Софийски Университет „Св. Климент Охридски”

Факултет по педагогика

Доклад за проведен практикум по

 социална медицина в

ДСХ „Дълголетие”

изготвил: Душица Андонов

фак.номер: 820 151

специалност: социални дейности

 Дом за стари хора „Дълголетие” е общинско заведение за предоставяне на социални услуги, разкрит на 02.04.1979 година. Той е специализирана институция, която предоставя комплекс от услуги на лица навършили възраст, придобили право на пенсия, ОСВ, съгласно кодекса за социално осигуряване, включително и на хора с намалена трудоспособност , осигурена от ТЕЛК. ДСХ е с капацитет от 375 места. Първия етаж на социалното заведение е отделен за лежащо болни -43 места. На втория и третия етаж са настанени трудно подвижни възрастни хора със специфични нужди и потребности за постоянно обслужване, а от трети до седми етаж са настанени хора със запазена подвижност и възможност за самостоятелно организиране на ежедневието си. На всеки от етажите има макро- кухня , а при лежащо болните храненето се осъществява в стаите от страна на персонала. Всяка от стаите разполага с две легла и собствен санитарен възел. Също така на всеки етаж има по един социален работник, трудотерапевт, медицинска сестра и старша медицинска сестра, а при лежащо болните са 5 сестри, един социален работник, старша сестра и санитари.

Случай:

Н.П. е на 75 годишна възраст и е клиентка на дома вече повече от 3 години. Тя страда от диябет (захарна болест). За заболяването тя няма генетична предразположеност , а чрез изследвания й се открива чак след настаняването в дома. Със завършено средно образование е и сама полага грижите за лечението си и за подобряването на здравословното й състояние. Персоналът в дома също така се грижи за редовното взимане на лекарствата и редовно извършват измерване на кръвното. Тя има пълно доверие на персонала, а любимата й социална работничка е началничката на социалните работници в дома. Тя има 4 сина и един внук , но нито с един от тях не подържа връзка. Още когато е била на 23 години мъжа й я напуска и отива с друга и от тогава и се губят всички връзки с него и близките от негова страна. Израснала е в семейство където са били 4 сестри, от които две са починали от рак, а с другите две също така няма никаква връзка. През 1992 година остава без жилище и 10 години живее в малко апартаменче под наем със синовете си които след някое време остават безработни и заминават и я изоставят. Обстоятелсвата я принуждават да подаде молба за настаняване в ДСХ. Като цяло, тя е учтив човек и с останалите в дома подържа добри отношения. Често излиза навън и любимото й занимание е да решава крстословици и да гледа сериали. Със саквартирантката си няма проблеми, но причината да се чувства най-тежко е тази че децата й и близките й липсват най-много и всеки ден се надява някои от тях да я посети. Финансови затруднения няма, и тя както повечето клиенти на дома плаща такса на 70% от месечния си доход.

Като основен проблем на клиентката се явява именно скръбта по близките й, била е изпаднала в депресия, но благодарение на социалните работници и другите специалисти в дома, тя е преодоляна. Що се отнася до нейното здравословно състояние нужно е да се придържа към препоръките на лекаря и да си взима редовно лекарствата и да спазва диетата си.

Трудотерапията и други мероприятия също така могат да спомогнат много на нея, да я накарат да се чувства значима.

План :

диагноза: Диабет –Захарна болест

Захарен диабет – нарушение и затруднено превърщане на захарите при гликоген.

Явяват се и нарушения на минералната , белтъчната, мастната и водената обмяна.

Основно при захарния диабет е неспособността на организма да фосфолира глюкозата чрез хексоноза и други ензими. Инсулина улеснява проникването на гликогена.Има хормони които действат в обратна посока от инсулина и наричат се контраинсулаини хормони (явява дисбаланс между инсулина и хормоните). Те са следни: растежен хормон (от хипофизата), АКТХ (от хипофизата насочен към надбъбречната ж), 11дезоксистексиерон , адреналин (от надбъбречна жлезда), глюкагон (произвежда се в панкреасната ж).

Oсновни симптоми на захарния диабет:

 - големите симптоми (polifagia, polidipsia, polioria,),

- умора и лесна уморяемост- при захарния диабет клетките на тялото са неспособни да усвоят от кръвта своя основен енергиен източник-глюкозата; за да си набавят енергия за всички жизнени процеси клетките започват да преработват други вещества като мазнини и белтъци, които не отделят пълноценно енергия. Без достатъчно "енергия" тялото лесно се изморява.

 -необяснима загуба на тегло - въпреки нормалния или дори по-високия прием на храна, болните от диабет отслабват, тъй като губят много калории с глюкозата, която от една страна не може да "влезе" в клетките, за да бъде разградена, и се губи с урината. Телесното тегло намалява и поради обезводняването, което е следствие от високата кръвна захар.

 -силна жажда (полидипсия) - високата концентрация на глюкоза в кръвта покачва осмотичното и налягане; за да се възстанови баланса част от вътреклетъчната вода излиза в кръвта; надхвърляйки бъбречния праг, глюкозата започва да се отделя с урината и "тегли" със себе си повече вода - в резултат на това тялото се обезводнява; от друга страна повишеното осмотично налягане на кръвта и обезводняването на клетките сигнализират към мозъка, в резултат на което като компенсаторна реакция се получава чувство на жажда.

 -засилено уриниране (в по-голямо количество, а и в повечето случаи по-често уриниране) - това е своеобразен опит на тялото "да се отърве" от голямото количество глюкоза в кръвта, което така или иначе не успява да се оползотвори от клетките; бъбреците имат т. нар. "глюкозен праг" - това е стойност на кръвната захар, над която започва отделяне на глюкозата с урината; голямото количество глюкоза "тегли" със себе си значително количество телесна вода и в резултат на това се получава увеличеното уриниране.

 -повишен апетит - този симптом е обикновено по-силно изразен при 2 тип диабет, където има високо ниво на инсулин (той стимулира чувството на глад); от друга страна недостатъчната енергия, която достига до клетките, кара организма да набави повече калории и повече храна; това се изявява като чувство на глад и повишен апетит.

 -затруднено и забавено зарастване на рани - високите стойности на кръвната захар възпрепятстват нормалното функциониране на белите кръвни клетки, които са основен елемент в "почистването" на мъртви тъкани в тялото, зарастване на рани и борба с причинителите на инфекции; освен това за по-продължителен период от време захарният диабет води до склерозиране и задебеляване на най-малките и големите кръвоносни съдове и това причинява влошен кръвоток, лошо хранене на тъканите (включително достъп на кислород и защитни елементи на кръвта) и оттам по-бавно и трудно зарастване на рани и по-често възникващи инфекции.

 -замъглено виждане - замъгленото виждане не е специфично оплакване за захарния диабет, но се среща често при високи стойности на кръвната захар; в очната леща глюкозата се превръща в сорбитол, който задържа много вода; в резултат на това се стига до периодочно "надуване" и "свиване" на очната леща; това е причината за замъгленото зрение.

При инфекции, операции, трамви, устна преумор,прекъсване на лечението се стига до кома, която има 2 фази:

1. с засилваща се болка в главата, малаксалост, думите на болния са бавни, стомачно червни явления, шумно и дълбоко дишане, много захар в урината
2. пълна загуба на съзнание, двигателни и сетивни функции; човека е с бледо лице, разширени зеници, суха и студена кожа, явява се съдов колапс.

Съществуват и различни усложнения на диябета:

1. гангренозни (когато диябета е с 5 до 6 години),
2. инфекционни,
3. сърдечно-съдови и мозъчни усложнения,
4. сърдечна недостатъчност,
5. сърдечно-съдов колапс,
6. доябет на ретинопатя,
7. бъбречно засягане ( ХБН)

Лечение:

 -Диета- има таблици с продукти по грамове и цифри които се определят в зависимост от теглото на човека;

-Лекарства- в зависимост от теглото

-Инсулини- видове:

1. По бързична дейност са: обикновен, интермедиален, дългодействащ,.

Поява на симптомите при клиентката: появяват се още преди около 3 години, когато тя настъпва в дома и когато припада и не може да ходи известно време след това.

Фактори влияещи върху здравословното й състояние: в следствие на загуба на жилище, а след това и загуба на работа, тя е под стрес и получава захарен диабет. При загубата на синовете си, понеже те я напускат тя изпада в депресия.

Цели:

-Сесии с психолог и консултации с психиятър с цел мотивиране и постигане на емоционален баланс,

-Акцента при разговорите със социалните работници и психолога да е върху осъзнаването и отговорността за нейното здраве,

-Придържане към диетата, определена от лекаря за по-добро здравословно състояние,

-Включване в различни организирани мероприятия би било полезно за нея .

Социален работник: Вирджиния