

Висновки. Проблема безпліддя, як одна з найчутливіших медико-соціальних тем сучасності, зумовлює зростання значущості ДРТ.

Проведене дослідження засвідчило, що в реальній практиці існує низка недоліків у сфері медсестринського менеджменту при наданні допомоги пацієнткам із ДРТ. Важливим результатом стало виявлення запиту з боку пацієнток на емпатійну, уважну та індивідуалізовану медсестринську підтримку. Медсестра часто є першим і найбільш регулярним контактом для жінок, які проходять лікування безпліддя. Її роль у створенні атмосфери довіри, спокою і підтримки надзвичайно важлива, адже саме від її уваги та чуйності залежить, наскільки комфортно і безпечно пацієнтки почуватимуться в цьому складному процесі.

На основі емпіричних даних сформульовано низку рекомендацій щодо вдосконалення медсестринського менеджменту при наданні допомоги пацієнткам із застосуванням ДРТ.

Вважаємо, що вдосконалення медсестринського менеджменту у сфері репродуктивної медицини не лише підвищить якість медичної допомоги, але й допоможе створити більш чуйне і підтримуюче середовище для жінок, які проходять лікування. Адже саме це важливий крок до створення системи охорони здоров'я в Україні, яка ставить на перше місце потреби та добробут людей, які звертаються за допомогою.

Список використаних джерел:

1. Venetis C., Choi S.K.Y., Jorm L. et al. Risk for Congenital Anomalies in Children Conceived With Medically Assisted Fertility Treatment: A Population-Based Cohort Study. *Ann Intern Med.* Oct 2023; 176 (10): 1308-1320. doi: 10.7326/M23-0872.

Галина Дмитерчук, Юлія Писачук
Науковий керівник – PhD Інна Бідзюра
КЗВО «Волинський медичний інститут»

РОЛЬ МЕДИЧНОЇ СЕСТРИ У ПРОФІЛАКТИЦІ АРТЕРІАЛЬНОЇ ГІПЕРТЕНЗІЇ СЕРЕД НАСЕЛЕННЯ ПЕРВИННОЇ ЛАНКИ

Постановка проблеми. Артеріальна гіпертензія є однією із найпоширеніших хронічних захворювань як у світі, так і в Україні, що значно підвищує ризик інсульту, інфаркту, серцевої і ниркової недостатності. Незважаючи на ефективні методи лікування, контроль АГ залишається недостатнім через низьку прихильність пацієнтів до профілактики та нерегулярне медичне спостереження. Аналіз міжнародного досвіду свідчить, що ключовим фактором у зниженні рівня летальності від серцево-судинних хвороб є комплексні профілактичні заходи, спрямовані на формування здорового способу життя, раннє виявлення ризиків та контроль стану пацієнтів. [1-2]

Мета дослідження. Проаналізувати роль медичної сестри у профілактиці артеріальної гіпертензії серед населення первинної ланки.

Результати дослідження. Первинна профілактика артеріальної гіпертензії є ключовим напрямком у запобіганні серцево-судинним захворюванням, а

медична сестра відіграє важливу роль у підвищенні обізнаності пацієнтів про фактори ризику, симптоми та методи запобігання хворобі, сприяючи формуванню відповідального ставлення до власного здоров'я. Систематичний моніторинг артеріального тиску дозволяє на ранніх етапах виявляти гіпертензію та здійснювати корекцію способу життя пацієнта, при цьому медична сестра навчає пацієнтів самоконтролю тиску вдома та веденню щоденника спостережень, що допомагає у довгостроковому моніторингу стану пацієнтів. Здоровий спосіб життя, раціональне харчування, фізична активність сприяють стабілізації артеріального тиску та запобіганню розвитку ускладнень. Крім того, медична сестра виконує координаційну роль між пацієнтом та лікарем, допомагаючи в організації планових консультацій, нагадуванні про прийом препаратів і поясненні медичних рекомендацій, що сприяє кращому дотриманню лікувального процесу.

Висновки. Отже, медична сестра відіграє ключову роль у профілактиці артеріальної гіпертензії серед населення первинної ланки, адже здійснює навчання пацієнтів, моніторинг їхнього стану, мотиваційну підтримку та координацію лікувального процесу. Її діяльність спрямована на підвищення обізнаності про фактори ризику, навчання методам самоконтролю артеріального тиску та формування здорових звичок, що допомагає запобігти розвитку серцево-судинних ускладнень. Завдяки систематичному моніторингу та співпраці з лікарями, медична сестра допомагає пацієнтам дотримуватися призначеного лікування та коригувати спосіб життя відповідно до медичних рекомендацій, тим самим покращуючи ефективність профілактичних заходів.

Список використаних джерел:

1. Артеріальна гіпертензія [Електронний ресурс] // Центр громадського здоров'я Міністерства охорони здоров'я України. – URL: <https://phc.org.ua/kontrol-zakhvoryuvan/neinfekciyni-zakhvoryuvannya/sercevo-sudinni-zakhvoryuvannya/arterialna-gipertenziya> (дата звернення: 06.05.2025).
2. Артеріальна гіпертензія: новий протокол лікування [Електронний ресурс] // Medplatforma. – URL: <https://medplatforma.com.ua/article/17648-arterialna-gipertenziya-noviy-protokol-likuvannya> (дата звернення: 06.05.2025).

Анжеліка Зозуля

Науковий керівник – к. держ. упр., доц.

Роксолана Неділько

КЗВО ЛОР «Львівська медична академія імені Андрея Крупинського»

АНАЛІЗ ПРОБЛЕМ ТА БАР'ЄРІВ В ОРГАНІЗАЦІЇ ІНФЕКЦІЙНОГО КОНТРОЛЮ В ЗОЗ ЛЬВІВСЬКОЇ ТА ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОЇ ОБЛАСТЕЙ

Постановка проблеми. Організація інфекційного контролю в закладах охорони здоров'я (ЗОЗ) України стикається з низкою проблем і бар'єрів, які ускладнюють ефективне запобігання внутрішньо лікарняним інфекціям