



РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
Г. МОСКВА

Региональная общественная организация медицинских сестер, г Москва



Исследование особенностей сестринского процесса, влияющих на качество жизни больных на программном диализе.

Трошина Светлана Викторовна
Старшая медицинская сестра ГБУЗ ГKB им С. П. Боткина ДЗМ



РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
Г. МОСКВА

Городская клиническая больница имени С.П.Боткина — крупнейшее многопрофильное лечебное учреждение г. Москвы





Круглосуточный
стационар на 30 коек



Перитонеальный
диализ



Гемодиализ

- 36 мест

Отделение гемодиализа №12 ГKB им. С.П. Боткина 22 корпус



Система водоподготовки



Приготовление диализирующего раствора



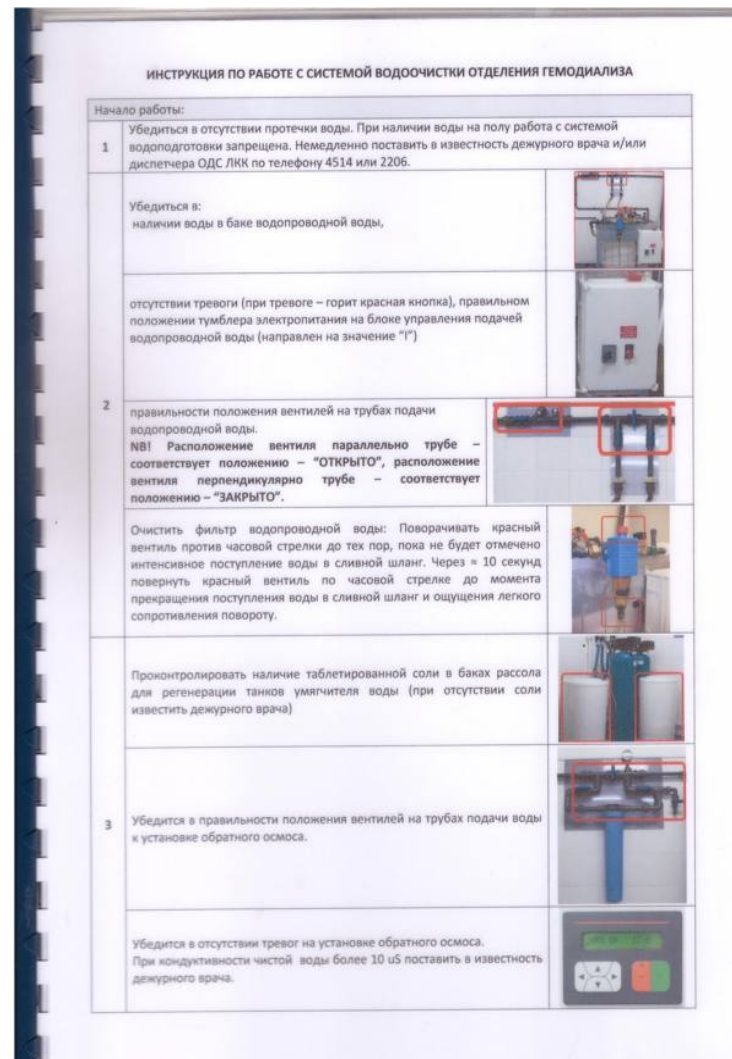


РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
г. МОСКВА



GRANUMIX 107S / GRANUMIX 507S

Аппараты для смешивания концентрата
Инструкции по эксплуатации/
Техническое руководство





РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
г. МОСКВА

Региональная общественная организация медицинских сестер, г. Москва



РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

Цель исследования:
определить особенности процесса сестринского ухода за больными, находящимся на лечении программным гемодиализом.

Объект исследования:
пациенты находящиеся на лечении программным гемодиализом.

Количество пациентов - 200

Предмет исследования: деятельность медицинской сестры отделения гемодиализа №12 ГКБ им С.П. Боткина



Основные принципы ухода определены в Этическом кодексе медицинских сестер, принятом в 1996 г. Ассоциацией медсестер России:

поддержание независимости пациента;

конфиденциальность;

обеспечение безопасности пациента;

обеспечение информационной безопасности;

уважение к пациенту и поддержание его чувства собственного достоинства;

общение.



Сестринский процесс

Сестринский процесс - основа профессиональной деятельности медицинских сестер.

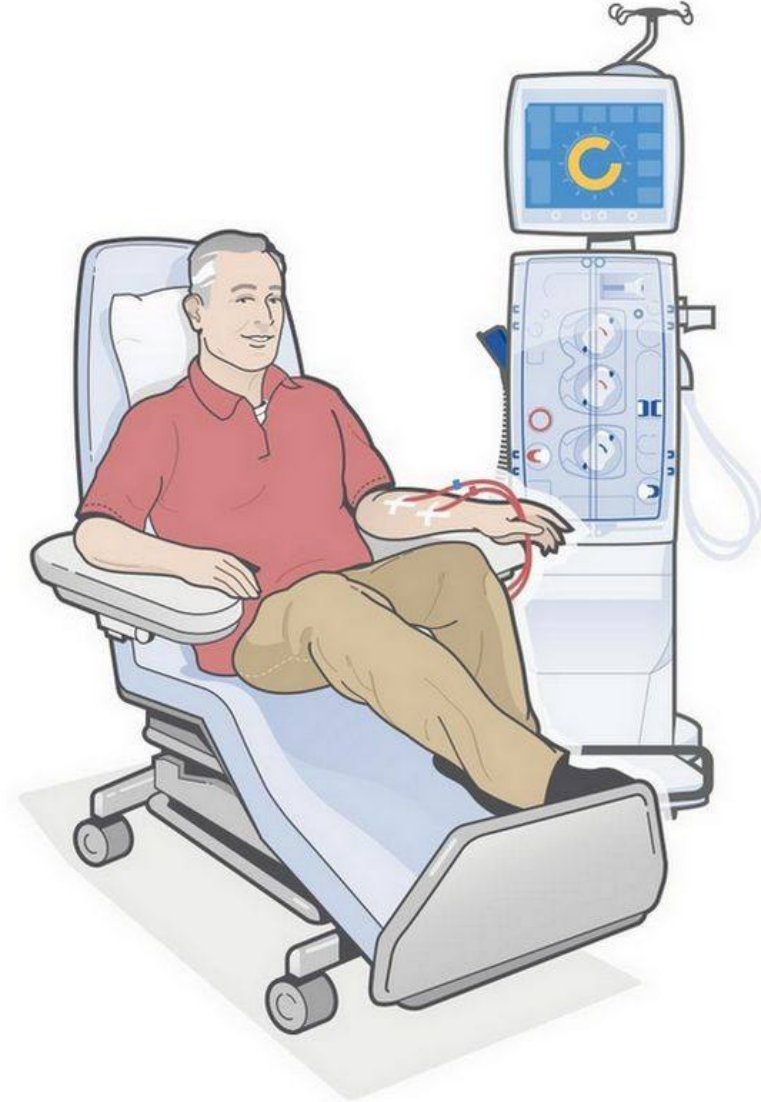
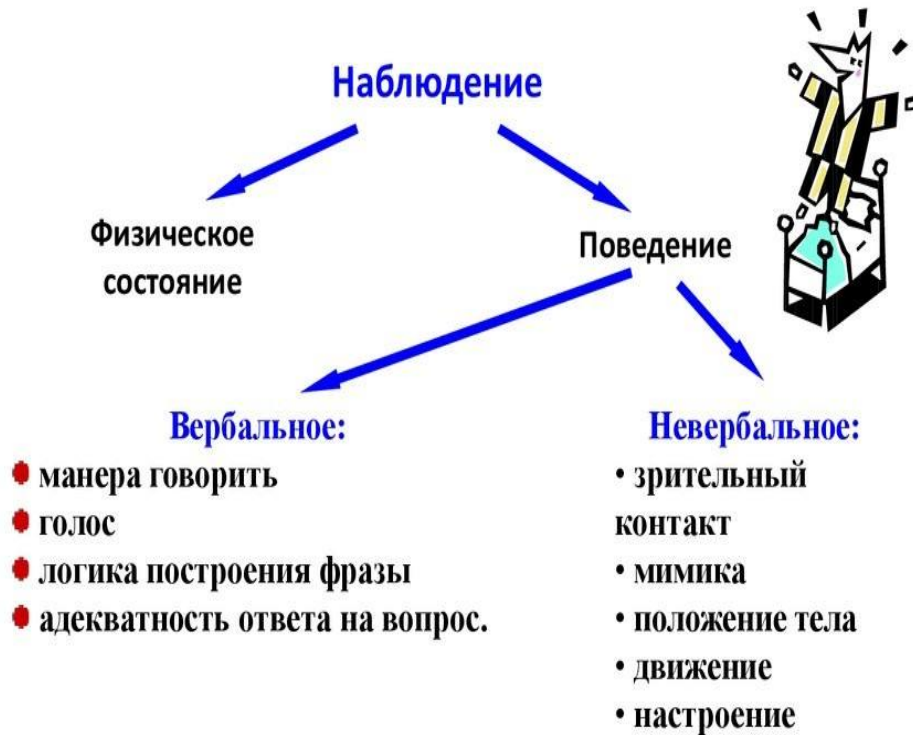
Сестринский процесс - это метод организации и оказания сестринской помощи, который включает в себя пациента и медсестру как взаимодействующих лиц.



Этапы сестринского процесса



5. 1 этап сестринского процесса





Сестринский диагноз



Врачебный диагноз



- **Выявляет конкретное заболевание или сущность патологического процесса**
- **Как правило, правильно поставленный врачебный диагноз не меняется**
- **Цель – вылечить пациента при острой патологии или вывести заболевание в стадию ремиссии при хронической**

Сестринский диагноз



- **Выявляет реакцию пациента на болезнь**
- **Диагноз меняется на различных этапах заболевания и их может быть несколько**
- **Цель – удовлетворение потребностей пациента посредством профессионального ухода**





РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
Г. МОСКВА



Психологические аспекты диализных пациентов

- Лекарственная и алкогольная зависимость
- Расстройство половой функции
- Сложности с трудоустройством
- Социально-экономический статус пациента
- Проблемы питания
- Депрессия
- Деменция
- Суицид



3 этап сестринского процесса

Планирование ухода

Определение целей

Цель – это то, чего хотят добиться пациент и сестра в результате реализации плана по уходу. Цель предусматривает только положительный результат.



Определение характера, объема и продолжительности сестринского вмешательства





План сестринского ухода



- Подготовка оборудования для проведения процедуры
 - Осмотр и подготовка сосудистого доступа
- Введения индивидуальных параметров диализа в аппарат
 - Подключение пациента к аппарату
- Заполнение протоколов наблюдения за пациентом
 - Введение препаратов по назначению врача
 - Контроль за состоянием пациента
 - Контроль за параметрами аппарата
- Проведение простых медицинских манипуляций
 - Отключение пациента от аппарата
 - Уход за сосудистым доступом
 - Контроль параметров пациентов
- Внесение данных в протокол наблюдения за пациентом



Индивидуальные параметры процедуры

ПЕРВАЯ СМЕНА (7:00-8:00 - 11:00-12:00)												
№ а/к	ФИО	гепарин	игла	скор	диализат	диал. р-р.	проводимость	диализатор	время	тип	Vм	сухой вес
71111	Бондарчук Д.Н.	фрагмин 5000	тЦВК	300	500	Ca 1,5 + глю	140/34	Xevonta 18 HI	04:30	гдф	43,7	86,0
05115	Хорьков А.А.	фрагмин 5000	15G	400	500	Ca 1,5 + глю	140/30	Xevonta 18 HI	04:00	гдф	53,2	100,0
09315	<u>Пустовалов А.Д.</u>	1,5	15G	360	500	Ca 1,5 + глю	138/30	<u>Xevonta 18 HI</u>	04:00	гдф	36,7	64,0
09417	Амирханова А.А.	1,5	тЦВК	300	500	Ca 1,5 + глю	138/30	Xevonta 18 HI	04:00	гдф	40,2	96,0
04219	Богданов Н.Б	1,5	15G	350	500	Ca 1,5 + глю	138/28	Xevonta 18 HI	04:00	гдф	47	85,0
06317	Лучин В.О.	фрагмин 2500	16G	340	500	К-4	140/30	Xevonta 18 HI	03:30	гдф	41,7	78,0
05817	Колоскова Т.И.	1,0	тЦВК	300	500	Ca 1,5 + глю	138/28	Xevonta 18 HI	04:00	гдф	29,5	64,0
00819	Пестун Д.А.	1,2	15G	400	500	Ca 1,5 + глю	138/28	Xevonta 18 HI	4:00	гдф	40	76
06917	Селиванов А.В.	2,7	тЦВК	300	500	Ca 1,5 + глю	140/30	Xevonta 18 HI	04:30	ГД	51,5	114,0
05915	Анипко Г.Н.	1,2	16G	350	500	Ca 1,5 + глю	138/32	Xevonta 18 HI	04:00	гдф	29,5	56,0
01015	Горынина Т.А.	фрагмин 2500	тЦВК	300	500	Ca 1,5 + глю	138/32	Xevonta 18 HI	04:00	гдф	29,2	54,0
03118	Мурадова Т.С	1,5	16G	350	500	Ca 1,5 + глю	138/30	Xevonta 18 HI	04:00	гдф	44	82
67809	Терешин И.И.	фракс.0.6	15G	400	500	Ca 1,5 + глю	138/32	Xevonta 18 HI	04:30	гдф	62,9	133,0
06118	Выгузов С.В.	1,5	тЦВК	300	500	Ca 1,5 + глю	138/32	Xevonta 18 HI	04:30	гдф	40	100,0



Протокол процедуры ГД



Боткинская
Больница
Москва 12110

ГБУЗ Городская Клиническая Больница им. С.П. Боткина ДЗМ
125284, Россия, г. Москва, 2-й Боткинский проезд, дом 5, корпус 22.
12 отделение нефрологии для больных, находящихся на лечении
гемодиализом и перитонеальным диализом (ЛКК)

Протокол процедуры ГД / ГДФ

ФИО больного _____
Из отделения _____ И/Б / А/К N _____
Дата процедуры _____ Код процедуры _____ Время процедуры _____
Сосудистый доступ: АВФ / АВП / ЦВК _____ «Сухой» вес _____
Антикоагуляция: Гепарин / Фрагмин / Другие, доза _____ Смена _____

Статус больного до процедуры

Состояние больного _____ удовлетворительное / _____ средней тяжести / _____ тяжелое.
Жалобы: да / нет. _____ Кожные покровы _____
Отеки - да / нет. Дыхание везикулярное. Хрипы - да / нет. _____
Тоны сердца ритмичны / аритмичны. Живот мягкий, б/б / болезн. _____
Другое: _____

Параметры процедуры

Аппарат гемодиализа Fresenius 5008 / Innova _____ Диализатор _____
V кровотока, мл/мин _____ V диализата, мл/мин _____ Температура диализата _____
Na диализата, ммоль/л _____ Ультрафильтрация _____ Объем субститута _____
Состав диализата (ммоль/л): Na 138 / 140 K 3,0 / 4,0 Ca 1,25 / 1,5 / 1,75 Бикарбонат 28 / 30 / 32 Глюкоза 5,5

Гемодинамика во время процедуры

	До ГД	1 час	2 час	3 час	4 час	5 час	После ГД
АД							
ЧСС							

Вес до _____ Вес после _____ Адекватность процедуры, Kt/V _____

Осложнения и лечение

Время	Событие	Лекарство	Доза

Эритропоэтины _____ Препараты железа _____
Дополнительные назначения _____

Статус больного после процедуры

Состояние больного _____ улучшилось / _____ без динамики / _____ ухудшилось
Жалобы: да / нет. _____
Отрицательная динамика по органам: да / нет. _____
Изменение терапии и диализной программы требуется / нет. _____
Особенности процедуры: _____





Четвертый этап сестринского процесса



Сестринские
вмешательства

Зависимые

Независимые

Взаимозависимые

Пятый этап сестринского процесса

Оценка результата сестринской помощи

- Достижение цели
- Реакция пациента на сестринское вмешательство
- Активный поиск и оценка новых проблем, нарушенных потребностей



Анкетирование пациентов гемодиализа

Анкета

Уважаемые пациенты, с целью изучения Вашего мнения о качестве предоставляемых медицинских услуг и условиях их предоставления убедительно просим Вас ответить на следующие вопросы.

Инструкция: подчеркните только один ответ или впишите свой.

1. Знаете ли Вы что такое гемодиализ?

Да Нет

2. Какой у Вас сосудистый доступ? (нужное подчеркнуть)

А) Фистула Б) Протез В) Перманентный катетер Г) Временный катетер

Д) Затрудняюсь ответить

3. Знаете ли Вы правила ухода за своим сосудистым доступом дома?

Да Нет Плохо

4. Знаете ли Вы как определить, работает ли Ваш сосудистый доступ?

Да Нет

5. Нужно ли соблюдать диету, человеку на гемодиализе?

Да Нет

1. Знаете ли Вы, какая прибавка в весе допустима между диализами? _____

2. Что бы не допустить прибавку в весе, нужно ограничить?

Пищу Воду

3. Знаете ли Вы что такое «сухой вес»? Да Нет

4. Может ли меняться «сухой вес»? Да Нет

5. Знаете ли в каких продуктах содержится калий?

6. Знаете ли Вы признаки высокого калия в крови?

Да Нет

7. Как давно Вы на диализе? _____

1. Знаете ли Вы, какие препараты получаете на процедуре гемодиализа?

Да Нет

2. Хотели бы Вы иметь памятку по приему препаратов?

Да Нет

3. Как Вы считаете нужно ли, что бы медсестра объясняла свои действия во время процедуры? (нужное подчеркнуть)

Да Нет Только первые процедуры

4. Удовлетворены ли Вы работой персонала?

Да Нет Частично

5. Какие замечания к персоналу у Вас есть?

6. Какую информацию Вы хотели бы получить о процедуре дополнительно?

7. Какие проблемы Вас больше всего беспокоят на процедуре гемодиализа?

15. Хотели бы Вы иметь памятку по уходу за сосудистым доступом дома?

Да Нет

8. Хотели бы Вы иметь памятку по правилам питания?

Да Нет





РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
Г. МОСКВА

Выводы



- **Постоянное информирование и обучение пациентов**
 - **Психологическая поддержка пациента**
- **Оказание квалифицированной сестринской помощи невозможно без внедрения стандартов ее оказания и системы контроля качества профессиональной деятельности медицинской сестры**
- **Повышение качества жизни пациентов на диализе**



РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
Г. МОСКВА



РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
Г. МОСКВА

Региональная общественная организация медицинских сестер, г. Москва



Контактные данные:
Трошина Светлана Викторовна
svtroshina@gmail.ru
+7 (916528-55-36

Благодарю за внимание!

