

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/kurovaya-rabota/386151>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Медицина

ВВЕДЕНИЕ

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИССЛЕДУЕМОЙ ТЕМЫ

1.1. Этиология, патогенез пневмонии

1.2. Классификация, клиническая картина пневмонии

1.3. Лечебно-диагностическая тактика при пневмонии

ГЛАВА 2. РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ПНЕВМОНИИ

2.1. Основные обязанности сестринского персонала при пневмонии

2.2. Анализ клинических случаев

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Актуальность. Пневмония является одной из актуальных проблем современной медицины, что обусловлено высокой заболеваемостью и смертностью, связанными с этой патологией. Так, ежегодная заболеваемость пневмонии в России составляет 390–400 случаев на 100 тыс. населения, а смертность – 17–18 случаев на 100 тыс. По данным ВОЗ, пневмония и грипп занимают 3-е место среди ведущих причин смерти, унося более 3 млн жизней ежегодно. Известно, что у пациентов молодого и среднего возраста без сопутствующих заболеваний летальность в среднем составляет 1–3%, а у больных пожилого возраста с сопутствующими заболеваниями летальность достигает 15–58%.

Наличие сопутствующей патологии сердечно-сосудистой системы с явлениями хронической сердечной недостаточности является независимым фактором риска неблагоприятного течения и прогноза при пневмонии. Смертность больных нетяжелой пневмонией не превышает 5%, однако при тяжелом течении заболевания она может достигать 25–50%.

Участие медсестры в лечении пациентов не менее важно, чем участие врача, так как конечный результат зависит от тщательной подготовки пациента к обследованию, грамотного ухода за пациентом в период реабилитации. Современная медицинская сестра перестает быть просто помощником врача, механически выполняя его назначения. Выяснение роли медицинской сестры при пневмониях и легло в основу данного исследования.

Цель: Изучить особенности сестринского ухода при пневмонии.

Задачи:

1. Рассмотреть этиологию, патогенез, классификацию и клиническую картину пневмонии;
2. Изучить лечебно-диагностическую тактику при пневмонии;
3. Рассмотреть сестринский процесс при пневмонии.
4. Проанализировать клинические случаи.

ГЛАВА 1

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИССЛЕДУЕМОЙ ТЕМЫ

1.1. Этиология, патогенез пневмонии

Пневмония – это острая инфекция легких, вызываемая в основном бактериями и характеризующаяся воспалительными поражениями дыхательных путей и экссудатом в альвеолах. Причины пневмонии сильно варьируются в зависимости от условий возникновения инфекции. Понимание причин и патогенеза пневмонии помогает понять механизм заболевания, а также подобрать оптимальное лечение. К патогенам относятся бактерии, вирусы, паразиты, грибки и инородные тела. Внебольничные инфекции характеризуются ограниченным и достаточно стабильным спектром наиболее вероятных возбудителей.

Типичные бактериальные возбудители ВП: *Streptococcus pneumoniae* – грамположительные кокки, наиболее частые возбудители пневмонии во всех возрастных группах; *Haemophilus influenzae* – грамотрицательные палочки, ответственные за развитие пневмонии в 5–18 % случаев; *Moraxella (Branhamella) catarrhalis* – грамотрицательные коккобациллы, являющиеся причиннозначимым фактором в развитии пневмоний у лиц с рецидивирующим обструктивным бронхитом (1–2 %). К типичным возбудителям пневмонии также

относятся стрептококки (например, бета-гемолитические) и золотистый стафилококк. Очень редко возбудителями внутрибольничной пневмонии могут быть *Klebsiella pneumoniae* и *Pseudomonas aeruginosa* (у пациентов с наследственными и врожденными заболеваниями легких).

1. Биличенко, Т.Н. Заболеваемость и смертность населения России от острых респираторных вирусных инфекций, пневмонии и вакцинопрофилактика / Т.Н. Биличенко, А.Г. Чучалин // Терапевтический архив. – 2018. – Т.90, №1. – С. 22-26.
2. Гельфанд, Б.Р. Нозокомиальная пневмония у взрослых. Российские национальные рекомендации. – Медицинское информационное агентство, – 2016 -1769 с.
3. Карабиненко, А.А Диагностика и лечение пневмоний: Основные принципы. Гриф УМО по медицинскому образованию / А.А Карабиненко. – М.: Медицинское Информационное Агентство (МИА), 2018. – 588 с.
4. Карманный справочник медицинской сестры / Т.П. Обуховец, О.В. Чернова, Н.В. Барыкина, Н.Г. Соколова. – 10-е изд., стер. – Ростов н/Д.: Феникс, 2015. – 669 с.
5. Нозокомиальная пневмония у взрослых: Российские национальные рекомендации/Под ред. акад. РАН Б.Р. Гельфанда; отв. ред. к.м.н., доцент Д.Н. Проценко, к.м.н., доцент Б.З. Белоцерковский. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2016. — 176 с.
6. Овчаренко, С.И. Наглядная пульмонология / С.И. Овчаренко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. – 114 с.
7. Полушкина, Н.Н. Диагностический справочник пульмонолога / Н.Н. Полушкина. – М.: Астрель, АСТ, 2017. – 727 с.
8. Сестринское дело в терапии - ООО «Медицинское информационное агенство», 2018. - 549с
9. Смолева Э.В. Сестринское дело в терапии с курсом первичной медицинской помощи / Э.В.Смолева; под ред. К.м.н. Б.В.Кабарухина. - Изд. 5-е. - Ростов н/Д: Феникс, 2018. - 473 с.
10. Стратегия и тактика рационального применения антимикробных средств в амбулаторной практике: Российские практические рекомендации / под ред. С. В. Яковлева, С. В. Сидоренко, В. В. Рафальского, Т. В. Спичак. М.: Издательство Престо, 2014 – 121 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/kurovaya-rabota/386151>