

Сестринский уход при заболеваниях щитовидной железы

Вид занятия: лекция

Место проведения: колледж

Время проведения: 90 мин

Составитель: Лебедева О.Д.

Цель занятия

- Ознакомить студентов с сестринским уходом при заболеваниях щитовидной железы: тиреотоксикозе и гипотиреозе



Тиреотоксикоз

- Состояние обусловленное избыточной секрецией тиреоидных гормонов (тироксина и трийодтиронина) тканью щитовидной железы, приводящая к нарушению функции различных органов и систем
-



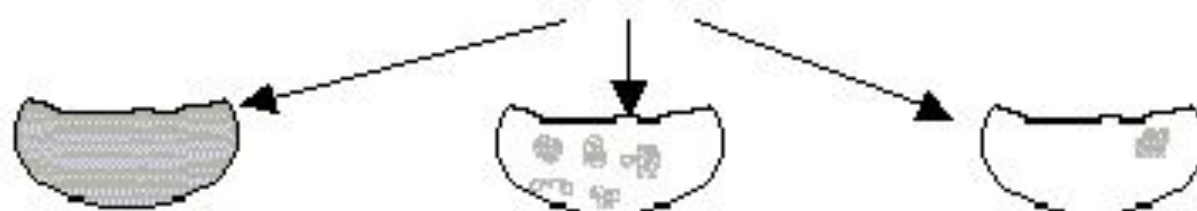


Причины тиреотоксикоза:

- ☐ Диффузный токсический зоб (Базедова болезнь)
 - ☐ Множественные узлы, вырабатывающие избыточное количество гормонов
 - ☐ Токсическая аденома щитовидной железы (болезнь Пламера)

 - ☐ Повышенное потребление иода
 - ☐ Заболевания гипофиза
 - ☐ Передозировка гормонов при лечение гипотиреоза
-

Этиология гипертиреоза



Наиболее частые причины – болезнь Грейвса (диффузный токсический зоб, болезнь Пламера (многоузловой токсический зоб), одиночный токсический узел.

Редкие причины - тиреоидиты, ТТГ-секретирующие опухоли, опухоли яичников

Клинические проявления

- ☐ Со стороны ЦНС
- ☐ Со стороны ССС
- ☐ Глазные симптомы



Изменения ЦНС при тиреотоксикозе

- ☐ Раздражительность
 - ☐ Агрессия
 - ☐ Возбудимость
 - ☐ Конфликтность
 - ☐ Чувство внутренней дрожи
 - ☐ Нарушения сна
 - ☐ Тремор пальцев рук
-

Изменения ССС при тиреотоксикозе

- ☐ Сердцебиение
 - ☐ Боли в области сердца
 - ☐ Одышка при физической нагрузке
 - ☐ Повышение А/Д
 - ☐ Изменения на ЭКГ
 - ☐ Нарушения ритма
-

ПОРАЖЕНИЕ СЕРДЦА ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ

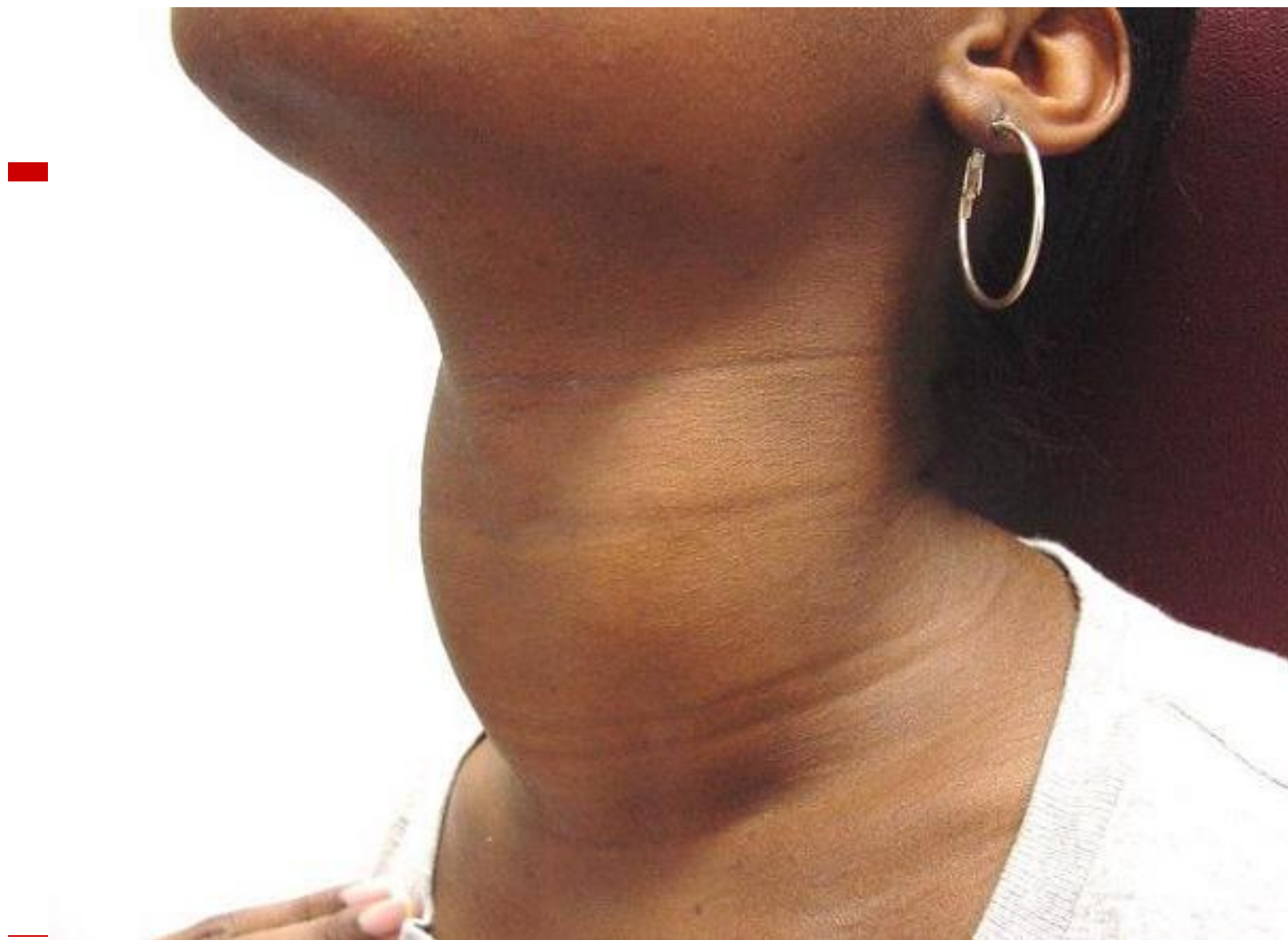


Изменения ЖКТ при гипертиреозе

- ☐ Повышение аппетита
 - ☐ Учащение стула
 - ☐ Снижение веса
 - ☐ Поражение печени
 - ☐ Нарушение глотания
-

Внешний вид пациента с тиреотоксикозом

- ☐ Моложавый вид
 - ☐ Увеличение щитовидной железы
 - ☐ Кожные покровы влажные, тёплые
 - ☐ Повышение температуры тела
-



Глазные симптомы при тиреотоксикозе

- Симптом Краузе – усиленный блеск глаз
 - Экзофтальм – пучеглазие, редкое мигание
 - Симптом Грефе – отставание верхнего века при взгляде вниз
 - Симптом Мебиуса – нарушение конвергенции глазных яблок
 - Симптом Штельвига – широкое раскрытие глазной щели, гневный взгляд
-



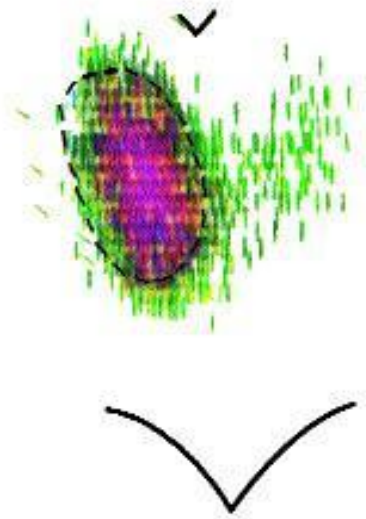


Лабораторные методы исследования

- Клинический анализ крови: лейкопения, анемия
 - Биохимический анализ: уровень холестерина понижен
 - Гормоны щитовидной железы: повышение Т3 Т4 , снижение ТТГ
-

Инструментальные методы исследования

- Радиоизотопное исследование щитовидной железы
- Узи щитовидной железы



Лечение ДТЗ

- ☐ Устранение факторов риска
 - ☐ Госпитализация
 - ☐ Диета высококалорийная,
исключить возбуждающие продукты
– кофе, шоколад
 - ☐ Седативные средства: валериана,
пустырник
 - ☐ Симптоматическое лечение
-

Лечение тиреотоксикоза

Консервативное и оперативное

- ☐ Тиреостатики: мерказолил
 - ☐ Препараты йода
 - ☐ Хирургическое лечение: резекция щитовидной железы
-

Осложнение тиреотоксикоза:

- Тиреотоксический криз.
 - Может быть вызвано: инфекцией, психологической травмой, нелеченый тиреотоксикоз, хирургические вмешательства.
 - Проявления: тремор, возбуждение, повышение температуры тела, повышение А/Д, анурия, нарушения сердечной деятельности.
 - Потеря сознания, летальный исход.
-



Сестринский уход при тиреотоксикозе

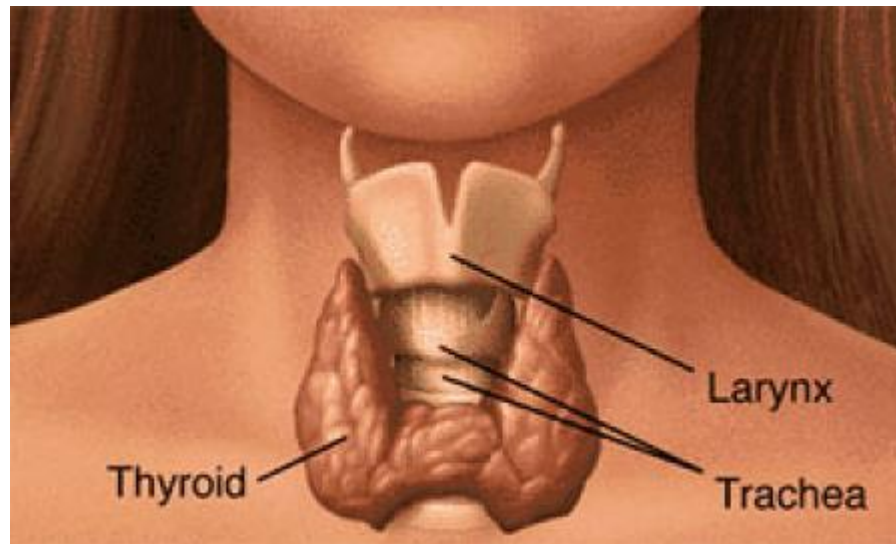
- При ухудшении состояния – госпитализация
 - Режим – удобный для пациента
 - Профилактическая работа с родственниками
 - Рекомендации по соблюдению режима дня и отдыха
 - Рекомендации по ведению спокойного образа жизни
 - Ношение одежды из натуральных тканей (хлопок, лён). Частая смена белья при усиленном потовыделении
-

Сестринский уход при тиреотоксикозе

- ☐ Рекомендации по питанию: исключить возбуждающие продукты, приправы, кофе, чай, алкоголь
 - ☐ Пища высококалорийная
 - ☐ Подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследования
 - ☐ Контроль приёма лекарственных препаратов
 - ☐ Контроль А/Д, ЧСС, ЧДД
 - ☐ Контроль веса
-

Гипотиреоз

- Заболевание, обусловленное снижением функции щитовидной железы или полным её выпадением



Микседема(слизистый отёк)

- Первичный гипотиреоз – развивается при поражении щитовидной железы, сопровождается повышением ТТГ
 - Вторичный гипотиреоз – при поражении гипоталамо-гипофизарной системы, снижении ТТГ и снижении функции щитовидной железы.
 - Третичный гипотиреоз развивается при поражении гипоталамуса.
-

Факторы риска первичного гипотиреоза

- ☐ Аутоиммунный тиреоидит
 - ☐ Врождённая аплазия щитовидной железы
 - ☐ Хирургическое лечение (резекция щитовидной железы)
 - ☐ Медикаментозное лечение (передозировка)
 - ☐ Дефицит йода
-

Клинические проявления гипотиреоза

- При врождённом гипотиреозе развивается кретинизм – отставание умственного и психического развития

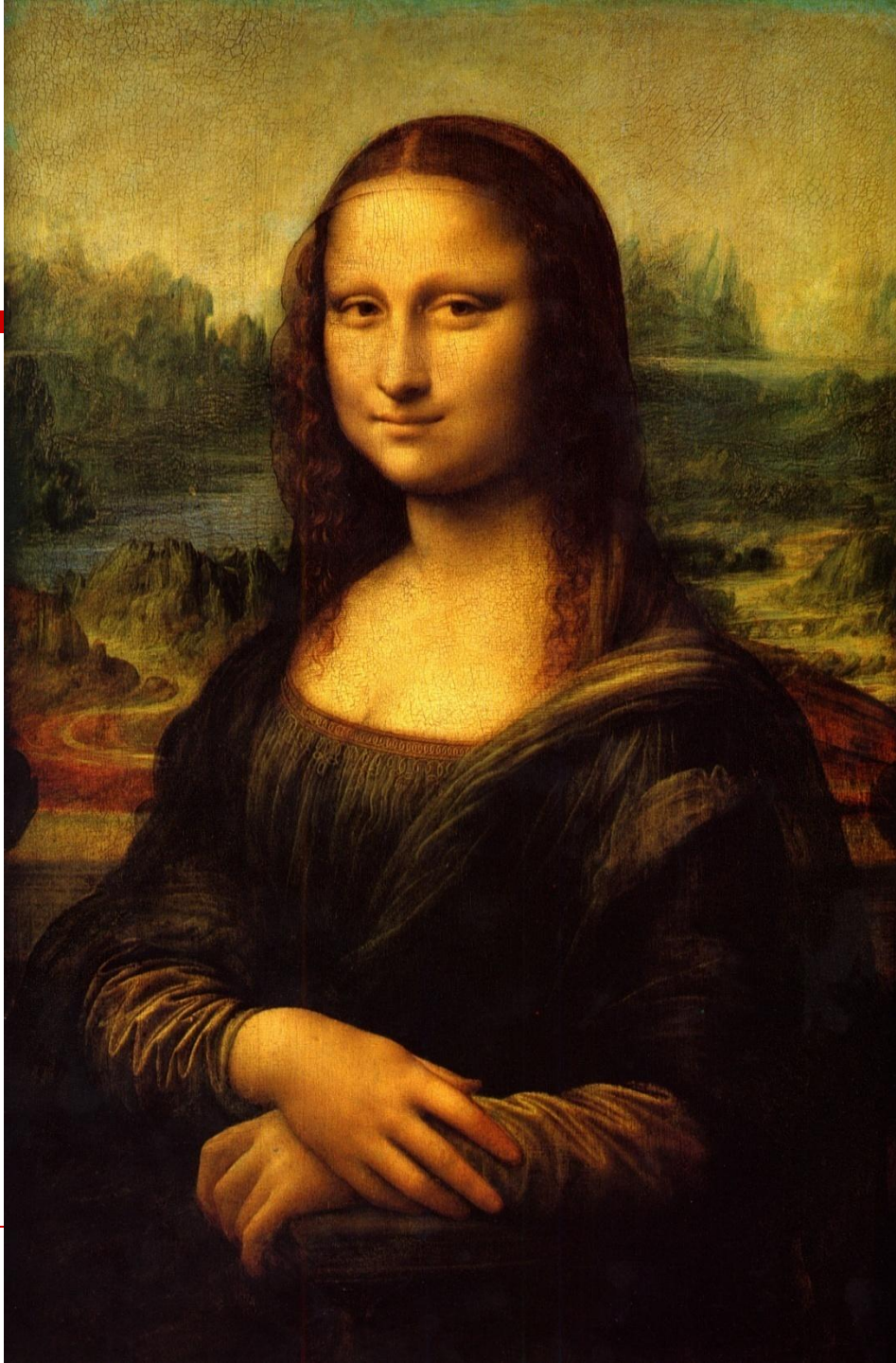


Клинические проявления гипотиреоза

- ☐ У взрослых – микседема
 - ☐ Сонливость, слабость, утомляемость
 - ☐ Снижение памяти
 - ☐ Зябкость
 - ☐ Нарастание массы тела
 - ☐ Осиплость голоса
 - ☐ Выпадение волос
 - ☐ Снижение интеллекта
 - ☐ Боли в мышцах
 - ☐ Нарушение менструального цикла
-

Клинические проявления гипотиреоза

- ☐ Температура тела снижена
 - ☐ Нарастание массы тела
 - ☐ Снижение А/Д
 - ☐ Брадикардия
 - ☐ Одутловатость лица
 - ☐ Кожа сухая, холодная
 - ☐ Мимика лица скудная
 - ☐ Склонность к запорам
 - ☐ Кариес
-

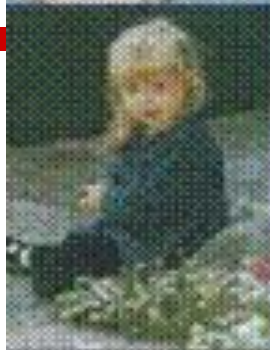


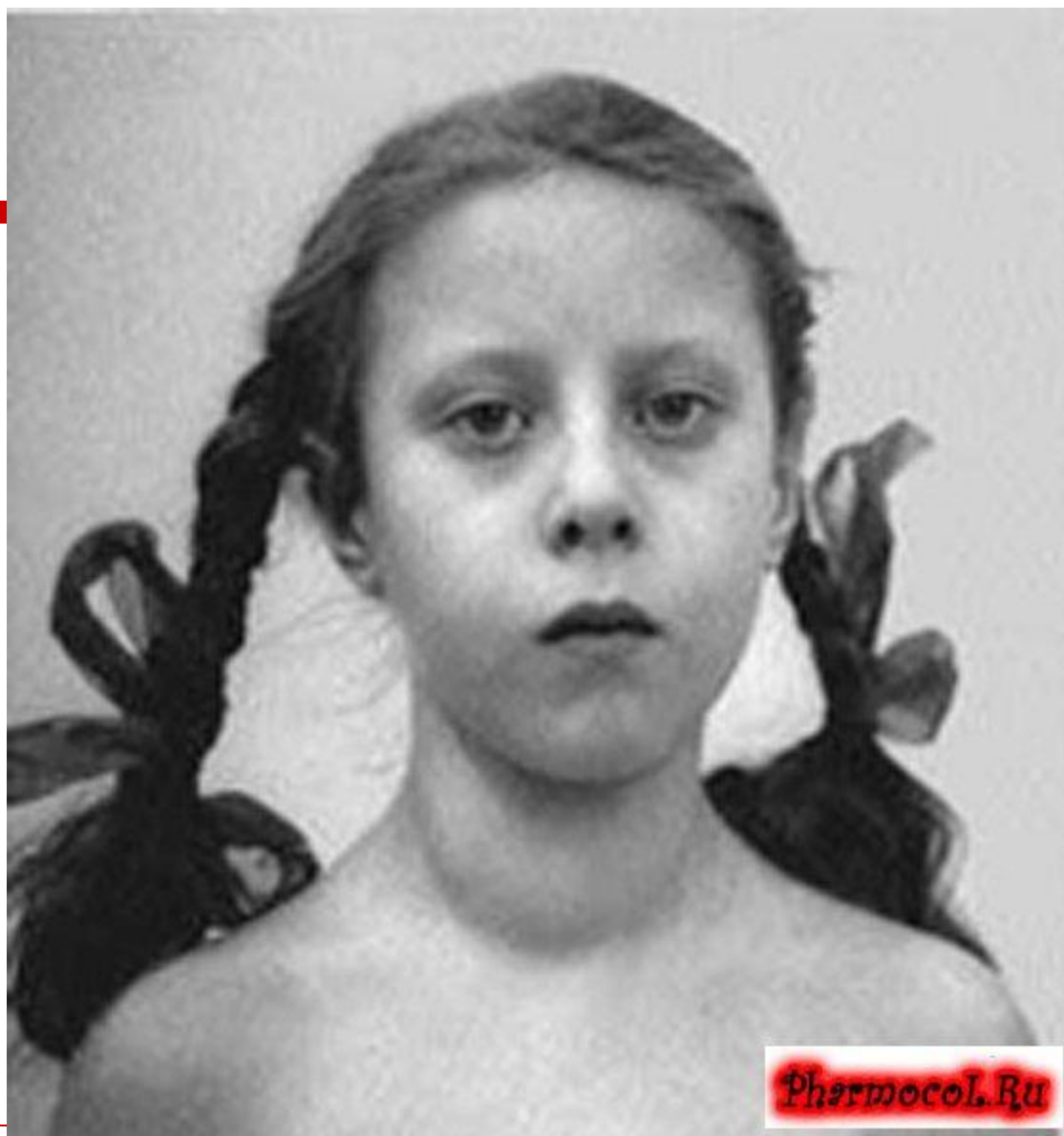
Скрытый гипотиреоз

- ☐ Головные боли (повышение внутричерепного давления)
 - ☐ Маска шейного или грудного остеохондроза (парестезии, мышечные боли, слабость в руках)
 - ☐ Сердечные маски (повышение А/Д, повышение уровня холестерина)
 - ☐ Отёки
 - ☐ Снижение иммунитета
 - ☐ Анемия
-

Лабораторные данные при гипотиреозе

- ☐ Клинический анализ крови – анемия
 - ☐ Биохимический анализ крови – повышение холестерина
 - ☐ Повышение уровня ТТГ
 - ☐ Снижение уровня гормонов щитовидной железы
-





Pharmacol.Ru

Лечение гипотиреоза

- Диета низкокалорийная с большим количеством клетчатки
 - Активизация пациентов
 - Пребывание на свежем воздухе
 - Ношение тёплой одежды
 - Заместительная терапия:
«тироксин», «тиреокомб»,
«тиреотом», «левотироксин натрия»
-

Роль медицинской сестры

- ☐ Рекомендации пациенту по активизации, пребыванию на свежем воздухе
 - ☐ Рекомендации по соблюдению диеты
 - ☐ Подготовка пациентов к лабораторным и инструментальным методам исследования
 - ☐ Контроль приёма лекарственных препаратов
 - ☐ Контроль А/Д, ЧСС, ЧДД
 - ☐ Контроль веса
-



Н. К. Крупская
