

## **СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПРИ ОЖИРЕНИИ**

**Аксенова Елена Ивановна**

студент, Карагандинский областной высший сестринский колледж, Республика Казахстан, г. Караганда

**Жарылкасынова Айгуль Маратжановна**

научный руководитель, Карагандинский областной высший сестринский колледж, Республика Казахстан, г. Караганда

Введение. Ожирение занимает ведущую роль в проблемах современности, она остается актуальной годами. Каждый год умирает 2,8 миллиона взрослых из-за последствий заболеваний, которые связаны с ожирением и избыточным весом. Так по глобальным оценкам в 2016 году 50 миллионов девочек и 74 миллиона мальчиков в возрасте от 5 до 19 лет страдали ожирением. В 2016 году журнал «The Lancet» опубликовало результаты исследования, которые говорят о том, что к 2025 году страдать ожирением будет 20% населения Земли. В связи с этим, все больше людей будут иметь последствия, которые будут требовать строгих медицинских рекомендаций, а также возможного дальнейшего вмешательства. Последствия ожирения могут привести к летальным исходам, что требует незамедлительного решения данной проблемы.

Цель исследования: Исследование качества сестринского ухода за пациентами с ожирением, выявление роли медицинской сестры.

Ожирение (лат. *adipositas* — «ожирение» и *obesitas* — «полнота, тучность, откормленность») — результат формирования чрезмерных жировых отложений, которые могут наносить вред здоровью, которое приводит к увеличению массы тела на 20%.

По степени ожирение делится на:

1. I степень (индекс массы тела от 25,0 до 29,9)
2. II степень (избыток массы тела равен 50-99%)
3. III степень (индекс массы тела 35,5 до 39,9)
4. IV степень (избыток массы тела равен 100% и более)

Развивается обычно из-за переизбытка, нестабильного режима питания, малоподвижного образа жизни, генетического фактора, гормонального фона, психологического состояния. Патогенез алиментарного ожирения (Патогенез — механизм зарождения и развития заболеваний и отдельных их проявлений):

1. Неравномерное потребление калорий и расходуемой энергией, которая требуется для нормального поддержания жизнедеятельности организма, в частности эта причина в 80-85% случаях ожирения является основной. Психологическое состояние человека тоже оказывает влияние на неравномерное потребление пищи, так как человек может «заедать» свой стресс, что приводит к переизбытку, а так же депрессия, малоподвижный образ жизни.
2. Потребление калорий. Человек может переизбыток или потреблять пищу с высоким

содержанием калорий и жиров

3. Генетическая наследственность. Передаваемые генетические факторы от предков тоже играют роль, например в скорости метаболизма, распределении жира и склонность к набору и потере веса.

Уход медицинской сестры играет огромную роль в процессе выздоровления пациента. Так как ожирение является сложным заболеванием, затрагивает не только физическое состояние, но и эмоциональное состояние. В основном обязанности мед. сестры происходят амбулаторно и в основном направлена на все факторы патогенеза, учитывая факторы степени ожирения, основных симптомов имеющихся заболеваний (если таковы имеются), состояние пациента, возможные осложнения. Сестринский уход включает в себя следование всех назначенных действий врачом, то есть это контроль веса, сдача анализов, проводимые обследования, рекомендации по гигиеническому уходу, прием лекарственных препаратов вовремя и отслеживание реакции организма на них, отслеживание сна, двигательного режима (лечебный массаж, физическая нагрузка), режима питания.

Результаты исследования. С целью углубления в данную тему был проведен опрос методом анкетирования, в котором приняло участие 40 респондентов. Из которых было 25 женщин, что составило 63%, и 15 мужчин, что составило 37%. Также данные были распределены по возрасту, из опрашиваемых самый часто встречаемый возраст- 15 человек (37%) возрастом от 10-14, 10 человек возрастом от 0-4 (25%), 10 человек (25%) возрастом 5-9 и наименьшее количество- от 15 до 17 всего 5 человек (13%).

На вопрос «Есть ли у Вас родственники, которые страдают ожирением?» 30 (75%) человек ответили, что да, есть и 10 (25%) человек, что нет, не имеются.

Из 40 опрашиваемых 25 (63%) человек имеют очень подвижный образ жизни, 10 (25%) человек имеют немного подвижный, а остальные 5 (13%) полностью неподвижный. На вопрос «Есть ли у Вас вредные привычки (переедание, употребление сладкой, жирной пищи, газированных напитков, частое употребление фаст-фуда)?» - 90% респондентов ответила, что да имеются и остальные 10% ответило, что у них нет вредных привычек.

Также выяснилось, у что большинства опрашиваемых имеются различного рода последствия после ожирения.

## Заключение

Мы выяснили, что проблема ожирения остается первой нерешенной проблемой во всем мире. Для ее предотвращения, в первую очередь, медицинский персонал должен иметь необходимые знания, о том, как помочь людям с ожирением, не только в физическом плане, но и в моральном. Медицинская сестра должна иметь богатый спектр возможностей, чтобы подстроиться под каждого пациента и предоставить ему индивидуальные рекомендации и мероприятия, которые помогут ему выздороветь, а также наладить положительный контакт с пациентом и его семьей для поддержки больного в его пути лечения, потому что ожирение нельзя быстро вылечить, для этого нужны годы и стойкость, целеустремленность. Поэтому медицинской сестре необходимо поощрять и держать доверительный контакт с пациентом для его положительного результата. Это и видим по ответам наших респондентов, где на вопрос «Удовлетворены ли Вы качеством сестринского ухода?» 87% респондентов ответили «да, удовлетворены», 0% «не удовлетворены» и 13% «частично». Если степень ожирения высокая, то рекомендуется обратиться к специализированным врачам, которые помогут составить план лечения, избежать последствий в виде различных болезней, а также летального исхода.

В результате опроса были сделаны следующие выводы:

- При опросе мы выявили, что большинство пациентов с ожирением в возрасте от 5 до 9 лет
- На вопрос «Имеются ли у Вас последствия после ожирения?» и большинство опрашиваемых ответили да, у них есть последствия различного рода. Следуя из этого, можно сказать, что ожирение влияет на все функции организма, при этом создавая

новые заболевания, которые увеличивают более негативные последствия или даже летальный исход

- На вопрос «Удовлетворены ли Вы качеством сестринского ухода?» 87% респондентов ответили да, удовлетворены, 0% не удовлетворены и 13% частично.

Рекомендации для пациента:

- Соблюдать все назначения врача
- Развитие у детей мотивации здорового образа жизни, потребности в освоении способов сохранения своего здоровья
- Сбалансированное и рациональное питание, систематические физические упражнения, здоровый образ жизни.
- Диспансерное наблюдение у эндокринолога, двигательная активность, санаторно-курортное лечение.
- Лечебная физкультура, водные процедуры, минеральные ванны, массаж

### **Список литературы:**

1. Электронный ресурс [https://www.rmj.ru/articles/obshchie-stati/Oghirenie\\_\\_problema\\_\\_XXI\\_veka\\_Puti\\_resheniya/](https://www.rmj.ru/articles/obshchie-stati/Oghirenie__problema__XXI_veka_Puti_resheniya/)