

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СЕСТРИНСКОГО УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ УРОВНЕ

Тохтаева Доно Махмуджановна, Назарова Салима Каюмовна

Ташкентский Педиатрический Медицинский институт, 100140, г.Ташкент, Юнусабадский район, ул.Богишамол, 223

E-mail: mail@tashpmi.uz

Ключевые слова: семейный поликлиника; сахарный диабет; сестринский уход; ВОЗ.

Введение. В настоящее время сахарный диабет во всем мире входит в число первостепенных медицинских и социальных проблем. По оценке ВОЗ, количество больных сахарным диабетом в мире составляет 177 млн. человек, а к 2025 г. прогнозируется увеличение контингента больных до 300 млн. человек.

Цель исследования. Является определение роли и значимости семейной медицинской сестры в профилактике развития диабетической стопы у больных сахарным диабетом (СД).

Материалы и методы. Исследование прикрепленного населения семейной поликлиники, с диагнозом СД. Выделение из числа их, больных с диабетической стопой. Сбор и обработка материала проводилась по основным параметрам статистического метода, куда включалось, разработка анкет. Проводились беседы и анкетирование больных с СД, анкетирование семейных и патронажных медицинских сестер, семейных врачей на основе составленного протокола клинического исследования. Обработка материала проводилась на ПС компьютере программой WORD-2017.

Результаты. По оценкам Международной Федерации сахарного диабета, среди взрослого населения СД в настоящее время страдает 380 млн человек (2014 г.), а к 2050 году, когда население мира составит 8,4 млрд человек, число пациентов с сахарным диабетом может возрасти до 800 млн человек. Таким образом, сахарным диабетом будет страдать каждый 10-й житель земли. В последние годы отмечается резкий рост его распространенности и заболеваемости, особенно в развитых странах, где на долю данного заболевания приходится до 6% населения. Эта цифра имеет устойчивую тенденцию к увеличению, что в первую очередь проявляется в возрастных группах старше 40 лет. Каждые 10–15 лет количество пациентов с СД удваивается. В Узбекистане наблюдается аналогичная тенденция. Если в 1990 г заболеваемость была установлена в пределах 1,88–1,90% случаев, то к концу тысячелетия, в исследованиях, проведенных специалистами ВОЗ, эта цифра возросла до 10%, с учетом лиц со скрытой и явной формами сахарный диабет. Одним из тяжелых осложнений СД является диабетическая стопа, где необходимы знания и умения по уходу за язвами, и здесь значима роль семейной медицинской сестры, необходима ее помощь, курирование больных и родственников. Диабетическая стопа определяется ВОЗ как стопа у диабетиков с неврологическими расстройствами, определенной степенью поражения сосудов с метаболическими осложнениями диабета или без них в нижних конечностях и склонных к инфекции, рубцеванию, с повреждением глубоких тканей или без них. Некоторые исследования показали, у 15% больных СД имеется вероятность развития диабетической язвы стопы в течение жизни.

Выводы. Диагностика диабета на ранней стадии имеет большое значение в здравоохранения, в профилактике факторов риска развития диабета, в обеспечении адекватного лечения; обеспечении самоконтроля развития гипергликемии, диабетической стопы и психологической поддержки лиц с диабетом. Все это должно проводиться в команде под руководством врачей обученными медицинскими сестрами и пациентами с СД. В связи с этим возникает целесообразность необходимости дополнительного образования патронажных и семейных медицинских сестер навыкам поддержки людей, живущих с диабетом, имеющим осложнения, и лиц, рискующих развитием сахарного диабета.