

Роль медицинской сестры в реабилитации ишемического инсульта





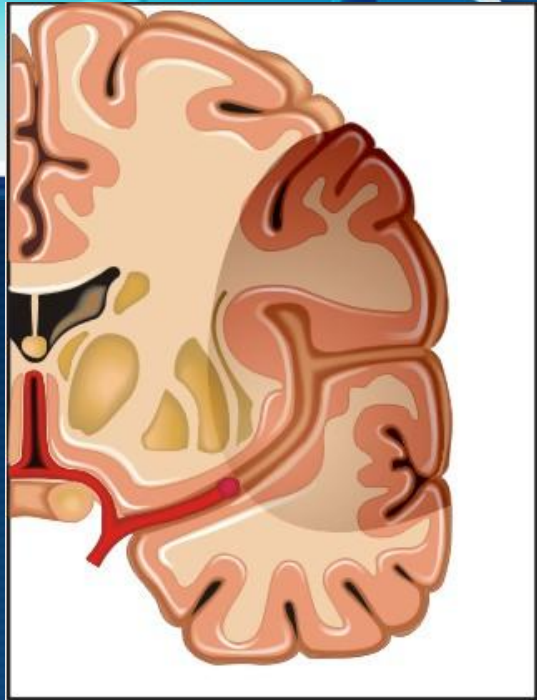
Объект исследования – сестринская деятельность в процессе реабилитации при ишемическом инсульте.

Предмет исследования – сестринское дело в неврологии.

Цель данной работы – выявить роль медицинской сестры в реабилитации больных, перенесших ишемический инсульт.

Поставленную цель конкретизируют **задачи** исследования, которые заключаются в том, чтобы:

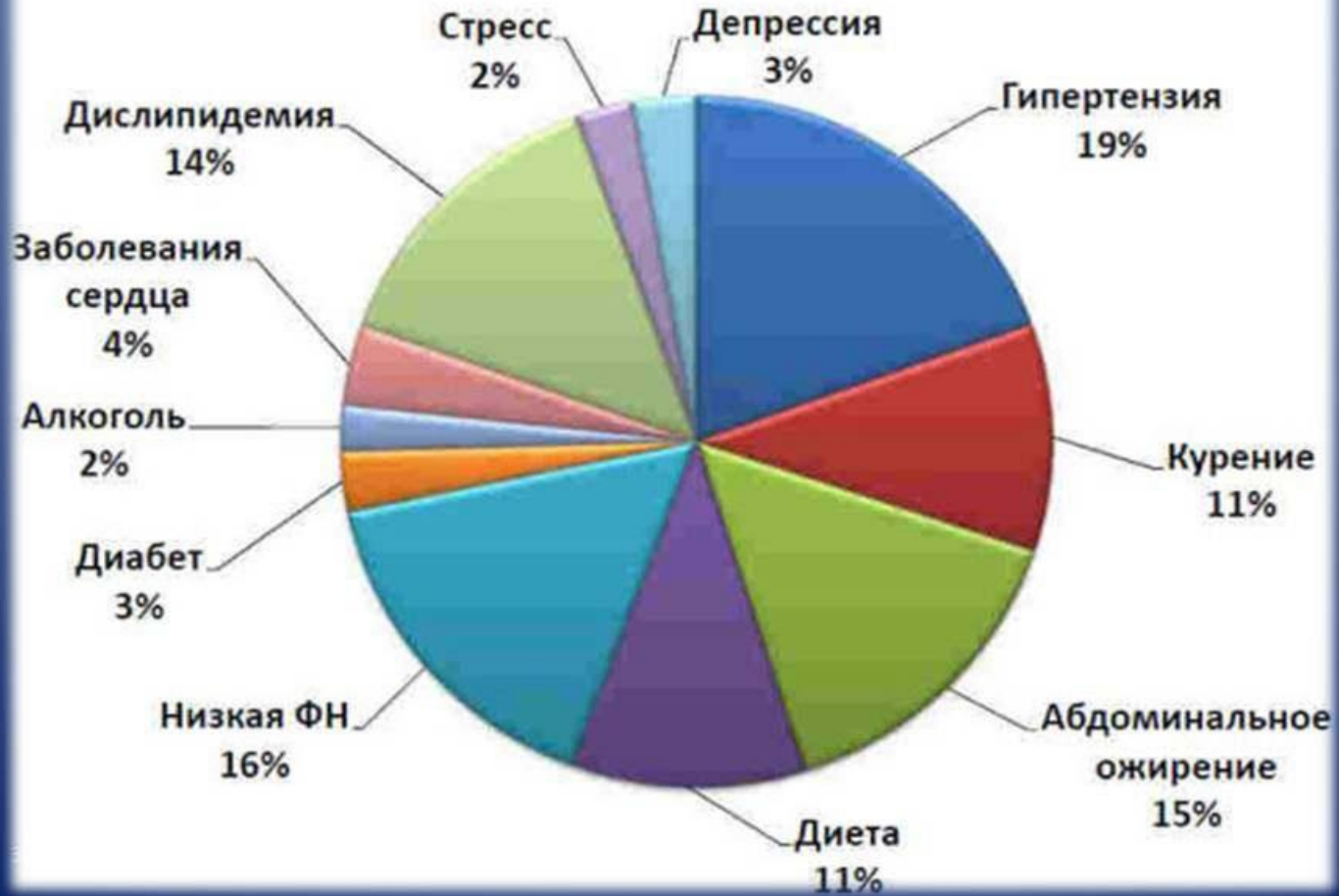
- дать определение ишемического инсульта и определить основные факторы, способствующие его развитию;
- привести классификацию инсульта, рассмотреть его клиническую картину и возможные осложнения;
- рассказать об особенностях лечения и профилактики ишемического инсульта;
- раскрыть общие вопросы реабилитации пациентов, перенесших ишемический инсульт;
- охарактеризовать сестринский процесс при ишемическом инсульте;
- проанализировать деятельность и роль медицинской сестры в процессе реабилитации пациентов после ишемического инсульта.



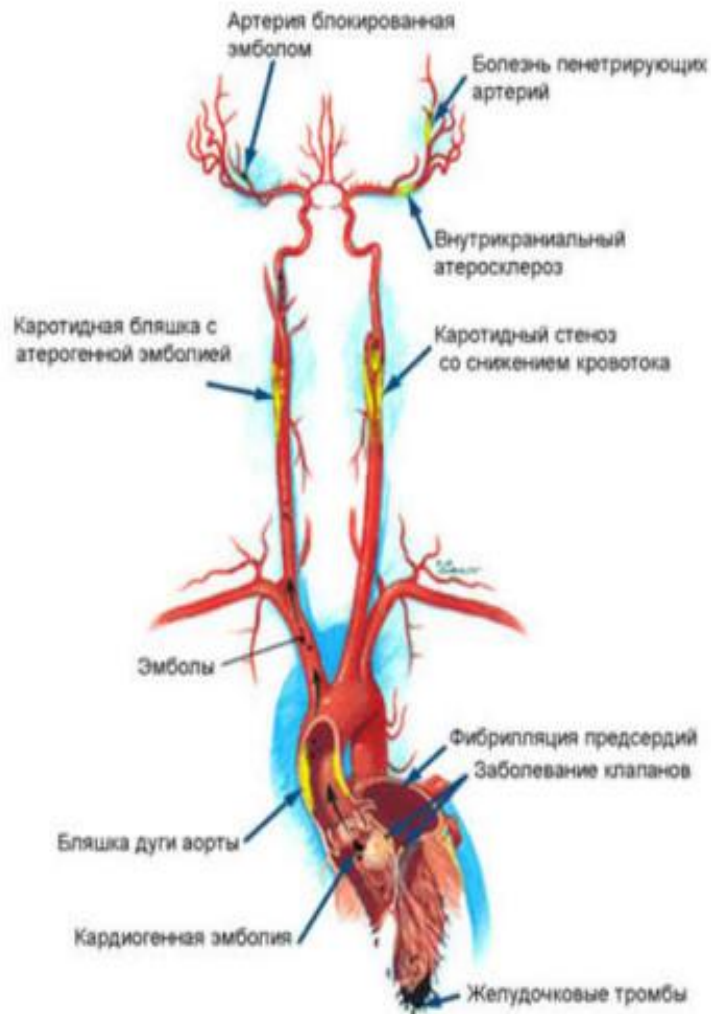
Сгусток крови блокирует
доступ крови к части мозга

Ишемический инсульт (инфаркт мозга) – резкое уменьшение поступления крови в какой-либо участок головного мозга с возникновением зоны ишемии и гибелью нейронов (нервных клеток).

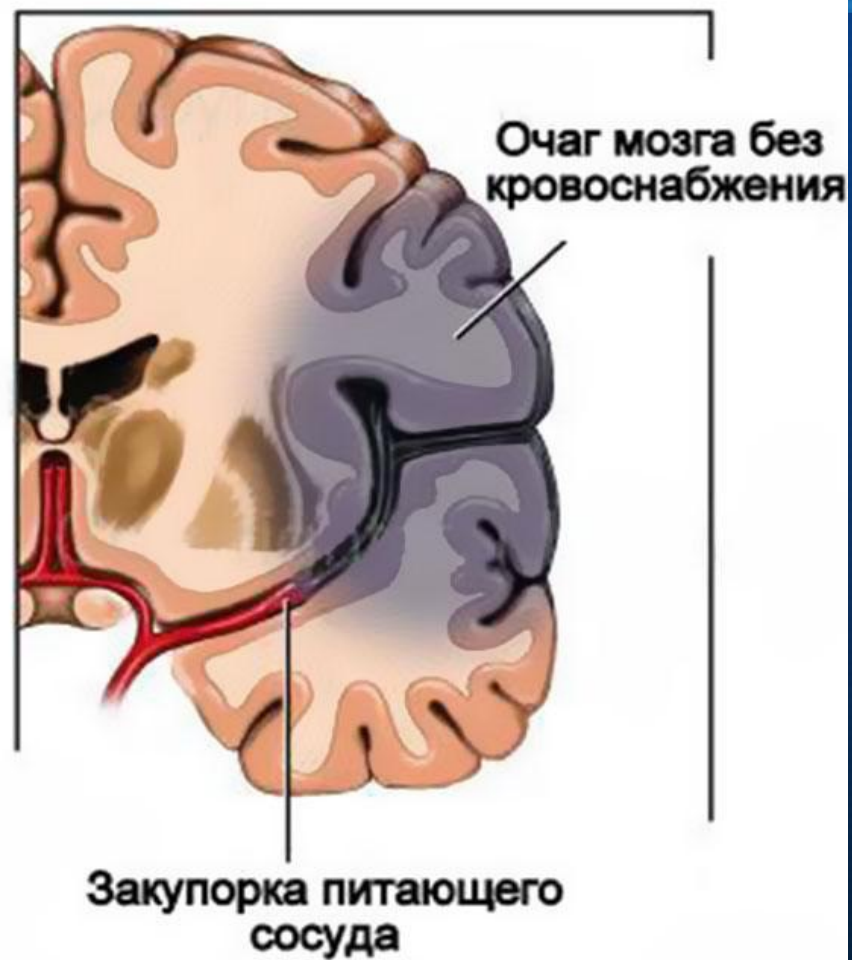
Факторы риска инсульта



Причины ишемического инсульта



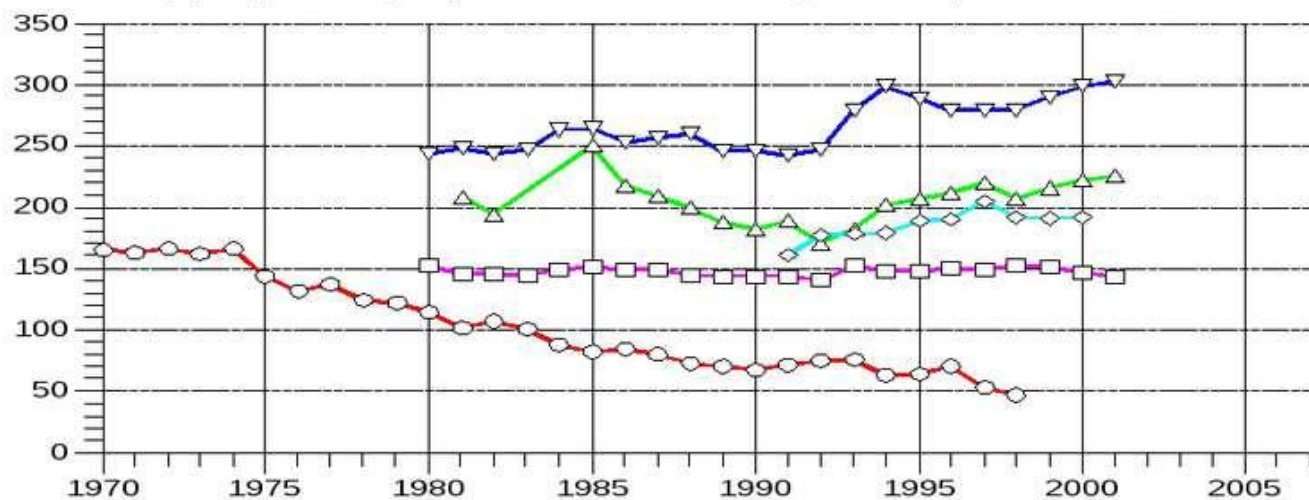
Механизм развития ишемического инсульта





Смертность от инсульта

090302 +^с цереброваскулярные заболевания, все возр. на 100000 населения



—○— Израиль
—△— Молдавия
—▽— Россия

—◇— Македония
—□— Восточная Европа
в среднем



модель реабилитации больных при инсульте

1 этап (стационарный) – реабилитация начинается в неврологическом отделении, куда больного доставляет бригада скорой помощи (18-21 день).

2 этап – реабилитация в специализированных реабилитационных стационарах, куда переводят больного через 3-4 недели после инсульта. Данный этап может иметь разные варианты в зависимости от тяжести состояния больного.

3 этап – амбулаторная реабилитация в условиях поликлинического реабилитационного центра или восстановительных кабинетов поликлиники.



Этапы сестринского процесса при ишемическом инсульте

1-й этап – оценка состояния пациента.

Цель 1 этапа – определение потребности пациента в уходе. При оценке источниками информации являются: сам пациент, его семья, медицинский персонал, медицинская документация.

2-й этап – постановка сестринского диагноза. Цель 2 этапа – выявление проблем пациента и их идентификация (настоящая или потенциальная проблема).

3-й этап – этап планирования процесса реабилитации. Цель 3 этапа – составление плана ухода совместно с пациентом для решения его проблем. План ухода состоит из целей, которые должны быть индивидуальным, реалистическим, измеряемым, с конкретными сроками достижениями.

4-й этап – выполнение плановых мероприятий реабилитации. *Цель 4 этапа* – провести сестринское вмешательство, предназначенное для достижения цели. При работе в отделении достижение цели осуществляется совместно с другими специалистами.

5-й этап – оценка эффективности проведенных реабилитационных мероприятий. На данном этапе медицинская сестра, учитывая мнение пациента, самостоятельно оценивает качество своих действий в процессе реабилитации, отмечает, достигнуты ли поставленные цели сама полностью, частично или не достигнуты, с указанием причин возможных неудач



Роль медицинской сестры в осуществлении сестринского процесса при ишемическом инсульте состоит в:

- выполнении врачебных назначений;
- функциональной оценке и динамическом наблюдении за состоянием пациента;
- удовлетворении потребностей пациента в адекватном питании и потреблении жидкости;
- сведении к минимуму физического и эмоционального дистресса;
- снижении риска вторичных осложнений;
- коррекции нарушений дыхания;
- контроле терморегуляции;
- поддержании гемодинамики;
- коррекции нарушений психики;
- снижении риска вторичных осложнений;
- предупреждении тромбоза глубоких вен нижних конечностей, пролежней, болей и отеков в парализованных конечностях

Спасибо за внимание

