направлена по нескольким основным направлениям:

- Соблюдение режима лечения, назначаемого лечащим врачом, - при приеме лекарств и контроле уровня глюкозы в крови;
- Диета;
- Режим гигиены и движения;
- Оказание психологической поддержки;
- Рекомендации и работа с семьей;
- Медицинское просвещение пациента и его / ее родственников;
- Симптомы и поведение при гипогликемии и гипергликемии.

Большинство анкетированных медсестер говорят, что им трудно адаптировать пациентов к диагнозу «Диабет» (84%), (рис. 2).

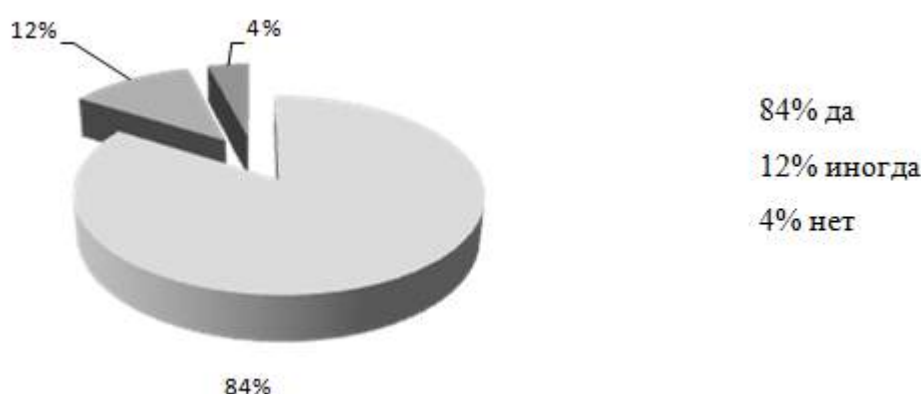


Рис. 2. Трудности при адаптации пациентов к болезни

Респонденты четко осознают о необходимости помощи для преодоления трудностей во время осознания болезни и ее лечения. Необходимость соблюдения человеческих потребностей с точки зрения физического ухода, моральной поддержки и медицинского просвещения, имеет важное значение для оказания медицинской помощи. Высокая профессиональная компетентность является необходимым условием для достижения качества медицинских услуг.

Медсестре необходимо:

- Мотивировать пациента для поддержки гликемического баланса, через дневник самоконтроля для регистрации уровня глюкозы в крови, типа и дозы вводимого препарата;
- Объяснить смысл и важность оптимальной массы тела, которая учитывается ежедневно и регистрируется в дневнике самоконтроля;
- Мотивировать пациентов поддерживать нормальное кровяное давление и записывать их при каждом измерении;
- Обсуждать с пациентами количество и состав принимаемой пищи и физической активности;

- Поощрять пациента к навыкам здорового питания, регулярной физической активности и здоровому образу жизни;
- Оказывать психологическую поддержку пациенту и его родственникам;
- Участвовать в образовании и медицинско просвещении пациента и его родственников.

Благодаря приобретённым знаниям и навыкам, а также накопленному практическому опыту специалисты в области здравоохранения могут успешно влиять на основные направления лечения сахарного диабета.

Почти все обследованные пациенты недостаточно информированы о своей болезни (83%). (Рисунок 3).

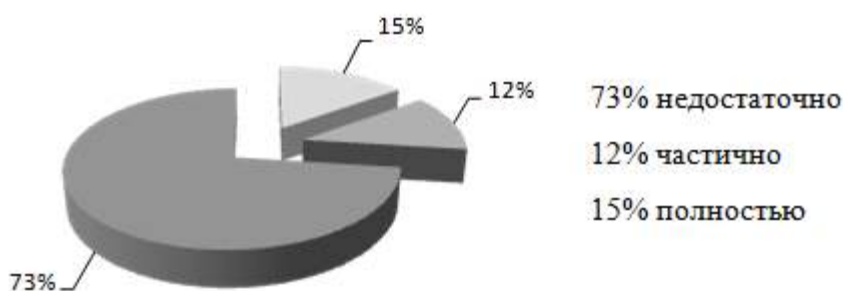


Рис. 3. Информированность пациентов

Предоставление информации для обучения пациентов с диабетом необходимо делать хорошо подготовленной и компетентной командой. По мнению опрошенных пациентов, лучшим обучающим по уходу за своим здоровым образом жизни, может быть - медсестра. Анкетированные пациенты выразили желание учиться единогласно. Каждый человек нуждается в дополнительной информации о конкретных видах деятельности и поведении для улучшения их качества жизни. Большинство опрошенных медсестер, выразили своё мнение о необходимости создания учебного центра для пациентов с сахарным диабетом, который облегчил бы работу медицинской бригады, в лечебном заведении. По мнению респондентов, этот центр улучшит качество медицинского обслуживания.

Вывод: в медицинской бригаде, медицинская сестра должна иметь хорошую подготовку и знания, необходимые навыки коммуникации с пациентом и его родственниками. Высокой доказательной оценкой являются респонденты, которые доверяют профессионально обученной медсестре.

Список литературы:

1. Белоев, Й. Грижи за болния и сестринска техника. С., Медицина и физкултура, 1992.

2. Гавраилова, Д., Вътрешни болести със сестрински грижи, СТЕНО, Варна, 2012.
3. Даскалова, И., Тотомирова, Ц., Обучение на пациентите със захарен диабет – необходимост и реалност, Мединфо, 4,2016.
4. Стамболова, Ив. Сестрински грижи при соматични заболявания.С., Манта Принт, 2012.
5. Препоръки за добра клинична практика при захарен диабет, Българско дружество по ендокринология, София, 2013г.