



Оңтүстік Қазақстан мемлекеттік фармацевтика академиясы

Кафедра: реанимация және қарқынды терапия

Жедел кардиологиядағы электроимпульсті терапия көрсеткіші, жүргізу әдісі, асқыну және алдын алу.

Орындаған: Жорабекова.С.А

Қабылдаған: Жамбаева.Н.Д

Топ: 601

Жоспар:

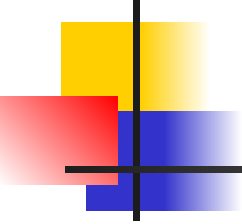
- **Кіріспе**

- **Негізгі бөлім:**

- 1. ЭИТ түрлері**

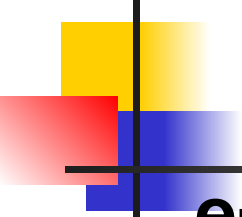
- 2. ЭИТ жасауға көрсеткіш және қарсы көрсеткіш**

- 3. ЭИТ-ға науқасты дайындау және жүргізу**



Кіріспе

Электроимпульсті терапия - әр түрлі мөлшердегі электр қуатын қолдану арқылы жүректің қалыпты ырғағын қалпына келтіруге бағытталған ем. Емнің бұл түрі 60 ж бастап кең тарала бастады. Емнің басты мақсаты жүректің синусты ритмін қалпына келтіруге бағытталған.

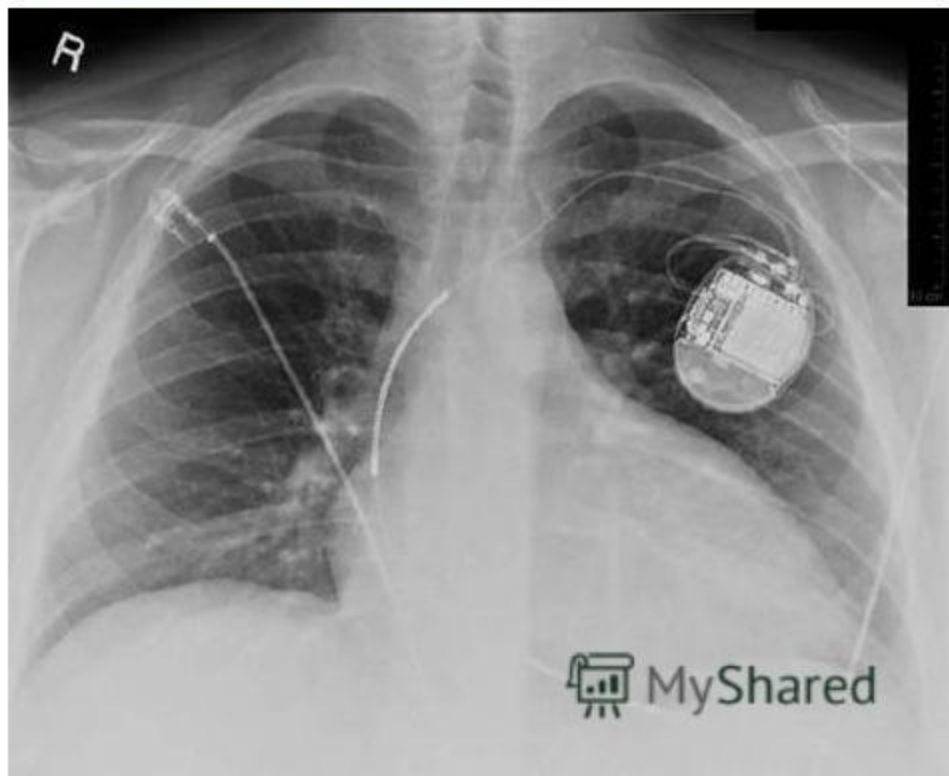
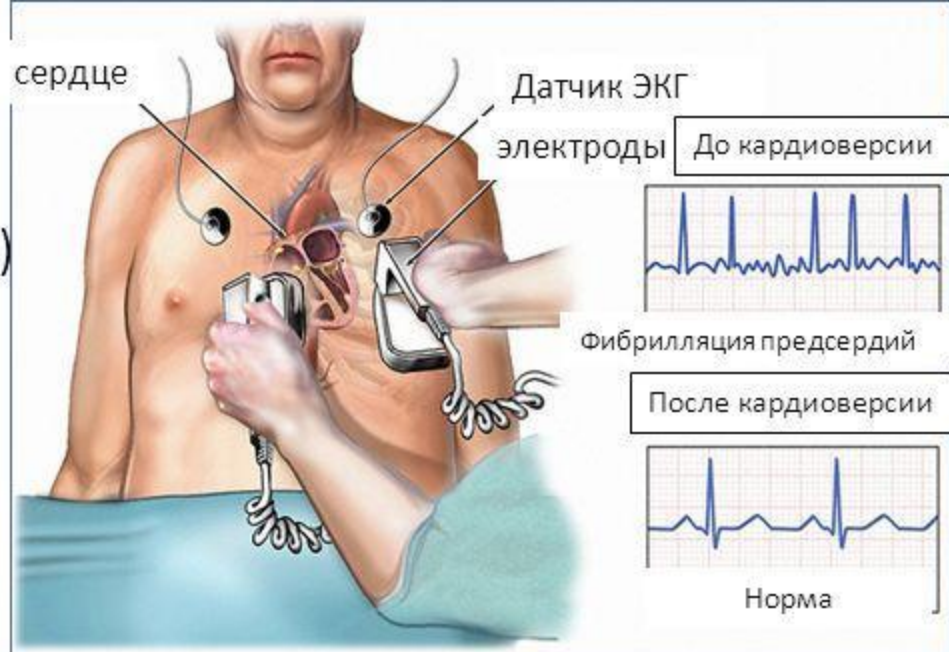
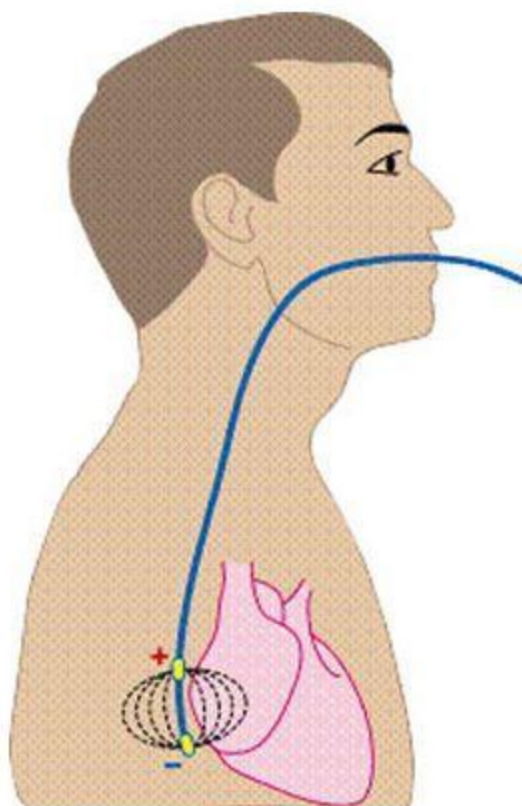


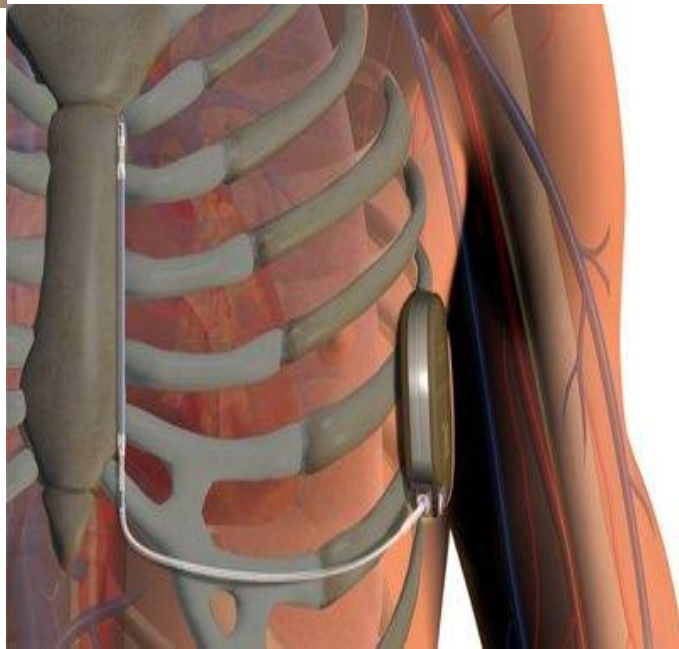
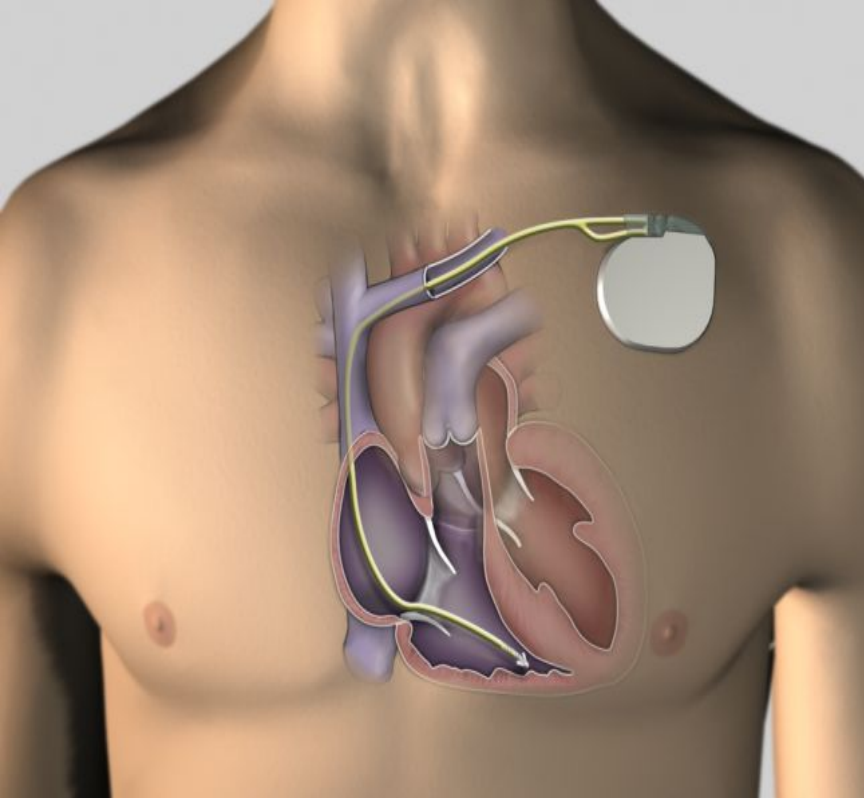
Ішкі ЭИТ – электродтар жүрекке қойылады. Аз мөлшердегі қуат күші қолданылады (ересектерге шамамен 500В немес 12,5-25 Дж)

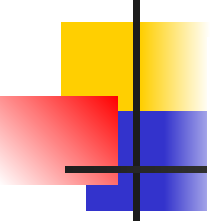
Өңеш арқылы қойылатын ЭИТ – бір электродты өңеш арқылы жүрекшеалды деңгейіге, екіншісін прекардиальды аймаққа қояды. Энергия қуаты 12-25 Дж. Бұл қарыншаүстілік тахиаритмияларда қолдануға көрсеткіш болып табылады.

Эндокардиальді ЭИТ – көпжиекті электродтың көмегімен іске асырылады. Ол оң қарыншаға енгізіледі. Интенсивті терапия палаталарында рецидивті қарыншалық тахикардияға көрсеткіш болып табылады. Энергия қуаты 2,5-40 Дж.

- Чрескожная
- Внутренняя (околосердечная)
- Эндокардиальная
- Чреспищеводная





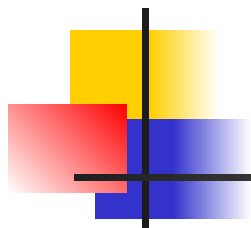


Жоспарлы ЭИТ-ға көрсеткіш:

- **Аритмияға қарсы дәрілердің эффективтілігі болмағанда.**
- **Прогрессирленген тахиаритмия нәтижесінде дамыған жүрек жеткіліксіздігі.**
- **Жүректің, мидың және перифериялық қанайналым бұзылысында.**

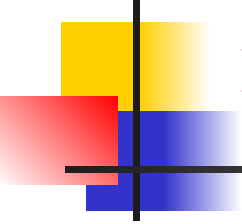
Жедел ЭИТ-ға көрсеткіш:

Жүрекшелер фибрилляциясы.



Жоспарлы ЭИТ-ға қарсы көрсеткіш:

- 1. Жүрек гликозидтерімен интоксикация**
- 2. Гиперкалиемия (брадиаритмия, асистолия даму қаупі)**
- 3. ЭхоКГ-да жүрек қуысында тромб анықталған жағдайда**



Науқасты жоспарлы ЭИТ-ға дайындау:

Ылғалды оттеппен 100% ингаляция жасалынады

- **Сол жүрекше алдының тромбозын анықтау мақсатында өңеш арқылы ЭхоКГ жасау.**
- **Процедура жасамас бұрын 3-4 күн алдын жүрек гликозидтерін қабылдамау**
- **Су-электролиттік балансты қалыпқа келтіру**
- **ЭИТ-ға дейін 2-3 апта алдын тромбоздың алдын алу мақсатында аникоагулянттарды қабылдау**
- **Есі сақталған науқастардың барлығына ауру сезімін жою керек. Премедикация мақсатында 0,1 мг фентанил, ал қарттарға және әлсіз науқастарға 10-20 мг промедол тағайындалады.**
- **ЭИТ жасағанға дейін және кейін ЭКГ жасалынады.**

Дисплей

Отображает сердечный ритм и даёт текстовые пояснения

Кнопка включения

Кнопка «РАЗРЯД»

Нажимается только по команде аппарата, при условии, что никто не касается пострадавшего

Электроды

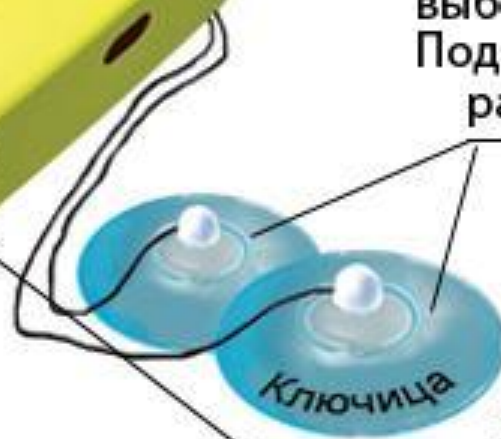
Получают информацию о сердечном ритме для автоматического выбора силы разряда. Подают на кожу груди разряд до 360 Дж.

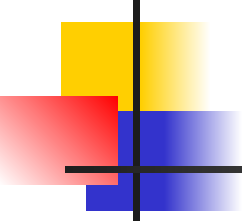
Микрофон

Записывает все переговоры во время работы дефибриллятора с целью объективного анализа действий

Динамик

Даёт голосовые подсказки, а также комментарии к действиям

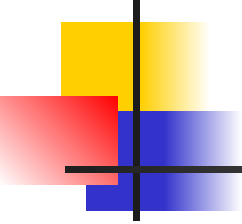




ЭИТ жасау:

- 1. Науқастың кеуде торын артық заттан босату қажет.**
- 2. Дефибрилляторды қосу.**
- 3. Электродтарға жеткілікті мөлшерде гель жағу.**
- 4. Қажет қуат мөлшерін таңдау.**
- 5. 1-ші электродты оң бұғана астына Sternum, 2-ші электродты жүрек ұшына Apex нүктесіне қою.**
- 6. Заряд деп команда беру.**
- 7. Қасында адамдардың болмауын қадағалаймыз.**
- 8. Разряд деп электродтағы кнопканы бір уақытта басамыз.**
- 9. ЭИТ нәтижесін бақылау.**
- 10. ЭКГ түсіру.**





ЭИТ асқынулары:

- **Нормализационные эмболии**
- **АВ – блокада**
- **Қарыншалардың асистолиясы**
- **Ваготониялық шок**
- **Артериялық гипотензия**
- **Өкпе ісінуі**
- **Тыныстың бұзылысы**
- **Терісінің күйуі**

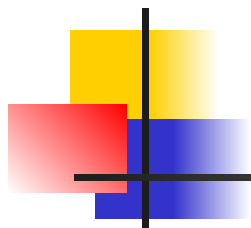
- Голландтық студент Алек Момонт дрон-дефибриллятор жасап шығарды. Оның жылдамдығы 100 км/сағ. Бұл өз кезегінде науқасқа дер кезегінде көмек көрсетіп, оны өлімнен құтқару мүмкіндігін 8-80 % дейін жоғарылатады.











Қолданылған әдебиеттер:

- <http://medkarta.com/?cat=article&id=17429>
- <http://www.rusmedserver.ru/med/kardio/21.html>
- <http://medspecial.ru/>
- <http://glavnoe.ua/news/n198125>