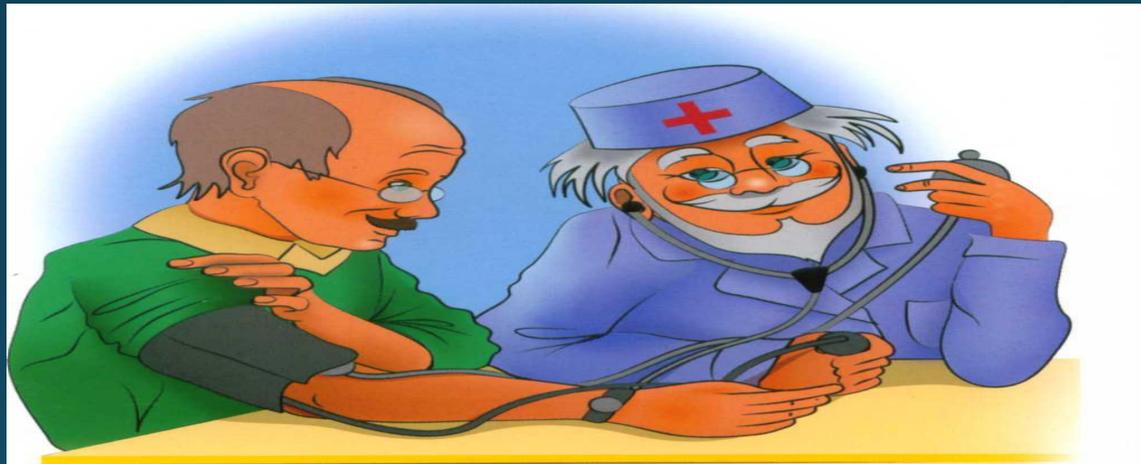


Дипломная работа

Сестринский процесс при хронической сердечной недостаточности



Выполнила студентка 3-го курса
Сестринское дело
Ерюкова Е. А.

Сердечно - сосудистые заболевания, основная причина инвалидности и преждевременной смерти жителей экономически развитых стран. К началу 21 века доля этих заболеваний в структуре смертности составляла 40-60%.



АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

Во всей Европе число пациентов с хронической сердечной недостаточности колеблется от 0,4 до 2,0%, что составляет от 2,5 до 18 млн. человек. В России такое же количество больных ХСН как во всей Европе.



Цели и задачи моей дипломной работы

Целью моей дипломной работы является: определение характера сестринского процесса при хронической сердечной недостаточности.

Для ее реализации я поставила следующие **задачи**:

1. Изучить основные современные теоретические подходы к сущности ХСН: определение, этиологию, клинику, диагностику, лечение этого заболевания.
2. Изучить характер сестринского процесса при хронической сердечной недостаточности .
3. Провести анкетирование пациентов, страдающих ХСН.
4. Провести анализ частоты пульса у пациентов с ХСН, как важнейшего показателя прогноза для этих больных.
5. Показать важность работы медицинской сестры по повышению образовательного уровня пациентов с ХСН, в том числе обучения самоконтролю пульса в домашних условиях.
6. Разработать практические рекомендации для пациентов, страдающих ХСН.

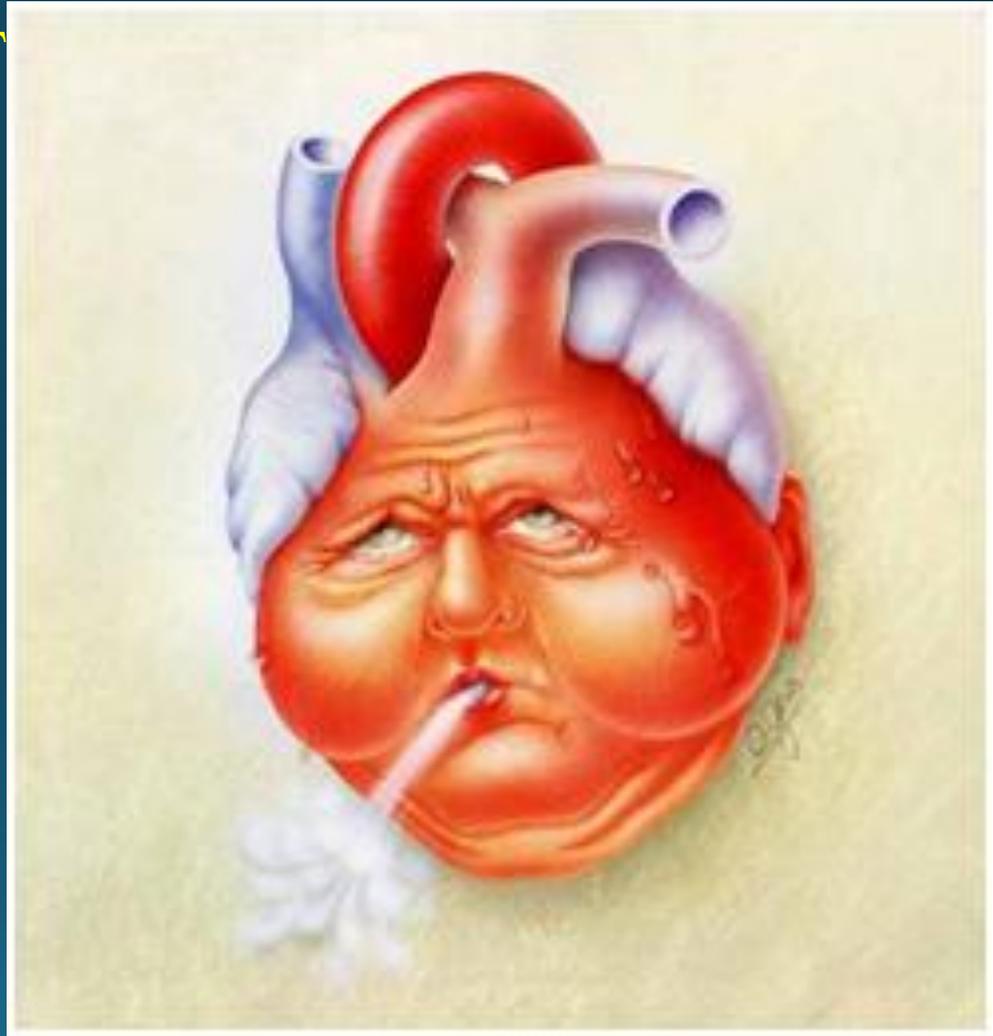
Материалы и методы исследования

- * Изучение литературы по этой патологии.
- * Собеседование с пациентами, имеющими хроническую сердечную недостаточность.
- * Определение частоты пульса у пациентов и анализ полученных данных.
- * Разработка практических рекомендаций пациентам с ХСН.

Определение хронической сердечной

недостаточность

Хроническая сердечная недостаточность – это патологическое состояние, вследствие которого нарушается сократительная функция сердца из-за чего система кровообращения не способна доставлять органам и тканям необходимое количество кислорода.



Этиология

- ИБС
- АГ
- Поражение миокарда (миокардиты, миокардиодистрофии, постинфарктный кардиосклероз)
- Пороки сердца
- Перикардиты и др.

Класифікація

Стадії

I стадія

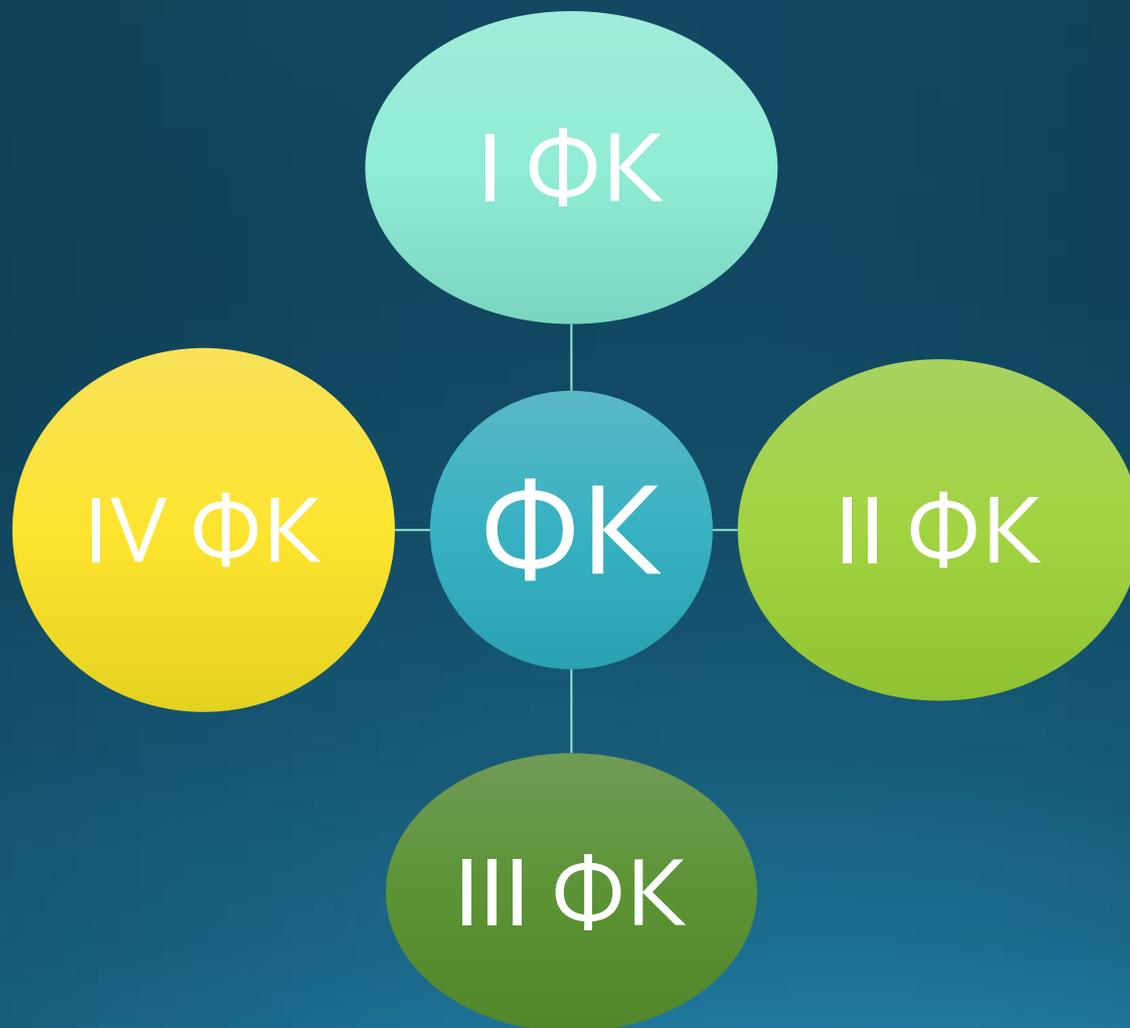
II стадія

III стадія

IIA стадія

IIБ стадія

Функциональные классы



Лечение хронической сердечной недостаточности

На основании проведенного мною анализа изученной литературы, я сделала вывод, что в настоящее время хроническую сердечную недостаточность вылечить нельзя, но можно хорошо ее контролировать, с помощью немедикаментозных и медикаментозных методов лечения.

Немедикаментозное лечение



Немедикаментозное лечение – это изменение образа жизни пациента.



- Контроль массы тела, суточного диуреза, в случае прибавки 2-х кг. в 3 дня, обращаться к врачу.
- Ограничение потребления поваренной соли (I ФК- < 3г/сут; II-IIIФК – 1,2- 1,8г/сут; IVФК - < 1г/сут.)
- Ограничение приема жидкости при тяжелых стадиях ХСН (но не менее 750 мл/сут), разгрузочные диеты – 1 раз в 7-10 дней 2,3 в конце
- Отказ от употребления алкоголя, курения
- Дозированные физические тренировки (ходьба, велотренинг)
- Медсестра должна учитывать количество выпитой и выведенной из организма жидкости (водный баланс).

Медикаментозное лечение

Его цель заключается в нормосистолии, для разгрузки сердца.



Группы назначаемых препаратов

- Сердечные гликозиды (строфантин)
- Диуретики (торасемид)
- Венозные вазодилататоры (моночинкве)
- Ингибиторы АПФ (лизиноприл)
- β - адреноблокаторы (бисопролол)

Выводы

- Хроническая сердечная недостаточность является актуальной проблемой современной медицины из-за высокой распространенности, смертности
- Уменьшение ЧСС является важнейшим условием улучшения прогноза пациентов с ХСН. Урежение пульса у больных ХСН приводит к уменьшению числа госпитализаций, снижает смертность от ССЗ.
- Неотъемлемой частью работы медицинской сестры при заболевании ХСН является контроль частоты пульса, как важного показателя прогноза.
- Медицинской сестре следует обучать пациентов самоконтролю P_s в домашних условиях, что позволяет оценивать эффективность лечения и контролировать течение заболевания.

Практическая часть:

Анализ частоты пульса у пациентов с ХСН, как важного показателя прогноза для этих больных.





Задачи:

- Провести анкетирование среди лиц страдающих ХСН.
- Исследовать пульс у пациентов с ХСН.
- Обучить пациентов проводить исследование пульса и разъяснить важность его контроля для них.
- Провести статистический анализ полученных данных.



Методы исследования

- Для решения поставленных задач, я использовала индивидуальную беседу с пациентами, имеющих хроническую сердечную недостаточность и исследовала пульс у них. Мною было опрошено 50 пациентов ИОКБ и ГКБ №1 с хронической сердечной недостаточностью, в возрасте от 20 до 89 лет, давших информированное согласие об участии в исследовании.

1. Пол:

a) Мужской

b) Женский

2. Возраст:

3. Причина ХСН:

4. Длительность заболевания:

5. Число госпитализаций в год:

6. Контролирует ли пульс самостоятельно:

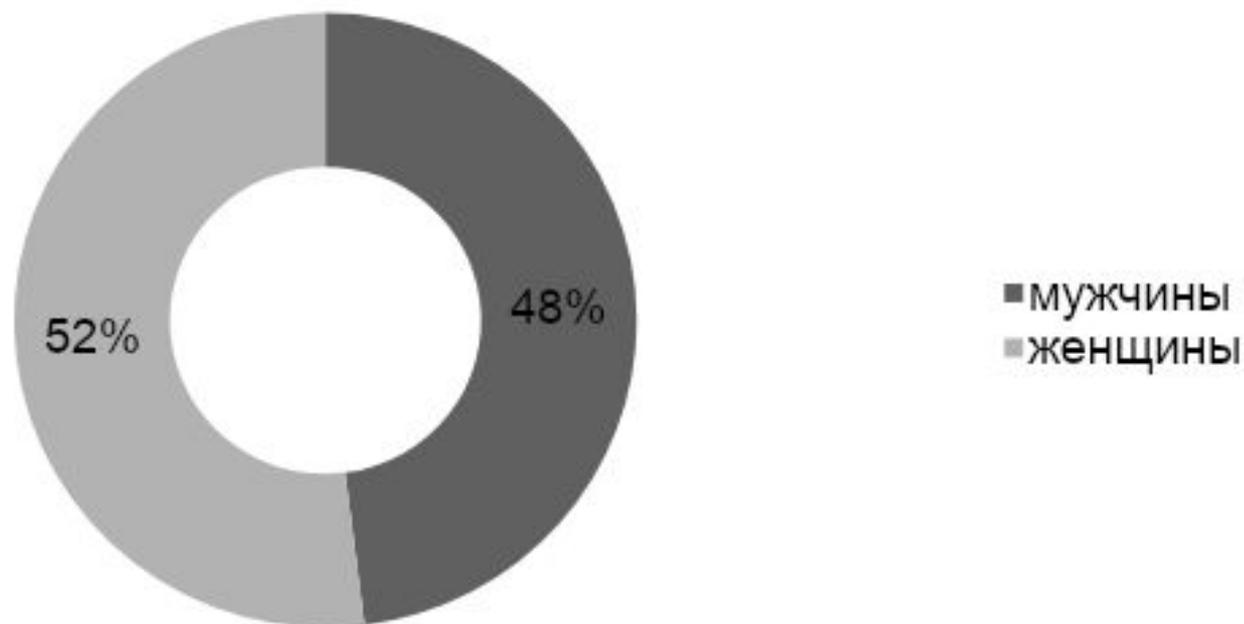
a) Да

b) Нет

7. Частота пульса:

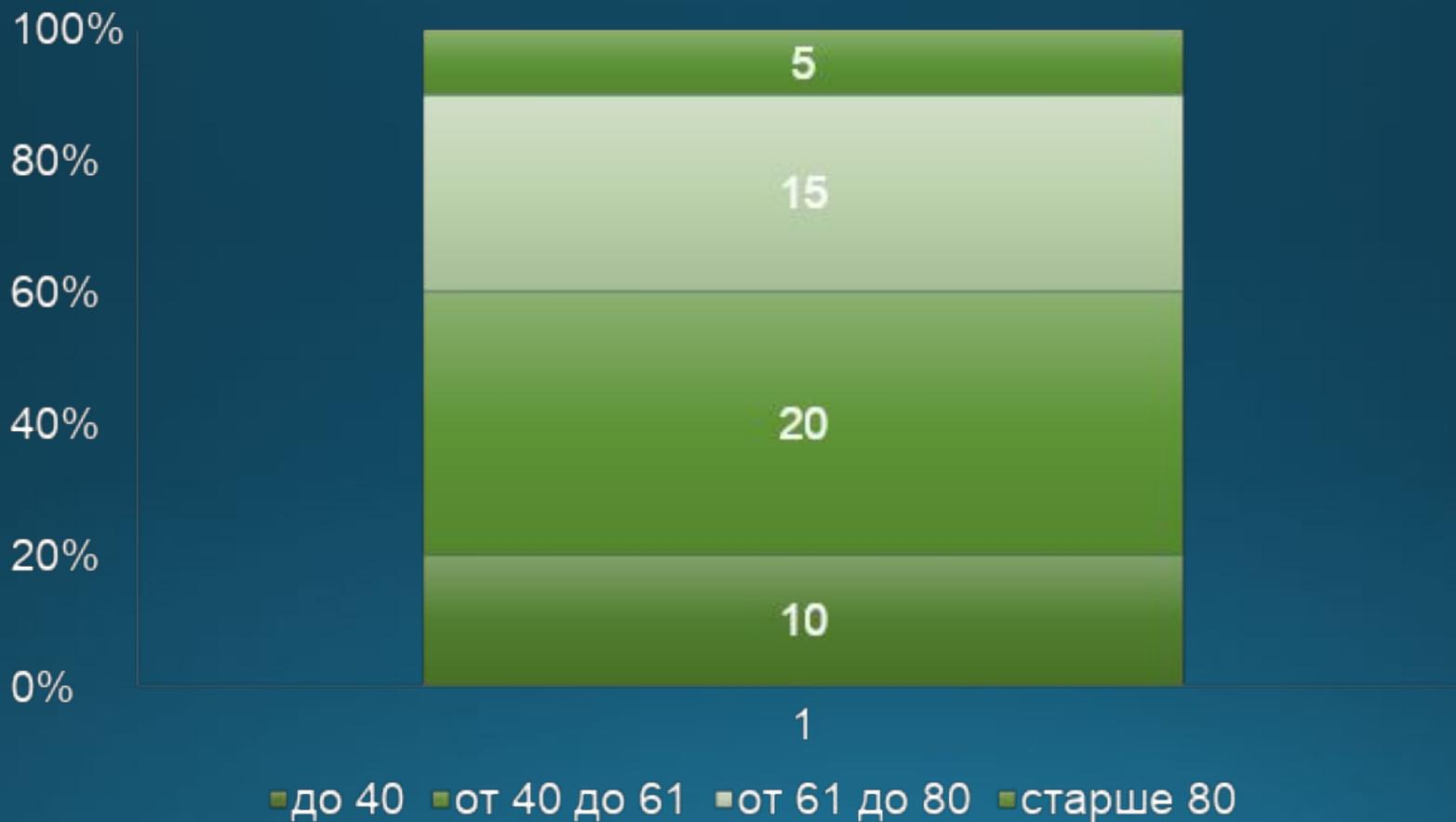
Статистический анализ полученных данных

Процентное соотношение мужчин и женщин
с ХСН среди опрошенных.

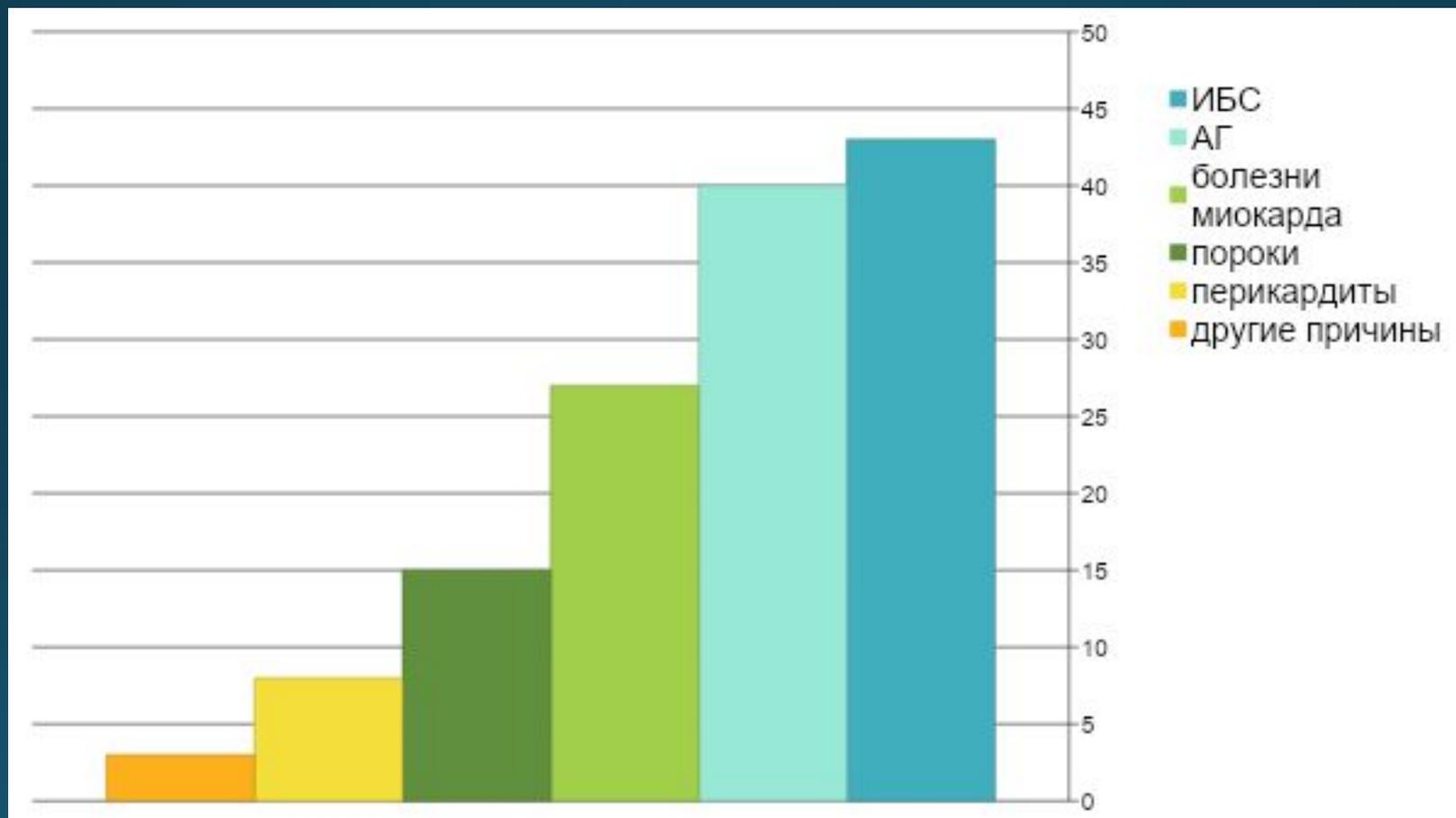


Из 50 обследованных 24 мужчины и 26 женщин.

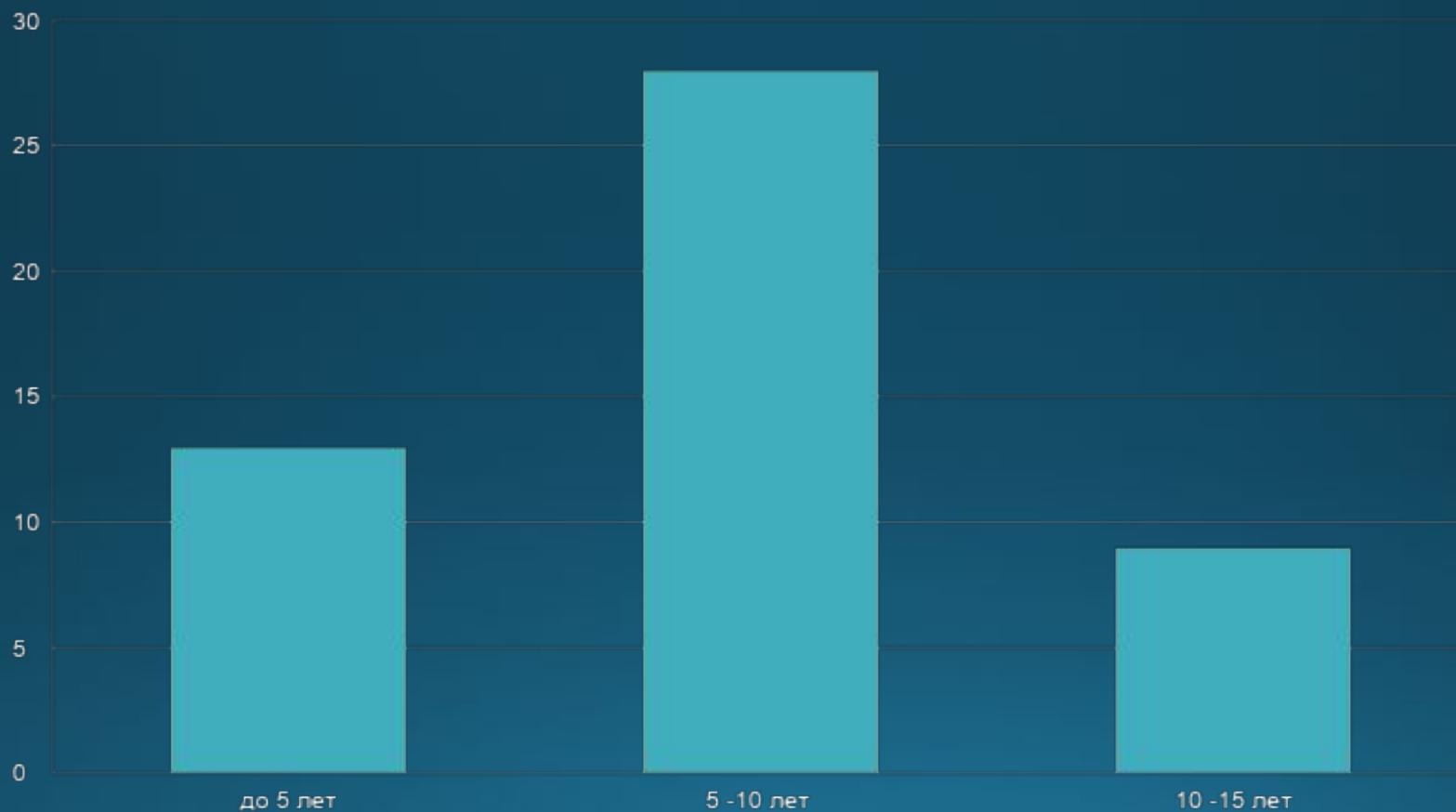
Возрастные критерии



Причины ХСН

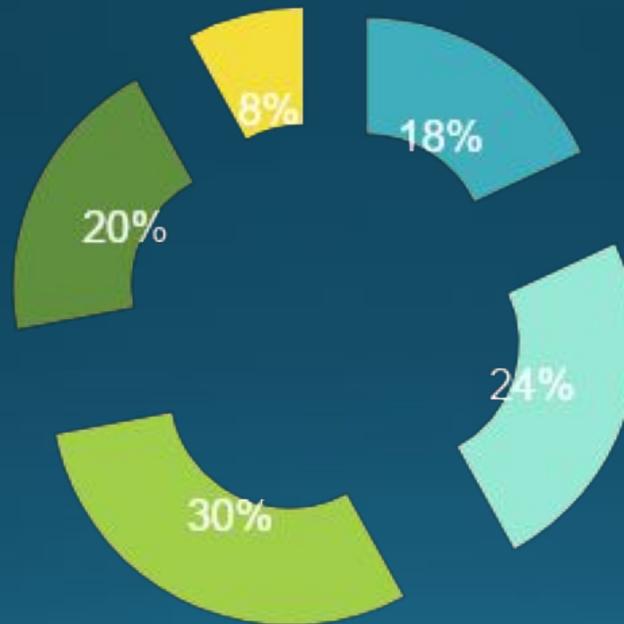


Длительность болезни



Частота пульса

■ до 60 уд.мин ■ 61 -70 ■ 71 - 80 ■ 81 - 90 ■ 91 -100 уд.мин

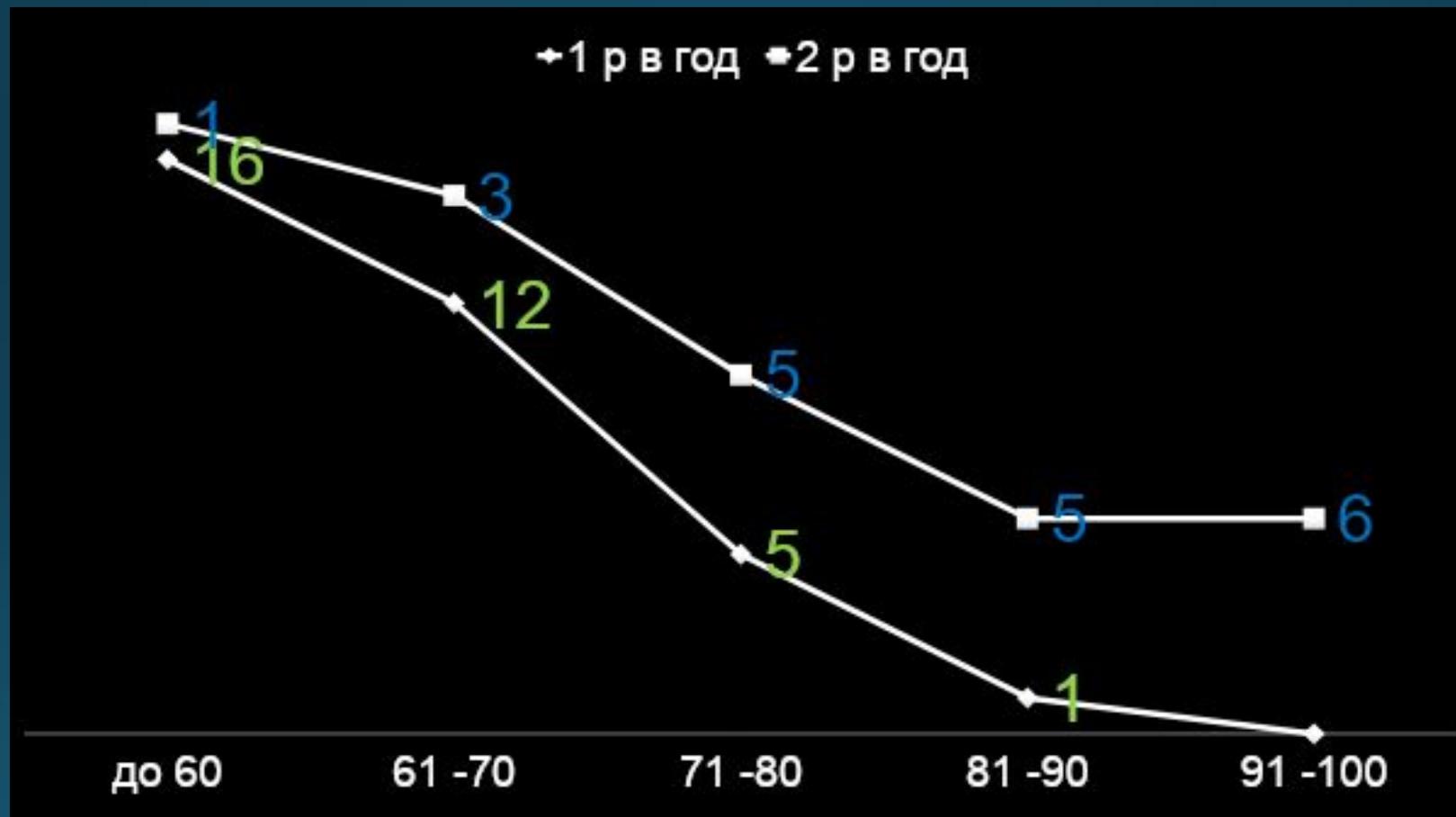


Из 50 пациентов только 12 человек знают о важности пульса, и контролируют его.

измерение пульса самостоятельно



Зависимость числа госпитализации от частоты пульса



Рекомендации пациентам с ХСН по исследованию пульса.

Алгоритм подсчета пульса.

- Пульс подсчитывается когда вы находитесь в покое (т.е. если вы были в движении, вам нужно присесть и отдохнуть).
- Затем 2, 3, 4 – м пальцами одной руки, прижимаем лучевую артерию на другой руке. Большой палец должен находиться на тыльной стороне руки.
- Определить ритм пульса в течение 30 сек.
- Взять часы или секундомер и подсчитывать пульс в течении 1 минуты.
- Записать результат в свой дневник



Образец ведения дневника.

число	Время	Принятый препарат	пульс
10 июля 2015	10.45	Бисопролол	60 уд.

Выводы

1. В настоящее время хроническая сердечная недостаточность является актуальной проблемой современной медицины из-за высокой распространенности, смертности, увеличения риска сердечно-сосудистых событий, ранней инвалидизации пациентов.
2. Сегодня возможен эффективный контроль этого заболевания и важная роль в осуществлении этого принадлежит медицинской сестре.
3. Медицинской сестре следует принимать активное участие в проведении профилактики ХСН.
4. Неотъемлемой частью работы медицинской сестры по длительной профилактике ХСН должно стать повышение образовательного уровня пациентов.

5. Контроль пульса позволяет в подавляющем большинстве случаев предотвратить нежелательные последствия и значительно улучшить качество жизни пациента с сердечной недостаточностью.
6. Урежение пульса является важнейшим условием улучшения прогноза пациентов с ХСН, а тахикардия повышает общую смертность и частоту госпитализаций этих больных.
7. Медицинской сестре следует обучать пациентов длительному самоконтролю P_s в домашних условиях.

Заключение

- Итак, медицинская сестра принимает самое активное участие в лечении ХСН. Медицинской сестре следует стремиться изменить отношение пациента к своему здоровью, побудить его следовать медицинским рекомендациям. Информированные пациент лучше мотивированы на здоровый образ жизни, лекарственную терапию, самоконтроль за своим состоянием. При кропотливой и терпеливой работе медицинской сестры, при создании партнерских отношений с пациентом, можно добиться значительных положительных результатов в лечении и контроле хронической сердечной недостаточности, улучшить качество жизни больных.



Спасибо

За внимание!

memesmix.net

Слушайте свое сердце, и будете жить долго!