

Министерство здравоохранения Пензенской области
ГБОУ ПО «Пензенский областной медицинский колледж»

ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ. ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА. СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ СТЕНОКАРДИИ

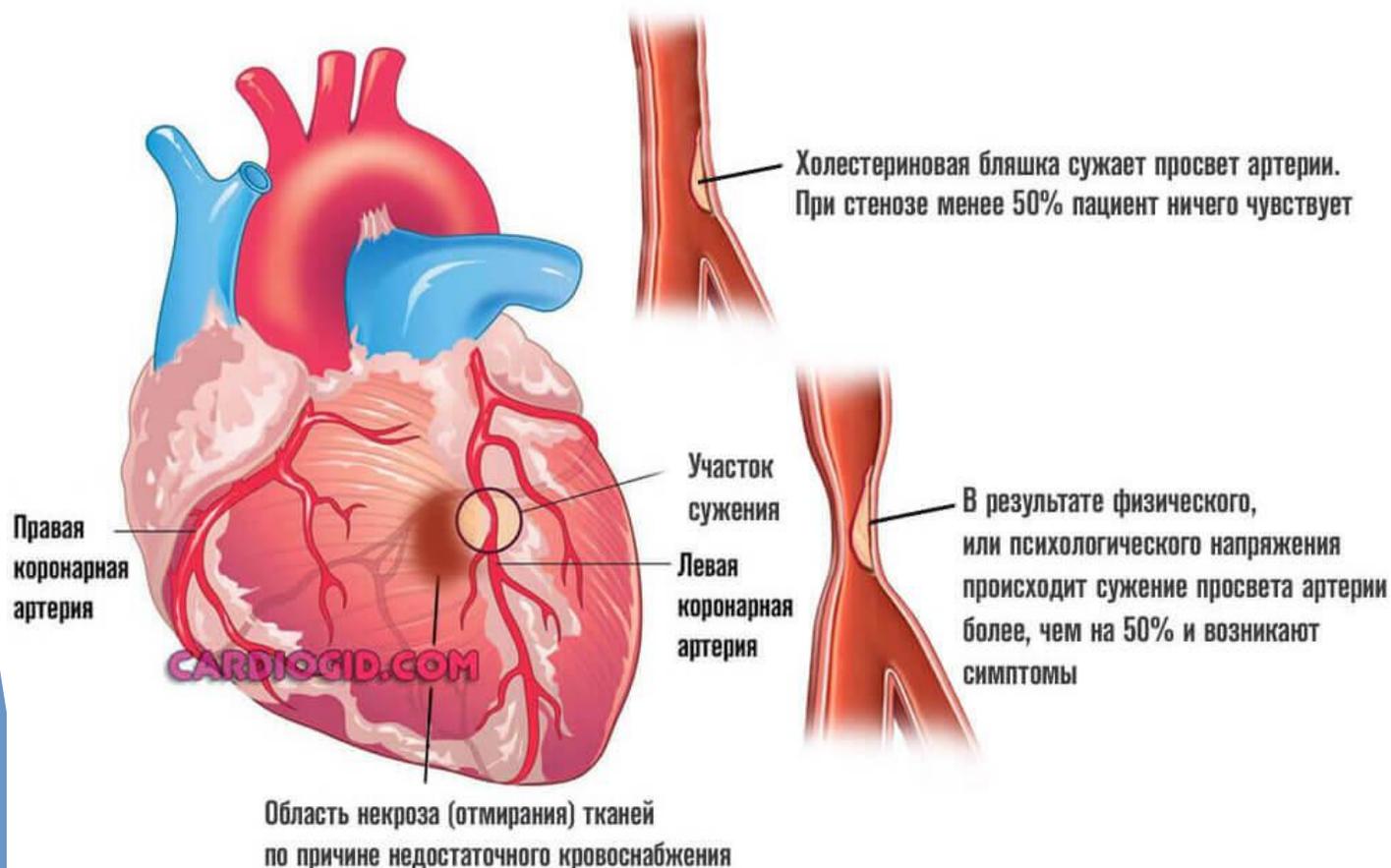
Выпускная квалификационная работа
По специальности 34.02.01
Сестринское дело

Выполнила: *КУЗЬМЕНКО АНАСТАСИЯ ЕВГЕНЬЕВНА. Гр 044*
Руководитель: *БАКШТАЕВА ЛИЛИЯ ВАСИЛЬЕВНА, ПРЕПОДАВАТЕЛЬ*

2021 г.

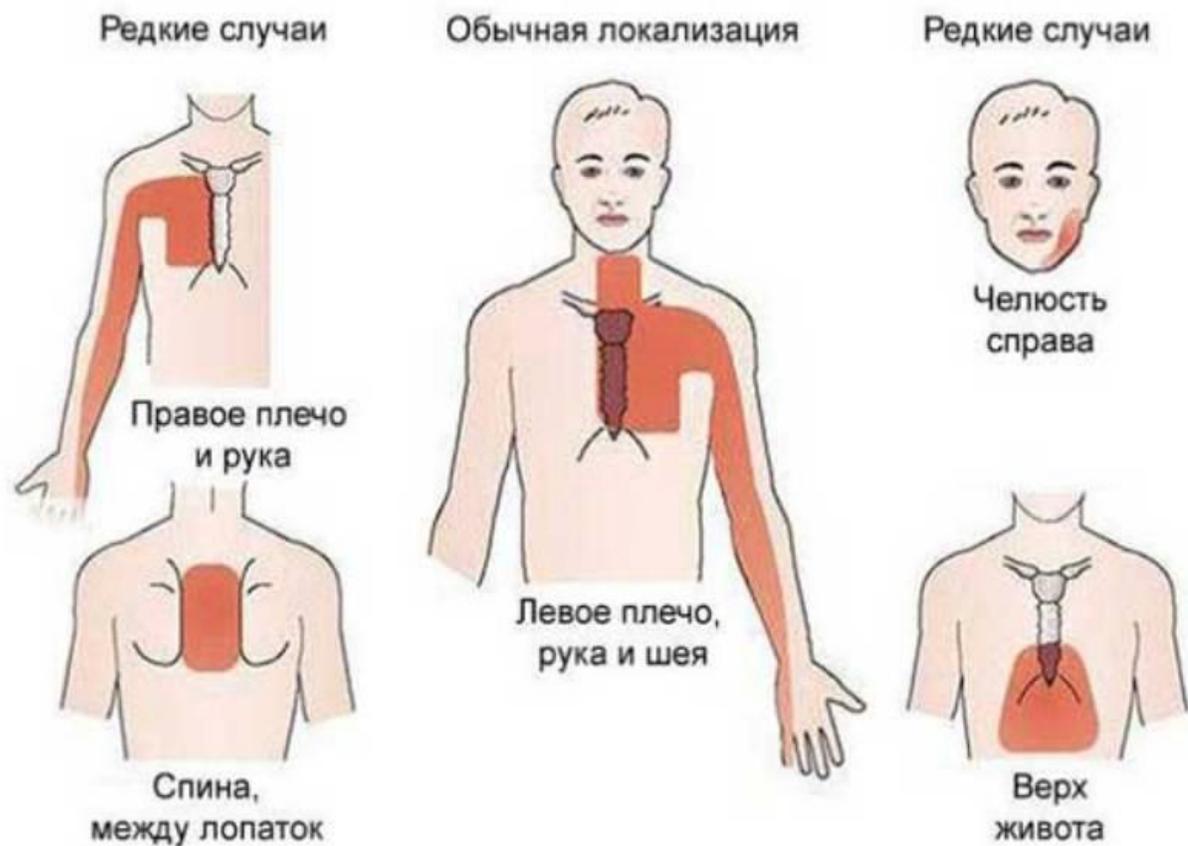
Актуальность исследования актуальность исследования

МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ СТЕНОКАРДИИ



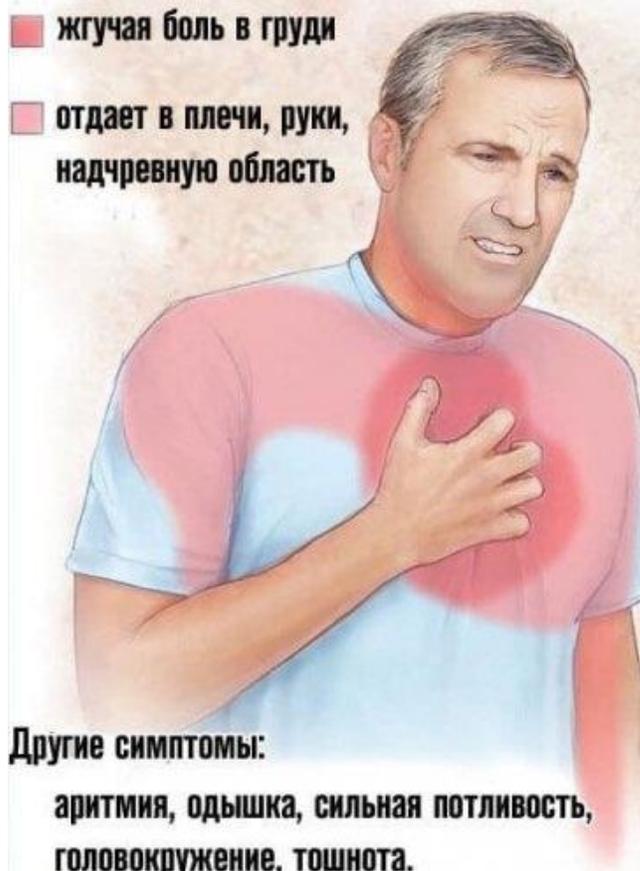
- ▶ Ишемическая болезнь сердца (ИБС) является одной из ведущих и актуальных проблем медицины.
- ▶ В настоящее время она занимает одно из первых мест по частоте заболеваемости.
- ▶ Россия занимает одно из лидирующих мест в мире по смертности от сердечно-сосудистых заболеваний.

Актуальность исследования инфаркта миокарда



Характерное распространение боли:

- жгучая боль в груди
- отдает в плечи, руки, надчревную область



Другие симптомы:

аритмия, одышка, сильная потливость, головокружение, тошнота.

Процесс блокировки
коронарной артерии



Цель исследования

Изучить роль медицинской сестры в лечении и улучшении качества жизни пациентов с ИБС

Задачи исследования

1. Изучить теоретические аспекты ИБС, используя медицинскую литературу.
2. Провести анализ сестринской деятельности по уходу за пациентами со стенокардией, находившихся в кардиологическом отделении № 2 ГБУЗ «Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарьина» с октября 2020 г по март 2021 г.
3. Изучить степень информированности больных о заболевании, выявить факторы риска, влияющие на развитие ИБС.
4. Разработать практические рекомендации для пациентов, направленные на уменьшение осложнений ИБС и на повышение качества оказания сестринской помощи.

Объект исследования

пациенты, страдающие стенокардией

Предмет исследования

деятельность медицинской сестры в лечении и улучшении качества жизни пациентов с ИБС

Методы исследования

1. Общетеоретический (изучение учебной и научной медицинскую литературы, нормативно-правовых документов по данной теме).
2. Сбор сведений из первичной медицинской документации.
3. Метод непосредственного обследования и наблюдения больных.
4. Беседа с лечащими врачами.

Гипотеза исследования

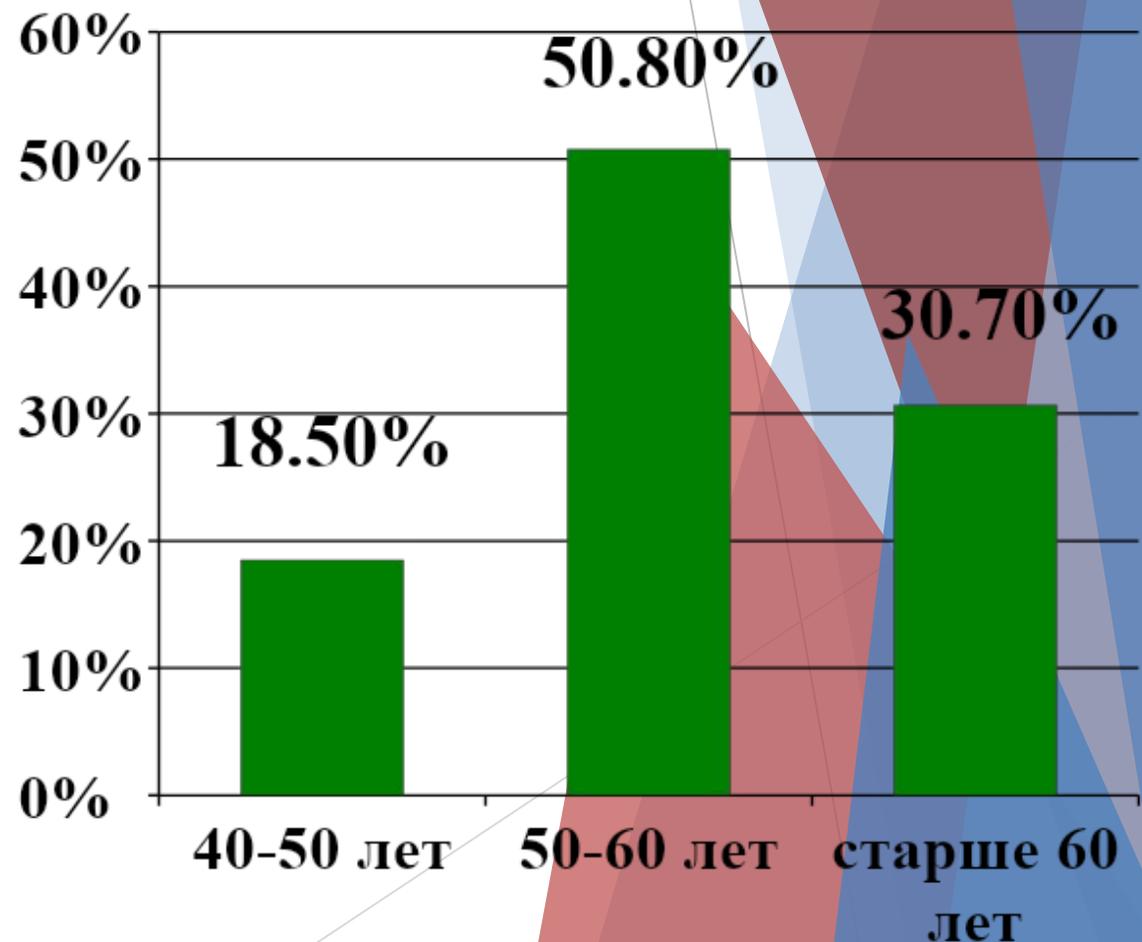
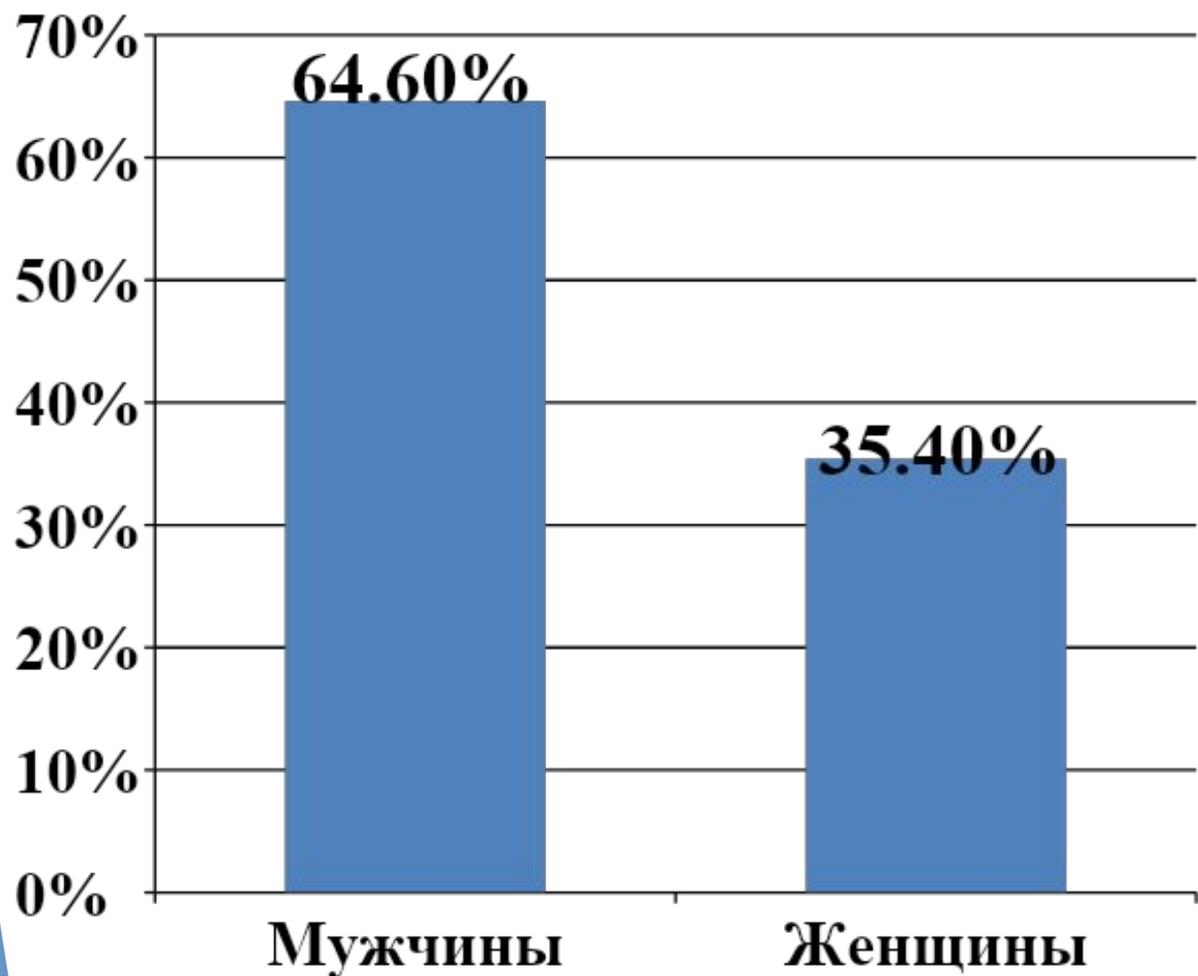
квалифицированная сестринская помощь при ИБС предполагает неукоснительное соблюдение и выполнение предписаний лечащего врача, а также информирование больных о факторах риска заболевания и профилактики осложнений, что будет способствовать снижению заболеваемости и улучшению качества жизни больных.

Материал и методы исследования

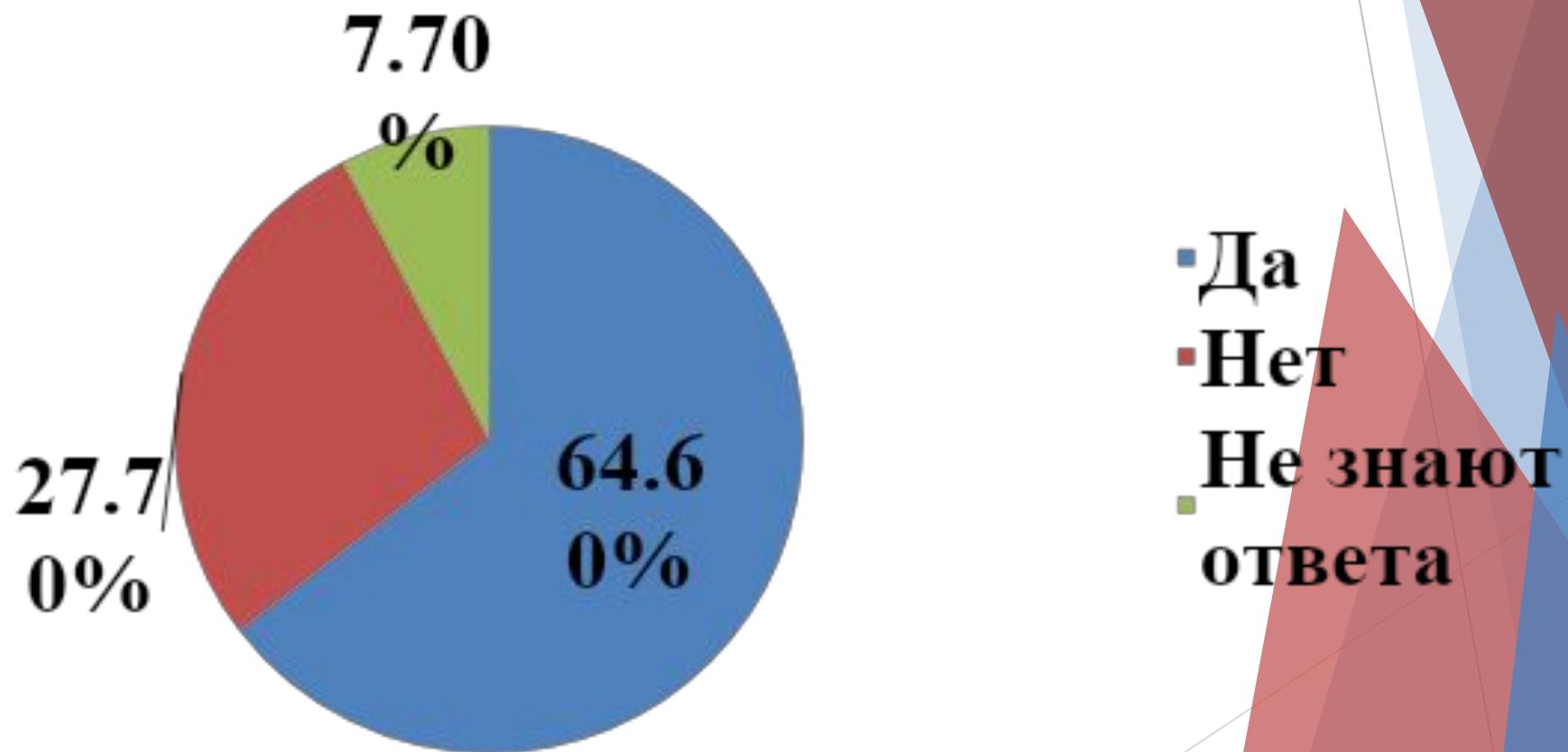
- ▶ База исследования:
ГБУЗ «Клиническая больница № 6 им. Г.А. Захарьина»
- ▶ В исследование были включены 65 больных с ИБС, находившихся на лечении в кардиологическом отделении № 2 с октября 2020 года по март 2021 года.



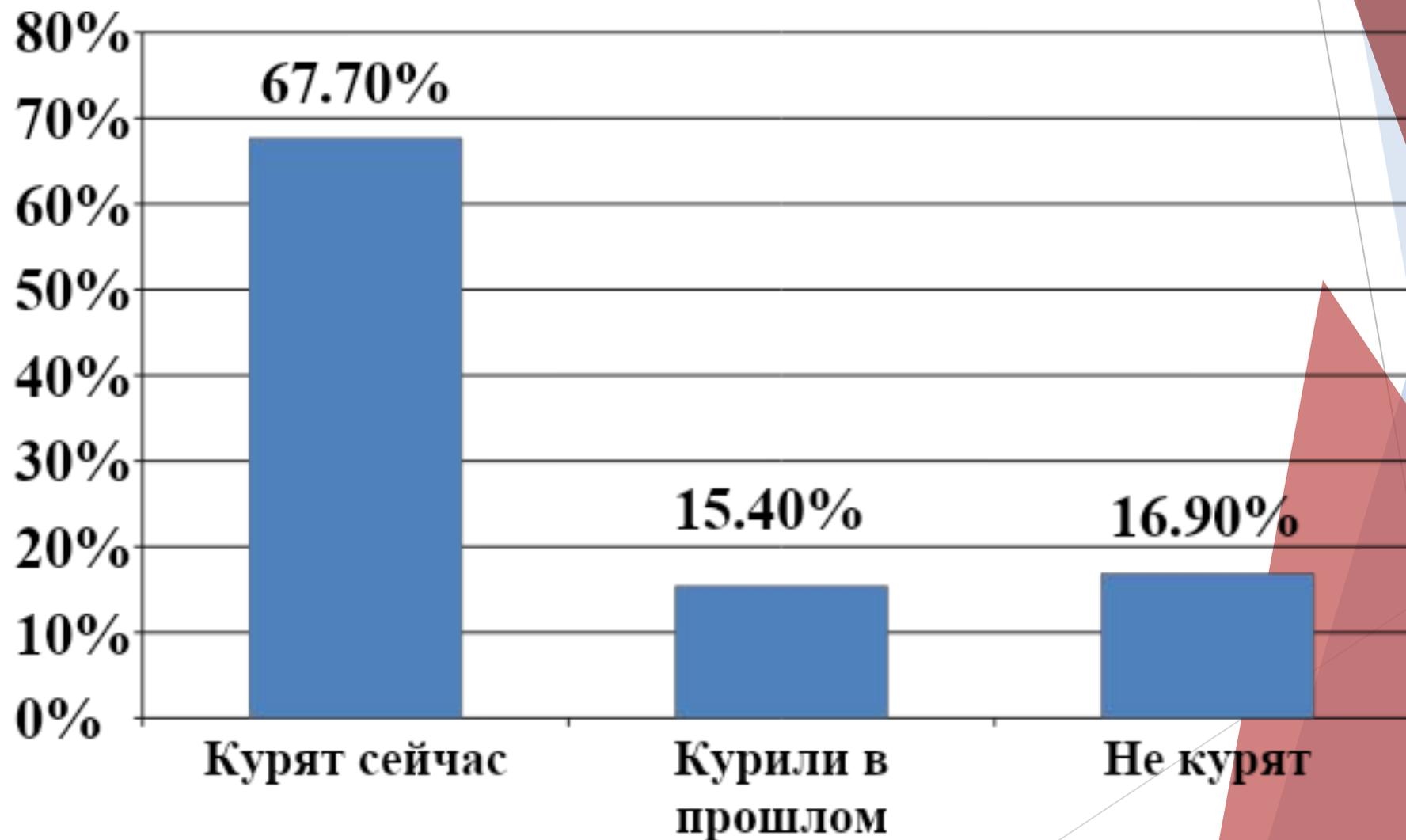
Среди пациентов с ИБС преобладали мужчины (64,6%)



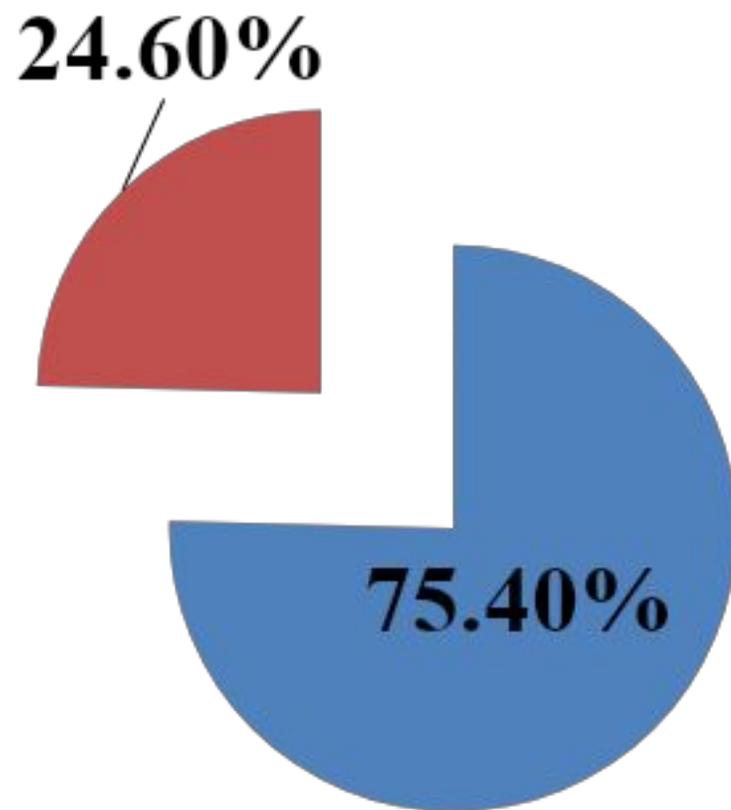
Есть ли у Вас родственники, страдающие сердечно-сосудистыми заболеваниями?



Курите ли Вы?

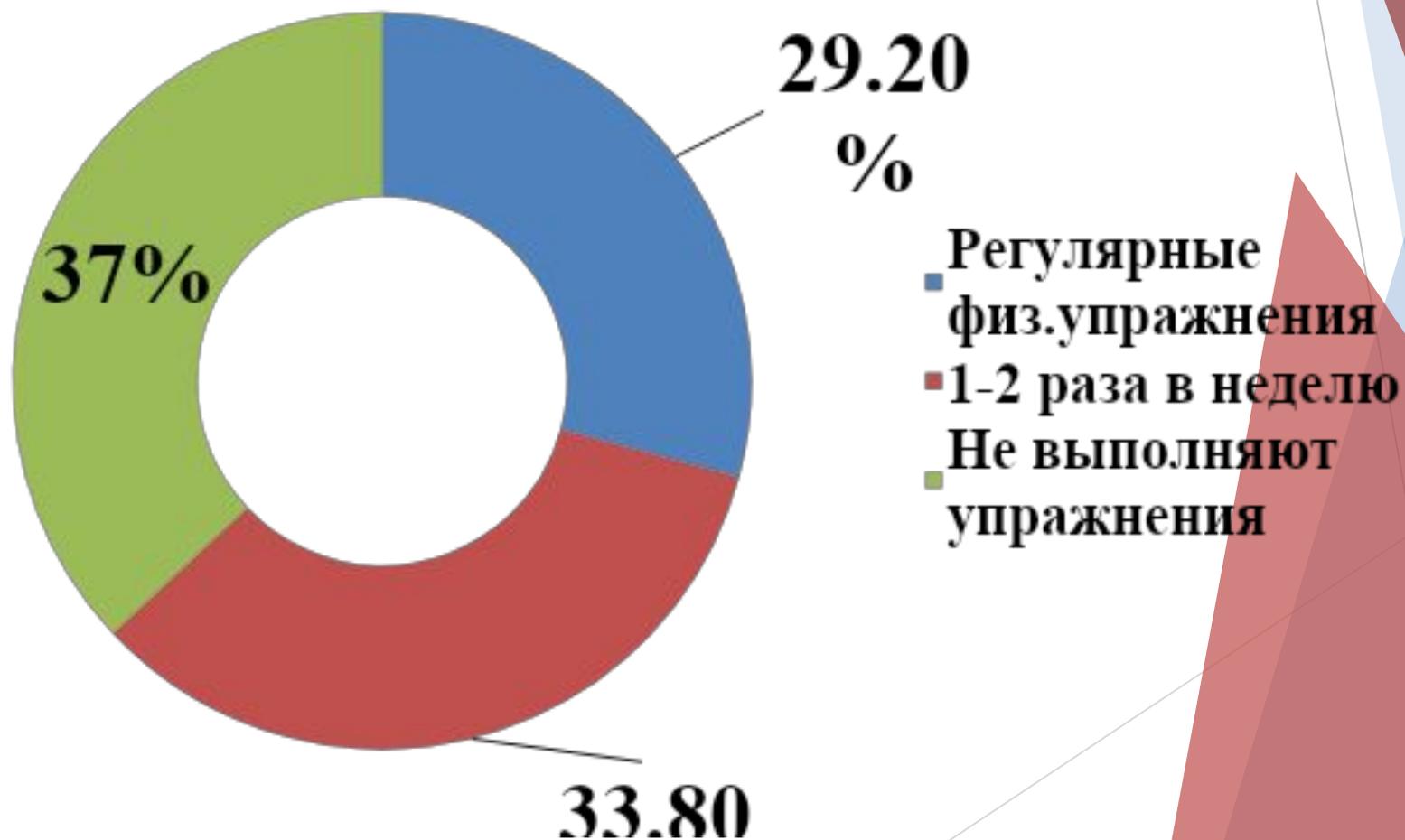


Есть ли у Вас избыточный вес?

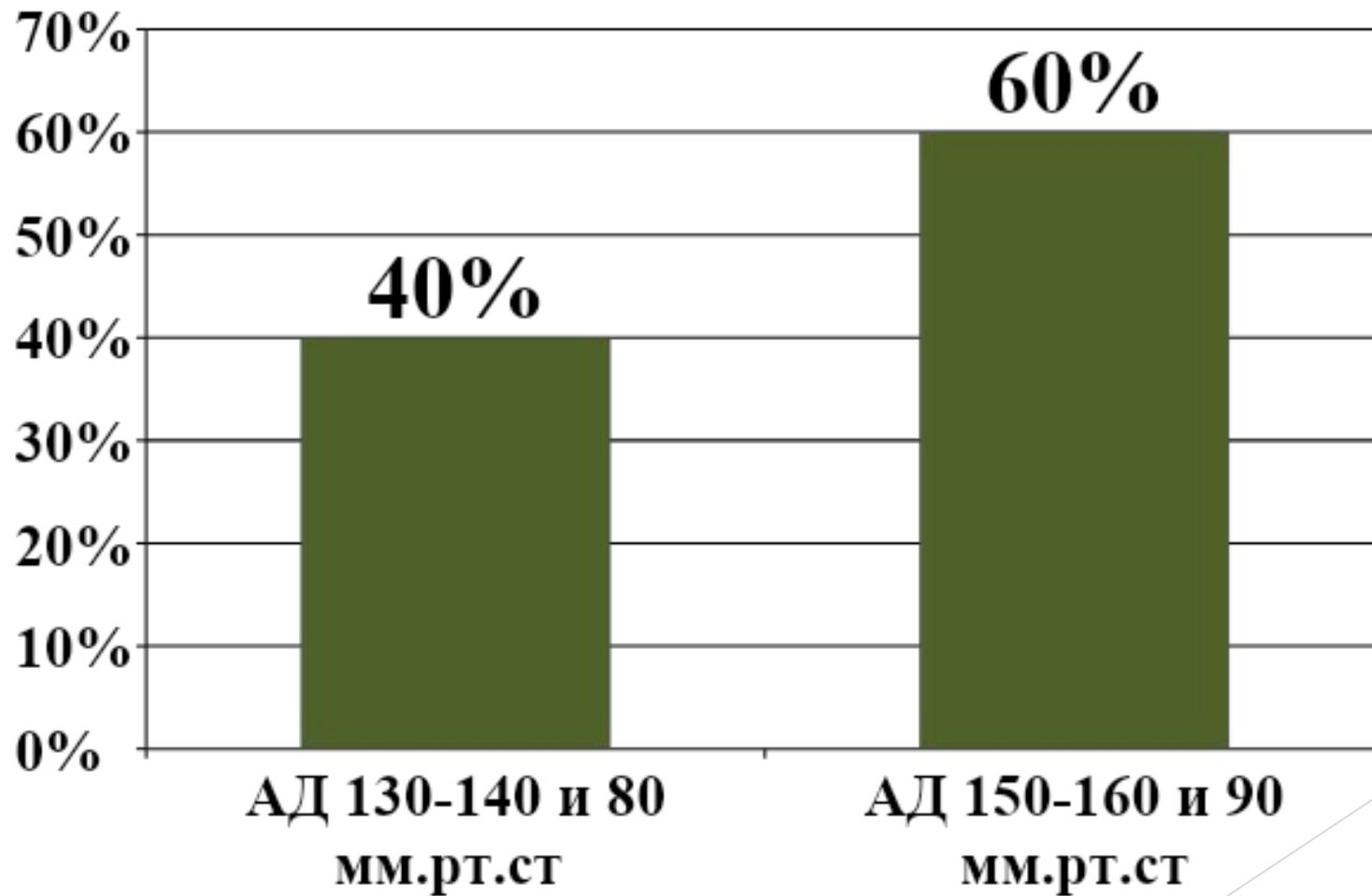


■ Избыточный вес ■ Вес в норме

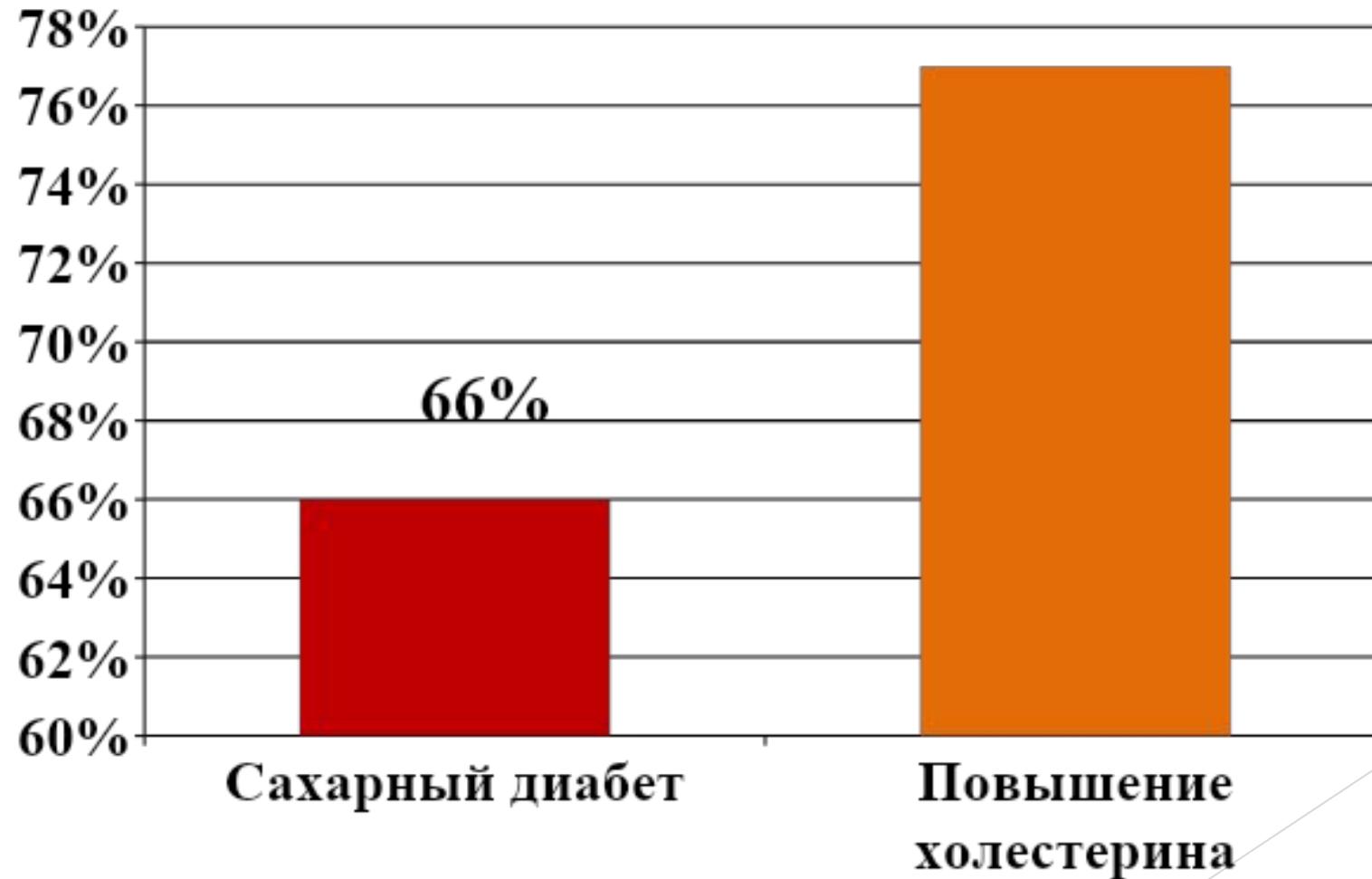
Выполняете ли вы физические упражнения?



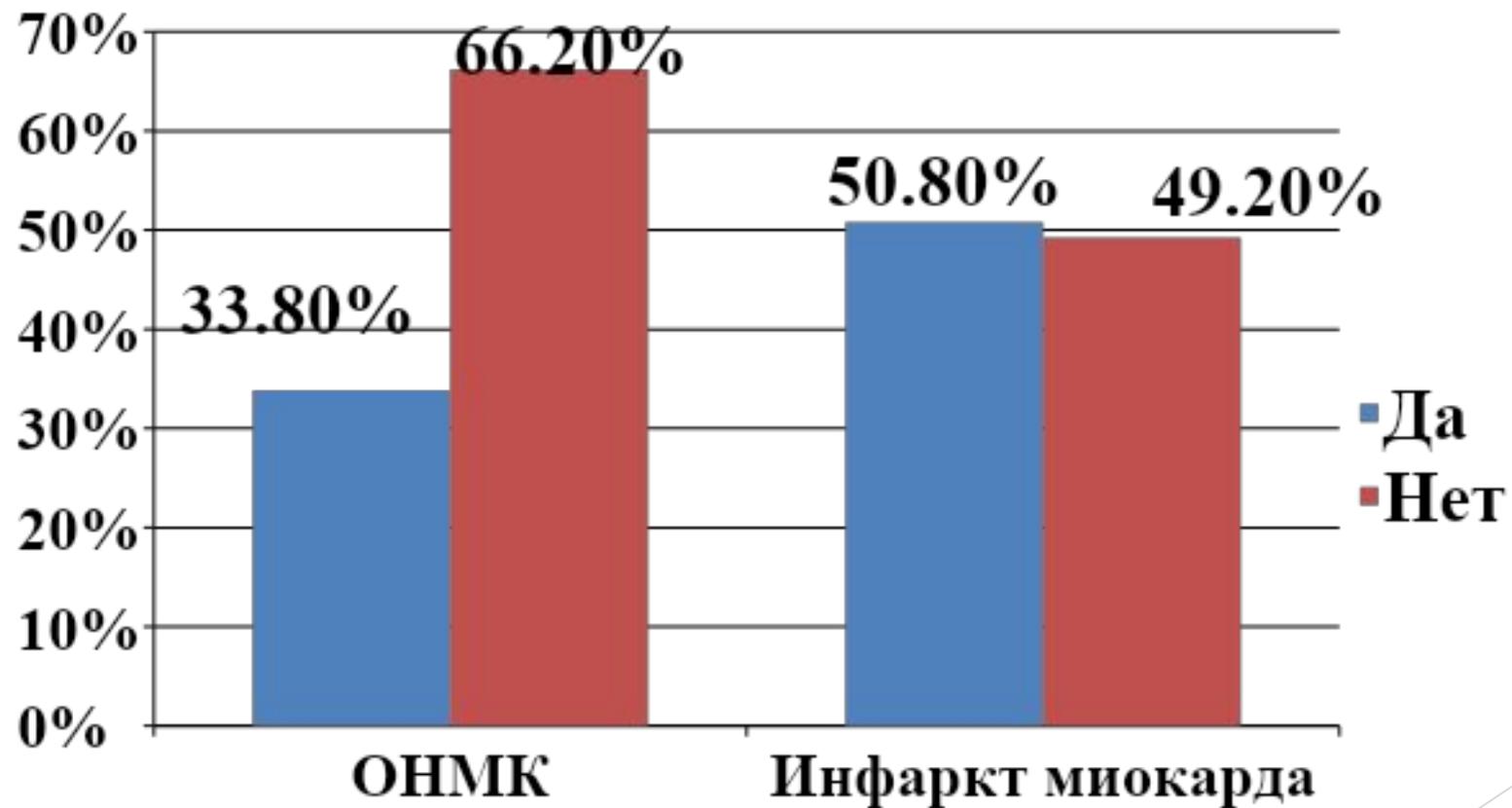
Страдаете ли Вы артериальной гипертензией?



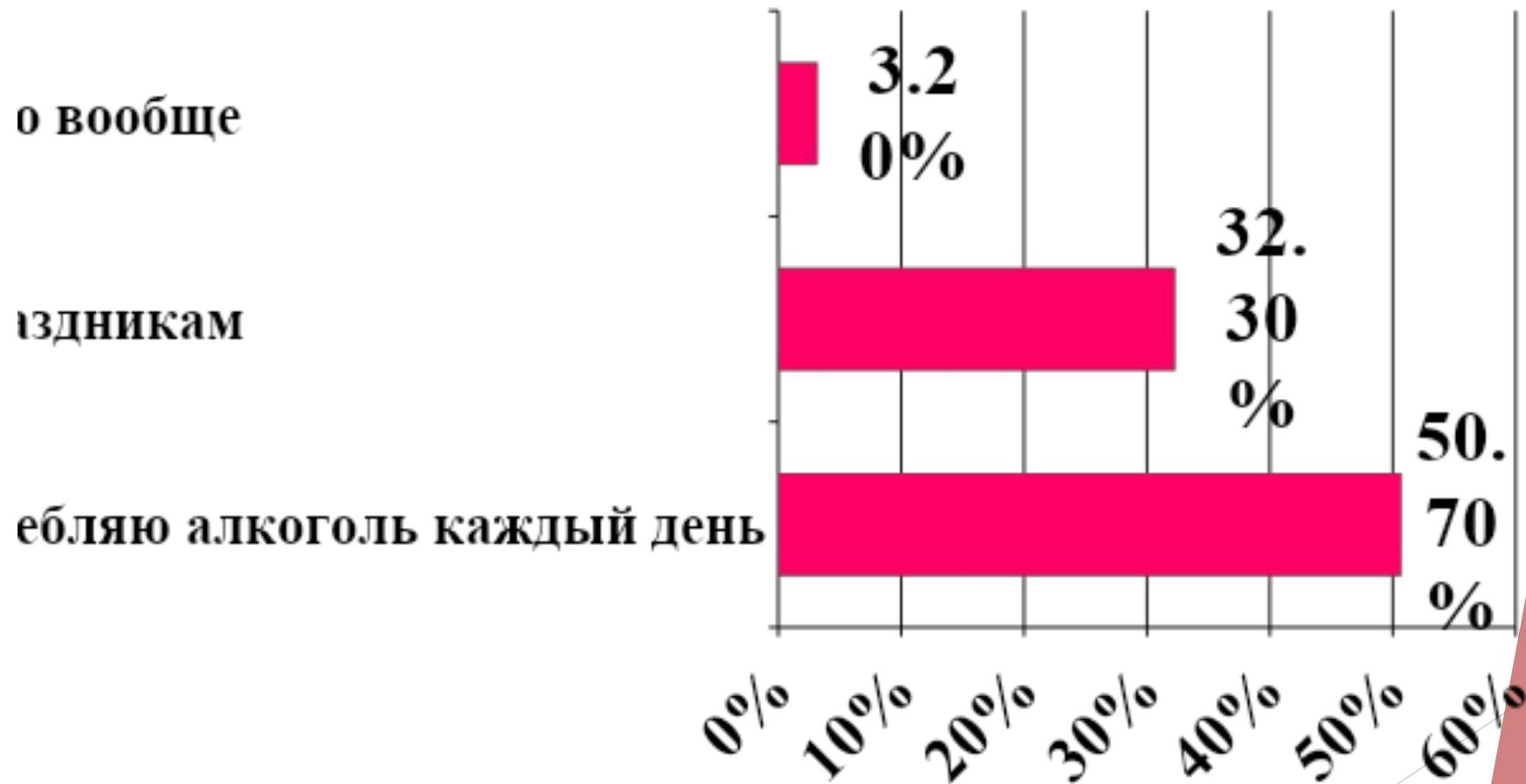
Есть ли у Вас в анамнезе сахарный диабет или повышенный уровень глюкозы, холестерина в крови?



Был ли у Вас инсульт? Был ли у Вас инфаркт?

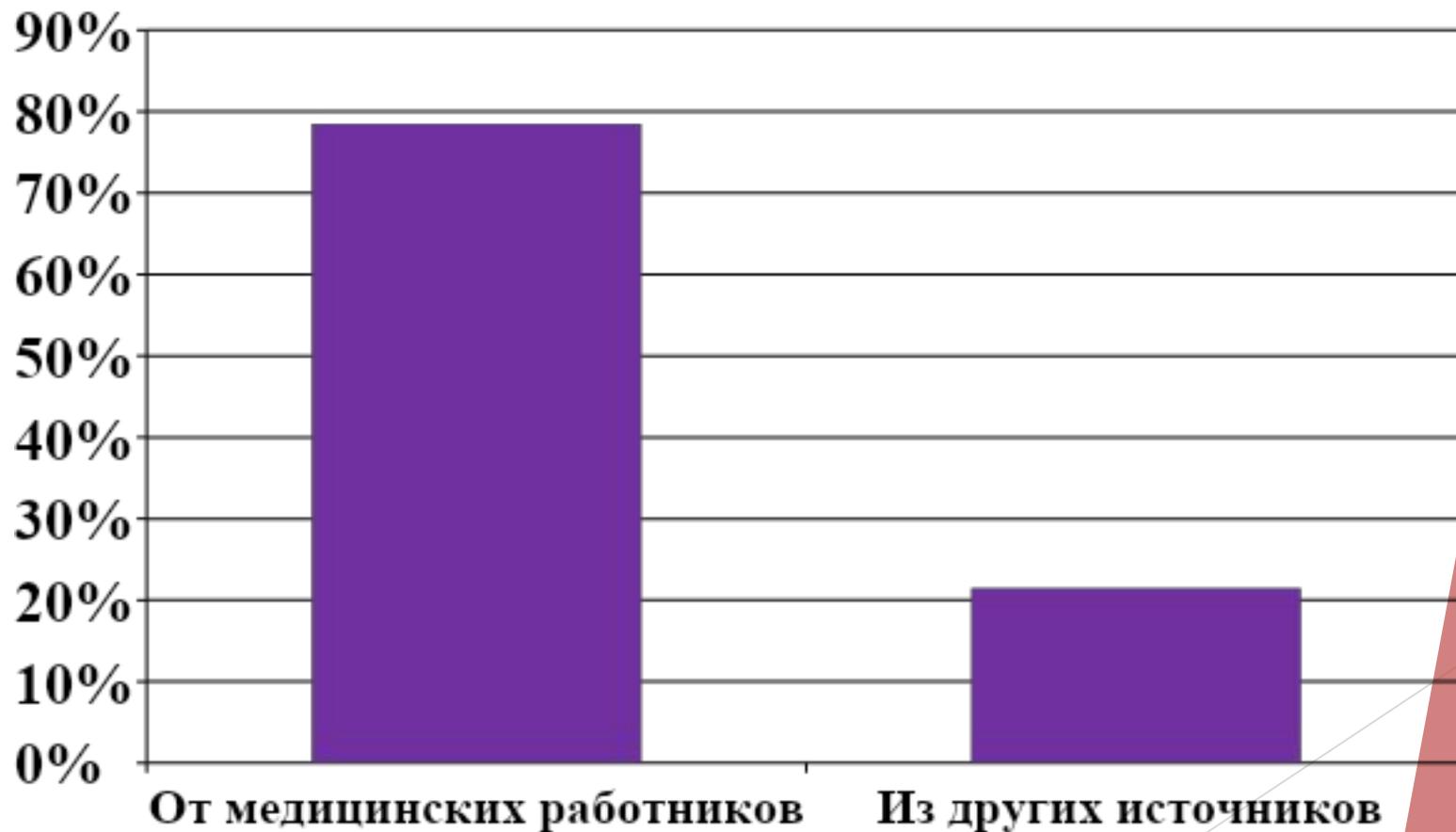


Употребляете ли Вы алкоголь?



Получали ли Вы информацию о влиянии вредных привычек, факторов риска на здоровье?

Из каких источников Вы получили информацию о влиянии вредных привычек на здоровье?



ШКОЛА ДЛЯ БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

Еда для сердца Полезные и вредные продукты



Сердце - это главный орган кровеносной системы, который, являясь своеобразным природным насосом, перекачивает кровь по сосудам.



Сердце взрослого человека сокращается в среднем от 55 до 70 раз в минуту, перегоняя при этом до пяти литров крови! Сердце, несмотря на его жизненно-важную функцию, орган небольшой. Его вес у взрослого человека колеблется от 240 до 330 граммов. Для обеспечения полноценной работы сердца медики советуют придерживаться «средиземноморской диеты», которая имеет ярко выраженный антисклеротический эффект.

Полезные продукты



Абрикос, курага

Ценны для сердца из-за высокого содержания калия, жизненно необходимого для нормальной деятельности сердечной мышцы и мощных антиоксидантных свойств, защищающих сосуды и клетки от повреждения.



Гречка

«Царица круп» из-за рекордного содержания витаминов, микроэлементов, полноценных белков, необходимых для здоровья человека. В ней содержится много магния и рутина – вещества, улучшающего кровообращение, возвращающего эластичность и прочность капиллярам и сосудам.



Орехи

Содержат вещества, благотворно влияющие на сердце, богаты магнием, способствующим снижению артериального давления (кешью, кедровый, миндаль, фисташки, грецкий).



Льняное масло

Содержит большое количество Омега-3. Препятствует тромбообразованию.



Фрукты, овощи, ягоды

Основные поставщики витаминов для организма. Богаты клетчаткой и пектиновыми веществами способными выводить из организма холестерин.



Цитрусовые

Vit C, содержащийся в большом количестве в цитрусовых, укрепляет стенки сосудов, препятствуя развитию атеросклероза и инфаркта миокарда.



Шоколад

Полезным для сердца является только шоколад, содержание какао в котором, не менее 70%. Он снижает артериальное давление.



Рыба холодных морей

Содержат Омега-3. Уменьшают вероятность возникновения инфаркта миокарда (скумбрия, сельдь, тунец, палтус, форель, лососевые).

Вредные продукты



Трансжиры

Избыток трансжиров может привести к отложению холестерина на стенках сосудов и развитию атеросклероза (промышленные твердые жиры, кулинарные жиры, маргарины, спреды).



Соль

Вызывает задержку жидкости в организме, что является причиной отеков и высокого артериального давления.



Свинина

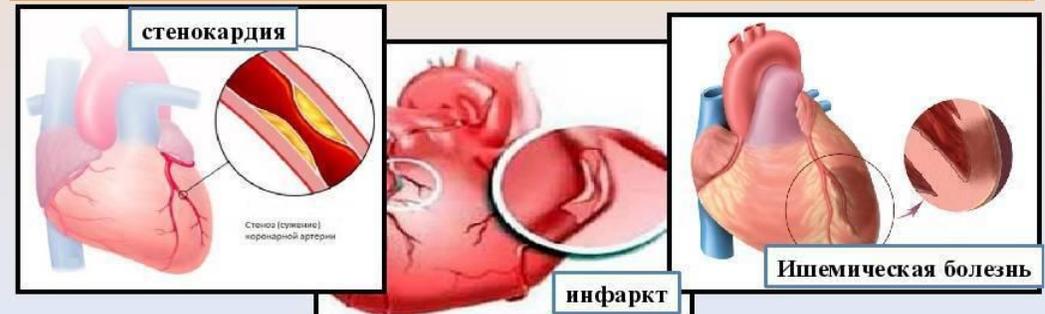
и другое жирное мясо способствуют повышению уровня плохого холестерина.

В школе созданы стенды с информацией, раздаточный материал, которые посвящены причинам ИБС, профилактике осложнений, методам диагностики и лечения

Влияние курения на сердечно-сосудистую систему



- ▶ **стенокардия** у курильщиков чаще в 13 раз;
- ▶ **инфаркт миокарда** чаще в 12 раз (особенно у лиц до 40 лет);
- ▶ **острый инфаркт миокарда** (у курильщиков до 35 лет, у 80% курящих со школьной скамьи);
- ▶ **внезапная смерть от ишемической болезни** у курильщиков в 5 раз чаще, чем у некурящих.



ШКОЛА ДЛЯ БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА

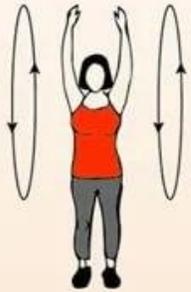
В школе прочитаны лекции на темы:

- Правильное измерение АД,

- Принципы рационального питания и диетотерапии,

- ЛФК при ИБС.

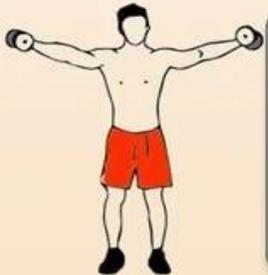
УПРАЖНЕНИЯ ДЛЯ СЕРДЦА



1. МЕЛЬНИЦА
Ноги на ширине плеч, руки прижаты к бокам. Медленно вращайте руками вдоль тела-вперед-вниз-назад -вниз, постепенно наращивая темп.



2. ЖИМ ГАНТЕЛЕЙ
Ноги на ширине плеч, руки опущены вниз. Неторопливо начинайте поднимать гантели перед собой, доведя до уровня груди, прижмите



3. ПОЛУСОЛНЫШКО
Руки с бутылками опущены вдоль тела. Неторопливо поднимайте их до уровня плеч. Если не тяжело, можете делать и целое солнышко, сводя руки над головой



4. ОТЖИМАНИЯ ОТ СТЕНЫ
Плотно упирайтесь ладонями в стену и начинайте отжиматься, с силой отталкивая свое тело.

ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ (АД)

Условия измерения

- ✓ Перед измерением АД необходимо **отдохнуть** не менее **5 минут**
- ✓ Минимум за 30 минут до измерения АД следует воздержаться от курения, употребления кофеина (кофе, кола, чай) 
- ✓ Измерять АД желательно сидя в удобной позе, ноги не скрещены, рука удобно лежит на столе
- ✓ Во время измерения АД не следует разговаривать
- ✓ Манжета должна плотно охватывать плечо. Нижний край манжеты должен находиться выше локтевого сгиба на 2 см. Отходящая от манжеты измерительная трубка должна находиться посередине локтевого сгиба
- ✓ Желательно измерить АД на обеих руках и взять среднее значение АД

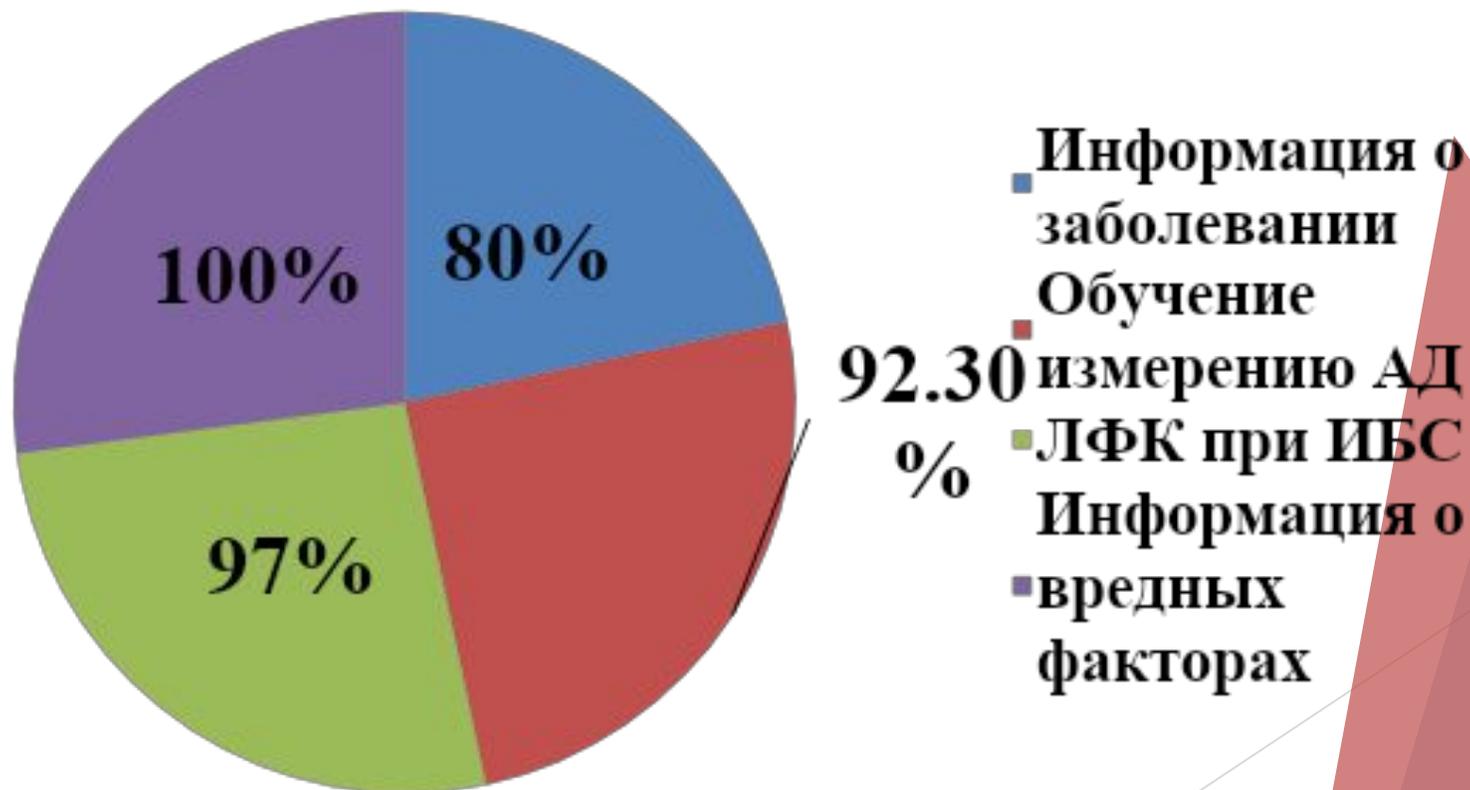


! Несоблюдение этих условий может привести к завышению АД

НОРМА АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ до 130/80 мм.рт.ст.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Оценка эффективности работы Школы для пациентов с ишемической болезнью сердца:



ВЫВОДЫ

- ▶ 1. Ишемическая болезнь сердца (ИБС) является одной из ведущих и актуальных проблем медицины. Около 65% заболевших составляют мужчины. Чаше ИБС прогрессирует после 50 лет - 81,5%.
- ▶ 2. Анализ причин заболевания показал, что прямое воздействие на развитие ИБС оказывает длительное курение табака (83% пациентов), избыточный вес (74%), прием алкоголя (64,5%), стресс (76%), гиподинамия (37%).
- ▶ 3. Также на развитие ИБС оказывают неблагоприятное влияние наличие у пациентов сахарного диабета в анамнезе (66%), гипертонической болезни (60%), повышение уровня холестерина в крови (77%).
- ▶ 4. Ишемическая болезнь сердца носит злокачественное течение. Об это свидетельствует то, что у половины респондентов заболевание привело к таким осложнениям, как инфаркт миокарда, острое нарушение мозгового кровообращения.
- ▶ 5. Организация школы больного с ИБС способствует улучшению качества жизни пациентов: 80% пациентов получили нужную информацию о своём заболевании; 92,3% - научились самостоятельно правильно измерять АД; 97% - освоили физические упражнения при ИБС; все 100% пациентов узнали о вреде курения, алкоголя и ожирения на состояние сердца.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ



**Табак губит сердце.
Выбирайте здоровье,
а не табак.**



Влияние курения на сердечно-сосудистую систему:

повышает свертываемость крови, что ускоряет образование тромбов

вызывает спазм питающих сердце сосудов

способствует повышению частоты сердечных сокращений



повышает давление

способствует образованию жира на стенках сосудов

уменьшает количество кислорода, поступающего к сердцу

резко усиливает накопление в организме лишнего холестерина

Атеросклероз. Среди наиболее ядовитых для организма веществ, поступающих вместе с табачным дымом, выделяется оксид углерода. Он значительно повышает содержание холестерина в крови и вызывает развитие атеросклероза. В питающих сердце артериях начинают откладываться жиры, что повышает риск возникновения инфаркта. Кроме того, химические вещества, содержащиеся в сигаретном дыме, попадая в кровь, повреждают стенку сосудов, способствуя возникновению атеросклеротических бляшек. Доказано, что степень поражения стенок артерий атеросклерозом у курящих в два-три раза выше, чем у некурящих.

Ишемическая болезнь сердца. Совместное действие табачного дыма и окиси углерода приводит к старению артерий. Они сужаются, нормальная работа сердца вследствие этого нарушается, что приводит к развитию ишемической болезни, нередко переходящей в инфаркт миокарда.

Инфаркт миокарда. У курящегося риск инфаркта миокарда в 4-5 раз выше, чем у некурящего. Однако если у него повышенный уровень холестерина в крови и высокое артериальное давление, риск развития сердечного приступа возрастает в 8 раз!



Гипертония. Вдыхаемый курящим никотин провоцирует выброс адреналина, который заставляет сжиматься мышечные стенки артерий. Это приводит к повышению артериального давления и усилению сердцебиения. Под воздействием сигаретного дыма кровеносные сосуды сжимаются, и сердце вынуждено работать с усиленной нагрузкой. Интересная статистика: в среднем пульс курящего на 10-20 ударов в минуту чаще пульса некурящего, а это значит, что за год его сердце совершает на 5-10 миллионов сокращений больше.

Самопомощь при сильных давящих болях

Приступ стенокардии - это серьезное проявление болезни, требующее срочной помощи. Чем скорее вы снимете приступ, тем лучше для сердца



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- ▶ Квалифицированная сестринская помощь при ИБС и информирование больных о факторах риска заболевания и профилактики осложнений способствуют снижению заболеваемости и улучшению качества жизни больных.
- ▶ Гипотеза доказана.



**СПАСИБО ЗА
ВНИМАНИЕ!**

