
Краткие сообщения

ОТДЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ИНФОРМИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТОВ С МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ О МЕТОДАХ ЕЕ МЕТАПРОФИЛАКТИКИ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА

Мигель М.С.

Кафедра организации здравоохранения и общественного здоровья ФДППО ГОУ ВПО «Ивановская государственная медицинская академия Росздрава», 153012, Иваново, Ф. Энгельса, 8

Ключевые слова: мочекаменная болезнь, информирование пациентов, профилактика.

* Ответственный за переписку (corresponding author): тел.: (4932) 30-76-56.

Лечение мочекаменной болезни – сложный комплекс мероприятий, включающий противорецидивное этиологическое и патогенетическое лечение мочекаменной болезни. Нередко для обозначения этого комплекса используется термин «метапрофилактика уrolитиаза». Ее проводят дифференцированно при различных типах камнеобразования после удаления мочевых камней или самостоятельного их отхождения.

Для проведения адекватной метапрофилактики необходимо в том числе четкое, грамотное и полное информирование пациентов по вопросам образа жизни, который они ведут, так как известно, насколько большое влияние он оказывает на течение мочекаменной болезни. Это касается рекомендуемой диеты, водного режима, физической активности, использования в лечении минеральных вод, лекарственных трав и т.д.

Рекомендации должны быть основаны на индивидуальном, дифференцированном подходе, основанном на учете этиологических факторов болезни, типа камнеобразования, динамики физического состояния мочи. Поэтому специалисты рекомендуют ведение в стационаре индивидуальной карты больного, в которой должны быть отражены проводимые с профилактической и лечебной целью мероприятия. Однако степень, в какой эта рекомендация реализуется на практике, требует изучения и анализа.

Методом выкопировки было проведено изучение 200 историй болезни больных мочекаменной болезнью, прошедших лечение в урологиче-

ском отделении МУЗ «Городская больница № 7 г. Иваново». В специальной регистрационной карте отмечалось, насколько полно фиксируются в документах отдельные направления метапрофилактики. Установлено, что тип камнеобразования отражен только в 2,5% историй болезни, тип кристаллоурии – в 33%; показатели физического состояния мочи в динамике (содержание литогенных веществ, pH, инфекции) – в 11%; сведения о химическом составе удаленных или самостоятельно отошедших мочевых камней отсутствовали во всех историях болезни.

Общеизвестно, насколько важной для пациентов с мочекаменной болезнью является индивидуально подобранная лечебная диета. В большинстве историй (91,5%) диета не прописана, в 5% – прописана кратко и только в 3,5% – достаточно четко и подробно. Только в 7,5% историй есть краткие указания на необходимый больному водный режим; в 14% встречаются краткие рекомендации по использованию лекарственных трав, в 1,5% – по соблюдению личной гигиены пациентом. Несколько чаще (в 38%) встречались краткие рекомендации по употреблению минеральных вод, в 2% случаев расписанные подробно и четко. Ни в одной из историй не встретились рекомендации по санаторно-курортному лечению, физической активности, включению в диету пищевых компонентов, противостоящих конкретному типу камнеобразования. Очень кратко в 49% прописаны рекомендации по дальнейшему наблюдению и диспансеризации пациентов.

Miguel Manuela Simba

UROLITHIASIS AND METHODS OF ITS METAPROPHYLAXIS IN OUT-PATIENT DEPARTMENT: SOME INFORMATION ASPECTS FOR PATIENTS

Key words: urolithiasis, information for patients, prophylaxis.

Таким образом, на основании проведенного исследования нельзя говорить о полноценной реализации требований к информированию пациентов о рекомендуемом образе жизни и отдельных направлений лечения и профилактики.

Безусловно, медицинские работники могут сказать, что необходимая информация предоставляется пациенту устно и в силу загруженности

врача и иных причин не фиксируется письменно в полном объеме. Однако это сложно подтвердить, что обуславливает необходимость разработки комплексной системы совершенствования информирования пациентов с мочекаменной болезнью для улучшения их образа жизни, в том числе с позиций документального закрепления предоставляемой информации.

Поступила 12.02.2009 г.