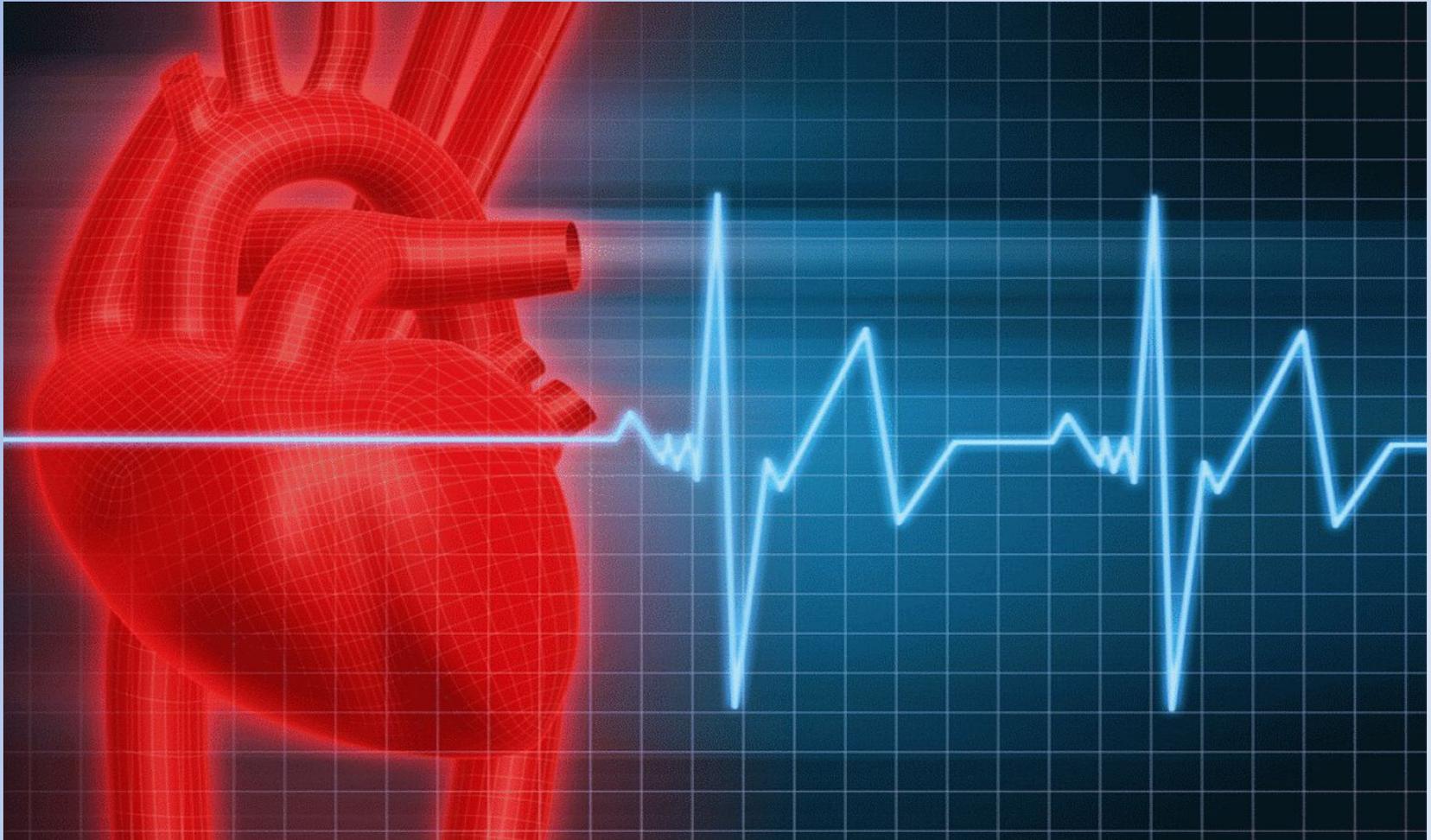


# Сестринский уход при заболеваниях органов кровообращения у детей



# Врожденные пороки сердца

(далее ВПС)



# Этиология ВПС

- 1 – генетическое наследование ( ВПС у родственников 1 степени родства) – степень риска составляет 30-50%
- 2 – вирусные заболевания матери во время беременности ( краснуха, грипп, герпетическая, энтеровирусная инфекции и др.)
- 3 – хронические заболевания матери, протекающие с гипоксией (БА, ГБ, СД и др.)
- 4 – профессиональные вредности ( лакокрасочное производство, парикмахер, в салонах красоты и др.)
- 5 – возраст матери старше 35, отца старше 50 лет
- 6 – интоксикации ( алкогольная, никотиновая и др.)
- 7 – внутриутробные инфекции

# Классификация

## МАЛЫЙ И БОЛЬШОЙ КРУГ КРОВООБРАЩЕНИЯ 01

**АРТЕРИИ** - кровеносные сосуды, которые несут кровь от сердца

**ВЕНЫ** - кровеносные сосуды, которые приносят кровь к сердцу

### Большой круг

от левого желудочка (5) через ткани всего тела (8) и внутренние органы к правому предсердию (14)

### Малый круг

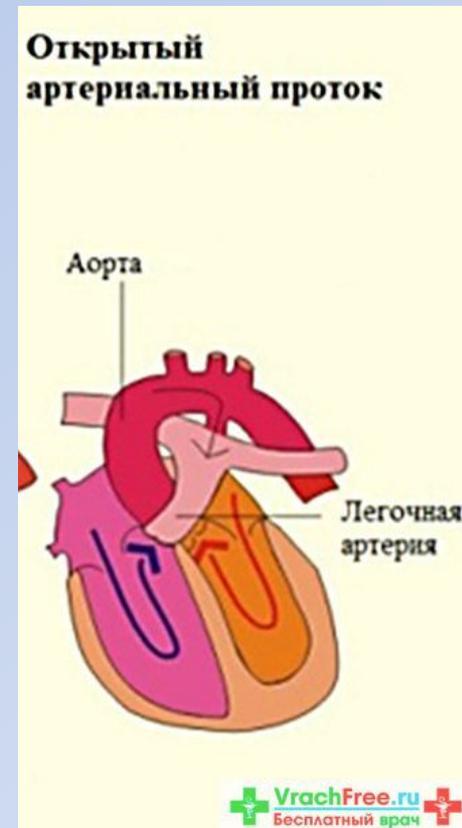
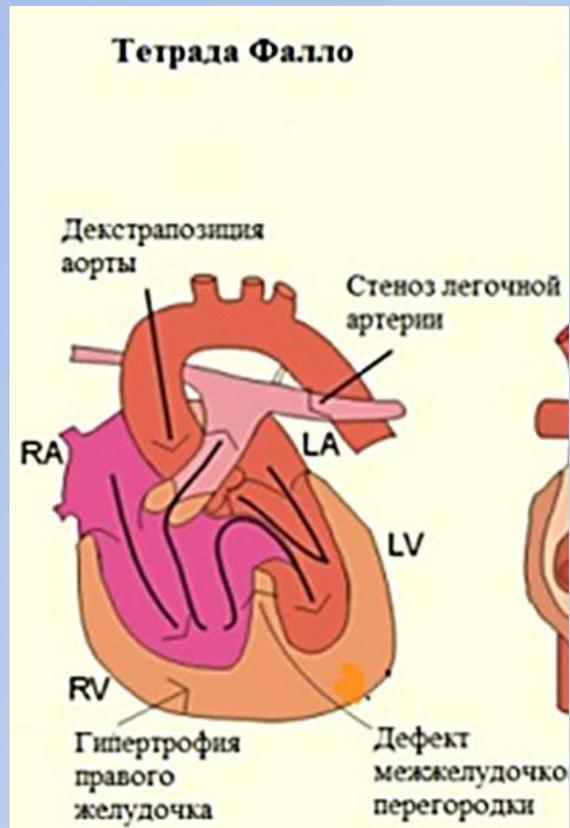
от правого желудочка (12) через легкие (2) в левое предсердие (3)

- |  |   |
|--|---|
| 1 - аорта и ее ветви;  | 10 - короткая вена;   |
| 2 - капиллярная сеть легких;   | 11 - капиллярная сеть печени, которой заканчивается система воротной вены и начинаются выносящие сосуды печени-печеночные вены; |
| 3 - левое предсердие;  | 12 - правый желудочек;  |
| 4 - легочные вены;   | 13 - легочная артерия;  |
| 5 - левый желудочек;   | 14 - правое предсердие.   |
| 6 - артерии внутренних органов полости живота;   | 15 - верхняя полая вена;  |
| 7 - капиллярная сеть непарных органов полости живота, от которой начинается система воротной вены; | 16 - артерии сердца;  |
| 8 - капиллярная сеть тела  | 17 - вены сердца;   |
| 9 - нижняя полая вена;   | 18 - капиллярная сеть сердца;   |

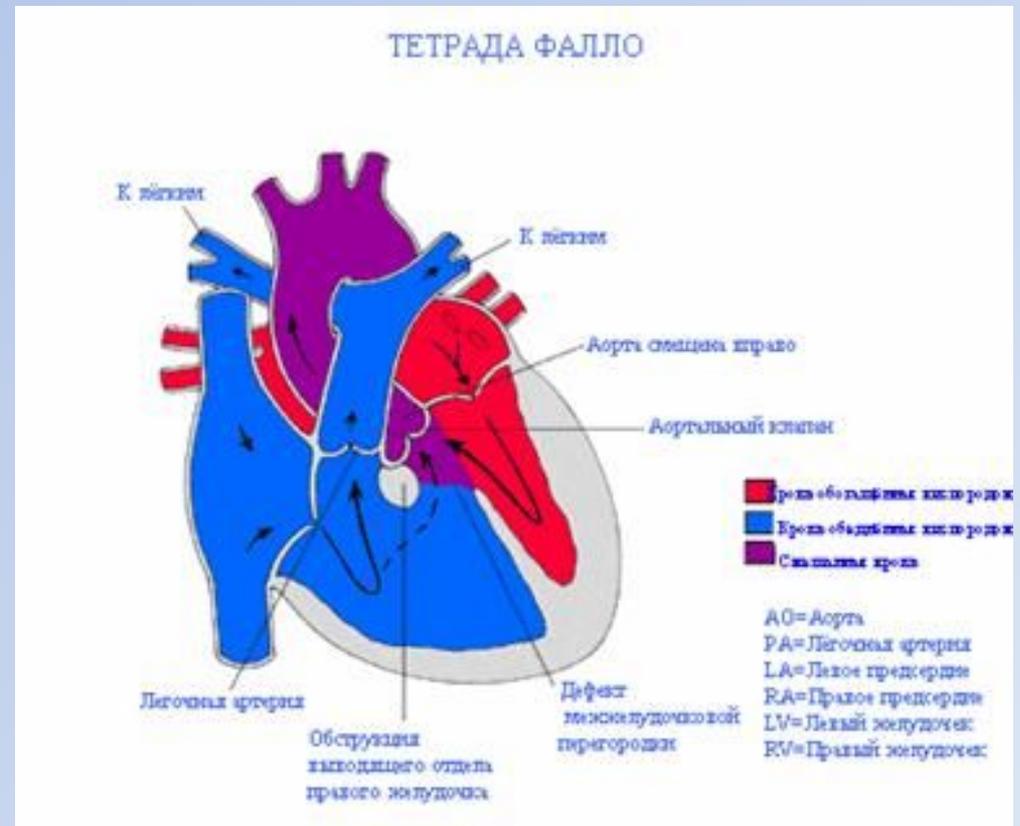
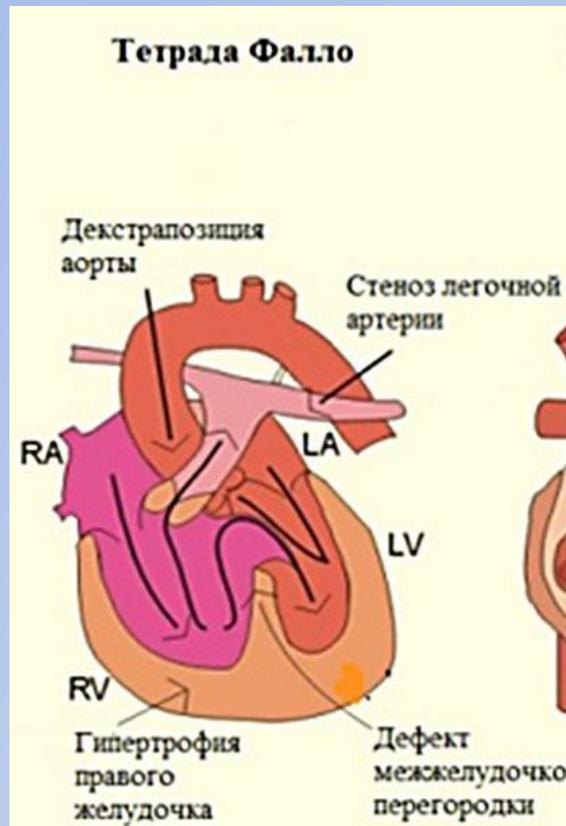
Это, всего лишь, упрощенная "принципиальная схема" ... , реальная - очень сложная ...



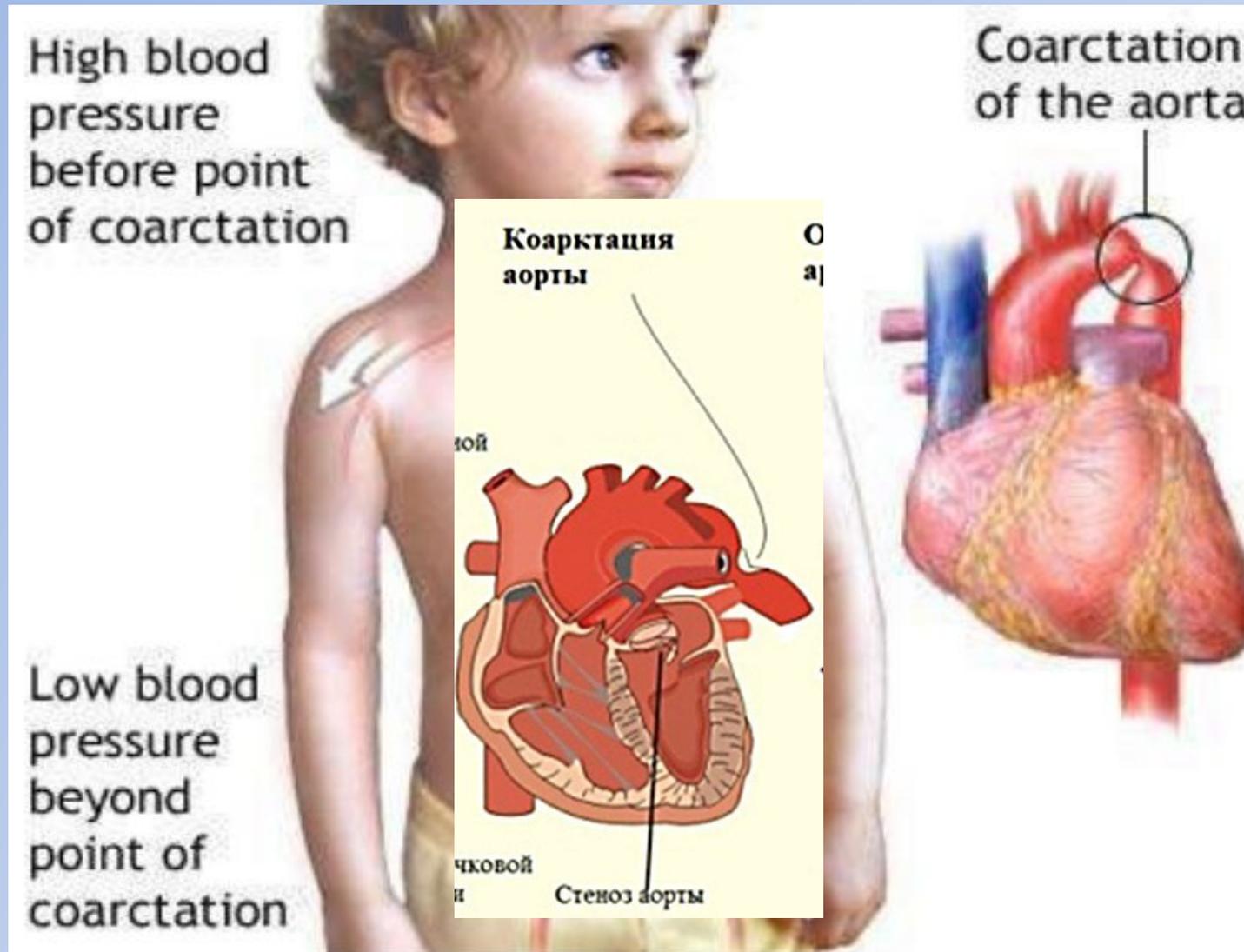
1. пороки с обогащением МКК (МКК- малый круг кровообращения) – ОАП( открытый артериальный проток)  
ДМПП ( дефект межпредсердной перегородки), ДМЖП ( дефект межжелудочковой перегородки).



## 2. пороки с обеднением МКК - ИСЛА (изолированный стеноз легочной артерии- без цианоза), тетрада Фалло ( с цианозом)



3. пороки с обеднением БКК ( БКК- большой круг кровообращения) – коарктация аорты ( без цианоза)



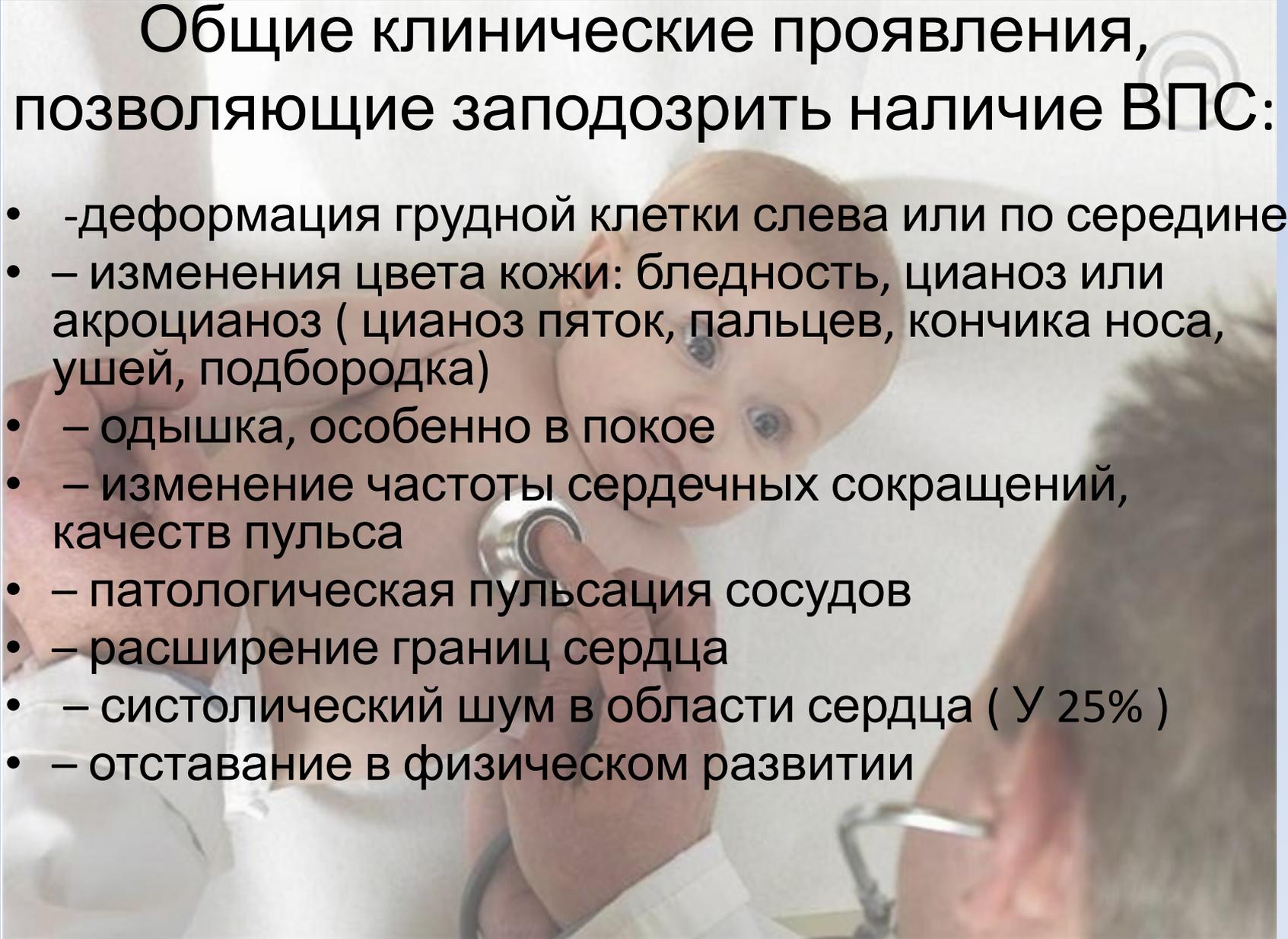
## 4. пороки без нарушения гемодинамики - аномалии расположения сердца и сосудов и др.

диспозиции сердца — декстро-, синистро-,  
мезокардии;

дистопии сердца — шейная, грудная, брюшная

## Общие клинические проявления, позволяющие заподозрить наличие ВПС:

- -деформация грудной клетки слева или по середине
- – изменения цвета кожи: бледность, цианоз или акроцианоз ( цианоз пяток, пальцев, кончика носа, ушей, подбородка)
- – одышка, особенно в покое
- – изменение частоты сердечных сокращений, качеств пульса
- – патологическая пульсация сосудов
- – расширение границ сердца
- – систолический шум в области сердца ( У 25% )
- – отставание в физическом развитии



# Цианоз



# Сестринский уход при ВПС

- 1. Строгий постельный режим (длительность устанавливается врачом) Уход за ребенком осуществляется в постели (расчесывание, умывание, кормление). Физиологические отправления с помощью подкладного судна.
- 2. Постельный режим (2-3 недели). Ребенку разрешается принимать участие в настольных играх в кровати.
- 3. Щадящий режим с разрешением ходить до столовой и в туалет.

За выполнением режима должна строго следить м/с палаты. При длительном постельном режиме возможно развитие пролежней. Поэтому необходим тщательный уход за кожей. Постель ребенка должна быть удобной, её необходимо перестилать, устранять складки.

# Тромбоцитоз

Сестринский уход заключается в обеспечении, с одной стороны, сохранения жидкого состояния циркулирующей крови, а с другой — предупреждение и купирование кровотечений путем поддержания структурной целостности стенок кровеносных сосудов и достаточно быстрого тромбообразования последних при повреждениях

- увеличение количества тромбоцитов в крови



# Геморрагический диатез

**Сестринский уход** при геморрагических диатезах. Медицинская сестра четко и своевременно выполняет лечебные и гигиенические назначения врача, собирает материал для анализов (моча, кал, мокрота и др.), передает его в лабораторию, своевременно получает результаты исследований и подклеивает их в медицинскую карту пациента; медицинская сестра принимает участие в переливании крови пациентам.

– это обширная группа заболеваний системы крови со склонностью к повышенной кровоточивости

