

СЕСТРИНСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ.

Намозова Наргиза Сайдиллоевна

Азаматова Зинфира Ленаровна

*Преподаватель Бухарского колледжа общественного здравоохранения
имени Абу Али ибн Сина*

Аннотация: Медицинские сестры, работая под руководством врача продолжают воспитательную работу с пациентом, определяя тематику и объем информации по здоровому образу жизни, используя указанные формы пропаганды, а также участвуют в выполнении мероприятий первичной, вторичной и третичной профилактики. Но для того, чтобы грамотно участвовать во всей этой работе медицинские работники (в данном случае – медсестры) должны сами знать научнообоснованные методы профилактики заболеваний и здорового образа жизни.

Ключевые слова: Пропаганда ЗОЖ, профосмотр, Технологии выявления заболеваний, Показатели роста, факторы риска, анализ, Укрепление здоровья

NURSING TECHNOLOGIES IN PREVENTIVE MEDICINE.

Namozova Nargiza Saydilloyevna

Azamatova Zinfira Lenarovna

*teacher of Community Health Technical School named after
Bukhara Abu Ali ibn Sina*

Abstract: Nurses, working under the guidance of a doctor, continue educational work with the patient, determining the subject and amount of information on a healthy lifestyle, using these forms of propaganda, as well as participate in the implementation of primary, secondary and tertiary prevention. But in order to competently participate in all this work, medical workers (in this case, nurses) must themselves know scientifically sound methods of disease prevention and a healthy lifestyle..

Key words: Promotion of healthy lifestyle, occupational examination, Technologies for detecting diseases, Growth indicators, risk factors, analysis, Health promotion

Организационные технологии (кто и как организует, осуществляет, координирует профилактическую работу, включая профилактические, диспансерные обследования, динамическое наблюдение, профилактические услуги, преемственность и др. Технологии выявления заболеваний, факторов риска и их коррекции (скрининговые тесты, динамическое наблюдение групп риска, снижение риска развития заболеваний и осложнений, коррекция факторов риска) Информационные и информационно-мотивационные

технологии профилактического консультирования (беседы с отдельными пациентами, группами пациентов, «Школы пациентов») Вакцинация. Медицинские сестры должны информировать население о здоровом образе жизни, мотивируя пациента соблюдать его для сохранения собственного здоровья. Методы работы среднего медработника:

1. Информировать население о факторах, наиболее вредно воздействующих на различные составляющие здоровья, какие заболевания они могут вызывать;

2. Информировать о способах, способствующих сохранению здоровья, таких как – личная гигиена; – рациональное питание; – физическая культура, физическая активность, медико-социальная активность; – гигиена половой жизни.

3. Информировать о мерах по профилактике факторов риска, методах борьбы с ними, а также обучать население этим методам.

Для информированности населения, то есть пропаганды здорового образа жизни используют различные формы:

1) Вербальные формы пропаганды – лекции, беседы, теле и радио выступления.

2) Печатные формы – санитарные бюллетени, газетные и журнальные публикации, брошюры, буклеты, листовки, памятки, социальная реклама, плакаты, рисунки, диаграммы.

3) Наглядные формы пропаганды:

- Плоскостные средства (плакат, рисунок, схема, диаграмма, видеофильм).

- Объемные средства (муляж, макет, фантом, скульптура, чучело).

- натуральные объекты (образец: н-р.: продукты).

- комбинируемые средства (праздник здоровья).

- технические средства (киноаппарат, магнитофон).

Медицинские сестры, работая под руководством врача продолжают воспитательную работу с пациентом, определяя тематику и объем информации по здоровому образу жизни, используя указанные формы пропаганды, а также участвуют в выполнении мероприятий первичной, вторичной и третичной профилактики. Но для того, чтобы грамотно участвовать во всей этой работе медицинские работники (в данном случае – медсестры) должны сами знать научно-обоснованные методы профилактики заболеваний и здорового образа жизни.

Методы и способы укрепления здоровья населения многообразны и зависят от вида факторов риска здоровья и какие заболевания их вызывают, от пола и возраста пациента: 1. Пропаганда ЗОЖ.

2. Проведение социологических опросов и скринингов по выявлению факторов риска.

3. Обучение населения мероприятиям снижения действия или искоренения факторов риска.

4. Проведение всех видов профосмотров. А) Предварительный профосмотр необходим при устройстве на работу, когда потенциальному сотруднику или рабочему выдается отделом кадров направление, в котором, кроме паспортных данных и наименования предприятия перечисляются все вредные и опасные факторы, связанные со специфичностью исполнения должностных обязанностей.

Б) Частота периодических осмотров зависит от производственных факторов и установлена законодательством, а также определяется по результатам аттестационной характеристики рабочих мест, проведенной в установленном порядке. Кроме того, для оценки условий труда могут использоваться испытания и лабораторные исследования, проведенные надзорными органами, лабораториями производственного контроля, а также данные документации, которой снабжается оборудование, механизмы, сырье и так далее. В) Внеочередные профосмотры могут быть проведены для отдельных работников в соответствии с их обоснованными требованиями, а также по просьбе руководства предприятия или настоянию контрольно-надзирающих органов в связи с возникшими нестандартными ситуациями на производстве, включающими и рост случаев профессиональных заболеваний.

5. Диспансеризация работающего и неработающего населения.

6. Проведение лечения острых и обострений хронических болезней и реабилитационных мероприятий. ЗОЖ – это выработка у людей цепочки взаимосвязанных навыков и привычек. В детстве при сочетании стабильного режима дня, надлежащего воспитания условий здорового быта и учебы. Комплекс привычек ЗОЖ вырабатывается легко и закрепляется на всю жизнь. Но в условиях массовой бедности многие элементарные условия, необходимые для поддержания ЗОЖ утрачиваются, становятся недоступными. И добиться автоматического выполнения правил в сфере быта и личной гигиены трудно. Модели ЗОЖ для каждого возраста различны и связаны они с тем, что наиболее важно для данного возраста, данного пациента с учетом наследственных факторов риска, социального положения, образа быта и жизни. По итогам профилактических осмотров населения (100%) диспансеризации детей, работающего населения и др. виды профосмотров определяется состояние здоровья.

ЛЕТЕРАТУРА:

1. Крюкова, Д.А. Здоровый человек и его окружение: учебное пособие / Д.А. Крюкова, Л.А. Лысак, О.В. Фурса. – Ростов н/Д.: Феникс, 2013. – 474 с.
2. Лисицын, Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю.П. Лисицын. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 512 с.

3. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. –608 с.

4. Ющук, Н.Д. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний: учебник / Н.Д. Ющук, И.В. Маев, К.Г. Гуревич. – М.: Перо, 2012. – 659 с