

**Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение
«Медицинский колледж им. В.М. Бехтерева»**

ПМ 04

«Младшая медицинская сестра по уходу за больными»

**ТЕМА: «Уход за пациентами с заболеваниями
сердечно-сосудистой системы»**

**Санкт-Петербург
2020 г.**

Основные проблемы при заболеваниях органов ССС

- Боль в области сердца
- Головная боль
- Одышка
- Удушье
- Отеки
- Обморок
- Коллапс



Боль в области сердца

Обусловлена коронарной недостаточностью вследствие спазма или тромбоза.

- Обеспечить пациенту физический и психический покой
- Предложить нитроглицерин для купирования приступа (1 таблетка под язык или 1-2 капли 1% раствора), 30-40 капель корвалола
- Поставить горчичник на грудь
- Вызвать врача

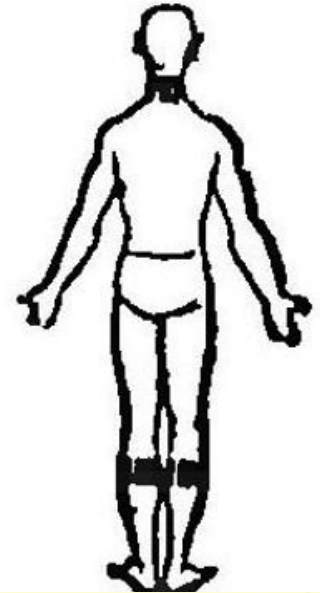
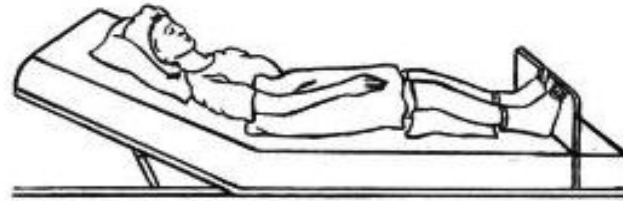
Цель сестринского вмешательства: у больного пройдет приступ сердечной боли через 5 мин. после предоставления медсестрой первой помощи.



Головная боль

пульсирующая, давящая, часто локализуется на затылке. Может быть симптомом гипертонического криза. Шум в голове, нарушение зрения, рвота.

- Вызвать врача
- Измерить АД
- Уложить пациента с



приподнятым головным концом

- Обеспечить пациенту физический и психический покой
- Обеспечить доступ свежего воздуха
- Наложить горчичник на затылок или икроножные мышцы
- Сделать горячие ножные ванны, теплые ванны

для рук, холодный компресс к голове

- Приготовить необходимые лекарственные средства

Цель: у пациента пройдет приступ головной

боли через 10 мин после предоставления

медсестрой

адекватной

помощи.



Удушье

Частота дыхания: 30-50 в мин. Шумное клокочащее дыхание, возможно выделение розовой пенящейся мокроты.

- Вызвать врача
- Помочь занять вынужденное положение (сидя/полусидя)
- Обеспечить приток свежего воздуха
- Измерить АД
- Если систолическое давление не ниже 100 мм рт.ст. – дать нитроглицерин
- Наложить венозные жгуты
- Начать оксигенотерапию
- Подготовить лекарства по назначению врача



Цель: у пациента пройдет приступ удушья через 60 мин после начала проведения медсестрой оксигенотерапии



Отеки

возникают вследствие недостаточности преимущественно правого желудочка сердца, переполнения вен большого круга кровообращения кровью, повышения венозного давления, выхода жидкой части крови из сосудов в окружающие ткани.

У больных увеличивается печень, появляются отёки подкожной клетчатки, водянка полостей (брюшной, плевральных).

Развитию явных отёков предшествует период задержки жидкости, который проявляется уменьшением количества выделяемой мочи (олигурия) и нарастанием массы тела, что определяется при ежедневном взвешивании.

- Обеспечить больному нестрогий постельный режим.
- Необходимо следить за питьевым и пищевым режимом, ежедневно измерять диурез.

Обычно развитие сердечной недостаточности сопровождается застоем в органах брюшной полости, что влечёт за собой различные диспепсические расстройства: ухудшается аппетит, появляется тошнота, рвота, чувство распирания в верхних отделах живота, запор.

- Обеспечить пациенту слабительные средства по назначению врача
- Сделать пациенту очистительную клизму по согласованию с врачом.

Цель – у пациента уменьшатся отеки через 7 дней после обеспечения медсестрой Диеты №10а и контроля суточного диуреза.

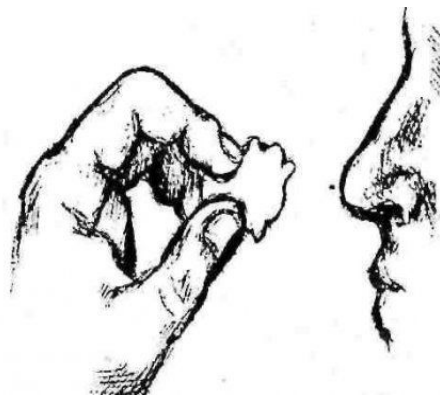
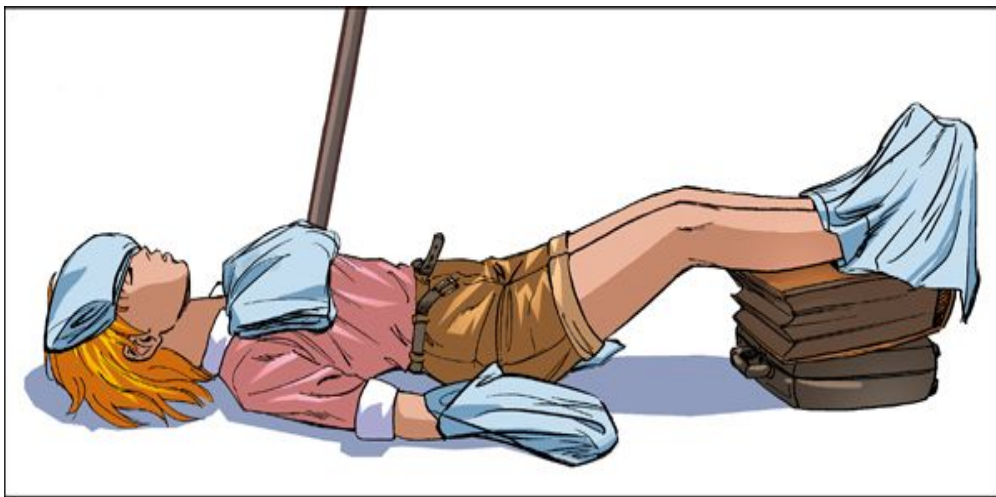


Обморок

кратковременная потеря сознания, обусловленная остро возникающей недостаточностью кровообращения сосудов головного мозга. Головокружение, потеря сознания, бледность кожных покровов.

- Уложить пациента без подушки, приподняв ножной конец
- Расстегнуть удушающую одежду
- Обеспечить приток свежего воздуха
- Поднести к носу смоченный нашатырным спиртом тампон, смазать им виски
- Положить грелки к конечностям

Цель: пациент придет в сознание через 5 мин после предоставления медсестрой адекватной первой помощи.



Коллапс

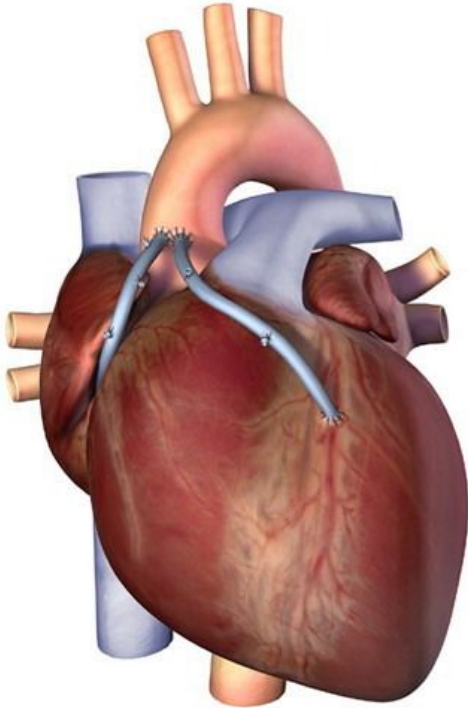
Шум в ушах, резкая слабость, бледность кожных покровов, липкий холодный пот, зрачки расширены, акроцианоз, пульс слабый нитевидный, АД 60/40.

- Вызвать врача
- Уложить пациента без подушки, приподняв ножной конец
- Обеспечить приток свежего воздуха
- Приложить грелки к конечностям
- Провести оксигенотерапию
- Приготовить лекарства по назначению врача

Цель: общее состояние пациента (цвет кожных покровов, АД, пульс) улучшится через 20 мин после предоставления медсестрой адекватной первой помощи.



Диета при заболеваниях органов ССС №10



1. **Исключить из рациона продукты, возбуждающие нервную систему.** Во-первых, это кофеин и кофеиносодержащие напитки, крепкий чай, наваристые бульоны и блюда, содержащие большое количество специй.
2. **Сократить потребление животного жира.** Мясные консервы, свинина, жирная птица, все виды субпродуктов, колбасы, копчености и сало богаты холестерином, который откладывается в сосудах в виде бляшек.
3. **Сократить количество соли в рационе.** Это уменьшит количество жидкости, которая задерживается в организме и снизит нагрузку на сердце, вынужденное перекачивать увеличенный объем крови.
4. **Добавить в рацион жирные кислоты Омега-3.** Эти полезные вещества помогают снижать уровень холестерина в организме, препятствуют процессу тромбообразования и понижать давление. Больше всего Омега—3 в растительных маслах и рыбьем жире.
5. **Дробное питание.** При заболеваниях сердца переполненный желудок и вздутие живота приводят к раздражению вегетативных нервов, отвечающих за работу сердца.

Диета №10

РЕКОМЕНДУЮТСЯ:	ИСКЛЮЧАЮТСЯ:
Диетический бессолевой хлеб, тосты, сухарики из белого хлеба	Свежий хлеб, блин, оладьи, сдоба
Овощные супы с крупами, молочные супы	Бульоны из мяса, птицы, рыбы, грибов. Супы с бобовыми
Нежирная говядина, телятина, кролик, курица, индейка. Отварное или запеченное без жира	Жирное мясо, гуси, утки, субпродукты, колбасные изделия, копчености, сало и солонина, консервы из мяса
Нежирная рыба и морепродукты — отварные или приготовленные на пару	Жирная рыба, соленая, копченая рыба, икра, рыбные консервы
Молоко, нежирный творог, йогурт, кефир	Соленый и жирный сыр, сметана, сливки
Яйца всмятку, омлеты. Не больше 1 яйца в день	Жареная яичница, яйца вкрутую
Блюда из круп, макаронные изделия из муки твердых сортов	Бобовые
Овощи в отварном и запеченном виде. Сырые овощи редко и осторожно	Маринованные, соленые овощи. Редис, лук, чеснок, грибы, редька, зеленый горошек, капуста
Свежие спелые фрукты и ягоды, мед, варенье, сухофрукты	Фрукты с грубой клетчаткой, шоколад, пирожные
Некрепкий чай, фруктовые и овощные соки	Натуральный кофе, какао, крепкий чай, алкоголь
Растительные масла, изредка несоленое сливочное масло	Кулинарные жиры и маргарины, сало

Гирудотерапия при заболеваниях органов ССС

Метод используется при :

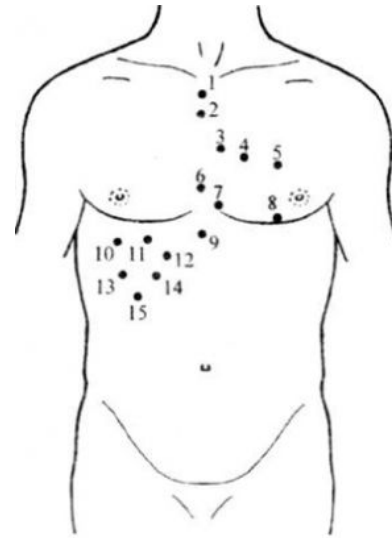
- гипертонической болезни,
- атеросклерозе,
- ишемической болезни сердца (при тяжелых ее проявлениях: стенокардии, инфаркте миокарда),
- сердечной недостаточности,
- варикозном расширении вен нижних конечностей,
- тромбофлебите

Пиявка является универсальным антикоагулянтом и предупреждает такие грозные сосудистые катастрофы, как инфаркт, инсульт. Пиявка оказывает мощное рефлекторное действие, благодаря которому происходит регуляция деятельности гипоталамуса, продолговатого мозга. При этом стабилизируется артериальное давление, предупреждаются резкие перепады артериального давления, осуществляется разгрузка кровотока. Уменьшается нагрузка на сердце и предупреждается развитие сердечной недостаточности, прогрессирование гипертонической болезни, стенокардии.

Места постановки пиявок при заболеваниях органов ССС



При тромбофлебите – пиявок размещают, отступая 1 см в сторону от вены в шахматном порядке, на расстоянии 5 см одна от другой.



При ИБС - Пиявки ставятся на область сердца в 3-4 и 5-м межреберьях слева, отступив от грудины на 1 см. в количестве 4-8 штук на сеанс.

При гипертонии прикладывают к области сосцевидного отростка или к затылку. Ставят, в зависимости от тяжести болезни или выраженности симптомов от 4 до 12 пиявок на сеанс.



Оксигенотерапия



В ЛПУ наиболее распространенный способ - ингаляция через носовые катетеры. Реже используют носовые и ротовые маски, интубационные и трахеостомические трубки. При этом необходимо, чтобы подаваемый кислород был обязательно увлажнен. В настоящее время увлажнение кислорода достигается его пропусканием через аппарат Боброва.

При отсутствии централизованной системы можно осуществлять подачу кислорода из подушки. Мундштук обортывают влажной марлей для увлажнения кислорода, держат его на расстоянии 4–5 см от больного. Скорость поступления кислорода регулируют краном на трубке. Подушки хватает на 4–7 мин, затем ее заменяют новой или вновь наполняют кислородом.

