

**Министерство образования и науки Пермского края
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
КРАСНОКАМСКИЙ ПОЛИТЕХНИЧЕСКИЙ ТЕХНИКУМ**

ДОПУСТИТЬ К ЗАЩИТЕ
Заведующий
структурного
подразделения
Ткачева О.М.

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Тема: «Роль медицинской сестры в профилактике постинъекционных осложнений.»

Форма ВКР: дипломная работа
Специальность 34.02.01 Сестринское дело
Группа СД-13В
Форма обучения - очная

Обучающийся _____

Алтухов П.А

Руководитель ВКР _____

Н.В.Коновалова

Краснокамск, 2023

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
1. ТЕОРЕТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ	6
1.1. Парентеральный путь введения лекарственных препаратов	6
1.2. Правила введения	15
1.3. Причины и виды постинъекционных осложнений	25
1.4. Лечение	
2. Профилактика...	
ПРАКТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ	
2.1.	25
2.2.	30
2.3.	37
2.4.	48
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	50
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	53
ПРИЛОЖЕНИЯ	55

ВВЕДЕНИЕ

Под инъекциями подразумевают способ введения лекарственных средств и препаратов с помощью шприца и иглы. Существуют множество типов инъекций: подкожные, внутривенные, внутримышечные. Чаще всего сталкиваются мед. Сестры именно с этими видами. Но есть и специфические инъекции которые требуют специальных навыков: в артерию, в полость внутренних органов, эпидуральная инъекция. При помощи инъекций достигается ряд преимуществ в лечении. Во-первых препарат попадает напрямую в кровь в неизменном виде. В результате требуется более низкая дозировка, чем при любых других способах введения. Во-вторых инъекции можно вводить точно, создавая необходимую концентрацию препарата в нужном участке тела. Кроме того при невозможности введения препарата альтернативным способом, например при закупорке пищеварительного тракта, рвоте, потере сознания, инъекция становится единственным вариантом.

Актуальность проблемы. Не смотря на то что инъекции представляют собой относительно простоту, в некоторых случаях эта процедура может сопровождаться осложнениями. Анализ многих литературных источников показывает, что многие пациенты, и даже врачи склонны к мнению о том, что основная причина осложнений – это неправильные действия со стороны медицинской сестры, к примеру нарушение техники, септики, асептики, неверная скорость и/или глубина введения иглы. Однако как показывает практика, данное мнение весьма преувеличено. Причина может быть не только в ошибки мед. сестры. В ряде случаев, зная причины возникновения осложнений, а также способы лечения и профилактики медицинская сестра может предотвратить многие из них. Все это определяет актуальность выбранной темы. Знание причин способов предотвращения и лечения постинъекционных осложнений, крайне не многочисленны. Кроме того в них роль медицинской сестры оценивается как помощника врача, а не самостоятельного участника лечебно-диагностического процесса. Также наблюдается склонность к приписыванию медицинской сестре вины за возникновение осложнений, без учета того, что есть множество других причин возникновения осложнений. Так же не учитывается факт, что именно медсестра является лицом, которое может обеспечить максимальную профилактику осложнений. Это и обусловило актуальность и значимость проведенного исследования.

Цель исследования- проанализировать роль медсестры в профилактике постинъекционных осложнений.

Задачи исследования:

- Рассмотреть виды и способы постановки инъекций
- Рассмотреть основные осложнения инъекций

- Охарактеризовать способы профилактики и лечения постинъекционных осложнений
- Путем проведения эмпирического исследования рассмотреть основные причины возникновения
- Разработать лечение и профилактику постинъекционных осложнений.

Объект исследования – Медицинская сестра процедурного кабинета

Предмет исследования – Постинъекционные осложнения

База исследования – исследование проводилось на базе городской больницы.

Практическая значимость-донести важность проблемы медицинским сестрам, поскольку проведение данной манипуляции является прямыми обязанностями медицинских сестер.