**СЛАЙД № 1**

**«УМЕНЬШЕНИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ У ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ (ПОВРЕЖДЕНИЯМИ) ПОЗВОНОЧНИКА»**

**Димакова Т.Ф.,**

**старшая медицинская сестра отделения**

**анестезиологии и реанимации**

**БУЗОО «КМХЦ МЗОО»**

**Научный руководитель: Л.Б. Резник,**

**заведующий кафедрой травматологии и ортопедии**

**ГБОУ ВПО ОмГМА Минздравсоцразвития России,**

**главный внештатный травматолог-ортопед МЗОО, д.м.н.**

**Здравствуйте, уважаемые коллеги!**

**СЛАЙД № 2**

Проблема лечения пострадавших с повреждениями и заболеваниями позвоночника продолжает привлекать к себе внимание. Это обусловлено возрастающей частотой подобных повреждений и их значительным удельным весом в структуре травм опорно-двигательной системы и заболеваний, преобладанием среди больных лиц трудоспособного возраста, длительностью лечения, высокими показателями инвалидности, а при поражении спинного мозга и летальностью. Травма позвоночника и спинного мозга является разноплановой патологией, характеризующейся различными механизмами, уровнем, степенью повреждения костных и невральных структур.

У многих пострадавших с костными повреждениями позвоночника встречается неврологический дефицит. Повреждение позвоночника нередко сопровождается неврологическими расстройствами со стороны функции спинного мозга и его корешков, требуется не только консервативное, но и оперативное лечение. Чем выше уровень поражения, тем, как правило, тяжелее функциональные расстройства. Могут быть следующие симптомы: парезы и параличи мышц нижних конечностей, сфинктеров прямой кишки и мочевого пузыря, расстройства чувствительности, нарушение потенции, болевой синдром.

**СЛАЙД № 3**

На базе Клинического медико-хирургического центра работает отделение вертебрологии, осуществляющее медицинскую помощь пациентам со спинальной травмой и заболеваниями позвоночника, выполняются стабилизирующие операции на позвоночнике с использованием современных фиксирующих конструкций, в том числе развита система транспедикулярной фиксации и различные типы кейджей. На слайде представлены данные за 3 года по заболеваниям позвоночника в отделении травматологии центра. Прослеживается, что наибольшее количество пролеченных пациентов — это пациенты с травмой поясничного отдела позвоночника и остеохондрозом поясничного отдела.

Данное заболевание является наиболее часто встречающейся патологией среди других заболеваний позвоночника, при котором встречается полное или частичное нарушение проводимости, особенно на уровне пояснично-крестцовых сегментов, развиваются тяжелые нарушения функции тазовых органов, что приводит к деструктивным изменениям в тканях, потерявшим чувствительность и подвергающихся давлению, что, несомненно отягощает состояние пациентов. Как следствие могут развиться пролежни, застойные пневмонии и эмоциональная нестабильность.

**СЛАЙД №4**

Поэтому целью исследования явилось составление программы ухода за пациентами с заболеваниями поясничного отдела позвоночника, для улучшения качества ухода и качества жизни пациента и избежания осложнений в раннем послеоперационном периоде.

**СЛАЙД №5**

Исследовательской командой были поставлены следующие задачи:

* проанализировать и оценить существующую организацию ухода за пациентами с заболеваниями (повреждениями) позвоночника;
* изучить эффективность мероприятий по привлечению пациентов с заболеваниями (повреждениями) позвоночника к самоуходу;
* улучшить качество жизни пациентов;
* исключить осложнения у пациентов с заболеваниями (повреждениями) позвоночника;
* разработать алгоритмы действий для сестринского персонала по предоперационной подготовке и раннему послеоперационному уходу.

**СЛАЙД №6**

После определения задач был составлен план исследования, который включил разработку программы исследования, формулировку проблемы, темы, цели и задач, определение единиц наблюдения, обоснование новизны и значимости для практики, разработку методологическая часть: программы сбора информации и анализа материала. Так же в план была включена организация исследования; сбор информации и анализ результатов, их внедрение и оценка эффективности внедрения.

**СЛАЙД №7**

Объектами исследования стали: система организации ухода за пациентами с травмами (повреждениями) поясничного отдела позвоночника; сами пациенты; сестринский персонал отделения травматологии.

**СЛАЙД №8**

Выбраны методы исследования: статистический для пациентов и социологический для медицинских сестер. Способы наблюдения: выборочный для пациентов и сплошной для медицинских сестер отделения. Программа сбора: анкеты для пациентов, опросники для сестринского персонала. Критериями включения стали пациенты с заболеваниями (повреждениями) позвоночника без нарушения функции тазовых органов, а критериями исключения — пациенты с нарушением функции тазовых органов и эмоциональной нестабильностью.

**СЛАЙД №9**

Изучение осведомленности пациента об объеме оперативного вмешательства и последующего периода реабилитации показало, что 26% знали о полном объеме предстоящей операции и особенностях послеоперационного течения и информацию получили не только от лечащего врача, но и пользовались другими источниками, например, интернет.

Максимальное количество пациентов — 53% — отметило недостаточную осведомленность, 13% затруднились ответить, 8% вообще не имели никакой информации о предстоящем вмешательстве.

**СЛАЙД №10**

37% с заболеваниями (повреждениями) позвоночника беспокоил страх перед проведением предстоящей операцией, 26% пациентов жаловались на сильную боль, у 21% были сомнения в необходимости проведения операции, 16% переживали за исход предстоящей операции. Поэтому необходимо привлечение психологов для улучшения существующей системы организации ухода.

**СЛАЙД №11**

Существующая организация ухода в медицинских организациях не удовлетворяет полностью 14% пациентов с заболеваниями (повреждениями) позвоночника, не удовлетворяет частично 38%, и 48 % пациентов удовлетворяет полностью. При этом большинство пациентов подчеркивает, что качество ухода, оказываемое сестринским персоналом, зависит от уровня его квалификации.

**СЛАЙД №12**

Анализ мнения медицинских сестер о проблемах в существующей системе организации ухода в медицинских организациях показал, что основной проблемой является значительно увеличившийся у них объем работы (48%), на второе место выведен индикатор «низкий процент укомплектованности сестринским персоналом» (25%), а на третьем месте — «неудовлетворенность заработной платой» (27%).

**СЛАЙД №13**

Для стимулирования мотивации медицинских сестер к улучшению существующей системы организации ухода, по мнению пациентов с заболеваниями (повреждениями) поясничного отдела позвоночника, необходимо повысить уровень материальной обеспеченности (39%); изменить систему оплаты труда (28%) и улучшить условия труда (33%).

**СЛАЙД №14**

После анализа результатов анкетирования пациентов и медицинских сестер, в соответствии с поставленными задачами исследования, команда разработала схему профилактики осложнений в раннем послеоперационном периоде у пациентов с заболеваниями (повреждениями) поясничного отдела позвоночника, которая представлена предоперационной подготовкой пациента и послеоперационным уходом. Предоперационная подготовка включает гигиенические мероприятия и раздел работы психолога, а послеоперационный уход — применение разработанных алгоритмов и методических рекомендаций и раздел работы психолога.

**СЛАЙД №15**

Кроме этого исследовательская команда разработала методическое пособие для медицинских сестер отделения травматологии №2, которое включает в себя алгоритм гигиенической предоперационной подготовки у пациентов с заболеваниями (повреждениями) поясничного отдела позвоночника; алгоритм послеоперационного ухода, так как специфика хирургического стационара требует, чтобы современная и квалифицированная помощь оказывалась пациентам даже при занятости врача (например, в операционной). Разработан сестринский лист ухода за пациентами, учитывающий особенности стационара центра; для медицинских сестер совместно с психологом разработан алгоритм «Определение эмоционального настроения у пациентов с заболеваниями (повреждениями) позвоночника до и после операции».

**СЛАЙД №16**

Учитывая отсутствие данных по специальному уходу за такими пациентами, изучив мнение пациентов с заболеваниями (повреждениями) поясничного отдела позвоночника о необходимости привлечения психологов, считаем оптимизационную модель организации ухода в медицинских организациях с привлечением психолога, инструктора ЛФК, невролога, вертебролога наиболее приемлемой для улучшения существующей системы организации ухода в лечебных учреждениях.

**СЛАЙД №17**

Таким образом, после применения к исследуемой группе разработанных рекомендаций по предоперационной подготовке, листа сестринского ухода, алгоритма ведения пациентов в раннем послеоперационном периоде, работы психолога, были достигнуты следующие результаты: осведомленность пациентов о ходе предстоящей операции в исследуемой группе увеличилась до 93,3%, уверенность в исходе операции – до 76%, удовлетворенность пациентов проведенным уходом — до 100%.

**СЛАЙД №18**

Таким образом, по результатам исследования установлена необходимость совершенствования существующей организации ухода в медицинских организациях, показана ее возможность за счет применения разработанного методического пособия для повышения квалификации медицинских сестер, доказана эффективность предлагаемых мероприятий для уменьшения осложнений в ранний послеоперационный период у пациентов с заболеваниями (повреждениями) поясничного отдела позвоночника.

**СЛАЙД № 19**

Благодарю за внимание!