



# **Ранняя реабилитация пациентов, перенесших инсульт. Роль медицинской сестры**

Исполнитель: Карманова Ольга  
Алексеевна  
Группа: 491МС

# Актуальность темы

Сосудистые заболевания головного мозга стали очень часто встречаться в мире. Россия занимает 2 место по количеству инсультов. На первом месте Болгария, на третьем – Китай. Проблема в последние годы усугубилась омоложением инсульта всё больше страдает работоспособный возраст от 20 – 45 лет.

По словам общей и примерной статистики, регистрируется около 15 млн заболеваний инсульта в год, а в России примерное количество заболевших 500 000 случаев.

Так же исходы заболевания стали более не благоприятными. В нашей стране страдает помощь при инсульте, повышенная инвалидизация, и не продуктивное восстановление.

# Цели и задачи

## Цели:

1. Систематизировать знания по лечению и уходу за пациентом с инсультом.
2. Разработать план для пациента по реабилитации инсульта
3. Составить план ухода за пациентов с инсультом

## Задачи:

1. Изучить литературные и статистические данные о причинах, факторах риска развития инсульта и первичной реабилитации инсульта.
2. Выделить более эффективные методы реабилитации пациента при инсульте.

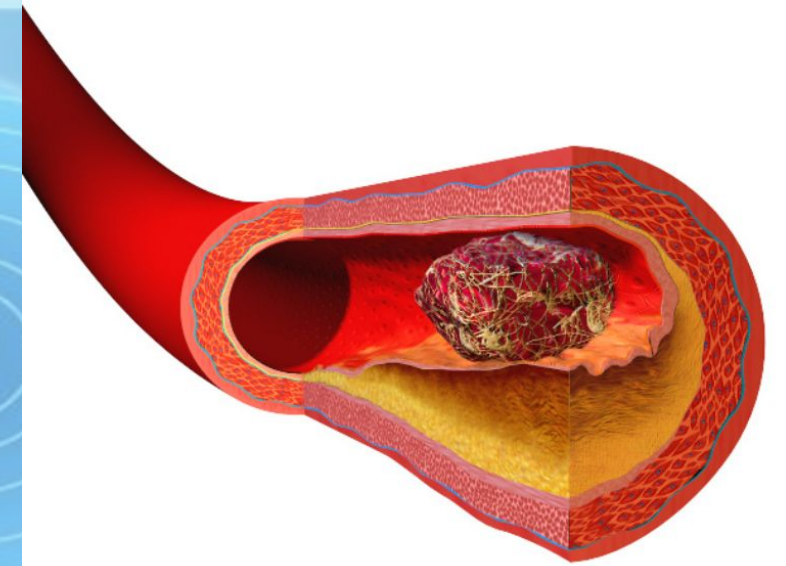
# Инсульт определение

Инсульт – это острая патология головного мозга, характеризующаяся нарушением мозгового кровообращения. Сопровождается стойкими мозговыми и очаговыми симптомами.

Существует 2 вида инсульта: Ишемический и Геморрагический.

Основные причины:

- Наличие эмбола либо тромба в сосуде
- Кровоизлияние в мозг, в следствие разрыва сосуда
- Нарушение мозгового кровообращения с повреждением ткани мозга (вследствие других сосудистых заболеваний)



# Инсульт виды

**Ишемический инсульт** который возникает вследствие атеросклеротического поражения дуги аорты, эмболом.

Клиника:

- Парезы конечностей: рук, ног, лица и других частей тела.
- Внезапное развитие слепоты на один глаз или дефект полей зрения
- Нарушение речи
- Нарушение чувствительности и обоняния
- Головокружение
- Нарушение координации движений и потеря в пространстве.

**Геморрагический инсульт** – происходит разрыв сосуда или артерии с дальнейшим рубцеванием, образованием гематом, которые в дальнейшем нарушают нормальному прохождению крови.

Клиника схожа с ишемическим инсультом, но есть некоторые различия:

- Возможна потеря сознания и кома
- Нарушение чувствительности
- Внезапное головокружение, рвота в сочетании с атаксией, парезом зрения



# 5 шагов быстрой диагностики инсульта

**1**  
Внезапная слабость, онемение конечности (руки, ноги, пальца), части лица или тела



**2**  
Головокружение, потеря равновесия, нарушение координации



**3**  
Человек не может повторить предложение, речь невнятна, он не понимает, чего от него хотят



**4**  
Человек не может показать язык или тот скашивается в одну сторону



**5**  
Пытаясь улыбнуться, человек не может совладать с мимикой, улыбка получается искривлённой или односторонней



**При появлении даже одного из этих симптомов, срочно вызывайте «скорую помощь»!**

**3-6 часов**

Это время с момента проявления первых симптомов, когда развития необратимых изменений в мозге не происходит

**РАСТАНОВИ КРОВИ**

# Лечение инсульта

Самое основное лечение инсульта – это комплексность лечение. Медикаментозная терапия – Тромболитическая терапия –это способ лечения инсульта, направленный на восстановление кровотока в сосуде за счёт лизиса тромба внутри сосудистого русла.

Антикоагулянтная терапия – Это фармакологическое лечение препятствуют свертываемости

Симптоматическое лечение.

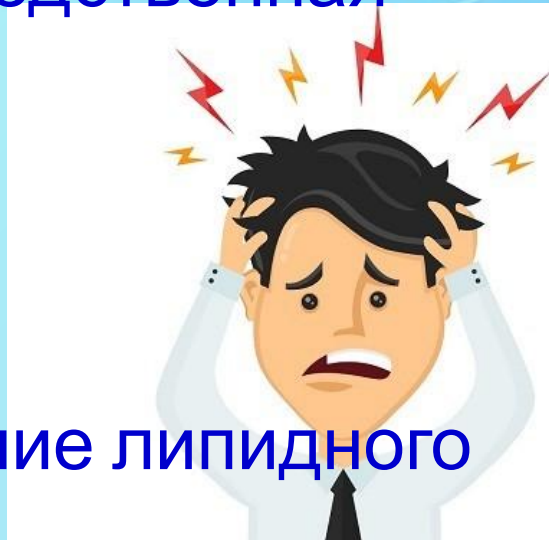
Механическая тромбэкстракция

Мед сестринский уход.



# Факторы риска в развитии инсульта

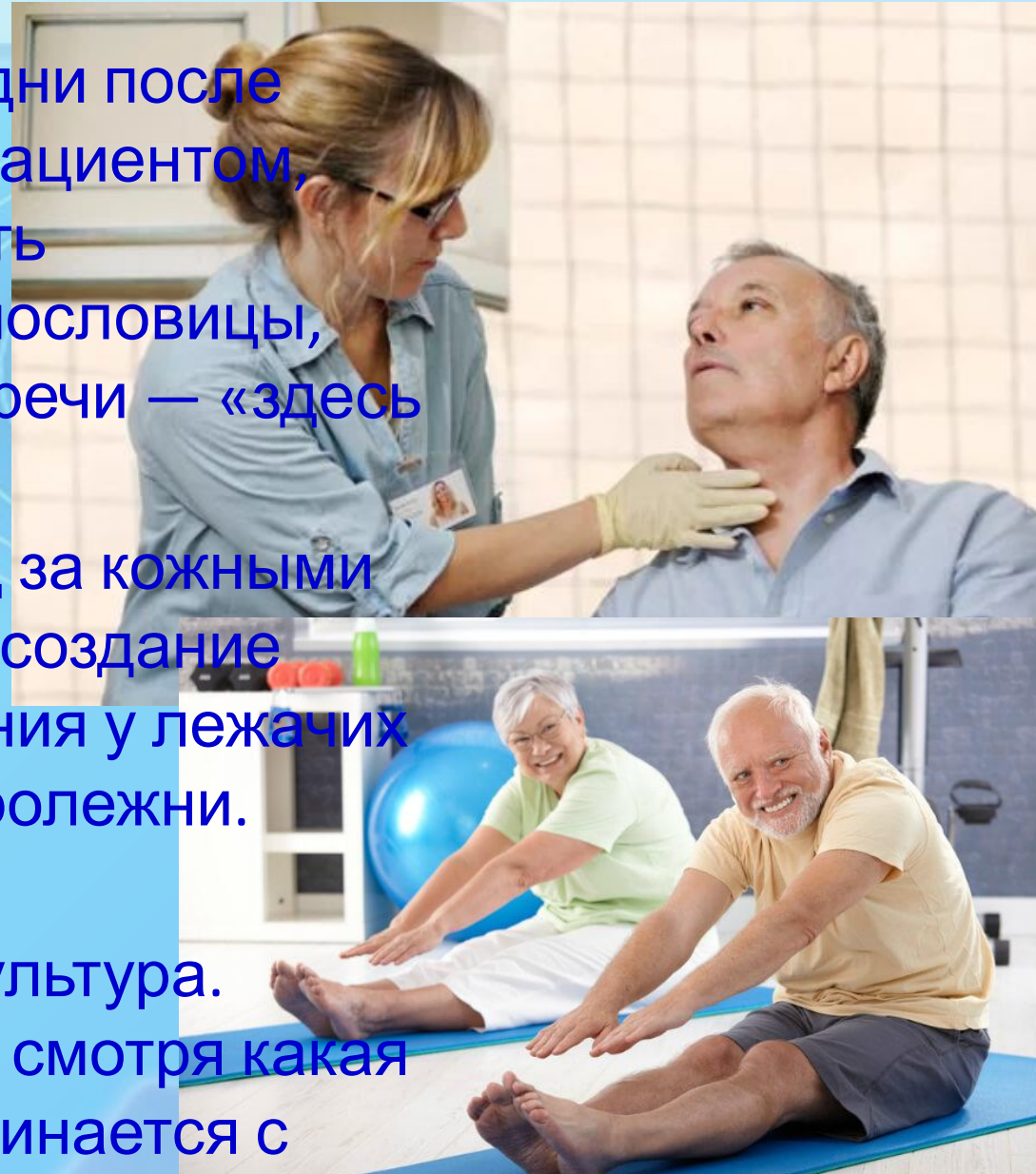
- Возраст от 50 лет и наследственная предрасположенность
- Курение
- Алкоголь
- Наркомания
- Дислипидемия (нарушение липидного обмена)
- Сердечно сосудистые заболевания
- Избыточный вес, стресс, недостаточная физическая активность
- Редкое появление в ЛПУ и не прохождения диспансеризации





# План первичной реабилитации

1. Восстановление речи, в самые первые дни после заболевания, не обходимо общаться с пациентом, даже если он не ведёт диалог. Проводить упражнения, тренировать с пациентом пословицы, работать над пониманием ситуативной речи — «здесь и сейчас». Работа с логопедом.
2. Уход – вся медсестринская работа. Уход за кожными покровами, проветривание помещения, создание комфорта. Профилактировать осложнения у лежачих пациентов, это застойная пневмония, пролежни. Контроль за состоянием.
3. Лечебная физкультура пассивная физкультура. Разминаются, руки и ноги (одинаково не смотря какая сторона больше поражена). Массаж начинается с



# Физиотерапия и массаж при инсульте

Основные методы физиотерапии:

- Массаж и мануальная терапия
- Магнитотерапия
- СМТ по принципу прохождения лёгкого тока вызывает сокращения тканей
- Электрофорез
- Виброакустическая терапия



# Заключение

Исходя из информации, взятой из разных источников инсульт последние годы стал очень распространён в мире. Очень высокая заболеваемость и смертность, так ж последующая инвалидизация.

В данной работе было показано что очень важно оказать помощь сразу, и реабилитации в первые дни необходима, так именно тогда она даёт большую эффективность. Роль медицинской сестры в этом процессе велика. Следуя плану первичной реабилитации можно снизить процент инвалидизации, способствовать социализации больных, вводить их в процесс лечения и повышать приверженность.

Этим можно решить не только проблемы пациента, но и экономические проблемы



# **Ранняя реабилитация пациентов, перенесших инсульт. Роль медицинской сестры**

Исполнитель: Карманова Ольга  
Алексеевна  
Группа: 491МС