

АНАЛИЗ ПОТРЕБНОСТЕЙ В МЕДИЦИНСКОМ УХОДЕ У ПАЦИЕНТОВ С
ИШЕМИЧЕСКИМ ИНСУЛЬТОМ

ПавлинкаПетковаДобрилова

Маргарита Димитрова Лаловска

Медицинский Университет Софии, Болгария

Филиал им. Проф. Ивана Митева, г. Враца

Резюме: Предоставление качественно новоготипа медицинской помощи в лечебных заведениях для удовлетворения индивидуальных потребностей пациентов требует расширения медсестринских функций путем обучения медицинских работников инновациям в профессии и определения роли медсестры в уходе за пациентами.

В статье анализируется медицинский уход, необходимый для удовлетворения потребностей пациентов с ишемическим инсультом с целью улучшения качества их жизни.

Ключевые слова: ишемический инсульт, пациенты, здравоохранение, потребности.

ANALYSIS OF HEALTH CARE NEEDS IN PATIENTS WITH
ISCHEMIC STROKE

PavlinkaPetkovaDobrilova

Margarita Dimitrova Lalovska

Medical University of Sofia

Branch "Prof. Dr. Ivan Mitev", Vratsa

Summary: The provision of a new quality type of healthcare in healthcare settings requires the extension of nursing functions to meet the individual needs of patients, by training healthcare professionals in the profession's innovation and defining the role of the nurse in patient care.

The article analyzes the health care needed to meet the needs of patients with ischemic stroke in order to improve their quality of life.

Key words: ischemic stroke, patients, health care, needs.

Введение:

Инсульт, вкл. ишемический инсульт, является ведущим социально значимым заболеванием во всем мире. Основной проблемой пациентов, перенесших ишемический инсульт, является множественная патология, которая

приводит к развитию дегенеративных осложнений. Значимость проблемы определяется, прежде всего, различными социальными и медицинскими потребностями пациентов с низким качеством жизни и повышенными специфическими требованиями к медицине. Эти пациенты становятся зависимыми в различных аспектах, что требует специализированного ухода и длительного периода выздоровления. Поэтому так необходим анализ потребностей этих пациентов, внедрение нового подхода к организации деятельности, выполняемой медицинскими работниками в современном лечебном заведении, постоянное повышение их квалификации и удовлетворение медицинских потребностей пациентов с целью улучшения качества их жизни.

Цель: изучить и проанализировать медицинский уход за пациентами с ишемическим инсультом в связи с удовлетворением их потребностей с целью улучшения качества их жизни.

Материал и методы:

Исследование проводилось в период с мая по октябрь 2019 года на территории северо-западной Болгарии. Были использованы социологический и статистический методы. Был проведен анонимный опрос среди 307 пациентов с ишемическим инсультом и 170 медсестер, работающих в неврологических отделениях пяти многопрофильных больниц для активного лечения в городах Враца, Монтана, Видин, Плевен и Лом, и двух специализированных больниц для реабилитации в городах Мездра и Варшец. Опрошенные пациенты составляли 59,9% мужчин и 40,1% женщин, с преобладающей возрастной группой 50 - 69 лет (57,4%).

Обработка результатов и статистический анализ были выполнены с помощью SPSS v. 19,0. Данные были проанализированы с использованием описательного анализа при уровне значимости $p < 0,05$. Таблицы и графики были сделаны с использованием программ WORD и EXEL.

Исследование проводилось в рамках проекта «Молодой исследователь-

2019», финансируемого Медицинским университетом Софии по контракту №Д-143/23.04.2019 г.

Результаты и обсуждение:

Результаты исследования показывают, что более половины опрошенных пациентов - 67,4% по определению Врачебно-трудовой экспертной комиссии имеют определенную группу инвалидности, а остальные 32,6% не имеют определенной степени инвалидности, но сообщают о наличии других хронических заболеваний.

Для предотвращения возможных осложнений, с одной стороны, и с другой, для оказания помощи, адекватной развитию их заболевания, пациенты с ишемическим инсультом нуждаются в информации и обучении. Эффективность и качество медицинского ухода во многом зависит от профессиональной компетентности медсестер, которая представляет собой совокупность ценностей, знаний, навыков, профессиональных и личных качеств. Обучение и информирование пациентов о проблемах со здоровьем также является важной функцией медицинского персонала. Для улучшения качества жизни этих пациентов и повышения их удовлетворенности медицинскими услугами, полученными во время их пребывания в лечебном заведении, необходимо оказывать такую медицинскую помощь, которая бы соответствовала их потребностям.

Важным элементом в процессе оказания медицинской помощи является подготовка медсестрой индивидуализированного и адаптированного к потребностям каждого пациента плана ухода. Из опрошенных пациентов 33,6% сообщают, что им постоянно нужен медицинский уход, т.е. они полностью зависят от посторонней помощи, а 31,3% только иногда нуждаются в посторонней помощи. Доля пациентов, нуждающихся в частичном уходе, составляет 17,9%, а 17,3% не нуждаются в уходе и могут самостоятельно удовлетворять свои потребности.

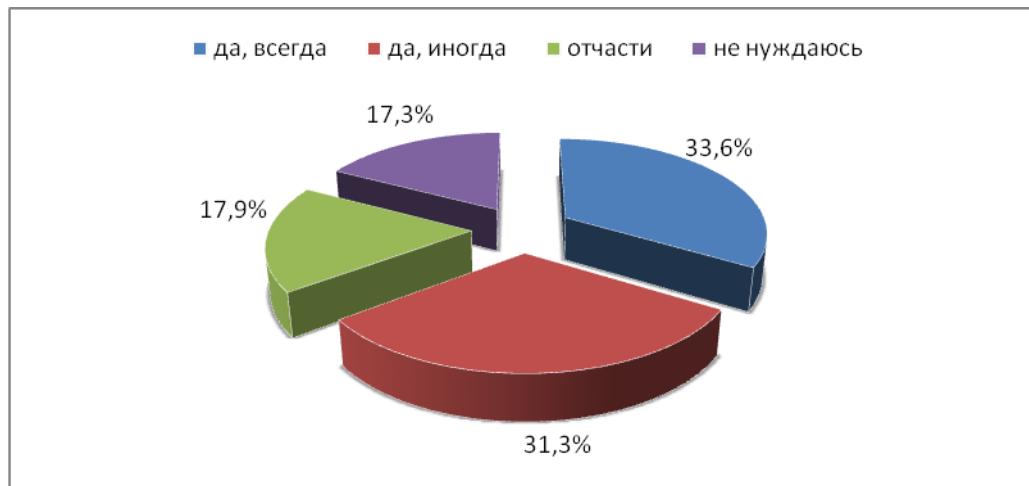


Рисунок 1. Распределение пациентов в соответствии с их мнением о необходимости оказания им медицинского ухода.

Лица, нуждающиеся в медицинском уходе, имеют различные потребности, возраст и принадлежат к различным социальным группам, но для достижения удовлетворенности предоставленным им медицинским уходом необходимо адекватно реагировать на их медицинские потребности. Чтобы выяснить, какие потребности наиболее важны для пациентов, мы объединили виды медицинского ухода в три группы: первая группа связана с удовлетворением основных потребностей, включая помощь при соблюдении гигиены, при передвижении и питании; вторая группа - техническая помощь, связанная с измерением жизненно важных показателей, проведением манипуляций, приемом лекарств и др. и третья группа медицинского ухода касается информации и обучения, помощи в общении. Результаты исследования, как видно на рис.2, показали, что основной уход (гигиена, питание и движение) важен для 54,8% пациентов. Техническая помощь, связанная с мониторингом показателей жизнедеятельности и помощью при приеме лекарств, необходима 36,2%, а информация и обучение медсестрами важны для 9,3% пациентов с ишемическим инсультом.

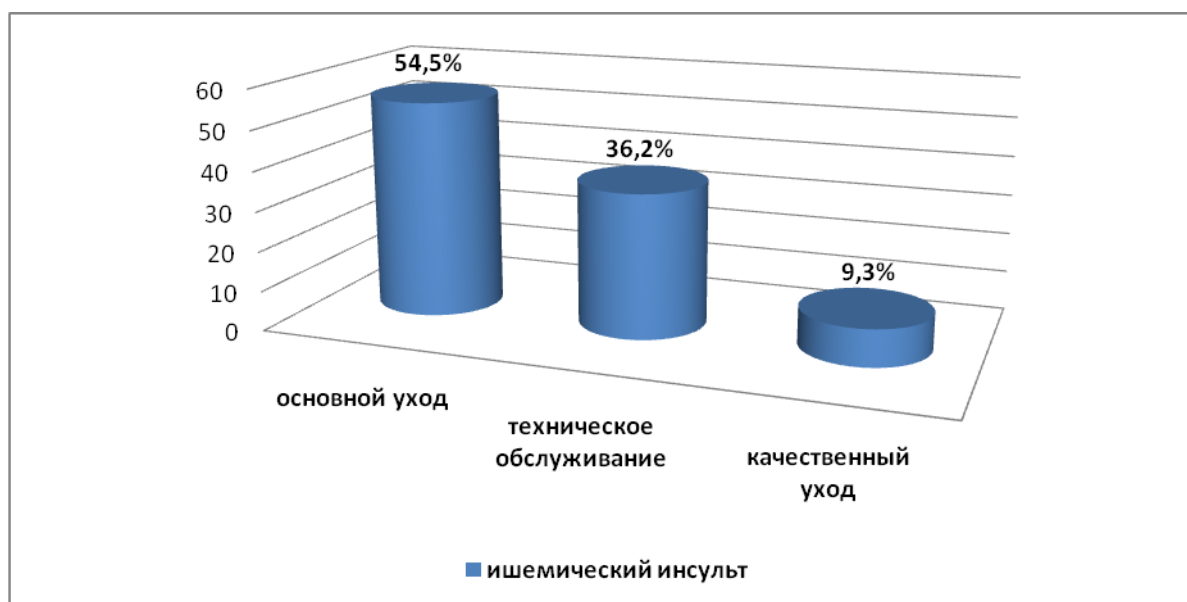


Рисунок 2. Распределение потребностей пациентов в медицинском уходе в зависимости от их заболевания.

Чтобы определить, как влияет состояния здоровья пациента на его потребности в медицинском уходе, мы сравнили предпочтительные потребности с работоспособностью пациентов. Как показано на рис.3, сравнивая три группы потребностей пациентов с их степенью инвалидности, определенной ВТЭК, была установлена значительная статистическая зависимость ($p < 0,05$).

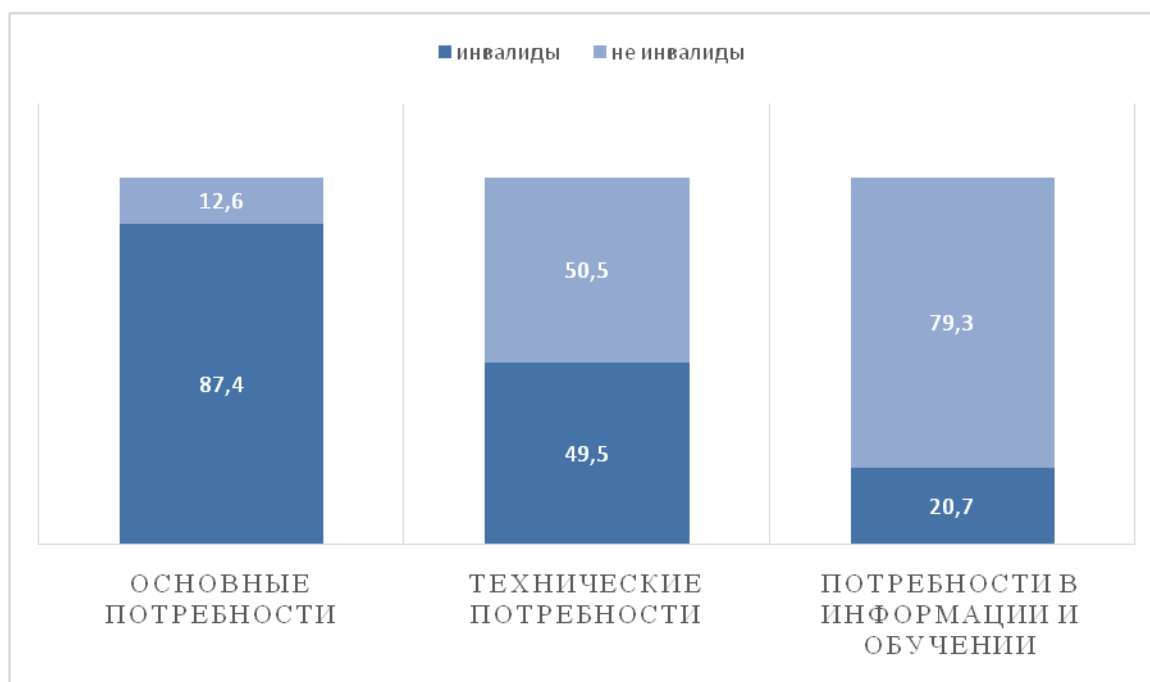


Рисунок 3. Связь между потребностями пациентов и их состоянием здоровья.

Из рисунка видно, что у лиц с определенной степенью инвалидности базовый уход составляет значительную долю потребностей в медицинском уходе. Основные (базовые) потребности, связанные с соблюдением гигиены, питанием и передвижением, наиболее значимы для пациентов с ограниченными возможностями (87,4%), а для пациентов, у которых нет инвалидности, наиболее важной является помощь, связанная с обучением и информацией (79,3%).

В современных условиях при оказании медицинской помощи роль медсестры связана с процессом сестринского ухода, который гарантирует постоянный, качественный и адекватный индивидуальный медицинский потребностям пациентов профессиональный медицинский уход. Пациенты, перенесшие ишемический инсульт, и дома нуждаются в уходе. Поэтому мы решили выяснить, чью заботу они предпочитают. Доля тех, кто предпочитает самообслуживание (40,7%) и тех, кто предпочитает профессиональную медицинскую помощь (30,9%), примерно одинакова. Из опрошенных, 17,3% предпочитают, чтобы за ними ухаживали семья или их родственники, 5,9%

предпочитают, чтобы за ними ухаживал личный помощник, а 5,2% полагаются на помощь социального помощника. (Рисунок 4).

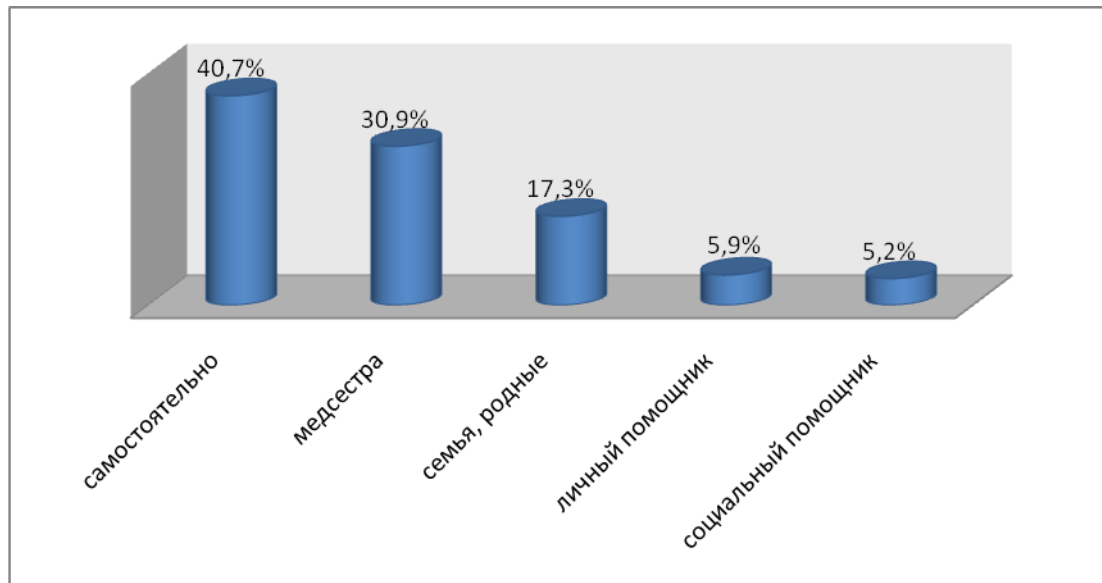


Рисунок 4. Предпочтения пациентов относительно личности осуществляющего уход за ними.

Нетрудно заметить, что более половины пациентов (59,3%) предпочитают, чтобы уход, в котором они нуждаются, осуществлялся другими лицами, а 40,7%, несмотря на последствия заболевания, предпочитают заботиться о себе сами и для этого нуждаются в обучении и дополнительной информации.

Одна из основных сестринских функций, определенных Европейским региональным бюро ВОЗ, связана с обучением пациентов и их близких. Чтобы определить, в какой мере медсестры участвуют в обучении пациентов, мы решили выяснить, насколько хорошо время их пребывания в больнице пациенты были обучены справляться с повседневной деятельностью. Данные показывают, что половина пациентов (52,2%) во время пребывания в стационаре не были обучены навыкам повседневной деятельности. Из них, 46,3% сообщили, что они не были обучены, а 5,9% - вообще не обучались. 47,9% опрошенных сказали, что обучение было частичным и не отвечало их потребностям. Не нашлось ни одного пациента, который был бы полностью обучен, что ясно показано на рисунке 5:

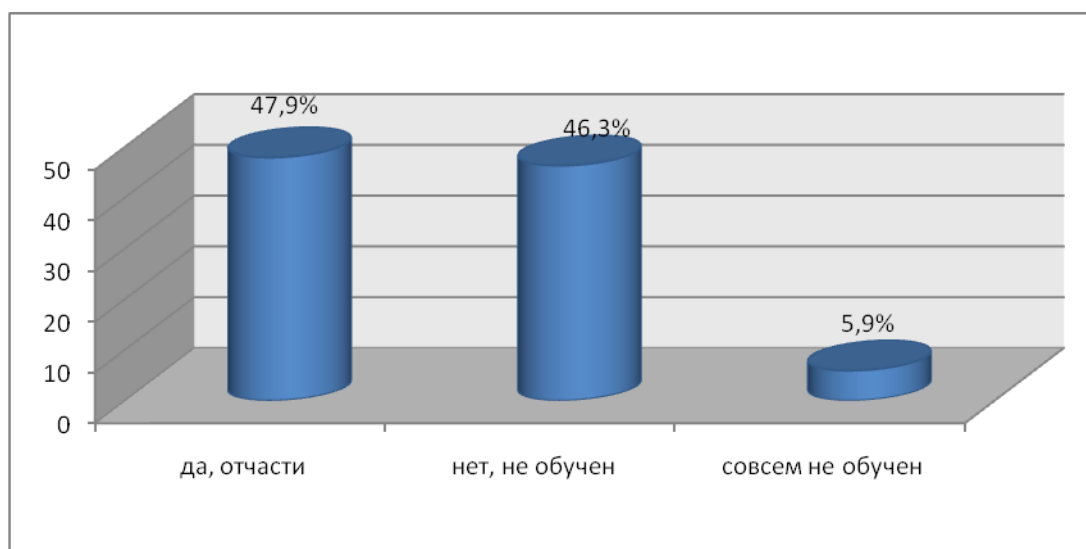


Рисунок 5. Обучение пациента навыкам повседневной жизни во время его пребывания в больнице

Медсестра - это человек, который информирует, поддерживает и обучает пациента. Значительную долю медицинских работников (87,8%) составляют те, которые участвуют в обучении. Из них, 48,9% сообщили, что они всегда обучают своих пациентов, а 38,9% также обучают, но только иногда. Однако, данные показывают, что находятся такие медсестры, которые не всегда выполняют свои обучающие функции по отношению к пациентам. Медсестры, которые не выполняют свои обучающие функции, составляют 12,2%. При этом, 7,2% говорят, что не участвуют в обучении, а 3,9% более четко заявляют, сказав «нет, никогда». (Рис. 6).

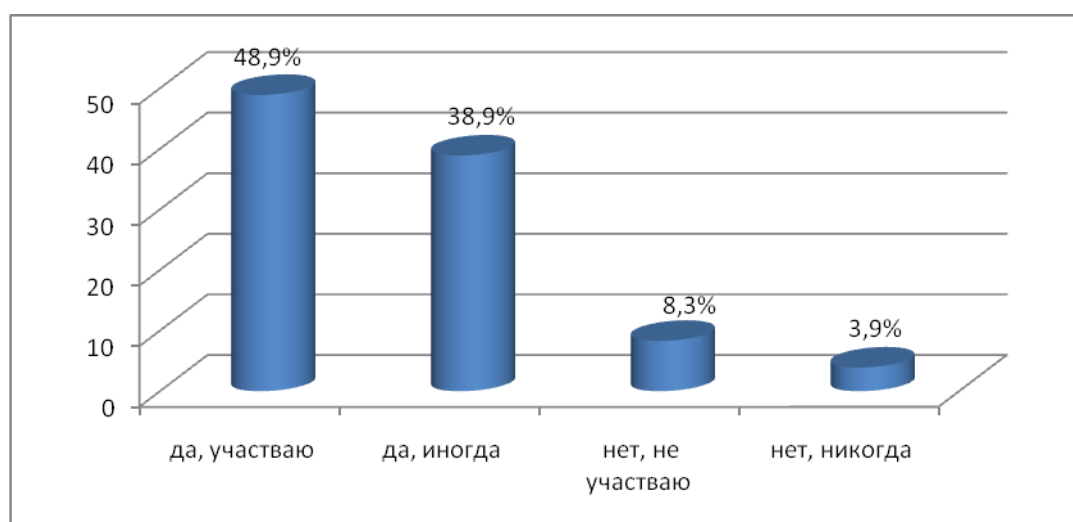


Рисунок 6. Участие медсестер в обучении пациентов.

Несмотря на то, что медсестры не всегда выполняют свои обучающие функции, которые очень важны для пациентов с перенесенным ишемическим инсультом, 71,7% пациентов удовлетворены предоставленным медицинским уходом, а 28,3% недовольны. (Рис. 7).

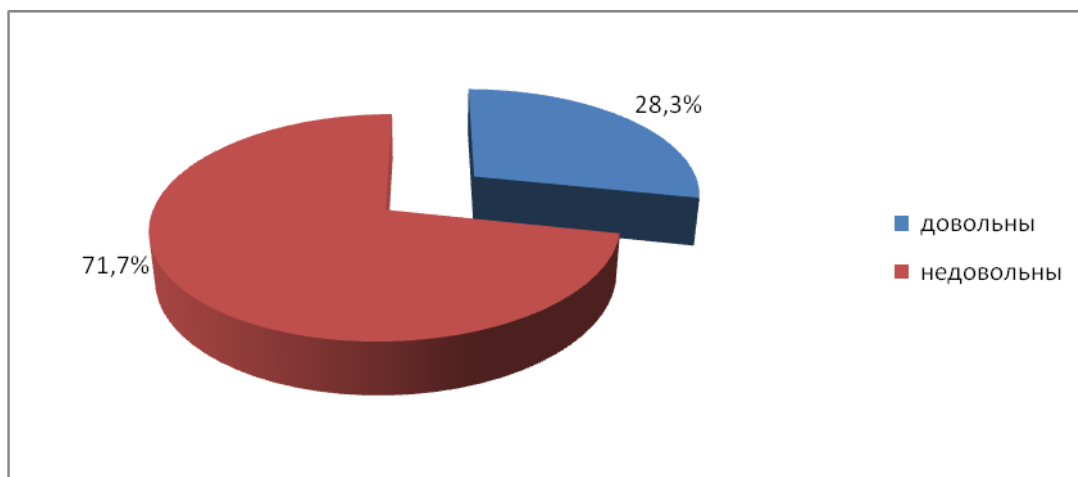


Рисунок 7. Распределение опрошенных лиц относительно их удовлетворенности предоставленным медицинским уходом

Эти данные ясно показывают, что уход, оказываемый пациентам во время их пребывания в неврологических палатах и реабилитационных больницах, в значительной степени удовлетворяет их потребности, хотя не следует пренебрегать недовольными пациентами, потому что их доля составляет $\frac{1}{4}$ опрошенных (28,3%).

Важным элементом в современном здравоохранении является предоставление комплексной помощи, при этом значительная доля опрошенных медсестер (78%) признаются, что планирование ухода является для них инновацией, которая будет полезна как пациенту, так и медсестре.

Не все, однако, чувствуют себя хорошо подготовленными к обучению пациентов. 50,9% медсестер сообщают, что чувствуют себя достаточно компетентными только по определенным вопросам; 22,2% не могут обучать пациентов и только 26,9% медсестер считают себя полностью компетентными и

способными обучать пациентов. (Рис. 8).

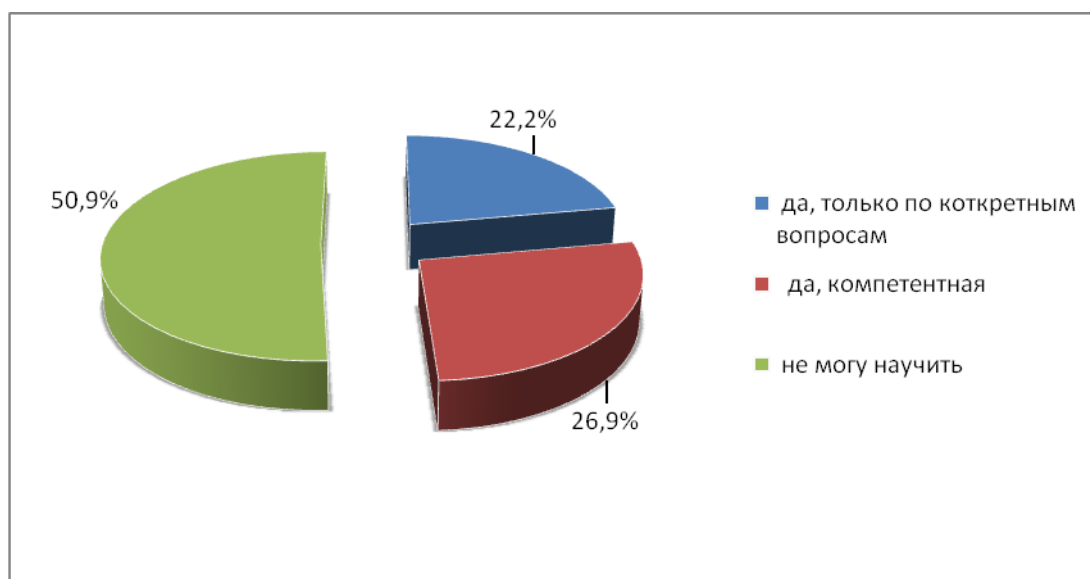


Рисунок 8. Компетенция медсестер для обучения пациентов.

Значительная часть сестринского персонала (87,2%) считают, что медсестре необходимо специализированное обучение работе с пациентами с ишемическим инсультом, причем для 48,3%, она очень важна, а для 12,8% необходима, но только частично. Доля медсестер (60,6%), которые считают, что повышение квалификации персонала приведет к улучшению качества медицинской помощи, также велика. (Рис. 9).

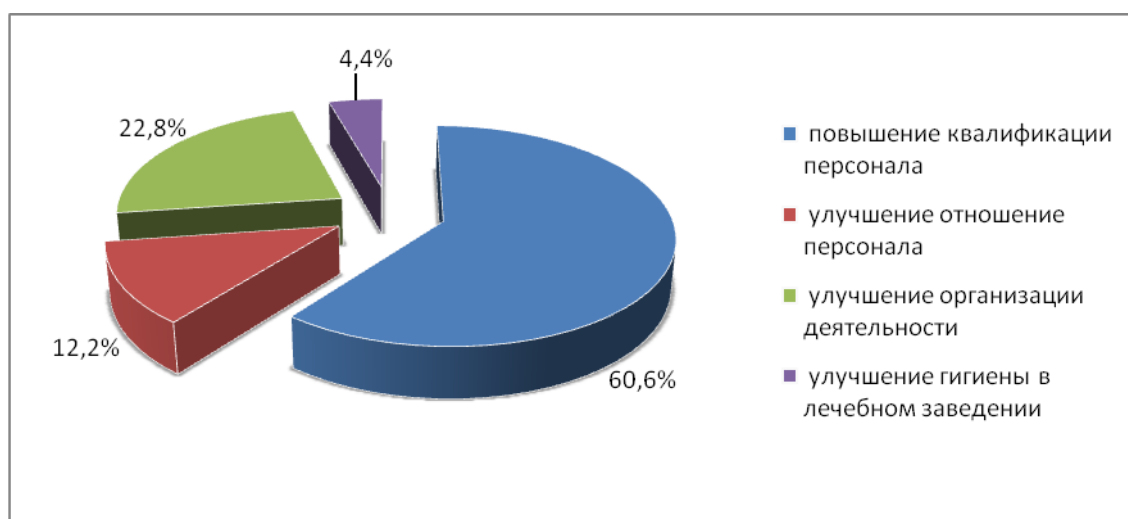


Рисунок 9. Распределение медсестер в соответствии с их мнением о мероприятиях, ведущих к улучшению качества медицинской помощи.

Результаты исследования дают нам основание сделать следующие **выводы:**

1. У пациентов с ишемическим инсультом, имеющих определенную степень инвалидности, базовая медицинская помощь составляет значительную долю (87,4%) их медицинских потребностей, а медицинская помощь, связанная с обучающими функциями медсестер, является наиболее важной для пациентов, не имеющих степени инвалидности. (79,3%).

2. Дома 40,7% пациентов предпочитают заботиться о себе сами, но для этого они должны быть обучены и проинформированы сестринским персоналом. 30,9% не нуждаются в профессиональном уходе медсестры.

3. Половина пациентов (52,2%) не были обучены навыкам повседневной жизни во время пребывания в стационаре. Частично обучены 47,9%, и нет ни одного пациента, который был бы полностью обучен.

4. Значительная часть медсестер (73,1%) не чувствуют себя компетентными в обучении людей, переживших ишемический инсульт, из которых 50,9% могут заниматься, но только 22,2% этого не делают. могут обучать пациентов, поэтому 87,2% из них считают, что специализированная подготовка медсестры необходима для работы с пациентами с ишемическим инсультом.

Заключение. Ишемический инсульт - это проблема со значительными социальными и экономическими последствиями. Чтобы облегчить выздоровление и поддержать возвращение пациентов к максимальной независимости, необходимо улучшить качество работы современной больницы, постоянно отслеживать удовлетворенность пациентов предлагаемыми медицинскими услугами, а также внедрять пакет сестринского ухода и услуг, отвечающих медицинским потребностям пациентов и планировать уход за больными. Для повышения качества здравоохранения и повышения квалификации медицинских сестер необходимы срочные изменения в базовом и последипломном обучении, которые будут способствовать расширению знаний

и навыков медицинских сестер, которые, в свою очередь, будут активно участвовать в информировании, обучении и повышении качества жизни пациентов.

Список литературы

1. Александрова, М. Съвременни тенденции в обучението на медицинските сестри, С., 2007.
2. Добрилова, П., Стефанова, К., Специфични особености в работата на медицинската сестра в първичната медицинска помощ, Сестринско дело, 2018, 1, 39-41.
3. Добрилова, П., Т. Златанова, Обучението на медицинските сестри като гаранция за качество на тяхната дейност, Девета международна конференция 2012, Предизвикателства пред съвременната икономика, Бояна, 1309-1318
4. Попова, К., Сестрински грижи за пациенти с неврологични заболявания, Изд. ГорексПрес, С., 2011.
5. Стамболова, И., Г. Чанева, Управление на здравните грижи, Филвест, София, 2007, с.56
6. Стефанова, К. П. Добрилова, Мотивираност и нагласа на медицинската сестра за повишаване ефективността на промотивните и профилактични дейности в първичната медицинска помощ, Втора научна конференция с международно участие «Здравето – предизвикателство пред професионалистите по здравни грижи», Сборник доклади, Враца, ISBN 978-619-7491-04-3, ЦМБ, МУ - София, 2019, 79-82
7. Чанева, Г. Качеството на сестринските грижи като приоритет, Изд. „Артик 2001” ООД, София, 2008
8. Attree. M. Patients and relatives experiences and perspectives of “good” and “not so good” quality care.-J.Adv.Nursing.33,2001, 4, 456-466
9. Brayant.R., M.Graham et T.Tigar. Advanced practice nurse: a study of client satisfaction.- J.Am.Acad.Nurs.Practice.14,2002,2,88-92

10. Dobrilova P., Yankova G., Zlatanova-Velikova R. (2018). The information and communication technologies - contemporary challenge for the education in healthcare. Journal of International Scientific Publications. 2018. Educational Alternatives. Vol. 16. pp 287-293.