

## **СЕСТРИНСКИЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ ПОСЛЕ АППЕНДЭКТОМИИ НА БАЗЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ КГП НА ПХВ «БОЛЬНИЦЫ Г. САРАНИ**

**Сергеева Татьяна Игоревна**

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

**Миннеханова Альфия Раисовна**

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

Послеоперационный уход за пациентами представляет собой важный и актуальный аспект медицинской практики, который играет ключевую роль в успешном восстановлении и реабилитации пациентов после хирургических вмешательств.

Актуальность данного направления определяется несколькими факторами:

С увеличением количества операций – как плановых, так и экстренных – возрастает необходимость в качественном послеоперационном уходе. По данным статистики, миллионы пациентов ежегодно проходят хирургические вмешательства, и эффективность их восстановления во многом зависит от качества ухода в послеоперационный период [1].

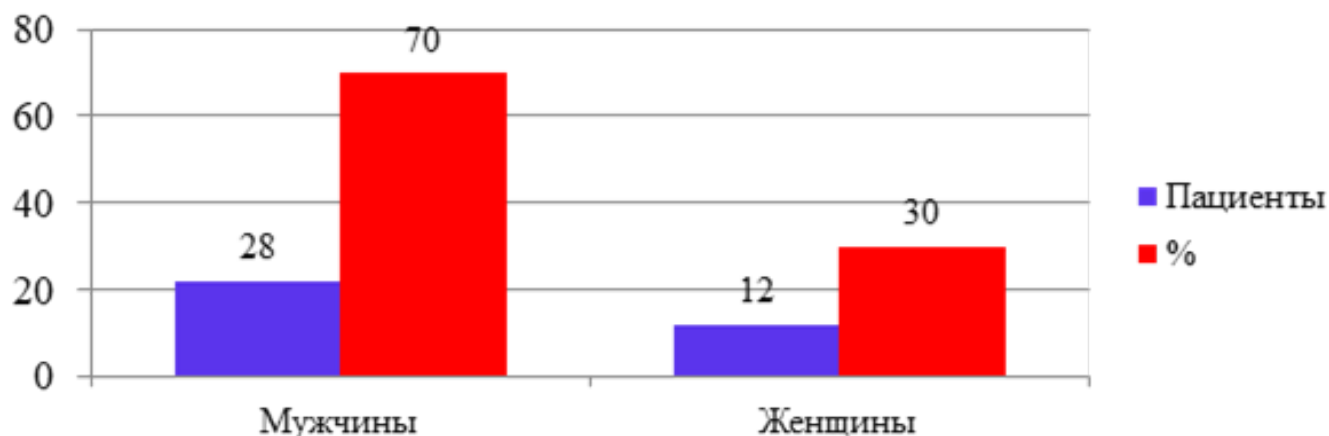
Послеоперационный период сопряжен с высоким риском развития осложнений, таких как инфекции, тромбообразование и проблемы с заживлением ран. Эффективный уход, включающий мониторинг состояния пациента и профилактические мероприятия, позволяет снизить вероятность таких осложнений и улучшить исходы лечения [2].

Правильное управление болью в послеоперационном периоде улучшает комфорт пациента и способствует более быстрому выздоровлению. Умение медицинских сестер правильно оценивать уровень боли и корректировать анальгезию – ключевой аспект послеоперационного ухода [3].

Ранее в нашей клинике не применялись стандартизированные шкалы для оценки болевого синдрома. Это создавало затруднения в объективной оценке интенсивности боли как в состоянии покоя, так и при физической нагрузке, а также в мониторинге развития побочных эффектов от терапии.

С внедрением КМИС, включающей шаблоны для комплексной оценки состояния пациентов, наше отделение начало активно использовать шкалы, в том числе для оценки боли в до- и послеоперационном периодах.

Проведенное исследование демонстрирует эффективность систематического подхода к оценке болевого синдрома. Применение шкал позволило не только снизить частоту побочных эффектов от медикаментозного лечения, но и разработать персонализированные стратегии терапии. Вместо стандартной обезболивающей терапии пациенты получали индивидуальный подход, который включал использование немедикаментозных методов лечения и мультидисциплинарного подхода к менеджменту боли.



**Рисунок 1. Распределение пациентов по гендерной принадлежности**

В исследовании приняло участие 40 человек, среди которых 28 мужчин и 12 женщин. Все участники находились в возрастной группе 20-48 лет, без тяжелых сопутствующих заболеваний и без исходного ограничения физической активности.

Острый аппендицит, являющийся одним из наиболее распространенных хирургических заболеваний, представляет собой важную проблему в медицинской практике. Особое внимание следует уделить роли медицинской сестры, которая оказывает важнейшую организационную и медицинскую поддержку в послеоперационный период, обеспечивая комфорт и безопасность пациента после хирургической процедуры.

Важно отметить, что на медицинскую сестру возлагается широкий спектр обязанностей после операции: от мониторинга витальных функций пациента до оценки болевого синдрома и своевременного информирования врача о любых изменениях в состоянии пациента. Это подчеркивает важность качественного наблюдения и своевременной реакции на возможные осложнения.

Полученные результаты подтверждают необходимость усиленного контроля за болевым синдромом в послеоперационный период у пациентов, перенесших аппендэктомию. В современном клиническом процессе активно используются шкалы боли, что позволяет более точно и эффективно оценивать интенсивность болевого синдрома и корректировать тактику обезболивания.

Адекватное обезболивание значительно улучшает качество жизни пациентов, снижая степень дискомфорта и ускоряя процесс восстановления. Мультидисциплинарный подход, включающий использование методов мультимодального и мультимодального обезболивания, способствует уменьшению потребности в наркотических анальгетиках и снижает риск возникновения побочных эффектов. Анкетирование, проведенное в рамках исследования, подчеркивает и подтверждает необходимость применения нескольких препаратов для эффективного обезболивания в послеоперационном периоде, что позволяет достичь оптимальных результатов в управлении болевым синдромом.

#### **Список литературы:**

1. Lopez, C.S. Postoperative recovery strategies in appendectomy patients // Medical Review. – 2023. – № 1. – Р. 8-12.
2. Козлова, И.В. Профилактика осложнений после аппендэктомии // Здоровоохранение России. – 2021. – № 4. – С. 23-27.

З. Жунусова, Д.К., Балтаева, Ж.Ш., Мутиева, У.Б., Бижанова, Ш.А., Бигелдинова, И.А.  
Управление хронической болью: адаптированное клиническое сестринское руководство. – Нур-Султан, 2019. – 44 с.