

другим человеком, умение оценивать ситуацию без эмоций.

Не будем забывать о том, что от характера, особенностей, успешности межличностного взаимодействия зависит самочувствие, психическое здоровье, продуктивность учебной и будущей профессиональной деятельности, степень самореализации студента. Исследование показывает, что в вузе необходимо создавать благоприятный психологический климат, способствующий формированию комфортных отношений в студенческой группе; проводить мероприятия на сплочение студентов, ведь только в коллективе как группе высокого уровня развития создаются наиболее благоприятные возможности для становления лучших черт характера.

#### Литература:

1. Ананьев Б.Г. Личность, субъект деятельности, индивидуальность. – М.: Директмедиа Паблишинг, 2008.
2. Андреева Г.М. Социальная психология. Учебник для вузов. – М., 2003.
3. Андриенко Е.В. Социальная психология. – М., 2000.
4. Белялова М.А., Деда А.А. Теоретическое обоснование коммуникативной компетентности // международный журнал экспериментального образования. 2015.
5. Леонтьев А.Н. Избранные психологические произведения. – М., 2012.
6. Майерс Д. Социальная психология. 7-е изд. – СПб.: Питер, 2011.
7. Мясищев В.Н. Психология отношений. Избранные психологические труды // под ред. А.А. Бодалева. – М., 1995.
8. Сапогова Е.Е. Психология развития человека. Учебное пособие. – М.: Аспект Пресс, 2005.
9. Степанов С.С. Живая психология. Уроки классических экспериментов. – М., 2004.

### **ОСОБЕННОСТИ СЕСТРИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ УХОДЕ ЗА ДЕТЬМИ С ОСТРЫМИ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ**

Морозова Г.А., Ищенко О.Ю., Ильченко Г.В.  
*МАОУ ВО «Краснодарский муниципальный  
медицинский институт высшего  
сестринского образования»  
Краснодар, Россия*

По данным ВОЗ ведущее место в патологии детского возраста занимают острые ки-

шечные инфекции (ОКИ). Каждую минуту от них в мире погибает 10 детей, часть из которых умирают от некачественного ухода и ежегодно регистрируется в мире до 1,2 млрд. кишечных заболеваний. Поэтому от эффективности организации работы при уходе за детьми с острыми кишечными инфекциями средним медицинским персоналом при своевременной постановки диагноза зависит исход заболевания.

Цель работы - изучение теоретических и практических аспектов сестринской деятельности при уходе за детьми с острыми кишечными инфекциями.

Исходя из поставленной цели, вытекают следующие задачи:

1. Определить и охарактеризовать основные виды острых кишечных инфекций у детей;
2. Изучить особенности ухода и наблюдения за детьми с ОКИ.
3. Систематизировать основные принципы работы медицинских сестер отделения воздушно-капельных инфекций ДИБ города Краснодара.
4. Проанкетировать родителей этих детей на предмет знаний особенностей ухода у данной категории пациентов.
5. Исследовать мнение медицинских сестер о необходимости создания памятки по уходу за детьми с ОКИ.
6. Сделать выводы и предложения по теме исследования.

Исследование показало, что в ЦРБ продолжает увеличиваться количество исследований на возбудителей острых кишечных инфекций в 1,3 раза или на 33%, по сравнению с 2011 годом.

Из проведенных лабораторных исследований по количеству выделенных культур неизменными лидерами остаются сальмонеллы и различные энтеропатогенные кишечные палочки, которые представлены. Как видно, в общее количество выделенных патогенных микроорганизмов изменилось не значительно, увеличение было лишь на 3,5%. В динамике рост превалирует у ЭТЭ и ЭИЭ. Особенно их количество сильно увеличилось в 2012 году на 114% по сравнению с 2011 г. И сальмонеллез в 2014 г. примерно на 42,1%, кампилобактерии – на 216,7% по сравнению с 2011 г.

Как видно из приведённых данных большинство составляют Salm. гр. D 82%, 80% и 67% за три года.

Серологическая группа D оказалась доминирующей и была представлена только одним серологическим вариантом – Salmonella

enteritidis. Частоту регистрации сальмонеллеза, в группе детей можно объяснить тесным общением детей этой возрастной группы в организованных коллективах и их низкой самоорганизацией. Заболевание протекает в локальной форме гастроэнтерита, ведущий синдром - диарейный.

Анализ нормативно – правовой базы деятельности ЦРБ и экономические показатели деятельности больницы показали, что поступления средств в 2014 году увеличились на 9% по субсидиям на выполнение государственного задания, а также на 15% увеличились доходы от оказания платных услуг, при этом целевые субсидии уменьшились на 74% - в связи с окончанием участия в программе «Модернизация здравоохранения».

Для проведения эмпирического исследования были выбраны два отделения инфекционное и педиатрическое. Мощность инфекционного отделения для взрослых -10 коек, а для детей -20, в педиатрическом отделении – 25 коек. Полученные данные говорят о большом потоке больных в данных отделениях. При этом показатель работы койки во взрослом инфекционном отделении соответствует норме, а показатель в детском и педиатрическом отделении – выше. Что говорит о повышенной нагрузке на мед. персонал и можно объяснить нехваткой коек для данного контингента пациентов.

Укомплектованность инфекционного отделения средним медперсоналом составляет 55%, младшим медперсоналом составляет 51,8%. Укомплектованность средним медперсоналом педиатрического отделения составляет 84%, младшим медицинским персоналом 91,3%. Укомплектованность врачами составляет 80,9%. В структуре преобладают высшая и первая категории, что показывает высокий профессионализм мед. персонала и значит высокое качество предоставляемых услуг.

Большинство респондентов медработников, участвующих в исследовании, в возрасте от 20 до 40 лет – 80%. При этом повышают свою квалификацию самостоятельно 70% сотрудников, путем чтения медицинской литературы: используя журналы «Сестринское дело», «Медицинская сестра», «Здравоохранение». У 30% причиной отсутствия тяги к знаниям названа причина «недостаток новых изданий по уходу за детьми с инфекционной патологией». Поэтому можно заключить, о необходимости создания памяток для медицинских сестер по уходу за больными. И с этим согласны 90% сотрудников.

С целью изучения проблем пациентов детского инфекционного отделения было проведено сплошное исследование на базе Усть-Лабинской РЦБ родителей детей находящихся в детском и инфекционном отделении. В анкетировании (анонимно) приняли участие n= 30 родителей детей.

Большинство детей респондентов, лежащих в отделениях, соответствуют возрасту от 1 года до трёх – 56,7% и дети первого года – 36,7%. По составу семьи: у 18 человек семья полная – 60%, остальных воспитывали один родитель или опекун. По условиям жилья: большинство 16 семей – 53,3% проживают в отдельной квартире остальные в коммунальной или общей квартире.

Проблему с тошнотой и рвотой имеют большинство детей 30 человек, из них 28 человек имеют сопутствующую лихорадку и 37 диарею. При этом страх и слабость испытывают 23 человека. Большинство 21 испытывают дискомфорт.

Опрошенные – 90%, удовлетворены уходом и мед. помощью которую им предоставляют в отделение. Этот показатель так же говорит о хорошем качестве предоставляемых услуг.

Проблему связанные со стрессом, дефицитом знаний о заболеваемости, и уходом за ребенком отметили большинство – 26 человек.

В результате проведенного исследования полученные следующие результаты:

Анализ двадцати современных источников литературы выявил, что в настоящее время заболеваемость кишечными инфекциями в России остается достаточно высокой. Острые кишечные инфекции занимают ведущее место в структуре общей заболеваемости, особенно среди пациентов детского возраста.

Особенности ухода и наблюдения за детьми с острыми кишечными инфекциями влияют на сестринский процесс в детском инфекционном отделении медицинская сестра должна знать анатомо - физиологические и психологические особенности детей, универсальные потребности ребенка в различные периоды детства, проблемы, возникающие при заражении кишечными инфекциями, и основные симптомы и синдромы, сопровождающие заболевание.

Систематизация основных принципов работы медицинских сестер отделения, проведенное исследование проблем пациентов с острыми кишечными инфекциями путем анкетирования родителей, мнения медицинских сестер позволило выявить, что основными

особенностями сестринского ухода у детей с острыми кишечными инфекциями являются:

- строгое выполнение врачебных назначений;
- необходимая подготовка к лабораторным и инструментальным методам исследования;
- разъяснение и убеждение в необходимости проведения исследований;
- соблюдения всех врачебных назначений и динамическое наблюдение за ребенком;
- соблюдение санитарно-противоэпидемического режима в отделении: обеспечение инфекционной безопасности для родителей, персонала пациентов;
- оценка состояния ребенка при каждом контрольном посещении и поддержание его положительного эмоционального состояния;
- установление с ребенком и его родителями доверительных отношений;
- поддержка родителей на всех стадиях развития заболевания
- восполнение дефицита знаний родителей о причинах заболевания, факторах риска, особенностях течения и др.
- обучение родителей приемам профилактики кишечных инфекций формирование здоровых привычек не только ребенка, но и всей семьи.

Предложения:

Для улучшения качества оказываемой сестринской помощи необходимо ввести в штатное расписание отделения острых кишечных инфекций 4,5 ставки медицинской сестры процедурного кабинета.

Обеспечить отделение перфузорами для проведения инфузионной терапии с целью дозированного введения инфузионных растворов и соблюдения скорости инфузии.

Создать методические рекомендации с актуальными результатами исследований по проблеме ухода за пациентами детского возраста в инфекционном отделении.

Литература:

1. Двойников С.И., Жилина Л.С. Сестринское дело при инфекционных болезнях с курсом ВИЧ - инфекции и эпидемиологии: Учебное пособие. - М.: АНМИ, 2012. - 284 с.
2. Детские болезни: Учебник /Под ред. А.А. Баранова и Г.А. Лыскиной/. - М.: Медицина, 2010. год 529 - 535 с.
3. Ищенко О.Ю., Савощенко И.В. Оценка эффективности деятельности нефрологического отделения государственного бюджетного уч-

реждения здравоохранения [Журнал]// Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. - М.: Медицина, 2014 г. - № 1. С. 29-32.

4. Справочник медицинской сестры. - М.: Издательство Эксмо, 2012. - 896 с.

### **ОРГАНИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ КУРСАНТОВ ПОД РУКОВОДСТВОМ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ИНОСТРАННОГО ЯЗЫКА**

Науменко Н.П.

*ФГКВООУ ВО "Краснодарское высшее военное авиационное училище летчиков"  
Краснодар, Россия*

В связи с реформированием высшего профессионального образования в настоящее время разрабатываются новые подходы к подготовке специалистов различных областей, в том числе и в высших военных образовательных учреждениях.

Огромную роль в этом вопросе играет организация самостоятельной работы курсантов под руководством преподавателя как во внеурочное время (в часы самоподготовки), так и во время занятий.

Будущий специалист должен быть способен к коммуникации на английском языке и работе в международной среде. А это, как отмечает Зимняя И.А., «не просто накопление языкового материала в результате подбора лексических единиц, ситуаций и усвоения грамматических структур, а перестройка речевых механизмов человека для взаимодействия и параллельного использования двух языковых систем, что на первых порах требует формирования навыка переключения с языка на язык. Таким образом, овладение иностранным языком – это специальная отработка нового способа ориентации с учетом достигнутого уровня всех речевых механизмов и психических функций». [1, с.17]

Прежде всего, преподаватель должен отдавать себе отчет в том, что каждый курсант сугубо индивидуальная личность. Каждый из них приходит на занятия со своим собственным жизненным опытом, обуславливающим его интерес к изучению языка. Каждый обучаемый пересматривает на свой лад тот материал, которому его обучают. Он соотносит его с тем, что ему давно известно, делает свои, только ему одному понятные выводы. У него уже существует своя стратегия усвоения материала. И час-