«Роль медицинской сестры в проведении диагностических исследований»

«Технология выполнения простых медицинских услуг»

Выполнила: преподаватель АБМК отделения «Сестринское дело» Медведева Е.В.



Астрахань 2020 г.

Оглавление

- 1.Титульный лист
- 2. Оглавление
- 3. Из истории распознавания заболеваний
- 4. Эпоха Гиппократа
- 5. Развитие диагностики в медицине
- 6. Методы исследования пациента
- 7. Безинструментальное исследование
- 8. Наблюдательность медицинской сестры
- 9. Профессионализм медицинской сестры
- 10.В ногу со временем!
- 11. Виды инструментальной диагностики
- 12. Психологический настрой пациента перед исследованиями
- 13. Инструментальное исследование
- 14. Подготовка пациента к инструментальным методам исследования
- 15. Важные аспекты подготовки
- 16. Лабораторные методы исследования
- 17. Подготовка пациента к лабораторным методам исследования
- 18. Функциональные методы исследования
- 19. Подготовка пациента к функциональным методам исследования
- 20. Анализы на обследование риска сахарного диабета. Комплексная диагностика
- 21. Анализы на обследование риска сахарного диабета. Комплексная диагностика
- 22. Самый точный метод диагностики?
- 23. Никогда не рано, чтобы не было поздно!
- 24. Кроссворд
- 25. Задание к кроссворду

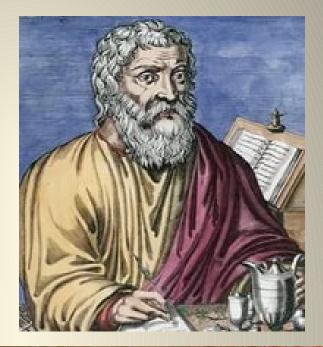
Из истории распознавания заболеваний

В первобытном обществе и в древнейших рабовладельческих цивилизациях Востока при врачевании распознавание заболеваний основывалось на простейших приемах исследования (осмотр, ощупывание, выслушивание) и подробных описаниях симптоматологии заболеваний. В Древнем Египте и Индии уже обращалось внимание на температуру тела, применялось выслушивание и ощупывание, в Китае развивалось учение о пульсе. Наибольшее значение для развития диагностики приобрела медицина Древней Греции - Книдская и Каосская школы.



Эпоха Гиппократа

Диагностические исследования Гиппократа основывались на тщательном наблюдении у постели больного; «...суждения делаются посредством глаз, ушей, носа, рук и других известных нам способов, т.е. взглядом, слухом, обонянием и вкусом», путём сравнения со здоровьем или предшествующим состоянием больного. В некоторых случаях применялись воздействия на больного для выявления определённых реакций или симптомов; «если симптомы болезни выступают недостаточно ясно, то нужно оказать природе содействие» давали рвотное, заставляли двигаться или встряхивали грудную клетку.

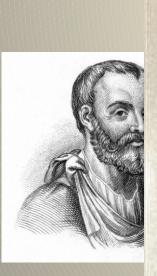




Развитие диагностики в медицине

Большой вклад в развитие диагностики в медицине составил труд Галена "Corpus medicorum" и особенно "Канон врачебного искусства" Ибн-Сины (Авиценны), влияние которого длилось до 16 века как в странах арабского Востока, так и в Европе. Не менее существенными для диагностики была разработка метода систематического опроса-анамнеза отечественных клиницистов и открытие методической пальпации органов брюшной полости В.П Образцовым. Эти диагностические методы не только помогали диагностировать болезнь, но и "сближали" больного человека с медицинским работником.

Диагностика (от греч. diagnostikos - способный распознавать) - раздел медицинской науки, излагающий методы исследования для распознавания заболеваний и состояния больного с целью назначения необходимого лечения и профилактических мер. Термином «диагностика» обозначают также весь процесс исследований больного и наблюдения за его состоянием.







Методы исследования пациента

Методы исследования пациента с целью установления диагноза можно условно разделить на Безинструментальное исследование и Инструментальное. В свою очередь каждое исследование имеет свои этапы. На каждом этапе очень четко прослеживается незримая цепочка: врач медицинская сестра пациент. Правильная организация каждого этапа - обязательная составная часть единого процесса оказания качественной медицинской помощи. Медицинским сестрам принадлежит важнейшая роль в обеспечении этого процесса.



Безинструментальное исследование

Безинструментальное исследование заключается во внешнем осмотре и в опросе больного. При осмотре медицинская сестра должна обращать внимание на состояние кожного покрова, внешнего вида и формы лица, языка, ушных раковин, ногтевых пластинок, рассматриваются чувствительные зоны запястья рук, волосяной покров, глаза, ротовая полость. Пациент может находиться в положении стоя, сидя и лежа. Без понимания как нужно осматривать пациента и на что нужно обращать внимание невозможно установить сестринский диагноз, разработать стратегию достижения поставленной цели. А цель у медицинской сестры - это, прежде всего, здоровье пациента. При этом действовать она должна так, чтобы цели её деятельности были внутренне приняты пациентом.







Наблюдательность медицинской сестры

Природа сама подсказывает диагностику нарушений или сбоев в работе органов и систем. Медицинской сестре нужно быть очень наблюдательной и внимательной, чтобы рассмотреть эти «подсказки» и сообщить врачу о ходе болезни или лечении, при необходимости помочь их скорректировать. А таких «подсказок» может быть много: землистый цвет лица, обложенный язык, резкий запах, отечность, яркий сосудистый рисунок на лице. Уделяется внимание положению тела, в котором находится пациент, то есть - в вынужденном, пассивном или активном. В диагностике нет мелочей!



Профессионализм медицинской сестры

Сегодня медицинская сестра не просто исполнитель воли врача, как было раньше, а специалист, который обладая новейшими знаниями, собирает анамнез, ставит предварительный диагноз, готовит пациента к диагностическим исследованиям и в дальнейшем постоянно следит за поведением больного, сообщает врачу обо всех изменениях, участвует в обходе больных вместе с врачом. Сегодня каждый медицинский специалист должен работать над своим профессиональным развитием.

В ногу со временем!

Использование опыта Безинструментальной диагностики может, конечно, сыграть важную роль в лечении и профилактике многих заболеваний при отсутствии возможности проведения клинического или компьютерного исследования. Но, поскольку, времена Гиппократа, Авиценны, Галена, Пирогова, Боткина, Обухова «канули в лету», становится понятной и объяснимой доминирующая роль инструментальной диагностики в постановке диагноза. Сейчас трудно представить ЛПУ без современного диагностического оборудования, лабораторий. В процессе лечения больные подвергаются множеству диагностических исследований.



Виды инструментальной диагностики

После осмотра больного, после выслушивания его жалоб и установления некоторых визуальных признаков болезни наступает черед диагностических тестов. Инструментальная, лабораторная, функциональная диагностика в их череде занимает ведущее место, так как позволяет познать органные, клеточные, молекулярные и даже субмолекулярные причины возникновения недугов. Результаты в проведении этих диагностических исследований во многом зависят от правильности техники сбора биологического материала и подготовки самого пациента к диагностике.

лабораторная
функциональная

Психологический настрой пациента перед исследованиями

Может ли медицинская сестра улучшить состояние больного. Конечно, можно сказать, что всё зависит от лекарств, которые назначает врач и выдаёт медсестра, но это ещё не всё, что необходимо для полного выздоровления. Самое главное -это правильный настрой, который зависит от психологического и от эмоционального состояния пациента. И если пациент доволен, например, беседой с медицинским работником, который его внимательно выслушал в спокойной обстановке и дал ему соответствующие советы перед исследованиями, то это уже первый шаг к выздоровлению.

Ещё философ Сократ отмечал, что «нельзя лечить тело, не леча душу», поэтому необходимо учитывать роль слова и психологической установки в процессе бесед с больными в ходе их диагностики и лечения.



Инструментальные исследования

Первая группа-это инструментальные исследования. Возможность этого метода диагностики может быть значительна ограничена, если не будет проведена соответствующая подготовка пациента к предстоящему исследованию. Проведение такой подготовки - профессиональная компетенция медицинской сестры. Основные инструментальные методы диагностики: рентген, эндоскопия, флюорография, ультразвуковое обследование, лапароскопия, компьютерная и магнитно-резонансная томография.



Подготовка пациента к инструментальным методам исследования

Медицинская сестра должна:

Ознакомиться с назначением врача к соответствующей процедуре;

Записать пациента на назначенное исследование, оформить направление по форме;

Объяснить пациенту цель исследования, сущность исследования, необходимость его проведения и получить согласие пациента;

Объяснить пациенту кто будет проводить исследования, сколько примерно времени оно займет, возможные субъективные ощущения пациента во время исследования и после него, характер подготовки.







Важные аспекты подготовки

Медицинская сестра должна:

Обратить внимание на самые важные аспекты подготовки. Например, при ирригоскопии (рентгенологическом исследовании толстой кишки) возможны аллергические реакции на вводимое контрастное вещество. Значит, необходимо собрать аллергический анамнез. Подготовка к этой диагностической процедуре представляют серьезную нагрузку, поэтому после исследования медицинская сестра должна рекомендовать постельный режим.

В день исследования убедиться, что пациент всё выполнил правильно, сопроводить (транспортировать) с историей болезни в диагностический кабинет.

Следить за состоянием пациента, оказывать помощь, оформить документацию после окончания процедуры.



Лабораторные исследования

Много анализов не бывает - любой анализ или исследование -это дополнительная информация, помогающая наиболее точно поставить диагноз, определить стадию заболевания, назначить лечение, контролировать течение болезни и эффективность, а также безопасность терапии. Среди диагностических исследований важное место занимают клинические лабораторные исследования. Лабораторные исследования составляет 75-90% от общего числа различных видов исследований, проводимых пациенту в лечебных учреждениях. К основным лабораторным исследованиям относятся:



Подготовка пациента к лабораторным методам исследования

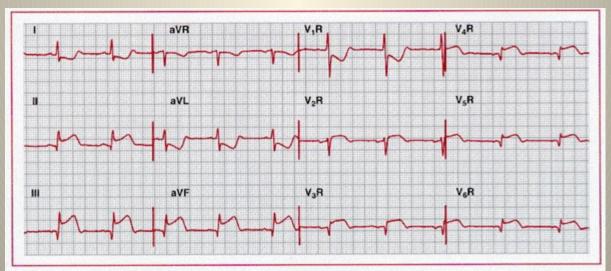
Обеспечение качества результатов лабораторных исследований начинается с того, как будет взят биологический материал. В данном виде исследования главное: обучить пациента, а при необходимости дать памятку, соблюдать инструкцию по доставке проб биологического материала в лабораторию. Медицинская сестра играет важную роль в правильном заполнении бланка-заявки. Ошибки здесь не допустимы! Если медицинская сестра работает в лаборатории, то обязательным условием является соблюдение безопасности при сборе и транспортировке проб биологического материала.



Функциональные методы исследования

Третья группа диагностических исследований - это функциональные методы, то есть те методы, которые определяют, нормально ли орган выполняет свою функцию. Из всех известных к этой группе относятся ЭКГ (работа сердца) и ЭЭГ (работа мозга), хотя электрический импульс можно снять практически с любого органа.





Подготовка пациента к функциональным методам исследования

Медицинская сестра должна:

рекомендовать пациенту хорошо отдохнуть, избегать стрессовых ситуаций, отказаться от приема большого количества пищи, а процедуру внутри-пищеводной электрокардиографии, вообще, следует проводить натощак;

временно сократить количество употребляемой жидкости (за три - пять часов до исследования);

перед самой процедурой следует расслабиться, восстановить дыхание. После такой простой подготовки к процедуре можно ожидать, что кардиограф даст максимально точные и объективные показатели работы сердечной мышцы при



Анализы на обследование риска сахарного диабета. Комплексная диагностика.

- В практике медицинской сестры может встречаться комплексный подход в диагностике какого-либо заболевания. Рассмотрим это на примере сахарного диабета. Это серьезное заболевание эндокринной системы, которое «молодеет» с каждым днем. Как же можно обследовать пациента и диагностировать диабет на ранних стадиях?
- 1. Анализ крови на холестерин. Без него нельзя представить пищеварение, так как именно холестерина в печени образуются соли желчных кислот. Холестерин играет важную роль в выработке мужских и женских гормонов. Это транспортная жировая молекула. ЛПНП и ЛПВП -эта аббревиатура должна быть знакома медицинской сестре.
- 2. Вместе с анализом на холестерин назначается анализ на триглицериды. Норма зависит от возраста, пола, от 30Ж.

3. Электрокардиограмма. Сахарный диабет влияет и на сердечнососудистую

систему.

Возраст	Уровень триглицеридов (ммоль/л)	
	Мужчины	Женщины
До 20 лет	0,45-1,81	0,4-1,53
20-25 лет	0,5-2,27	0,41-1,48
25-30 лет	0,52-2,81	0,42-1,63
30-35 лет	0,56-3,01	0,44-1,7
35-40 лет	0,61-3,62	0,45-1,99
40-45 лет	0,62-3,61	0,51-2,16
45-50 лет	0,65-3,7	0,52-2,42
50-55 лет	0,65-3,61	0,59-2,63
55-60 лет	0,65-3,23	0,62-2,96
60-65 лет	0,65-3,29	0,63-2,7
65-70 лет	0,62-2,94	0,68-2,71

Анализы на обследование риска сахарного диабета. Комплексная диагностика.

- 3. Анализ на гликированный гемоглобин. Биохимический показатель крови, отражающий среднее содержание сахара в крови за длительный период, в отличии от измерения сахара в крови глюкометром, которое дает представление только на момент исследования.
- 4. Анализ мочи на альбумин. Это белок сыворотки крови, который в большом количестве содержится в плазме. Производится в печени, через кровь поступает в почки. В идеале не должен содержаться в крови.
- 5. УЗИ поджелудочной железы, так как именно поджелудочная железа перестает вырабатывать инсулин, необходимый для регулирования обмена веществ. УЗИ почек. Назначает анализы врач, а подготовить пациента должна медицинская сестра. Анализ крови сдается натощак, а вот к УЗИ пациента нужно подготовить: исключить из питания газообразующие продукты, накануне исследования поставить очистительную клизму, натощак в день исследования медицинская сестра должна сопроводить пациента в УЗИ-кабинет.









Самый точный метод диагностики?





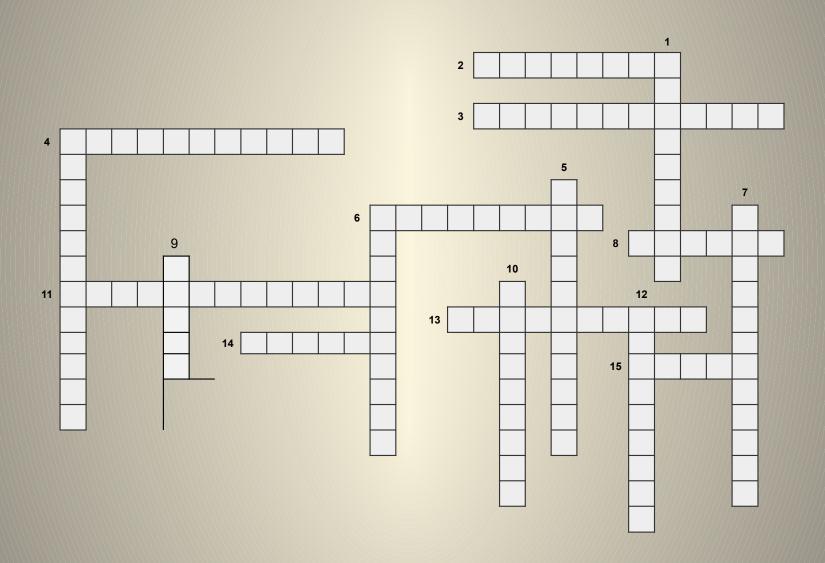
Есть ли единственный, самый точный метод диагностики? Наверно, уже нет. Разные нарушения в организме фиксируются разными методами. И конечный диагноз можно поставить только по результатам совокупности исследований. И одни методы не заменяют другие. Также понятно, что чем раньше обнаружится проблема, тем легче ее решить. Поэтому медицинская сестра должна рекомендовать пациентам проводить исследования с некоторой периодичностью, не только когда чтото начинает беспокоить и надо установить, что именно. Медицинская сестра должна сама вести здоровый образ жизни, являться примером для своих пациентов.

Никогда не рано, чтобы не было поздно!



Болезни не появляются за один день, они развиваются годами.....И поэтому важная роль медицинской сестры на сегодняшний день заключается в профилактике заболеваний. Медицинская сестра должна убедить пациента, что диагностика позволяет оценить предрасположенность к заболеванию на ранних стадиях, когда ещё нет выраженных нарушений и неприятных симптомов. Это хорошо видно на примере раннего диагностирования сахарного диабета. Качественное своевременное обследование - каждому пациенту!

Кроссворд



Задания к кроссворду

По горизонтали:

- 2.Оптический прибор
- 3. Фотографирование видимого изображения на флюоресцентном экране
- 4. Оборудованное помещение, приспособленное для специальных опытов и исследований
- 6.Метод диагностики, проводимый путем ощупывания тела пациента
- 8. Синюшная окраска кожи
- 11.Прием препаратов, путём размещения под язык
- 13. Наука, изучающая закономерности возникновения и развития психики
- 14. Медицинская процедура, заключающая во введении жидкостей через задний проход в прямую кишку
- 15. Толчкообразные колебания стенок артерий, связанные с сердечными циклами

По вертикале:

- 1. Метод диагностики, заключающийся в простукивании отдельных участков тела
- 4. Метод в хирургии, в котором операции на внутренних органах проводят через небольшие отверстия
- 5. Раздел клинической медицины
- 6. Прием лекарственного средства через рот
- 7.Процедура осмотра прямой и толстой кишки посредством специального зонда
- 9. Совокупность правил употребления пищи человеком или другим живым организмом
- 10.Покраснение отдельных участков кожи
- 12.3наменитый древнегреческий целитель

Спасибо за внимание!