



Сердечно-сосудистая недостаточность



Хиневич Елизавета

Сердечно-сосудистая недостаточность



это нарушение функции сердца, когда оно не способно обеспечить полноценный кровоток в органах и тканях. Клетки тела получают недостаточное количество питательных веществ, испытывают кислородное голодание. Хроническая сердечная недостаточность является итогом практически всех заболеваний сердца.



Острая сердечная недостаточность

являющаяся следствием нарушения сократительной способности миокарда и уменьшения систолического и минутного объёмов крови, проявляется крайне тяжелыми клиническими синдромами:

- кардиогенным шоком
 - отеком лёгких
 - острой почечной недостаточностью.
- 

Причины развития ОСН

СЕРДЕЧНЫЕ

- нестабильная стенокардия
- острый коронарный синдром
- инфаркт миокарда
- усугубление течения хронической сердечной недостаточности
- гипертонический криз
- Эндокардит
- разрыв клапана или хорды
- нарушения сердечного ритма
- некомпенсированный стеноз аортального клапана
- травмы сердца
- тромбоз легочной артерии

ВНЕСЕРДЕЧНЫЕ

- ✓ тяжело протекающие инфекции с септическим состоянием
- ✓ перегрузка объемом
- ✓ тяжелый инсульт мозга
- ✓ почечная недостаточность
- ✓ злоупотребление алкоголем и наркотическими препаратами
- ✓ бронхиальная астма тяжелое течение, астматический статус
- ✓ синдром высокого сердечного выброса



Симптомы ОСН

- внезапная одышка
 - обморок
 - цианоз
 - набухание шейных вен
 - кровохарканье
 - метеоризм
 - тошнота, рвота
 - боли в левом подреберье, увеличение печени;
 - отеки голеней, полостные
- 

Лечение

- требует принятия экстренных мер по стабилизации кровообращения (гемодинамики). В зависимости от причины, вызвавшей недостаточность кровообращения принимают меры, направленные на повышение (стабилизацию) артериального давления, нормализацию сердечного ритма, купирование болевого синдрома (при инфарктах). Дальнейшая стратегия подразумевает лечение заболевания, вызвавшего недостаточность.

Хроническая сердечная

недостаточность (Классификация по
В. Х. Василенко, Н. Д. Стражеско,
Г. Ф. Ланга)

- I ст. (HI) начальная, или скрытая
недостаточность
- II стадия:
 - H IIA стадия
 - H IIB стадия
- III стадия (H III) — конечная,
дистрофическая

Причины ХСН

- Атеросклероз
- гипертоническая болезнь
- симптоматическая артериальная гипертензия
- Миокардит
- Миокардиодистрофия
- Пороки сердечных клапанов
- Тяжелые инфекции
- Отравления
- аутоиммунные заболевания



Симптомы

- Одышка
 - Кашель
 - Усиленное сердцебиение
 - Утомляемость
 - Уменьшается количество мочи
 - Отеки
 - Цианоз
 - Чувство тяжести и боли под правым ребром.
- 



Лечение



Целями лечения ХСН являются нормализация сократительной способности миокарда, его ритма, стабилизация гемодинамических показателей (пульс, давление), выведение избытка жидкости (отеки). Крайне важными являются немедикаментозные средства: ограничение жидкости и соли, диета, направленная на нормализацию массы тела, соответствующая физическая нагрузка.

Из медикаментов для лечения ХСН применяются:

- Сердечные гликозиды — улучшают сократительную способность миокарда.
- β -блокаторы
- Ингибиторы АПФ — комплексное воздействие на сердечно-сосудистую систему, снижение АД, уменьшение кардиологического риска.
- Мочегонные (диуретики) — выведение избытка жидкости, снижение АД.
- Нитраты — уменьшение преднагрузки на сердце, купирование стенокардических болей.



Уход за больными

- Ограничение физической нагрузки
 - Умывание, прием пищи
 - Создание условий для глубокого и полноценного сна
 - Соблюдение диеты
 - Тщательный уход за кожей
 - Проветривание
 - Контроль за приемом лекарств
 - Ежедневное измерение веса тела больного
 - Ежедневный учет диуреза и стула больного
 - Измерение частоты пульса, дыхания и артериального давления
- 

Спасибо за внимание!



**Будьте
здоровы**

**БЕРЕГИТЕ СЕБЯ И СВОИХ
БЛИЗКИХ**