

НОВОЕ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНА ЗРЕНИЯ

А.А. Иванникова, А.И. Петрова, канд. мед. наук

Санкт-Петербургская государственная медицинская академия им. И.И. Мечникова

E-mail: FVSO@mail.ru

Проанализированы проблемы пожилых и старых людей с заболеваниями органа зрения, определены особенности организации работы в офтальмологическом отделении.

Ключевые слова: пациенты старшего возраста, глазные болезни, школа «Новый взгляд».

По данным Федеральной службы государственной статистики, по сравнению с 1989 г. (год переписи населения) средний возраст жителей нашей страны увеличился на 4,3 года и составил 37,1 года (2, 6). Актуальность проблемы защиты людей старшего возраста в ближайшем будущем будет только возрастать (3, 4). Согласно прогнозам РАН, к 2016 г. люди старше 60 лет будут составлять уже 20% от общей численности населения.

Возрастная структура пациентов лечебных учреждений не может не отражать общих демографических тенденций. Так, средний возраст пациентов клиники офтальмологии Военно-медицинской академии (ВМА) за период с 1988 по 2008 г. увеличился на 5,4 года (рис. 1).

Таким образом, для офтальмологического стационара актуально значительное число больных старшей возрастной группы (возраст 74% пациентов – более 65 лет), страдающих возрастными заболеваниями зрения – глаукомой, возрастной катарактой, возрастной макулодистрофией (1, 5). Быстро меняющиеся условия лечения этих больных диктуют необходимость изменения старых, неэффективных форм работы (7). Поэтому целью нашего исследования стало изучение возможности улучшения организации работы медсестринского персонала с пожилыми и старыми пациентами в офтальмологическом отделении.

Распределение пациентов отделения по возрасту представлено на рис. 2.

Мы проанализировали семейный статус пациентов: основная их масса (74%) проживает с родственниками, 23% – одинокие пары, 3% – полностью одиноки.

Распределение больных по заболеваниям органа зрения таково: у 52% мужчин и 46% женщин диагностирована возрастная катаракта, у 39% мужчин и 58% женщин – глаукома, у 9% мужчин и 6% женщин – возрастная макулодистрофия.

Психологи выделяют 5 основных типов жизненной позиции пожилых людей (2, 6, 8): 1-й – конструктивная, 2-й – зависимая, 3-й – защитная, 4-й – позиция враждебности миру, 5-й – позиция враждебности по отношению к себе и своей жизни.

При анкетировании оказалось, что у 21% – позиция 1-го типа, у 29% – 2-го, у 31% – 3-го, у 10% – 4-го, у 9% – 5-го.

На рис. 3 проиллюстрировано влияние остроты зрения на комфортность жизни и наличие бытовых проблем; при достаточно высокой остроте зрения – от 0,1 до 0,5 –

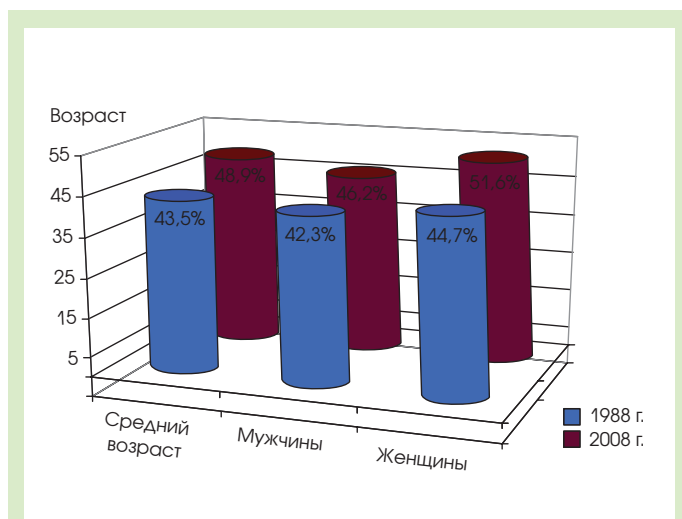


Рис. 1. Динамика среднего возраста пациентов отделения офтальмологии ВМА (1988–2008)

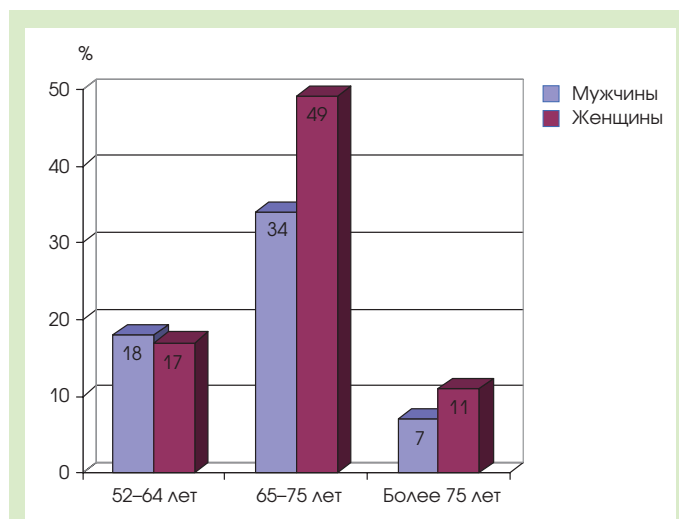
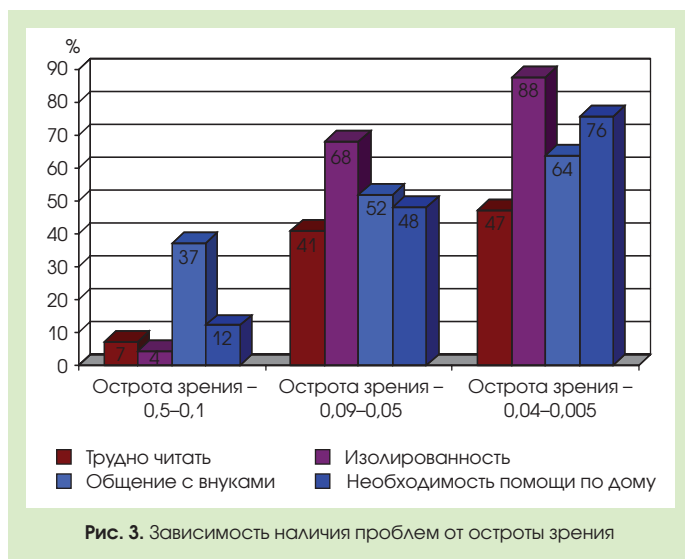


Рис. 2. Возрастная структура пациентов с учетом пола



основная семейная проблема – дефицит общения с внуками; при значительном снижении зрения – до 0,09–0,05 – все проблемы выражены примерно в одинаковой мере и влияют на степень несвободы; жалобы на изолированность преобладают. Такие же проблемы у пациентов при остаточной функции органа зрения, когда зрение < 0,04; эти больные остро нуждаются в посторонней помощи.

При определении особенностей работы с пожилыми пациентами в офтальмологическом отделении мы выделили основные проблемы этих пациентов: это – потеря зрения вплоть до слепоты, неуверенность движений, постоянная зависимость от приема лекарств. Для мужчин наибольшую проблему составляла потеря зрения, для женщин в равной степени – неуверенность движений и потеря зрения.

В современных условиях подходы к организации сестринского дела нуждаются в корректировке. Если традиционно роль медсестры сводилась к выполнению назначений врача, помощи в уходе за больным, ассистированию на операциях и выполнении рутинных исследований, то в настоящее время медсестра, кроме того, должна учитывать специфику контингента и психологию поведения больных (2, 8). Нами изучены возрастные и образовательные характеристики медсестер отделения.

27% медсестер имеют возраст от 20 до 35 лет, 39% – от 35 до 45 лет, 25% – от 45 до 55 лет и 9% – старше 55 лет. Образовательный уровень персонала таков: у 48% – медсестринское образование, у 37% – незаконченное высшее, у 11% – высшее, у 4% – другое образование.

Чтобы внедрить новые методы работы, необходимо желание самих медсестер. По данным опроса, подавляющее большинство желающих изменить стиль работы находятся в возрасте от 20 до 35 или 45 лет; более старшие коллеги сохраняют нейтралитет или не хотят ничего менять.

В качестве новой формы работы мы предложили создать Школу для пациентов «Новый взгляд». Нами в рамках исследовательской работы были проведены пробные занятия с 31 пациентом.

Результаты обследования больных контрольной группы представлены на рис. 4.

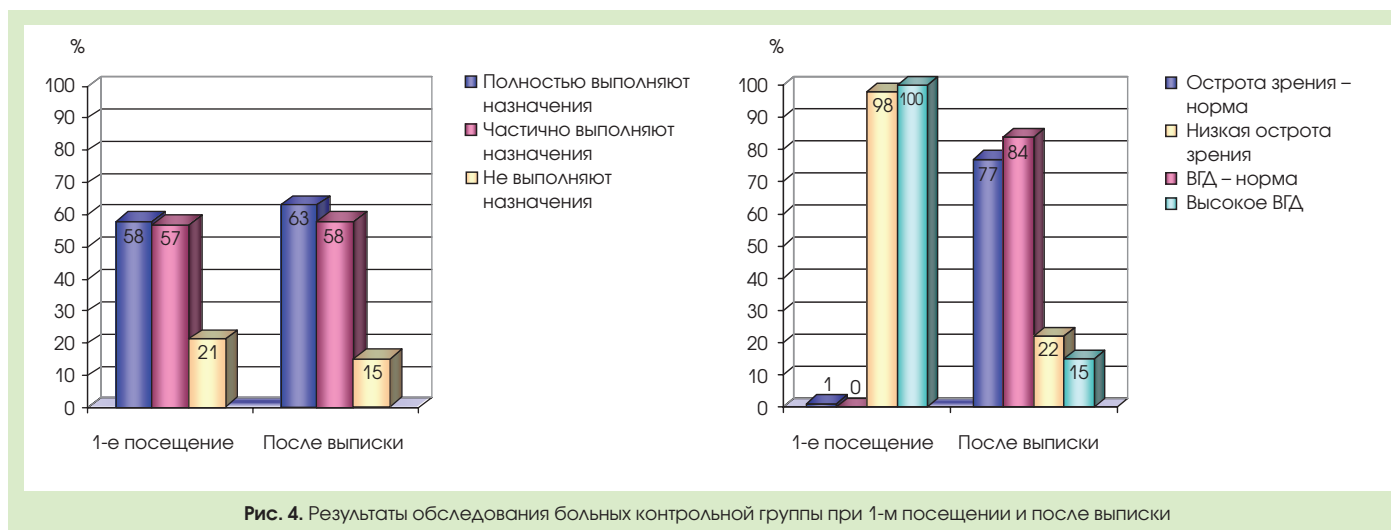
Как видно из рис. 4, число больных, которые полностью выполняли назначения врача, осталось почти прежним, как и число не выполняющих назначения и частично выполняющих. Основные офтальмологические показатели (острота зрения и внутриглазное давление – ВГД) улучшились у ряда пациентов: у 77% повысилась острота зрения, у 84% нормализовалось ВГД.

Аналогичные параметры больных основной группы представлены на рис. 5.

Как видно из рис. 5, значительно увеличилось число пациентов, строго выполняющих все назначения врача (29 человек из 31), что отразилось на результатах лечения: в 93% случаев острота зрения повысилась – это на 16% больше, чем в контрольной группе; у 96% нормализовалось ВГД, что на 12% больше, чем в контроле.

Из исследования вытекает, что:

- проблемы пациентов старшего возраста зависят от типа характера и степени снижения остроты зрения;
- основная особенность организации работы в офтальмологическом отделении – понимание психологических проблем пожилых пациентов, утративших часть зрительных функций;
- целесообразно информировать больных о состоянии их здоровья и медицинских возможностях в отношении имеющихся у них заболеваний;



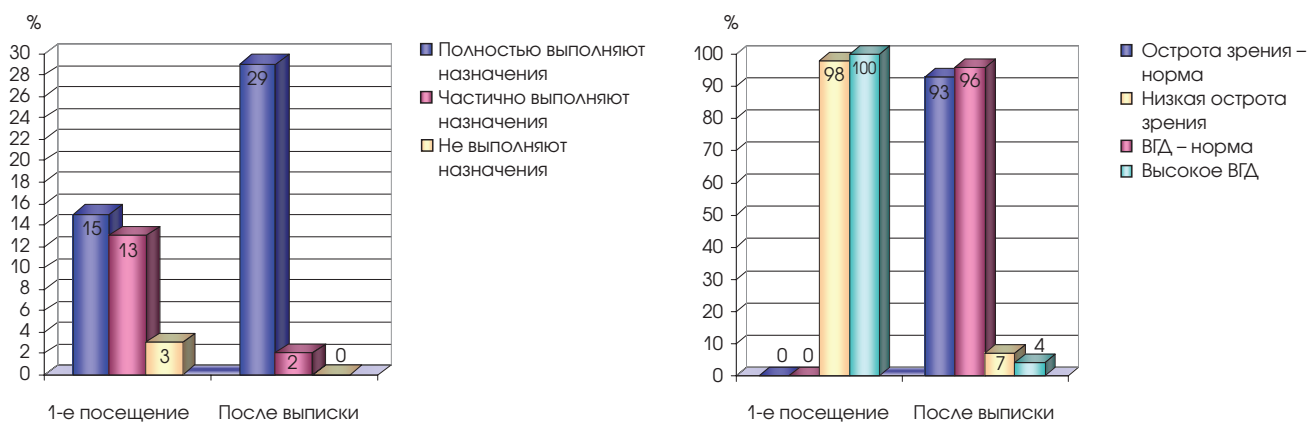


Рис. 5. Результаты обследования больных основной группы при 1-м посещении и после выписки

- следует обеспечить пациентам длительную индивидуальную реабилитацию;
- большая часть персонала заинтересована в изменении работы в отделении; меньшая ее часть, проработавшая долгое время в привычном режиме, негативно отреагировала на нововведения.

Анализ значения организации Школы для больных «Новый взгляд» показал, что:

- занятия в Школе улучшают взаимопонимание между персоналом и пациентами, так как пациенты видят заинтересованность персонала их здоровьем;
- благодаря занятиям в Школе, получению интересующей их информации, многие пациенты определяются с выбором лечения, у них исчезает страх, они четко выполняют назначения врача;
- у больных появляется уверенность в завтрашнем дне, когда они узнают о других больных с такими же заболеваниями и о том, как они преодолевают трудности, решают свои проблемы;
- в послеоперационном периоде легче избавиться от психологических проблем, так как пациенты и их родственники заранее подготовлены к нестандартным ситуациям.

Полученные в результате исследования данные позволяют рекомендовать проект Школы «Новый взгляд» для практической реализации. В клинике офтальмологии Школа может стать центром реабилитации пожилых пациентов с пониженными зрительными функциями.

Литература

1. Глазные болезни /Под ред. Т.И. Ерошевского, А.А. Бочкаревой. – М.: Медицина, 1993.
2. Гольдовская И.Л. Психотропная терапия и орган зрения. – М., 1987.
3. Дыскин А.А., Решетов А.Л. Здоровье и труд в пожилом возрасте. – М., 1998.
4. Киселев С.Г. Состояние и развитие социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов в нестационарных условиях в Российской Федерации. – М., 1998.
5. Комаров Ф.И. и др. Патология органа зрения при общих заболеваниях. – М., 1982.
6. Психологические особенности людей пожилого возраста // Социальная защита. – 1997; 7: 10.
7. Сестринский процесс. Учеб. пособие. Перевод с англ. /Под общ. ред. Г.М. Перфильевой. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001.
8. Социальная работа /Под общ. ред. В.И. Курбатова. – М.–Ростов-на-Дону: Феникс, 1999. – 576 с.

NEW EVIDENCE FOR THE REHABILITATION OF ELDERLY PATIENTS WITH DISEASES OF THE ORGAN OF VISION

A.A. Ivannikova, A.I. Petrova

I.I. Mechnikov Saint Petersburg State Medical Academy

The problems of elderly and old patients with diseases of the organ of vision are analyzed; the specific features of work organization in an ophthalmologic unit are defined.

Key words: old patients, "New View" school.