

«Санитарно-просветительская работа в моей деятельности»

Акименкова Александра Николаевна
медицинская сестра палатная (постовая)

Пульмонологическое отделение

Научный руководитель: Григорьева Л.М.

Государственное областное бюджетное учреждение
здравоохранения

«Мурманский областной клинический многопрофильный
центр»

г. Мурманск

Бронхиальная астма – одно из наиболее распространенных заболеваний дыхательной системы, которое требует постоянного контроля и лечения. Бронхиальной астмой страдают приблизительно 300 млн. человек в мире. Это серьезная глобальная проблема в области здравоохранения, затрагивающая все возрастные группы, причем увеличивается распространённость заболевания во многих развивающихся странах, возрастает стоимость лечения и ущерб для пациентов и общества. Во всем мире медицинские работники, занимающиеся лечением бронхиальной астмы, сталкиваются с различными проблемами, обусловленными местными условиями, системой здравоохранения и доступностью ресурсов.



ЦЕЛЬ

повышение уровня осведомленности пациентов о причинах возникновения бронхиальной астмы, основных симптомах и методах контроля и лечения.

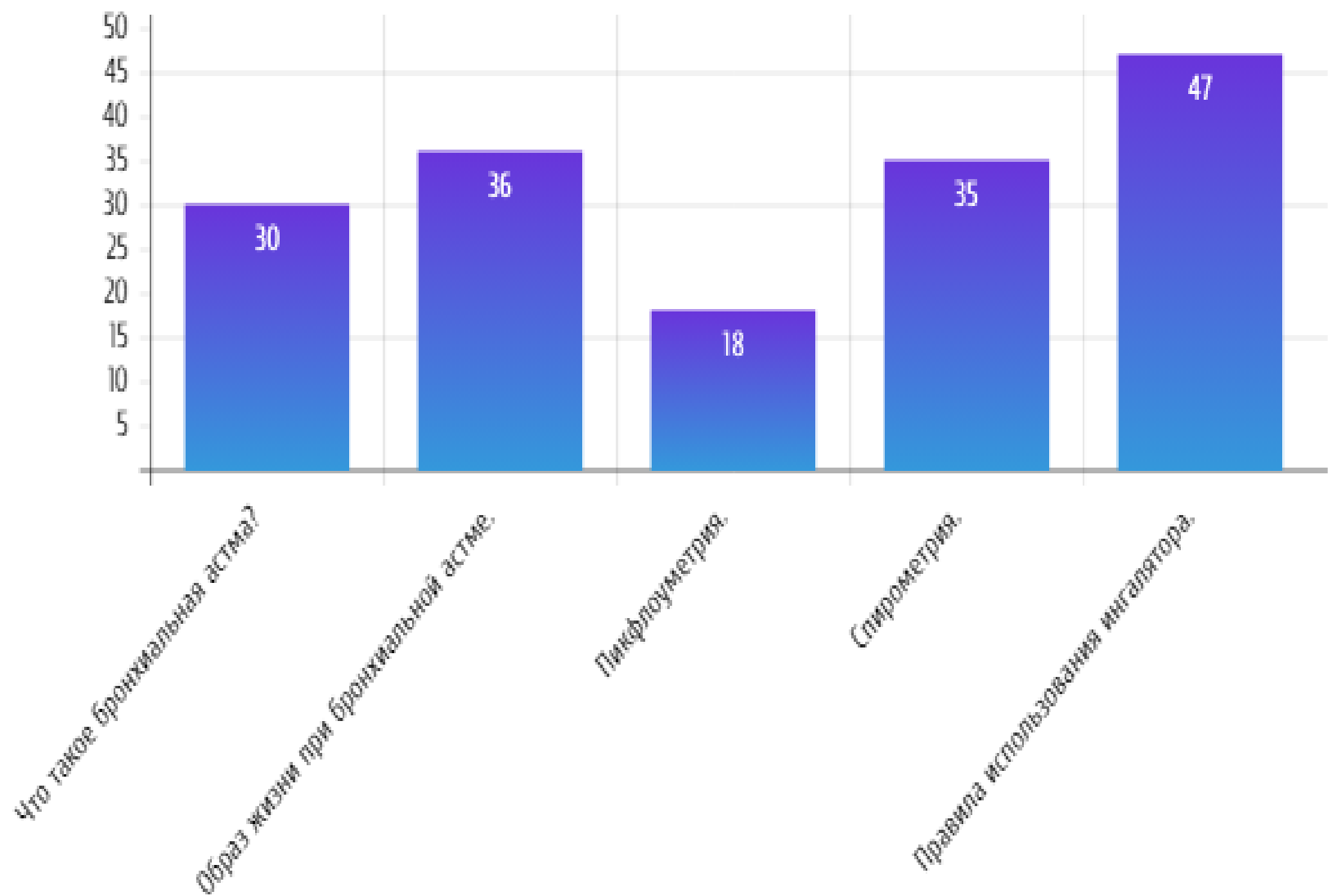
ЗАДАЧИ

- Предоставление информации о причинах возникновения приступов бронхиальной астмы и подходах к их предотвращению;
- Разъяснение основных принципов лечения и контроля заболевания;
- Обучение правильной технике использования ингаляторов и других медицинских приборов;
- Информирование о необходимых изменениях в образе жизни и диете, которые могут снизить вероятность приступов бронхиальной астмы.

Темы бесед

- Что такое бронхиальная астма?
- Образ жизни при бронхиальной астме. Как избежать обострения?
- Что такое пикфлоуметрия? Правила использования пикфлоуметра и регистрация его показаний.
- Спирометрия.
- Виды ингаляционной терапии при бронхиальной астме. Правила использования дозированного ингалятора и небулайзера.

Уровень информированности пациентов.





Что такое бронхиальная астма?

- Понятие «Бронхиальная астма»
- Основные причины развития заболевания.
- Группы риска.
- Симптомы.
- Методы функциональной диагностики бронхиальной астмы.
- Возможные осложнения, при отсутствии адекватного контроля.

Образ жизни при бронхиальной астме.

Как избежать обострения?

- Режим труда и отдыха.
- Принципы питания. Пищевая аллегрия.
- Триггеры и что к ним относится.
- Влияние окружающей среды дома и на рабочем месте на учащение приступов.
- Физическая активность.
- Необходимость отказа от вредных привычек.
- Необходимость соблюдения преемственности в терапии.

Что такое пикфлоуметрия?

Правила использования пикфлоуметра и регистрация его показаний.

- Что такое пикфлоуметрия.
- Что собой представляет пикфлоуметр. Виды пикфлоуметров.
- Для чего проводится исследование.
- Основные рекомендации по проведению исследования.
- Как правильно пользоваться прибором.
- Алгоритм проведения пикфлоуметрии.
- Как правильно расценивать полученные результаты.
- Показатели нормы ПСВ.
- Дневник и график пикфлоуметрии.

Пикфлоуметрия

Пикфлоуметрия - метод измерения максимальной скорости воздушного потока при форсированном (усиленном) выдохе, или пиковой скорости выдоха (ПСВ).

Проводится с помощью индивидуального прибора (пикфлоуметра), напоминающего небольшую трубочку со шкалой, в которую пациент должен сильно выдохнуть.

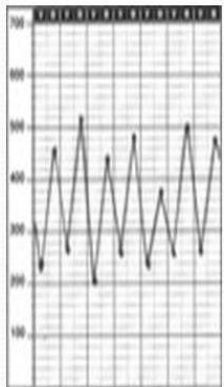
Современный аппарат удобен и прост в использовании, с его помощью пациент может самостоятельно контролировать свое состояние, рассчитать дозировку принимаемых препаратов и предупредить приступ удушья.

Пикфлоуметры бывают как для взрослых, так и для детей. Дети могут пользоваться прибором уже с 4-6 лет.

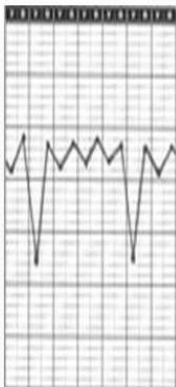


Примеры графиков пикфлоуметрии

Неконтролируемая астма



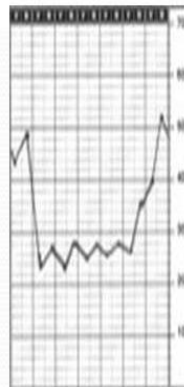
"Утренние провалы"



Астма под контролем



Эпизод бронхита



Спирометрия.

- Что такое спирометрия.
- Цель проведения спирометрии.
- Подготовка к исследованию.
- Методика проведения.
Особенности выполнения
дыхательных маневров в момент
исследования.
- Противопоказания.

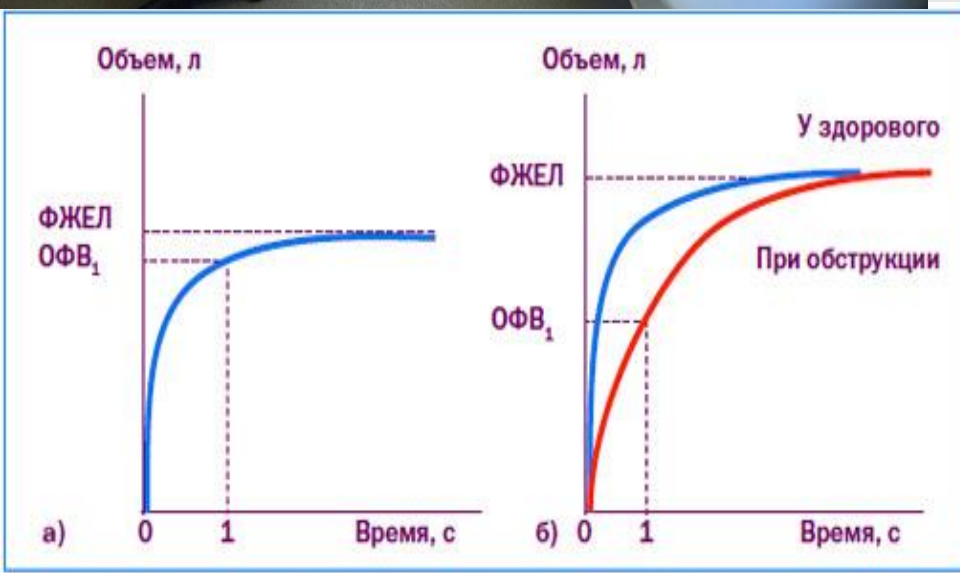


Рисунок 3. На спирограмме «поток — объем» показан форсированный выдох здорового человека (а) и больного с ХОЗЛ (б): время выдоха последнего значительно увеличено, частично из-за возросшего сопротивления ДП. Удлиненный выдох препятствует опустошению альвеол, способствуя тем самым возникновению «воздушных ловушек», гиперинфляции и росту общей емкости легких



Виды ингаляционной терапии при бронхиальной астме.

Правила использования дозированного ингалятора и небулайзера.

- Преимущества ингаляционной терапии.
- Виды ингаляторов и их различия.
- Преимущества компрессорного ингалятора (небулайзера).
- Правила использования дозированного ингалятора.
- Правильное хранение и обслуживание ингаляторов.
- Типичные ошибки при использовании дозированного ингалятора и небулайзера.



ТИПЫ НЕБУЛАЙЗЕРОВ



УЛЬТРАЗВУКОВЫЕ НЕБУЛАЙЗЕРЫ



КОМПРЕССОРНЫЕ НЕБУЛАЙЗЕРЫ

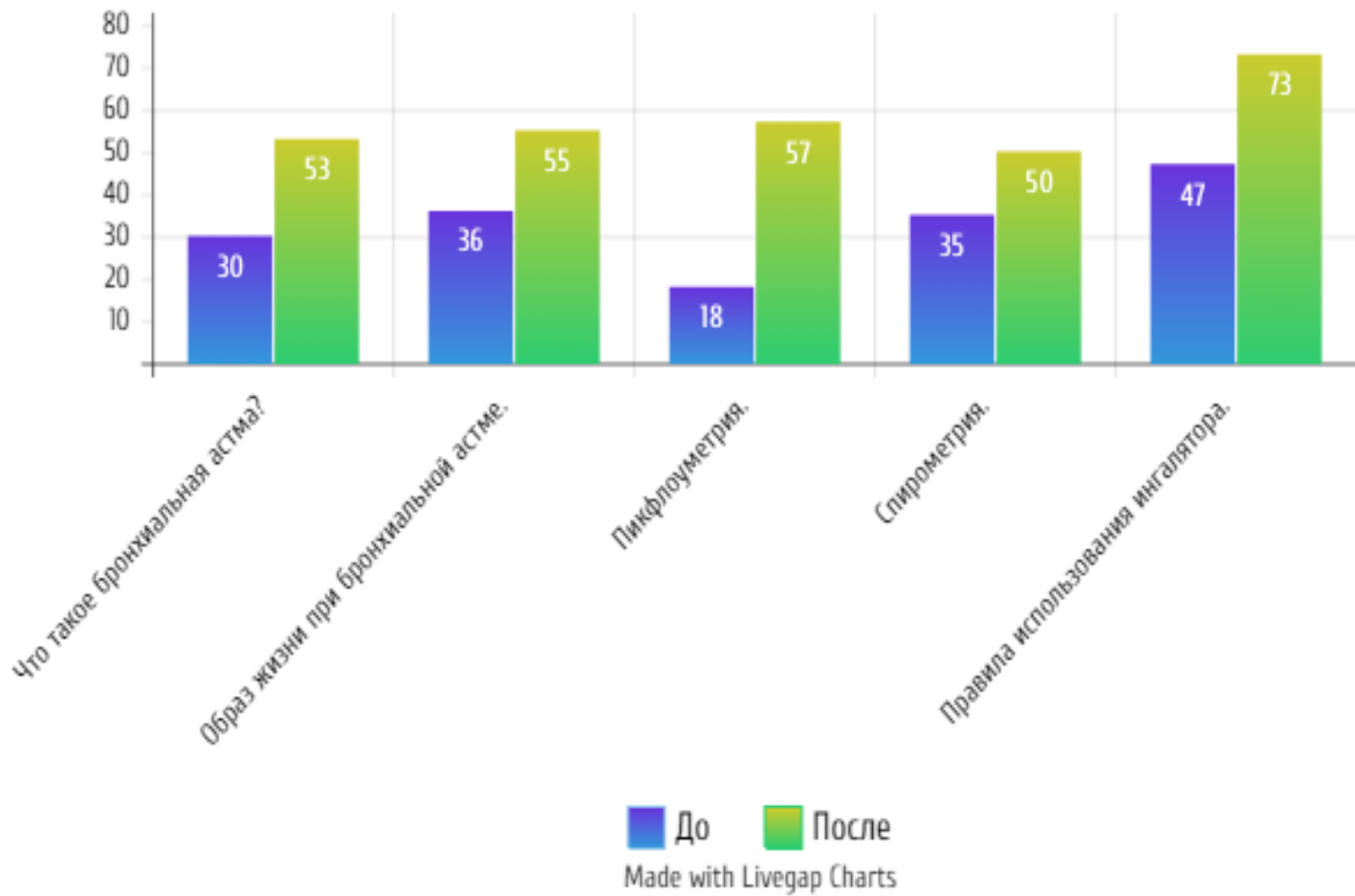


МЕМБРАННЫЕ НЕБУЛАЙЗЕРЫ



Результаты работы

Уровень информированности пациентов.



A stylized human head profile is shown on the left side of the image, constructed from a network of white lines and dots. The head is facing right. The background is a solid blue color with a subtle pattern of white dots and lines, suggesting a digital or network theme. The text 'СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!' is positioned on the right side of the image, in a bold, dark blue font. The text is arranged in three lines: 'СПАСИБО' on the top line, 'ЗА' on the middle line, and 'ВНИМАНИЕ!' on the bottom line. The text has a slight reflection effect below it.

**СПАСИБО
ЗА
ВНИМАНИЕ!**