

Наблюдение и уход за больными с заболеваниями органов кровообращения

**Общие симптомы заболеваний сердечно-сосудистой системы.
Наблюдение и уход за больными.**

1. Артериальная гипертензия.

- Гипертонический криз требует срочного врачебного вмешательства и введения антигипертензивных препаратов.
- Доступ свежего воздуха, можно сделать горячие ножные ванны и теплые ванны для рук.

2. Боли в области сердца

- Стенокардия, или «грудная жаба» возникает при сужении коронарных артерий вследствие их атеросклеротического поражения.
- Боли локализуются за грудиной, имеют давящий, жгучий или сжимающий характер, сопровождаются страхом смерти, отдают (иррадиируют) в левое плечо, руку, левую половину шеи, нижнюю челюсть.
- Делятся от 1 до 10 мин и проходят самостоятельно в покое через 1-3 мин после приема таблетки нитроглицерина под язык.

3. Инфаркт миокарда

- В основе этого очень серьезного заболевания лежит некроз участка сердечной мышцы, более за грудиной – чрезвычайно сильных, не купируемых (не устраняемых) покоем или приемом нитроглицерина, длящихся более 30 мин.
- Таким образом в первые же часы заболевания необходима срочная госпитализация в палату интенсивной терапии.

4. Сердечная недостаточность

- Одышка при заболеваниях ССС служит одним из признаков сердечной недостаточности.
- Удушье – при сердечной недостаточности называют внезапно возникший тяжелый приступ одышки.

5. Отек легких- выступает наиболее тяжелым проявлением сердечной недостаточности, когда жидкая часть крови пропотевает сквозь стенки сосудов и скапливается в альвеолах.

Клокочущее дыхание и выделение розовой пенистой мокроты.

• *Мероприятия по оказанию помощи при сердечной астме и отеке легких состоят в следующем:*

1. Немедленно вызвать врача
2. Придать больному положение сидя (ортопноэ)
3. Дать пациенту нитроглицерин, если систолическое АД у больного не менее 100 мм рт.ст
4. Начать оксигенотерапию с пеногасителем через маску или носовой катетер
5. Начать активную аспирацию (отсасывание)
6. После придания больному положения сидя

- **6. Отеки** при сердечной недостаточности – результат застоя крови в большом круге кровообращения и задержки жидкости в организме.
- Локализуются чаще всего на ногах или в области крестца, поясницы, лопаток.
В далеко зашедших случаях сердечной недостаточности жидкость может скапливаться в серозных полостях.
- Асцит
- Гидроторакс
- Гидроперикард
- Анасарка

Обморок

- Кратковременная потеря сознания, обусловленная остро возникшей недостаточностью кровоснабжения головного мозга.
- *Помощь при обмороке* заключается в придании горизонтального положения с приподнятыми ногами (для обеспечения притока крови к голове), освобождении от стесняющей одежды, обеспечении доступа свежего воздуха. Можно растереть виски и грудь больного, побрызгать на лицо холодной водой, поднести к носу вату, смоченную в нашатырном спирте (для активации дыхательного центра).

Коллапс

- Клиническое проявление острой сосудистой недостаточности с падением сосудистого тонуса, снижением сократительной функции сердца, уменьшением ОЦК и падением АД.
- *Помощь при коллапсе* заключается в придании горизонтального положения с опущенной головой, воздействии на причину, лежащую в основе коллапса, например устранении кровотечения, согревании и т.д. При необходимости по назначению врача проводят парентеральное восполнение ОЦК путем вливания препаратов крови или кровезаменителей, введение препаратов, повышающих сосудистый тонус (никетамид, сульфокамфорная кислота+прокаин, фенилэфрин и т.д.).