

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
микробактериальных

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



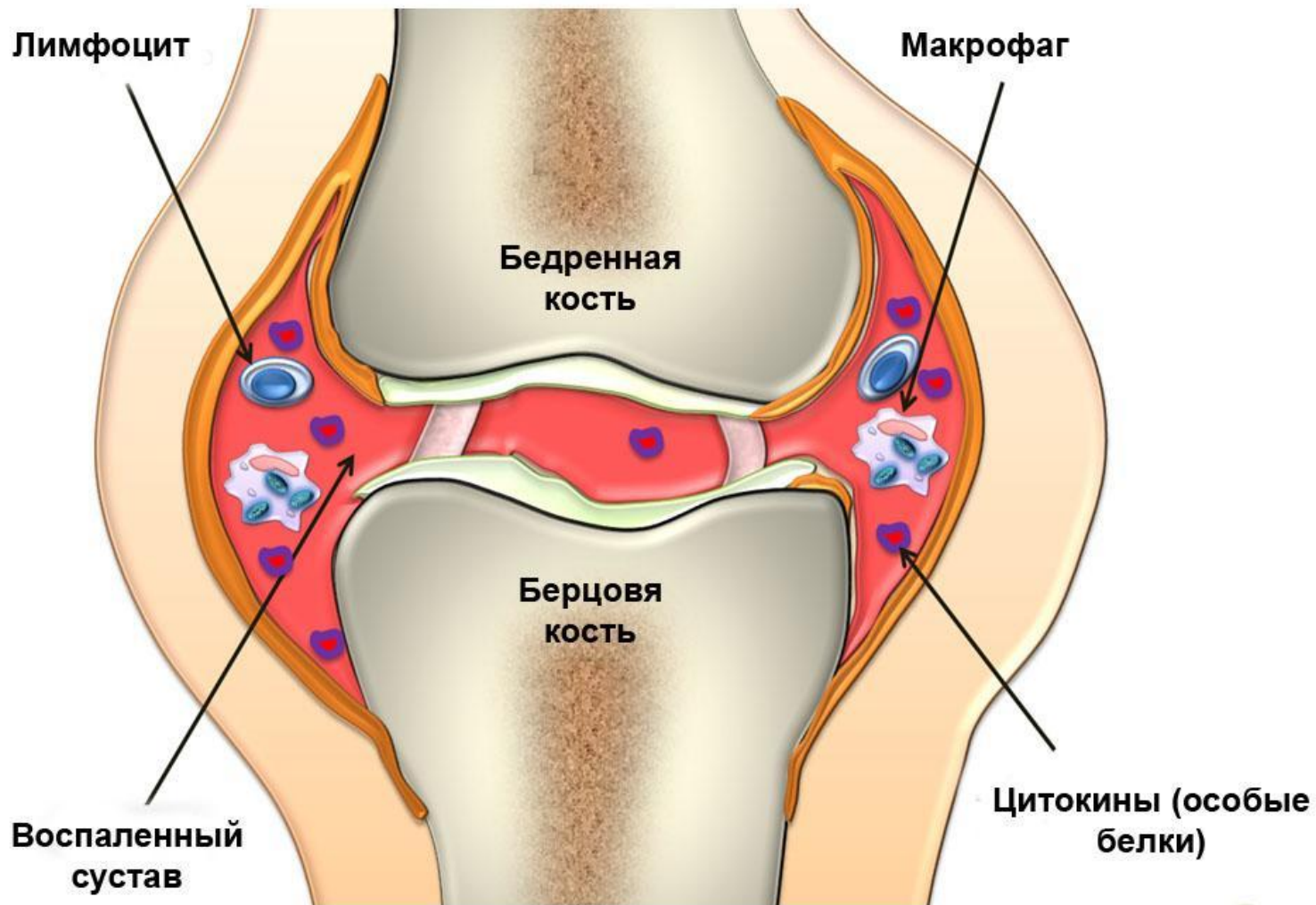
Ревматоидный полиартрит

“Шея лебедя”



Ревматоидный полиартрит

Сустав, пораженный ревматоидным артритом

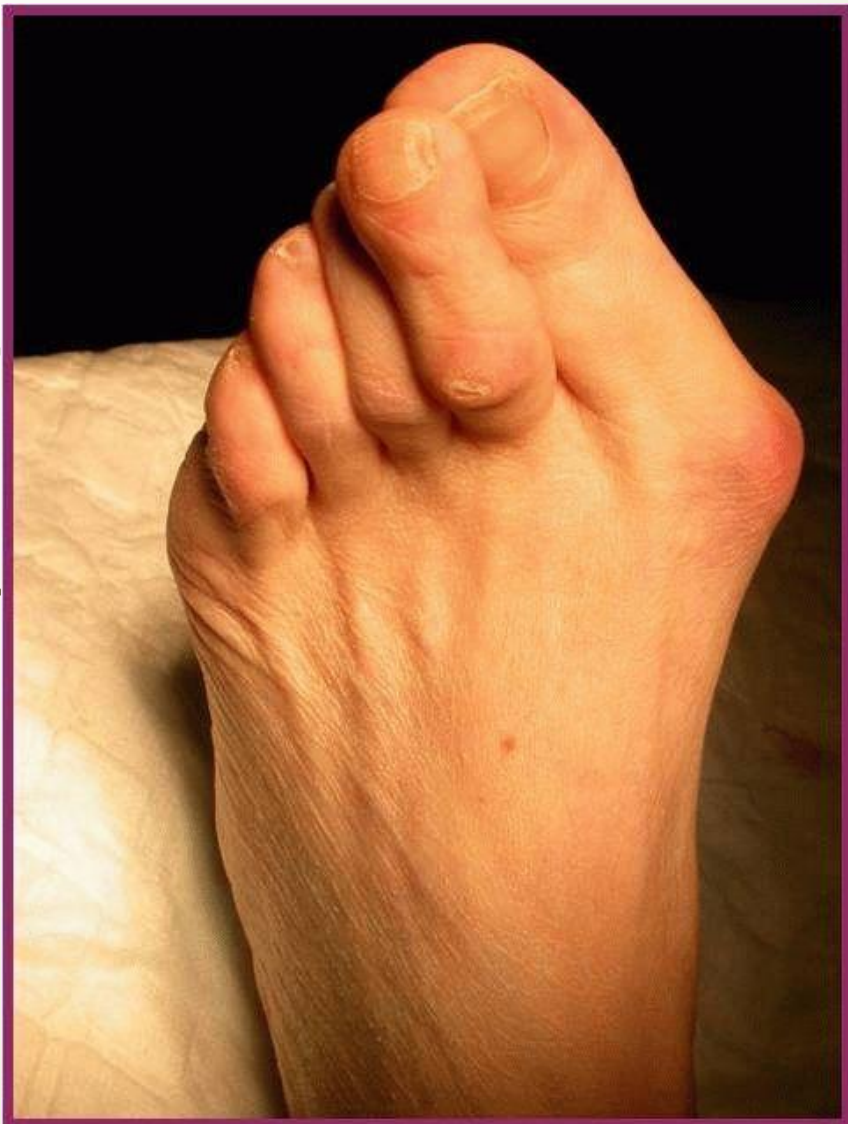


Ревматоидный полиартрит

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.**