Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:
https://studservis.ru/gotovye-raboty/nauchno-issledovatelskaya-rabota/147240

Тип работы: Научно-исследовательская работа

Предмет: Сестринское дело

ВВЕДЕНИЕ 3
ГЛАВА 1. АНАЛИЗ НАУЧНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ 6
1.1. Показания для сдачи крови из вены 6
1.2. Алгоритм взятия крови из вены 7
Выводы по главе 1 9
ГЛАВА 2. АНАЛИЗ СЕСТРИНСКОГО ДЕЛА ПРИ ПОДГОТОВКЕ ПАЦИЕНТОВ К СДАЧЕ КРОВИ 10
2.1. Роль медицинской сестры в подготовке к сдаче анализов крови 10
2.2. Осложнения и возможные затруднения при взятии проб крови 14
Выводе по главе 2 15
Анализ правильного забора крови м/с 16
Технологии оказания медицинских услуг 18
ВЫВОДЫ 19
ЗАКЛЮЧЕНИЕ 20
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 22

Исследование крови из вены проводится для определения самых разных показателей, поэтому такой анализ назначается практически всеми врачами.
Для проведения каких анализов берется кровь из вены:
• Биохимия крови – оценка состояния печени, почек, сердца, мышечной и костной ткани, сосудов, обменных процессов. Существуют специальные профили взятия крови из вены на биохимическое исследование, направленные на выявление заболеваний тех или иных органов и систем.
• Коагулограмма – показатели свертываемости крови. Взятие крови из вены на этот анализ назначается практически перед всеми манипуляциями и операциями для исключения кровотечений.
• Показатели концентрации неорганических веществ – железа, калия, натрия, магния, хлора, кальция. Исследование назначается при анемии (малокровии), болезнях сердца, костной ткани, нарушениях обмена веществ. Такой анализ обязательно нужно сдать тем, кто решил сесть на диету или основательно заняться спортом.
• Подозрение на ревматические процессы. Исследование назначается при высоких показателях СОЭ, повышенной температуре, болях в суставах и сердце, ухудшении самочувствия после перенесенной ангины или скарлатины.
• Подозрение на сахарный диабет. В этом случае проводится взятие крови из вены для исследований на уровень глюкозы, гликированного гемоглобина, С-пептида и инсулина. Анализ позволяет не только выявить повышенный сахар, но и определить тип диабета, чтобы назначить правильное лечение.
• Иммунологические исследования, назначаемые для определения показателей работы и диагностики нарушений иммунной системы.
• Подозрение на инфекции. Современные методы диагностики позволяют по анализу крови определить большое количество инфекционных процессов. Такой анализ обязательно проводится при подготовке к беременности. Диагностика помогает в том числе выявить TORCH-инфекции, вызывающие аномалии развития плода.
• Диагностика причин бесплодия. Исследование венозной крови входит в комплекс методов определения проблем с отсутствием потомства.
• Гормональная дисфункция – анализ крови из вены определяет нарушения работы щитовидной железы, надпочечников, гипофиза, половых желез.
• Выявление злокачественных опухолей по специальным веществам – онкомаркерам, появляющимся в крови при онкопатологиях. В этом случае лабораторные методы определяют онкологию задолго до появления симптомов.
• Диагностика генетических заболеваний и наследственной предрасположенности к тем или иным болезням. Проведение анализа крови позволит правильно спланировать профилактику болезней и

откорректировать образ жизни.

1.2. Алгоритм взятия крови из вены

Процедура проводится в специализированном кабинете. Медсестра тщательно моет руки и обрабатывает их антисептиком, а взятие крови из вены, согласно правилам, осуществляется только в перчатках. Подушка, жгут и остальные приспособления, контактирующие с пациентами, обрабатываются после каждого больного специальными дезинфицирующими растворами. Всё это делает процедуру максимально безопасной.

В большинстве случаев для манипуляции взятия крови используется локтевая вена, но при определенных анатомических особенностях – венозные сосуды кисти.

В клинике применяется метод взятия крови из вены с помощью специальных вакуумных пробирок, позволяющих наиболее легким способом получить нужное количество материала.

Порядок взятия крови из вены проходит согласно следующему алгоритму:

• Больной садится на стул рядом с процедурным столиком и кладет на него руку. При плохом самочувствии и склонности к обморокам пациента кладут на кушетку.

• На расстоянии 10 см выше предполагаемого места прокола накладывается жгут, создающий искусственный венозный застой. Пациента просят несколько раз сжать и разжать кулак. Это повышает давление в пережатых сосудах и упрощает забор материала.

• Согласно стандартам взятия крови из вены, место прокола (венепункции) обрабатывают двумя спиртовыми салфетками. Первая обеззараживает более широкую область, а вторая – участок, расположенный непосредственно над венозным. Затем берётся игла из специального набора для взятия крови, и с неё снимается защитный колпачок. Обратная сторона иголки фиксируется в специальном переходнике.

• При правильном взятии крови из вены игла находится под углом примерно в 10 градусов по отношению к коже срезом вверх. После вхождения в венозный просвет обратной стороной иглы прокалывают резиновую крышку пробирки, а жгут снимают. Поскольку система работает по принципу вакуума, она за счет разрежения сама возьмет необходимое количество материала.

• При взятии большого объема крови каждую наполненную пробирку отсоединяют от переходника, заменяя пустой. Общий объем материала зависит от количества исследуемых показателей и техники проведения исследований. Персонал «Университетской клиники» возьмёт материала ровно столько, сколько нужно.

• После взятия крови из вены игла извлекается, а на место венепункции кладется стерильный ватный шарик или салфетка. После этого больного просят согнуть руку в локте и подержать ее таким образом примерно 5 минут. Это позволит избежать образования кровоподтеков под кожей. [2, с.224], [8, с.662]

1. Камынина, Н. Н. Теория сестринского дела. Учебник / Н.Н. Камынина, И.В. Островская, А.В. Пьяных. - М.: ИНФРА-М, 2016. - 224 с.
2. Карманный справочник медицинской сестры / Т.П. Обуховец и др. - М.: Феникс, 2015. - 672 с.
3. Касимовская, Н. А. Организация сестринской службы. Учебник / Н.А. Касимовская, В.Е. Ефремова. - М.: Медицинское информационное агентство, 2015. - 440 с.
4. Качаровская, Е. В. Сестринское дело в педиатрии / Е.В. Качаровская. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 128 с.
5. Козлова, Л. В. Основы реабилитации для медицинских колледжей / Л.В. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семененко. - М.: Феникс, 2017. - 480 с.
6. Лычев, В. Г. Сестринское дело в терапии. С курсом первичной медицинской помощи / В.Г. Лычев, В.К. Карманов. - М.: Форум, 2016. - 544 с.
7. Обуховец, Т. П. Основы сестринского дела / Т.П. Обуховец, О.В. Чернова. - М.: Феникс, 2016. - 768 с.
8. Обуховец, Т.П Сестринское дело и сестринский уход (СПО). Учебное пособие / Т.П Обуховец. - М.: КноРус, 2016. - 403 с.
9. Обуховец, Т. П. Основы сестринского дела. Практикум / Т.П. Обуховец. - М.: Феникс, 2014. - 608 с.
10. Обуховец, Т.П. Основы сестринского дела. Учебное пособие / Т.П. Обуховец. - М.: Феникс, 2016. - 768 с.
11. Организация специализированного сестринского ухода / Н.Ю. Корягина и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с.
12. Сединкина, Р. Г. Сестринское дело в терапии. Кардиология (+ CD-ROM) / Р.Г. Сединкина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с.
13. Современная организация сестринского дела (+ CD-ROM). - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с.
14. Чернова, Ольга Васильевна Руководство для медицинской сестры процедурного кабинета / Чернова

Ольга Васильевна. - М.: Феникс, 2016. - 789 с.
15. Яромич, И.В. Сестринское дело и манипуляционная техника / И.В. Яромич. - М.: Феникс, 2014. - 376 с.

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:
https://studservis.ru/gotovye-raboty/nauchno-issledovatelskaya-rabota/147240