

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«БАЛАКОВСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

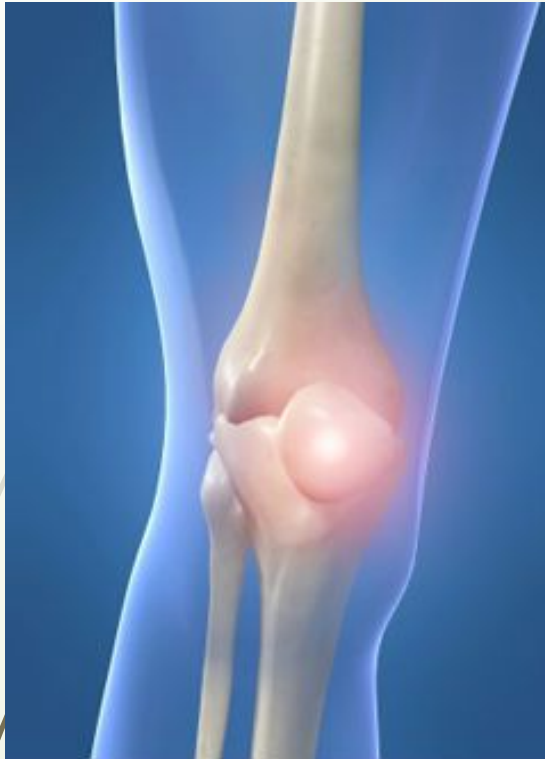
Тема: «Сестринский уход при ревматизме»

Работа выполнена:

Преподаватель УТ
«Сестринское дело в терапии»
Кабдуш Айслу Нурбулатовна

Балаково
2016 год

Содержание



- ❖ Что такое – ревматизм?
- ❖ Классификация ревматизма
- ❖ Симптомы ревматизма
- ❖ Причины и факторы, провоцирующие развитие ревматизма
- ❖ Лечение ревматизма
- ❖ Профилактика
- ❖ Диагностика
- ❖ Прогноз при ревматизме
- ❖ Источники информации



Что такое – ревматизм?

- Ревматизмом называют воспалительное системное заболевание, которое поражает преимущественно сердце, а также суставы, внутренние органы нервную систему. Основную роль в патологии играют бактерии из группы стрептококков.
- Ревматизм считается одним из самых опасных заболеваний, которое при определенных обстоятельствах может привести к смерти. Чаще всего он поражает людей молодого возраста и детей, у которых после перенесенных болезни нередко развиваются тяжелые осложнения, такие как порок сердца, инфаркт.

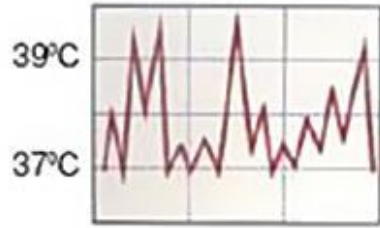


Классификация ревматизма

- Кардиальная форма (ревмокардит).
- Суставная форма (ревмополиартрит). Наблюдаются характерные для ревматизма воспалительные изменения в суставах.
- Кожная форма.
- Ревматическая хорея (пляска святого Витта).



Лихорадка



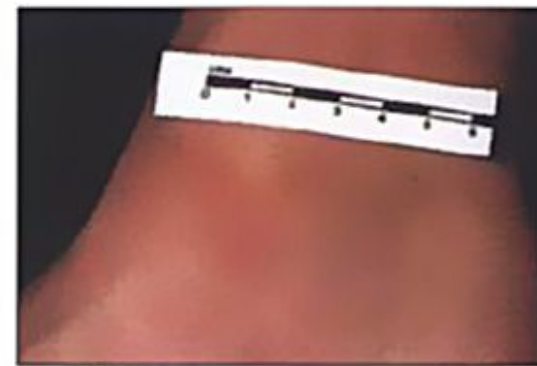
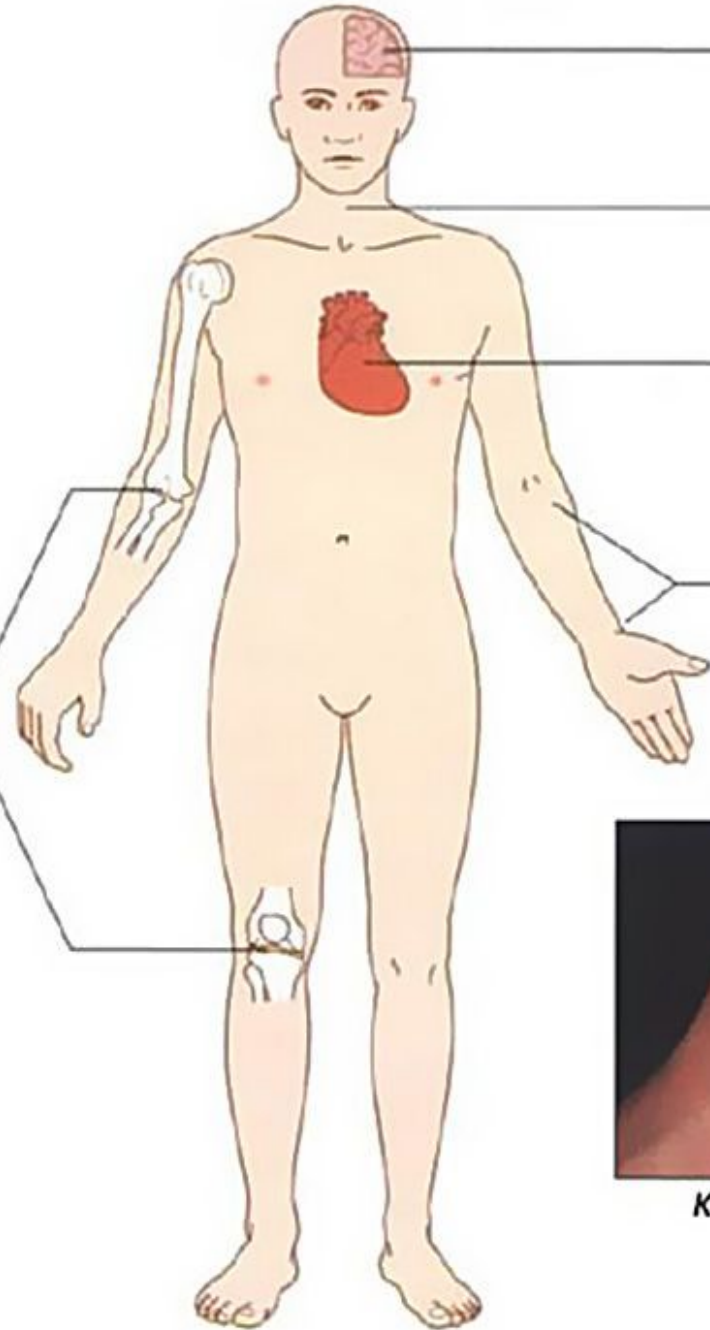
Хорея

Указания на недавно перенесенную инфекцию горла

Ревматический кардит

Кольцевидная эритема и подкожные узелки

Ревматический полиартрит



Кольцевидная эритема

Симптомы ревматизма

- В подавляющем числе случаев при ревматизме происходит поражение большого количества органов. В первую очередь страдают соединительные ткани сердца: ревматизм миокарда наблюдается практически в 90 % случаев.
- У больных пожилого возраста может нередко диагностируют изолированное поражение суставов или кожи.



- Первые симптомы ревматизма начинают проявлять себя уже через несколько недель после того, как человек переболел ангиной или другим инфекционным стрептококковым заболеванием.
- Чаще всего болезнь дает о себе знать повышенной температурой (иногда и до 40 градусов), болями в суставах, лихорадкой, сильной слабостью.

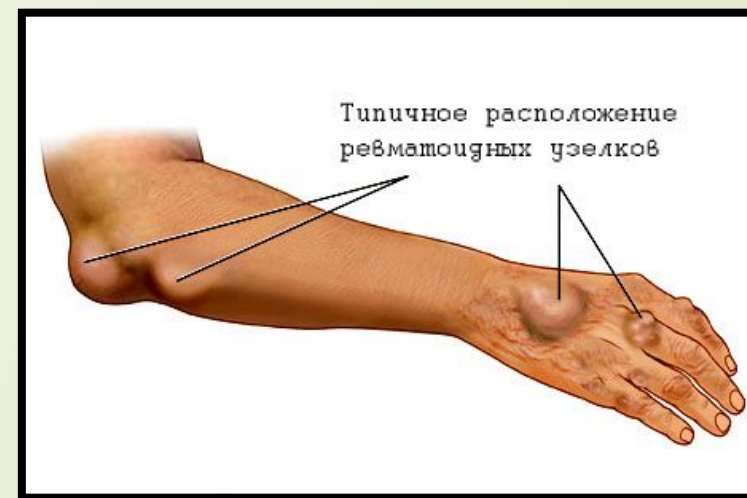
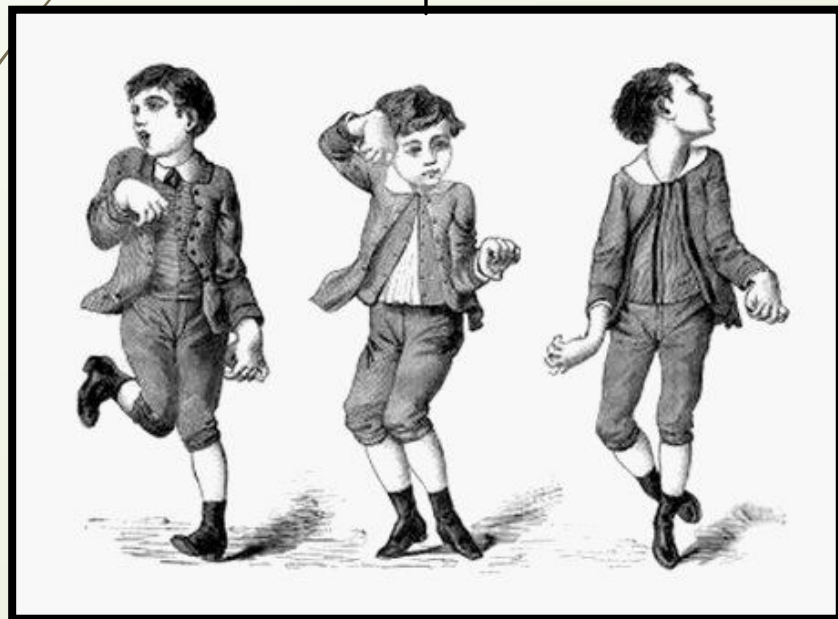
- В первую очередь, появляются симптомы ревматизма сердца, так называемого **ревмокардита**. При этом воспалительный процесс затрагивает одну или несколько оболочек органа. Больной при малейшем движении ощущает учащенное сердцебиение и одышку, а если инфекция поразила перикард, то могут присутствовать также и болевые ощущения.



- В 25 % случаев ревматизм поражает суставы и вызывает **полиартрит**. Как правило, страдают крупные суставы – локтевые, коленные, голеностопные. У больного присутствуют болевые ощущения, припухлость и покраснения в пораженных зонах.



В некоторых случаях ревматизм поражает центральную нервную систему, вызывая васкулит мелких сосудов головного мозга. При этом наблюдается так называемая **ревматическая хорея**, известная еще как «**пляска святого Витта**». Больной ведет себя беспокойно, гримасничает, ему трудно выразить свои мысли и координировать движения.



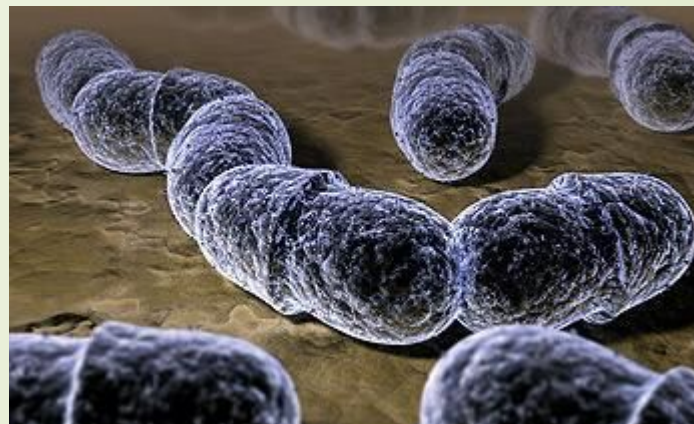
Ревматизм имеет и кожные проявления. Чаще всего это **кожная эритема** или **ревматические узелки**. Эритема появляется преимущественно на бедрах или голенях, она имеет бледно-розовый цвет и кольцевидную форму. Ревматические узелки образуются под кожей, они плотные и безболезненные. Появляются такие высыпания в области суставов, по ходу сухожилий, в апоневрозах.

Кольцевидная эритема как признак ревматизма



Причины и факторы, провоцирующие развитие ревматизма

- **Ревматизм** – это заболевание инфекционной природы. Его возбудителем является β -гемолитический стрептококк группы А, поражающий верхние отделы дыхательных путей.
- К факторам, провоцирующим развитие патологического состояния, относят:
 - обострение хронического тонзиллита;
 - ангину;
 - скарлатину;
 - недостаточное питание;
 - неблагоприятные бытовые условия;
 - генетическую предрасположенность;



Лечение ревматизма

- В случае ревматизма лечение начинают, прежде всего, с борьбы с ее возбудителем – бета-гемолитическим стрептококком.
- На сегодняшний момент самым эффективным препаратом для данной цели считается **пенициллин**. Его используют, как правило, в начальной, острой фазе заболевания. Затем применяют пролонгированные формы пенициллина – бициллин-3 и бициллин-5. При непереносимости пенициллина назначают антибиотик эритромицин.

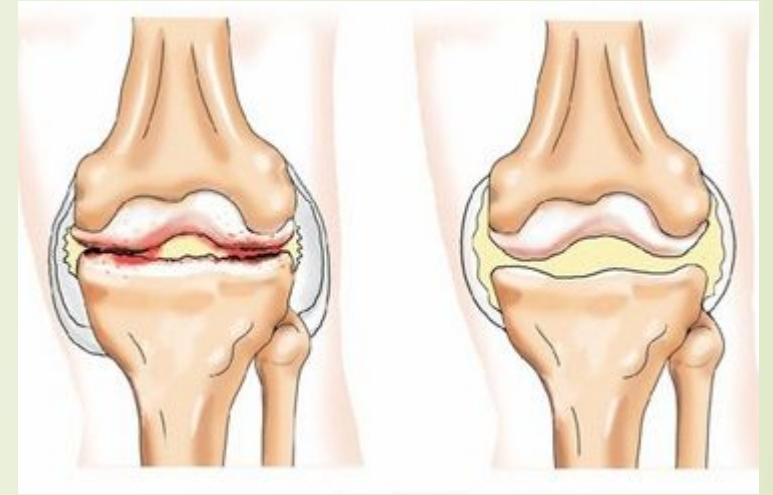


- Лечение ревматизма также включает в себя обязательную терапию воспалительного процесса, вне зависимости от его локализации.
- Современная медицина на этом этапе применяет нестероидные противовоспалительные препараты, такие, как аспирин, вольтарен, индометацин, диклофенак. Во время острого периода течения ревматизма используют также и стероидные противовоспалительные лекарства, например, преднизолон. Курс лечения такими препаратами проводится не дольше 1, 5 месяца под строгим врачебным контролем.

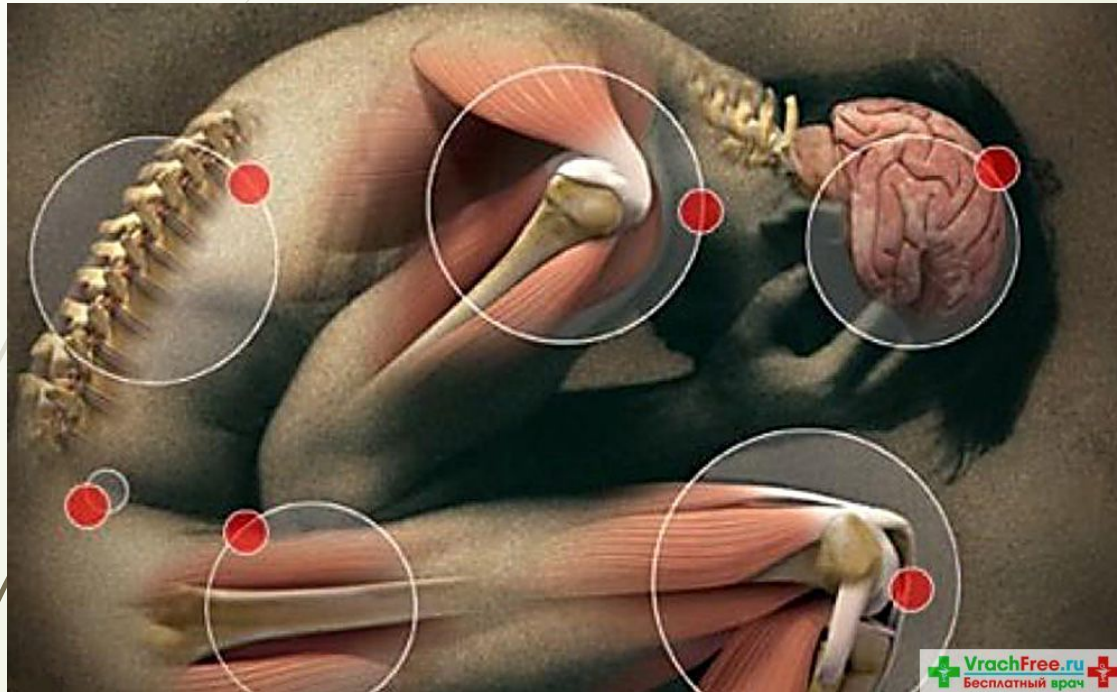
Профилактика

Профилактика ревматизма подразделяется на первичную и вторичную.

- Первичная профилактика направлена на предупреждение ревматизма и включает:
 1. Повышение иммунитета.
 2. Выявление и лечение острой и хронической стрептококковой инфекции.
 3. Профилактические мероприятия у предрасположенных к развитию ревматизма детей: из семей, в которых имеются случаи ревматизма или других ревматических заболеваний.
- Вторичная профилактика направлена на предупреждение рецидивов и прогрессирования заболевания у больных с ревматизмом в условиях диспансерного наблюдения.



Диагностика



- На ЭКГ нередко выявляются нарушения ритма.
- Рентгенологически (помимо не всегда выраженного увеличения сердца) определяются признаки снижения сократительной функции миокарда, изменение конфигурации сердца.
- УЗИ сердца.
- Лабораторные показатели у больных ревматизмом отражают признаки стрептококковой инфекции, наличие воспалительных реакций и иммунопатологического процесса.
- В активную фазу определяются: лейкоцитоз со сдвигом влево, увеличение СОЭ, нередко – анемия.

Прогноз при ревматизме

- В настоящее время при своевременно начатом лечении первичное поражение сердца заканчивается выздоровлением.
- Формирование клапанных пороков сердца, чаще с развитием митральной недостаточности, определяется в 15–18% случаев при первой атаке, преимущественно при тяжелом, затяжном или латентном течении заболевания.



Источники информации

- ❑ <http://mymedicalportal.net/484-revmatizm.html>
- ❑ <http://bezboleznej.ru/revmatizm>
- ❑ <http://diagnos.ru/diseases/vasorum/reumatism>
- ❑ <http://www.neboleem.net/revmatizm.php>
- ❑ <http://bezboleznej.ru/revmatizm>





Спасибо

за

Внимание!