

Оказание медико-профилактической помощи для ПОЖИЛЫХ

Манишарипова А.Т.¹, Ешманова А.К.³, Асимова Т.А.², Нуфтиева А.И.³, Сыздыкова А.¹, Жунусова С.¹,
Рукобер Н.С.³, Кумар Р.¹, Манишарипов Д.¹, Губашева Л.²

¹КазРосмедуниверситет г. Алматы, РК.

²Ассоциация молодых медиков Алматы, РК.

³КНМУ имени С.Д. Асфендиярова, г. Алматы РК.

Введение

В мире существуют центры дневного пребывания для пожилых, быстрыми темпами развивается сеть специальных платных центров, предназначенных для оказания социально-бытовой и медицинской помощи пенсионерам-инвалидам, в частности, страдающим терапевтическими заболеваниями, в том числе артериальной гипертонией [1]. Лица, посещающие такие центры, обеспечиваются диетическим питанием, получают физиотерапевтические процедуры, занимаются лечебной гимнастикой, трудотерапией, к их услугам логопед. В настоящее время в городе Алматы проживают 221,7 тыс. людей пожилого возраста. Оказание гериатрической и геронтологической помощи лицам старших возрастных групп осуществляется врачами общей практики и врачами гериатрами на приеме в 16 поликлиниках и дневных стационарах. Основная работа по развитию геронтологической службы города Алматы проводится в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РК от 23.10.2015 №822 «Об утверждении Стандарта организации оказания гериатрической и геронтологической помощи в Республике Казахстан». Известно, что сертифицированные гериатры имеются только в 8 поликлиниках. Амбулаторно-поликлиническая помощь пенсионерам оказывается в территориальных поликлиниках по месту жительства или в специализированных медико-социальных учреждениях.

Целью работы

было изучение оказания медико-профилактической помощи пожилым с артериальной гипертонией.

Материал и методы

Центр дневного пребывания пожилых с артериальной гипертонией организован в 2019 году при поддержке Управления социального благосостояния г. Алматы. При направлении в центр пожилые сдают лабораторные анализы – общий анализ крови, мочи, биохимические анализы крови, анализы на инфекционные агенты, флюорографическое исследование, которое проводится по месту жительства. Пациент осматривается гериатром и при наличии показаний пациент направляется в Центр дневного пребывания. Пациенты в Центре осматриваются врачами, при необходимости проводится дополнительное клинико-лабораторное исследование, проводится анкетирование по качеству жизни с помощью опросника SF36 [2]. Пациенты получают медико-социальную помощь в виде школы артериальной гипертонии, специализи-

рованную помощь в виде занятия ЛФК, йогой, айкуне, скандинавской ходьбы, трудотерапии, БОС тренинга, диетического питания и кислородного коктейля.

Полученные результаты и обсуждение

В результате работы нами оказана медицинская помощь в виде школы профилактики артериальной гипертонии 127 пациентам, страдающими артериальной гипертонией 1-2 степени с когнитивными нарушениями, с незначительными признаками хронической сердечной недостаточностью старше 60 лет. Все пациенты были осмотрены гериатром, кардиологом, эндокринологом. При поступлении у пожилых пациентов анализы крови, мочи были в пределах нормы. Биохимические анализы также не превышали нормальных величин за исключением липидного спектра крови, который в 69% случаев показали наличие дислипидемии II-III типа. Все пациенты ежедневно получали медико-социальную помощь в виде консультаций по артериальной гипертонии. Всем пациентам назначается биоуправление с помощью биологической обратной связи [3,4]. В результате курсов биоуправления у 64% пациентов достигается повышение стрессоустойчивости. 3 раза в неделю с пациентами проводили трудотерапию с целью улучшения мелкой моторной функции и снижения уровня стресса. Трудотерапия улучшила качество жизни пациентов на 38%. Пациенты получали 15 сеансов йоги для пожилых при артериальной гипертонии. Анкетирование после получения сеансов йоги показало, что у пациентов в 72% случаев улучшалось качество жизни. Также пациентам проводили 15 курс айкуне по отечественной методике. Анкетирование после получения сеансов айкуне показало, что у пациентов в 64% случаев улучшалось качество жизни. Всем пациентам проводили исследование по определению биологического возраста. Исследование показало, что биологический возраст пациентов практически совпадал с паспортным. Пациенты получали 15 сеансов ЛФК. Анкетирование после получения сеансов ЛФК показало, что у пациентов в 72% случаев улучшалось качество жизни. Пациенты получали 35 сеансов тренировки памяти с помощью стандартной компьютерной программы и реабилитации памяти. Анкетирование после получения сеансов тренировки памяти показало, что у пациентов в 57% случаев улучшалось качество жизни. Пациенты получали по 15 сеансов скандинавской ходьбы с учетом биологического возраста пожилых при артериальной гипертонии. Анкетирование пациентов показало что после скандинавской ходьбы у пациентов в 69% случаев улучшалась физическая шкала качества жизни.

Выводы

Таким образом, изучены медико-профилактические мероприятия при оказании помощи в центре дневного пребывания пожилых.

Список литературы

1. Пожилые люди на Евразийском пространстве: интересы, проблемы и перспективы - Алматы: Исследовательский институт международного и регионального сотрудничества Казахстанско-Немецкого университета, 2018. – 160 с.
2. Чеснокова Ю.Л., Павлова В.Ю., Чеснокова Л.Д., Барбараш О.Л., Шраер Т.И. Показатели качества жизни у больных с хронической почечной недостаточностью, получающих различные виды терапии (консервативная и гемодиализ). [Электронный ресурс]. – URL: <http://www.hd13.ru/article/1129> (дата обращения: 30.04.2012).
3. Суворов Н.Б., Меницкий Д.Н., Лазарев Н.В., Павлов С.Ф. Индивидуально-типологические показатели функционального состояния человека-оператора в качестве сигналов БОС // Биоправление - 4. Теория и практика, под ред. М.Б. Штарк. – Новосибирск, «ЦЕРИС». - 2002. С.25-30.
4. Суворов Н.Б., Фролова Н.Л. / Биоправление: ритмы кардиореспираторной системы и ритмы мозга. Биоправление - 4. Теория и практика, под ред. М.Б. Штарк. Новосибирск. - 2002. - С.35-44.

Аннотация

В данной статье рассмотрены медико-профилактические мероприятия в центре дневного пребывания пожилых и оказания им медико-социальной реабили-

тации артериальной гипертонии. В работе показаны возможности профилактического подхода для пожилых с помощью оказания медицинской, психологической, социальной, физической реабилитации.

Ключевые слова: профилактика, пожилые, школа, артериальная гипертония.

Түйіндеме

Бұл мақалада егде жастағы адамдарға арналған күндізгі күтім орталығын құру және артериялық гипертония және когнитивті бұзылулар сияқты жалпы терапевтік аурулармен медициналық және әлеуметтік оңалтуды қамтамасыз ету қарастырылған. Баяндамада медициналық, психологиялық, әлеуметтік, физикалық сауықтыру арқылы егде жастағы адамдарға алдыналаудың тәсілдері көрсетілген.

Түйінді сөздер: қарттар, артериялық гипертония, орталық.

Summary

This article describes the creation of a day care center for the elderly and the provision of medical and social rehabilitation with common therapeutic diseases such as arterial hypertension and cognitive disorders. The paper shows the possibilities of a preventive approach for the elderly through the provision of medical, psychological, social, physical rehabilitation.

Key words: elderly, arterial hypertension, center.