

**БПОУ Омской области  
медицинский колледж**

**Тема лекции  
«Сестринский уход при ИБС:  
стенокардии»**

**ПМ 02.01 раздел 1  
Специальность Сестринское дело**

**Омск 2016**

# План

1. ИБС: стенокардия: определение, эпидемиология, этиология, факторы риска, клиника, диагностика, принципы оказания неотложной помощи, лечение, профилактика.
2. Реабилитация больных ИБС.
3. Сестринский процесс при ИБС: стенокардии.
4. Решение некоторых проблем пациента.

# ИБС

ИБС - это заболевания, в основе которых лежит несоответствие между потребностью миокарда в кислороде и доставкой его тканям – коронарная недостаточность

# Клинические варианты ИБС:

- *Стенокардия*
- *Инфаркт миокарда*

Стенокардия - это один из вариантов ИБС (коронарной недостаточности), проявляющийся ощущениями дискомфорта в грудной клетке – сжимающей болью, обусловленными преходящей (непостоянной) ишемией миокарда.

# *Эпидемиология*

- На долю ИБС приходится 26 % общей смертности.

# *Этиология*

- Атеросклеротическое поражение коронарных артерий (50 - 70 % от диаметра).
- Стеноз аорты

# *Факторы риска*

## *Неконтролируемые:*

- наследственность,
- возраст 40 - 50 лет и старше,
- пол (мужчины чаще и раньше на 10 лет)



# *Факторы риска*

## *Контролируемые:*

- артериальная гипертензия,
- курение,
- ожирение,

# *Факторы риска*

## *Контролируемые:*

- гиперлипидемия,
- гиподинамия,
- особенности личности (стрессовый тип)
- сахарный диабет.

# *Механизм*

- Преходящая ишемия (малокровие) миокарда из-за сужения коронарных артерий
- Повышение потребности в кислороде из-за: повышения АД, стресса, возбуждения, физической нагрузки, тахикардии

# *Характерные симптомы типичной стенокардии*

<i>Свойства основного симптома - боли</i>	<i>Характеристика</i>
<i>Локализация</i>	За грудиной, в передних отделах грудной клетки
<i>Иррадиация</i>	Зона - узкая – в 1-2 места (в левое плечо, шею, нижнюю челюсть или верхние отделы живота)

# *Характерные симптомы типичной стенокардии*

<i>Свойства основного симптома</i>	<i>Боль</i>
<b>Характер</b>	<i>Сжимающая, давящая, жгучая, ощущение тяжести, давления</i>
<b>Положение пациента</b>	<i>Замирают</i>



# *Характерные симптомы типичной стенокардии*

<i>Свойства основного симптома</i>	<i>Боль</i>
<b>Интенсивность</b>	<i>Умеренная, реже - интенсивная</i>
<b>Продолжительность</b>	<i>Больше 1 минуты, но меньше 20 минут</i> <i>Затяжной приступ стенокардии – больше 20 минут, но меньше 30 мин</i>

# *Характерные симптомы типичной стенокардии*

<i>Свойства основного симптома</i>	<i>Боль</i>
<b>Провоцирующие факторы</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Физические нагрузки, особенно на холодном воздухе</i></li><li>• <i>Приём пищи</i></li><li>• <i>Стресс</i></li><li>• <i>Без причины</i></li></ul>



# *Характерные симптомы типичной стенокардии*

<i>Свойства основного симптома</i>	<i>Боль</i>
<i>Факторы, уменьшающие боль</i>	<i>1. Покой 2. Положение «сидя» 3. нитроглицерин</i>
<i>Сопровождается</i>	<i>Могут быть одышка, тошнота, потливость  При первом болевом приступе – чувство страха смерти</i>

# *Общий осмотр*

- Признаки атеросклероза

# Клинические варианты стенокардии

1. Стенокардия стабильная  
(стенокардия напряжения),  
которая в зависимости от степени  
переносимости физической нагрузки  
подразделяется на функциональные  
классы (ФК):

# *Функциональные классы стенокардии стабильной(ФК):*

ФК I - Приступ стенокардии возникает при очень интенсивной или быстрой, или продолжительной нагрузке, а также во время отдыха после выполнения такой нагрузки.

# *Функциональные классы*

ФК II - Приступ стенокардии возникает в результате быстрой ходьбы, быстрого подъёма по лестнице, после еды или на холоде, в ветреную погоду, в первые часы после подъёма с постели, ходьбе на расстояние более 500 метров, подъёме по лестнице более чем на один пролёт

# *Функциональные классы*

ФК III - Выраженное ограничение  
обычной физической активности.  
Ходьба на расстоянии 100-200 м по  
ровной местности или при подъеме по  
лестнице на один пролет в обычном  
темпе.

# *Функциональные классы*

ФК IV - Невозможность выполнять  
любой вид физической деятельности  
без возникновения неприятных  
ощущений в покое.

**II. Стенокардия нестабильная (угроза  
для развития инфаркта  
миокарда).**

***Виды***

**1. Впервые возникшая:**

первый приступ возник в течение  
последних 2 месяцев.



# Виды

## 2. Прогрессирующая:

- учащение болевых приступов
- увеличение продолжительности
- усиление интенсивности
- расширение площади иррадиации
- снижение эффективности нитроглицерина
- снижение степени переносимости физической нагрузки

# *Виды*

3. *Постынфарктная* - после  
перенесённого инфаркта

# *Диагностика*

1. Субъективная информация, анамнез.
2. Лабораторная (нет изменений, подтверждающих стенокардию)
  - БАХ: липидный спектр – как подтверждение атеросклероза
  - Сахар крови

# *Диагностика*

3. Инструментальные
  - ЭКГ (во время болевого синдрома)
  - Нагрузочные пробы (ВЭМ, ЧПЭС)



# Принципы лечения

Во время загрудинной боли:

Цель: Способствовать прекращению  
боли в сердце

# Принципы лечения

## Во время за грудиной боли:

1. Вызвать врача для оказания квалифицированной помощи
2. Придать положение «полусидя»
3. Успокоить пациента, для усиления словесного воздействия дать под язык валидол

# Принципы лечения

## Во время загрудинной боли:

4. Под язык 1 таблетку нитроглицерина (1 желатиновая капсула; 3-5 капель жидкого нитроглицерина на кусочек сахара; спрей – аэрозольная форма, например, «Изокет» или «Нитроминт» 1-2 дозы аэрозоля)



## Во время загрудинной боли:

5. При отсутствии эффекта (через 5 минут) повторить нитроглицерин под контролем АД (не должно быть ниже 100\60 мм рт. ст.)

## Во время за грудиной боли:

6. Расстегнуть стесняющую одежду
7. Обеспечить доступ свежего воздуха
8. Горчичники на область грудины и слева от неё
9. Увлажнённый кислород

# Во время за грудиной боли:

## *Задача:*

*Предупредить возможные осложнения  
(повторный приступ болевого синдрома)*

- Чёткое и своевременное выполнение сестринских вмешательств
- Контроль над функциональным состоянием

# Во время за грудинной боли:

*Задача:*

*Контроль над функциональным состоянием*

- Самочувствие пациента
- Динамика боли
- Кожный покров
- Пульс
- АД

Неотложное состояние: боль в сердце  
(нестабильная стенокардия, угроза  
инфаркта миокарда)

- Вызвать врача для оказания квалифицированной помощи
- Придать пациенту положение «полусидя»
- Запретить вставать, двигаться
- Успокоить пациента, для усиления словесного воздействия дать под язык валидол

Неотложное состояние: боль в сердце (нестабильная стенокардия, угроза инфаркта миокарда)

- **Аспирин 1 таблетка** (разжевать, запить горячей водой)
- Под язык 1 таблетку нитроглицерина (1 желатиновая капсула; 3-5 капель жидкого нитроглицерина на кусочек сахара; спрей – аэрозольная форма, например, «Изокет», «Нитроминт» 1-2 дозы аэрозоля)

Неотложное состояние: боль в сердце  
(нестабильная стенокардия, угроза инфаркта  
миокарда)

- При отсутствии эффекта (через 5 минут) повторить нитроглицерин под контролем АД (не должно быть ниже 100\60 мм рт. ст.)
- Расстегнуть стесняющую одежду
- Обеспечить доступ свежего воздуха
- Горчичники на область грудины и слева от неё
- Увлажнённый кислород

Неотложное состояние: боль в сердце  
(нестабильная стенокардия, угроза инфаркта  
миокарда)

- **Приготовить стерильный инструментарий и лекарственные средства, которые укажет врач: наркотики ( фентанил, дроперидол) для инъекционного введения.**
- **Выполнить назначения врача**



Неотложное состояние: боль в сердце  
(нестабильная стенокардия, угроза инфаркта  
миокарда)

*Задача:*

*Предупредить возможные осложнения*

- Чёткое и своевременное выполнение с\вмешательств по 1 и 2 задачам
- Контроль над функциональным состоянием
- Обеспечить транспортировку на каталке

Неотложное состояние: боль в сердце  
(нестабильная стенокардия, угроза инфаркта  
миокарда)

*Задача:*

*Контроль над функциональным состоянием*

- Самочувствие пациента, динамика боли
- Кожный покров
- Пульс
- АД
- и взятие крови на ферменты
- **Вызвать специалиста для снятия ЭКГ**

# Принципы лечения

## II. Вне приступов стенокардии

### Цели:

- улучшить прогноз, предупредить инфаркт миокарда
- устранить или свести к минимуму клинические проявления
- ПОВЫСИТЬ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ

# *Принципы лечения*

- Изменение образа жизни (см. атеросклероз). Коррекция физической нагрузки.
- Диета гиполипидемическая
- Лечение гипертензии и сахарного диабета

# Принципы лечения

## Консервативная терапия

### 1. Дезагреганты:

- Ацетилсалициловая кислота, аспирин-кардио 75 - 100 мг/сут
- кардиомагнил

### 2. Бета - адреноблокаторы (см. ГБ)

атенолол, метопролол, небиволол, карведилол

# Принципы лечения

## Консервативная терапия

### 3. Нитраты пролонгированного действия

- изосорбид динитрат (нитросорбид, кардикет, эфокс и др.),
- изосорбид мононитрат (моночинкве, монокард и др.) молсидомин,
- для кожного применения мази, наклейки, нитрадиски

# Принципы лечения

4. Антагонисты кальция (см. ГБ)  
нифедипин, амлодипин, фелодипин
5. Гиполипидемические (статины)
6. Цитопротекторы миокардиальные
  - предуктал

# *Принципы лечения*

## **III. Хирургическое лечение** **(аортокаронарное шунтирование)**