

# Сестринский уход при ревматоидном полиартрите





**Определение понятия.**

**Причины и факторы риска,  
клинические проявления,  
принципы диагностики, лечения,  
профилактики.**

**Типичные проблемы пациентов.**

**Планирование ухода за пациентом.**

## Ревматоидный полиартрит

***Ревматоидный полиартрит*** – самостоятельное заболевание, сопровождающееся системным поражением соединительной ткани.

Существенно снижает качество жизни, в 70% случаев становится причиной ранней инвалидности.

Женщины страдают примерно втрое чаще мужчин, средний возраст больных – 30-35 лет.

Болезнь имеет аутоиммунный характер, то есть, возникает вследствие своеобразного «сбоя», при котором иммунная система начинает атаковать клетки собственного тела.

# Ревматоидный полиартрит

Причины развития ревматоидного полиартрита до конца не выяснены.

К числу предрасполагающих факторов относятся:

- наследственная предрасположенность
- некоторые инфекции
- переохлаждение
- стресс
- интоксикации и гиперинсоляция.

# Ревматоидный полиартрит

Выделяют две наиболее вероятные теории возникновения:

✓ наследственная.

Некоторые специалисты склонны предполагать, что наличие в генотипе определённого индивидуума антигенов с определённым аминокислотным строением может повлиять на развитие недуга.

Если в организме, имеющем данные вещества, активизируется бактериальная инфекция, то начнут продуцироваться специфические антитела – ревматоидный фактор. В случае их соединения с белками крови, они смогут оказывать непосредственное влияние на пролиферацию синовиальной оболочки определённых суставных сочленений;

# Ревматоидный полиартрит

✓ патогенная активность некоторых микроорганизмов.

Согласно этой теории, микроорганизмы могут спровоцировать продукцию интерлейкинов и способствовать синтезированию протеаз, которые оказывают разрушающее действие на ткани суставных сочленений.

Во время проведения исследований было установлено, что в лимфатических узлах внутренних органов людей, у которых прогрессирует ревматоидный полиартрит, были обнаружены стрептококки. Поэтому учёные склонны предполагать, что причиной развития недуга может стать персистирующая инфекция или же наличие острых недугов, таких как грипп или ОРВИ.



# Ревматоидный полиартрит

## Формы ревматоидного полиартрита:

Классическая форма достаточно медленно прогрессирует, сопровождается зеркальным поражением крупных и мелких суставов.

При моно- и олигоартрите поражается один или несколько суставов; чаще страдают коленные суставы.

При синдроме Фелти воспаление суставов сочетается с увеличением селезенки.

## Ревматоидный полиартрит

При псевдосептической форме наблюдается выраженная лихорадка, ознобы, проливные поты и васкулиты; симптомы со стороны суставов выражены слабо или отсутствуют.

Для ювенильного ревматоидного артрита характерно раннее начало (в подростковом возрасте).

При суставно-висцеральной форме поражение суставов сочетается с тяжелыми патологическими изменениями внутренних органов: сердца, почек, легких, а также нервной системы и сосудов.



# Ревматоидный полиартрит

## По иммунологическим признакам:

- ✓ серопозитивный;
- ✓ серонегативный.

## По типу протекания:

- ✓ быстрое прогрессирование патологического процесса;
- ✓ медленное прогрессирование.

# Ревматоидный полиартрит

## СЕРОНЕГАТИВНЫЙ ТИП

Этот тип патологии поражает преимущественно крупные суставные сочленения, но по мере прогрессирования недуга в процесс вовлекается соединительная ткань кистей, стоп, запястий, межфаланговых хрящей.

Развитие патологии сопровождается такими симптомами: *гипертермия до высоких цифр; анемия; увеличение региональных лимфоузлов; атрофия мышечных структур; озноб; снижение массы.*

## Ревматоидный полиартрит

**Характерные черты этого типа патологии:**  
подвижность коленных и локтевых хрящей снижается; по мере прогрессирования патологии, основной «мишенью» воспаления становится соединительная ткань запястья. Именно она больше всего подвергается деструкции; в тяжёлых случаях возникают симптомы поражения почек.

# Ревматоидный полиартрит

## СЕРОПОЗИТИВНЫЙ ТИП

Некоторые учёные предполагают, что причиной его прогрессирования являются вирусные агенты, микоплазма или же особые бактерии. Симптомы патологии обычно проявляются у людей из возрастной группы старше 40 лет. Сначала воспалительный процесс затрагивает синовиальную оболочку суставного сочленения, и её полость заполняется экссудатом. Позже начинает разрастаться специфическая ткань, проникающая в хрящевые структуры и разрушающая их.

# Ревматоидный полиартрит

## СТАДИИ

Определить стадию ревматоидного полиартрита можно только при помощи проведения инструментального метода диагностики – рентгенографии.

Всего клиницисты выделяют 4 стадии в прогрессировании недуга:

1. Поражены мелкие суставные сочленения, мягкие ткани становятся толще и проявляются признаки истончения костных тканей.

## Ревматоидный полиартрит

- 2. Вокруг суставных сочленений возникают эрозии. Проявляются признаки отёка синовиальной сумки, мышечной атрофии.**
- 3. Клетки соединительной ткани стремительно делятся, что приводит к её утолщению. Как результат, движения в суставе ограничены. На полученном снимке можно рассмотреть сужение суставной щели, кальцификацию костных структур.**



## Ревматоидный полиартрит

4. На костях локализуются многочисленные эрозии и кисты. Проявляются симптомы анкилоза, мышечные структуры сильно атрофированы.

# Ревматоидный полиартрит

## **СИМПТОМАТИКА**

**У большей части пациентов недуг протекает довольно коварно. Патологический процесс может развиваться на протяжении нескольких месяцев и при этом совершенно не проявлять никаких симптомов. В этом и состоит его опасность, так как чем раньше он будет выявлен и будет проведено его полноценное лечение, тем выше шансы на выздоровление человека.**

## Ревматоидный полиартрит

*Первые симптомы недуга схожи с признаками ОРВИ:*

- ✓ **боль в мышцах;**
- ✓ **слабость;**
- ✓ **гипертермия;**
- ✓ **потеря аппетита, на фоне чего наблюдается снижение веса.**

**При ревматоидном полиартрите симметрично поражаются одни и те же суставные сочленения на обеих сторонах тела. Сначала воспаление охватывает мелкие суставы.**

## Ревматоидный полиартрит

Если не провести полноценное лечение ревматоидного полиартрита при помощи фармацевтических препаратов и лечебных процедур, то воспаление перекинется и на крупные суставы.



# Ревматоидный полиартрит

**Среди основных симптомов недугов можно выявить следующие:**

- ✓ **ограничение двигательной активности;**
- ✓ **отёк в области суставов;**
- ✓ **утолщение суставов пальцев и запястья – этот симптом называют «шея лебедя»;**
- ✓ **при поражении суставов гортани наблюдается огрубение голоса, одышка, дисфагия;**
- ✓ **при воспалении суставов стопы в сторону отклоняется большой палец. Но постепенно своё положение изменяют и другие пальцы.**



# Ревматоидный артрит (последняя стадия)

Деформация  
большого  
пальца

Отклонение  
фаланг в локтевую  
сторону

S-образная деформация





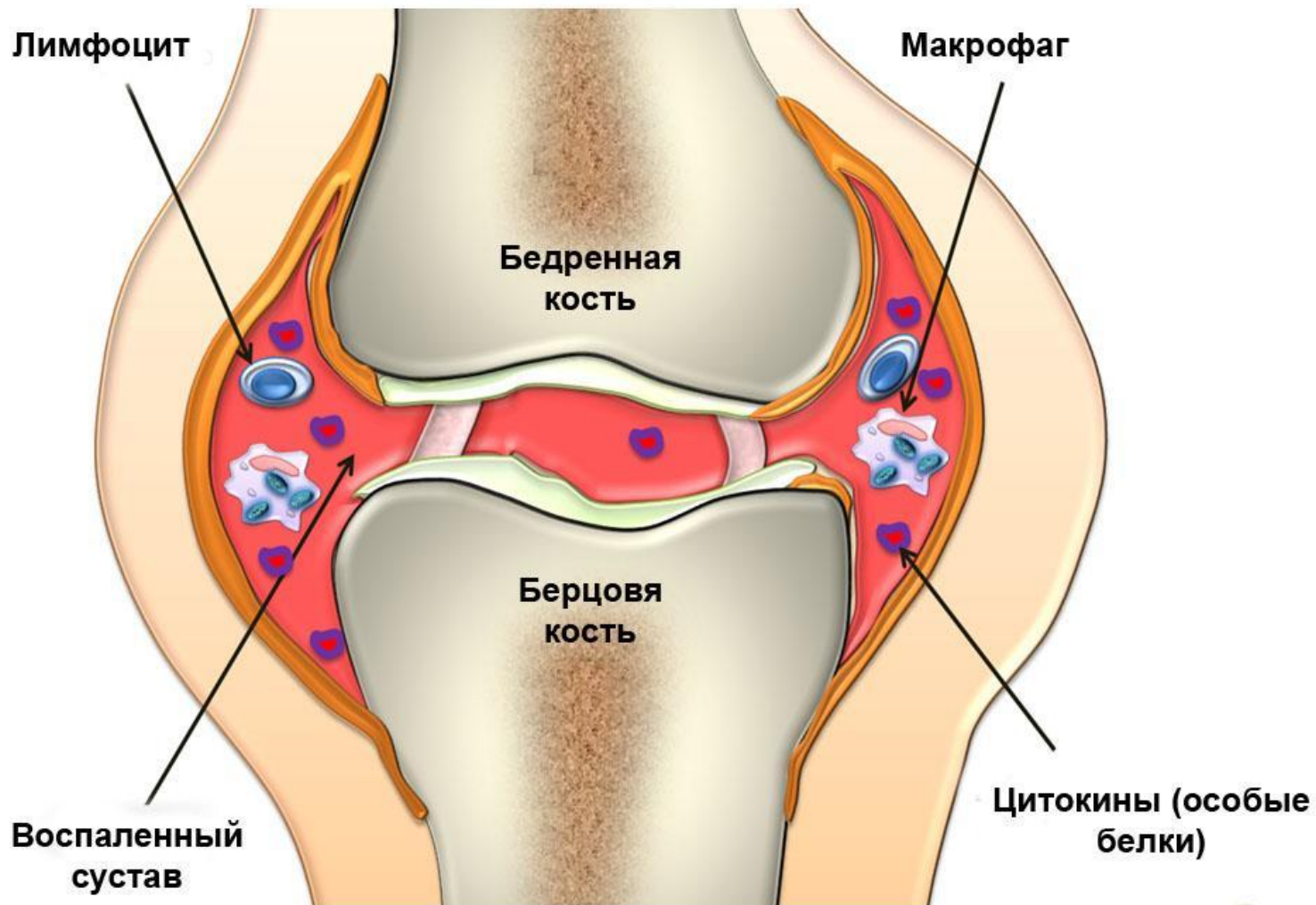
# Ревматоидный полиартрит

“Шея лебедя”



# Ревматоидный полиартрит

Сустав, пораженный ревматоидным артритом



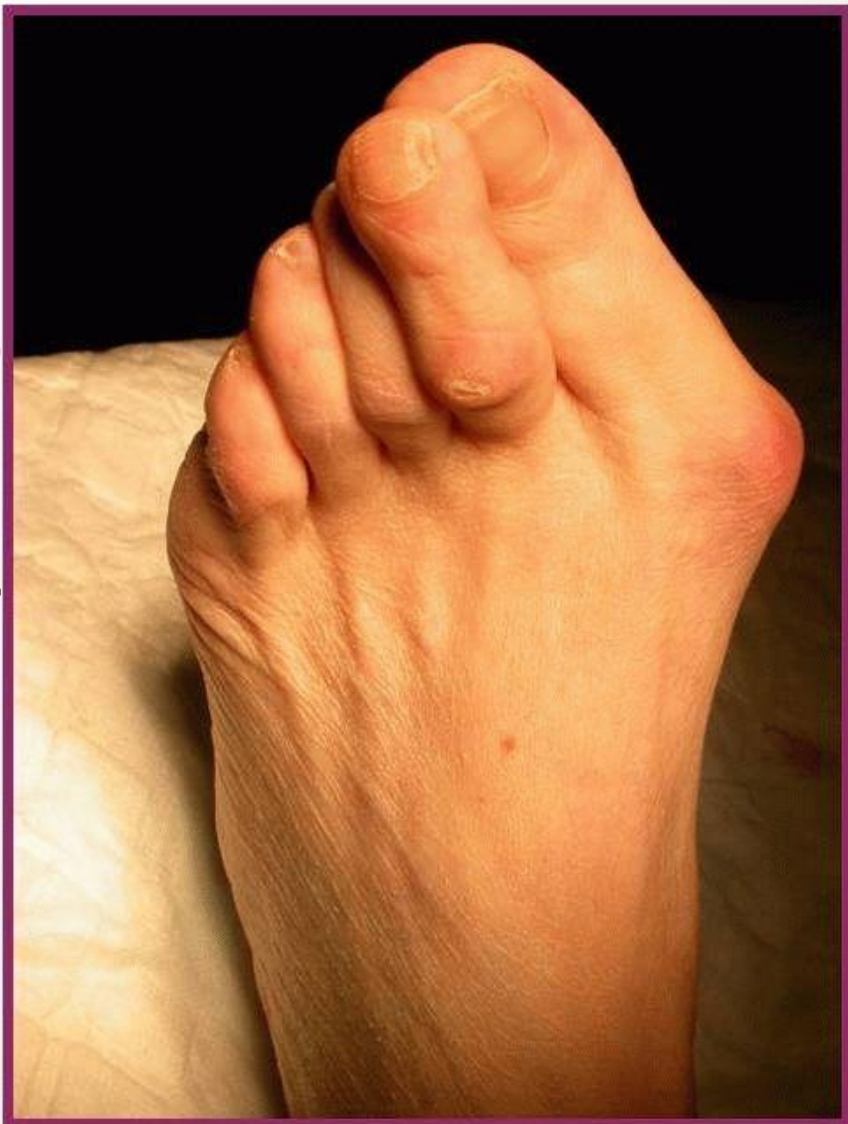
# Ревматоидный полиартрит

## Ревматоидные узелки





# Ревматоидный полиартрит



# Ревматоидный полиартрит

## ДИАГНОСТИКА

*Стандартный план диагностики включает:*

- ✓ биохимию крови;
- ✓ серологическое исследование сыворотки крови, внутрисуставного экссудата;
- ✓ УЗИ;
- ✓ МРТ;
- ✓ рентген;
- ✓ общий анализ крови;
- ✓ общий анализ мочи.

# Ревматоидный полиартрит

## ЛЕЧЕБНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ

Основа курса лечения ревматоидного полиартрита – **базисная терапия**, которая даст возможность врачу провести коррекцию механизмов прогрессирования недуга.

Также проводится **симптоматическая терапия**.



# Ревматоидный полиартрит

## Базисная терапия:

- ✓ **Цитостатики (иммунодепрессанты):** (метотрексат, арава, ремикейд, азатиоприн, циклофосфан, хлорбутин, циклоспорин, и другие). Лекарства назначают с целью **снизить патологическую активность собственных клеток иммунной системы.**
- ✓ **Препараты золота (ауротерапия):** ауранофин и ауротиомалат, кризанол, миокризин, тауредон и др.) назначают, когда нет эффекта от лечения метотрексатом.

## Ревматоидный полиартрит

- ✓ Сульфаниламиды (сульфасалазин и салазопиридазин) способствуют подавлению развития бактериальной микрофлоры, которая «поселилась» на синовиальных оболочках сустава;
- ✓ Антималарийные препараты (делагил и плаквенил) снижают воспалительный процесс;
- ✓ Иммуносупрессивные препараты (Д-пеницилламин), назначают в исключительных случаях в виду их тяжелого побочного действия на организм человека, когда остальная терапия не возымела действия.

# Ревматоидный полиартрит

## Симптоматическая терапия:

- **НПВП купируют боль и воспаление в суставах (мелоксикам, диклофенак, аспирин, кетопрофен, ибупрофен, мовалис);**
- **глюкокортикостероиды показаны при серьезных осложнениях полиартрита, сильной боли в суставах (кеналог, целестон, гидрокортизон, бетаметазон);**
- **наружная терапия: мази, крема с НПВП для снятия болевого синдрома;**
- **препараты Са для предотвращения остеопороза.**

# Ревматоидный полиартрит

## Физиотерапевтические методы:

- дренаж лимфы и плазмофорез. Проводят для снижения концентрации антител, разрушающих ткани, уменьшения СОЭ и иммуноглобулинов;
- инфракрасное облучение и лазеролечение, криолечение проводят для снятия воспалительной реакции с суставов;
- фоно- и электрофорез с обезболивающими препаратами;
- массаж, ЛФК, ортопедическое лечение.

# Ревматоидный полиартрит

## ДИЕТА

Ввиду того, что аутоиммунные процессы могут активироваться при проникновении в тело человека аллергенов с продуктами питания, следует соблюдать диету при ревматоидном полиартрите.

Из рациона нужно полностью исключить: молоко; орехи; морепродукты; цитрусовые; свинину.

## Ревматоидный полиартрит

*Сестринский процесс при ревматоидном артрите состоит из таких этапов:*

- ✓ **Определение степени тяжести, как в момент первичного осмотра, так и в динамике при оценке результатов лечения;**
- ✓ **Знакомство с проблемами и жалобами;**
- ✓ **Составление плана сестринской помощи, манипуляций и вмешательств;**
- ✓ **Непосредственное выполнение намеченных мероприятий;**
- ✓ **Оценка результативности оказанной помощи.**



## Ревматоидный полиартрит

**Самое главное, о чем должна помнить медсестра – полноценное взаимодействие с лечащим врачом. Только так можно добиться высоких результатов в лечении ревматоидного артрита.**

**Для того, чтобы помочь больному ревматоидным артритом в определенных ситуациях в отношении образа жизни, необходимо знать возможные потребности.**

## Ревматоидный полиартрит

**Сестринский уход при ревматоидном артрите состоит из оценки фактических возможностей человека к самостоятельному передвижению и выполнению естественных нужд, и общения для их определения со слов самого пациента.**

# Ревматоидный полиартрит

*Процесс может включать в себя:*

- ✓ **Переворачивание** **тяжелобольных**  
**лежащих;**
- ✓ **Обработка** **кожи** **и** **пораженных**  
**суставов;**
- ✓ **Помощь при выполнении** **ежедневных**  
**гигиенических процедур;**

## Ревматоидный полиартрит

- ✓ **Обучение или осуществление действий по использованию реабилитационных средств для передвижения (инвалидная коляска, костыли, трость, фиксаторы суставов);**
- ✓ **Осуществление элементов ежедневного общего ухода;**

## Ревматоидный полиартрит

- ✓ **Обучение или осуществление действий по использованию реабилитационных средств для передвижения (инвалидная коляска, костыли, трость, фиксаторы суставов);**
- ✓ **Осуществление элементов ежедневного общего ухода;**

## Ревматоидный полиартрит

- ✓ **Контроль за состоянием помещения, в котором находится пациент (уборка, проветривание, обеспечение необходимыми аксессуарами);**
- ✓ **Контроль за правильностью питания и соблюдением диетических рекомендаций;**
- ✓ **Проведение бесед.**



# Ревматоидный полиартрит

## II. Проблемы пациента:

### 1. Физиологические:

- **Ограничение двигательной активности.**
- **Дефицит самообслуживания.**
- **Боль.**
- **Лихорадка**
- **Слабость**

# Ревматоидный полиартрит

## 2. Психологические:

- **Отсутствие адаптации к болезни.**
- **Дефицит знаний о болезни**
- **Беспокойство.**
- **Страх.**
- **Изменение образа жизни.**
- **Дефицит общения**
- **Изменение семейных процессов.**

# Ревматоидный полиартрит

## 3. Социальные:

- **Утрата социальных производственных связей.**
- **Утрата трудоспособности.**
- **Изоляция во время госпитализации.**
- **Материальные трудности.**

# Ревматоидный полиартрит

## 4. Духовные:

- **Отсутствие самореализации.**
- **Отсутствие жизненных ценностей (гармонии, успеха).**

# Ревматоидный полиартрит

## Потенциальные проблемы

- **Риск побочных действий от применения лекарств (противовоспалительные, нестероидные, глюкокортикоиды).**
- **Риск стойкой утраты трудоспособности.**
- **Риск развития осложнений (амилоидоз).**

# Ревматоидный полиартрит

## Приоритетные проблемы

- **Боль с суставах.**
- **Ограничение двигательной активности.**
- **Страх перед пункцией сустава.**



## Ревматоидный полиартрит

**Проблема: Дефицит самообслуживания**

**Цель: У пациента уменьшатся трудности при самообслуживании.**

**План сестринского вмешательства:**

- М/с будет ежедневно помогать пациенту в осуществлении утреннего туалета (умывание, чистка зубов, бритье), осуществлять подмывание.
- М/с будет ежедневно помогать пациенту поддерживать причёску.

## Ревматоидный полиартрит

- **М/с будет участвовать в кормлении пациента 3 раза в день (держат ложку, вилку).**
- **М/с, при необходимости, подаст судно.**
- **М/с будет оказывать помощь в смене белья.**
- **М/с будет поощрять пациента в стремлении к самообслуживанию.**
- **М/с проведет беседу с родственниками, обучит их навыкам ухода за больным.**