

**Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Томский базовый медицинский колледж»**

Сестринское дело при ишемической болезни сердца: стенокардии

Выпускная квалификационная работа

Выполнила: Фамилия Имя Отчество

Специальность: Сестринское дело, группа

Руководитель : Фамилия Имя Отчество

Томск 2021

Актуальность темы



- **Объект исследования:**
планирование сестринского ухода за больными с ишемической болезни сердца: стенокардией.
- **Предмет исследования:**
деятельность медицинской сестры при уходе за больными с ишемической болезни сердца: стенокардией.

Цель и задачи

Целью - изучение сестринского дела при ишемической болезни сердца: стенокардии.

Задачи:

- Выявить уровень знаний пациентов об ишемической болезни сердца, факторах риска и профилактике данного заболевания.
- Провести беседы для пациентов.
- Оценить эффективность проведённой работы.

Ишемическая болезнь

сердца
Ишемическая болезнь сердца (ИБС) — заболевание, обусловленное несоответствием между потребностью сердечной мышцы в кислороде и его доставкой, приводящее к нарушениям функций сердца. В России и многих европейских странах эта патология является одной из основных причин преждевременной смертности, причем из года в год этот показатель растет.

Эпидемиология

- В экономически развитых странах ИБС очень распространена. По данным Всемирной организации здравоохранения, смертность от заболеваний сердца и сосудов составляет 31 % и является самой частой причиной летальных исходов в мире. В Российской Федерации смертность от заболеваний сердца и сосудов составляет 57 %, из которых на долю ИБС выпадает 29 %.
- В Томской области зафиксирован один из самых низких в стране уровней сердечно-сосудистых заболеваний. Смертность от них составляет 523 человека на сто тысяч населения, тогда как в СФО — 609 человек, по данным в администрации региона.

Патогенез стенокардии

- Патоморфологическим субстратом стенокардии практически всегда являются атеросклеротические сужения коронарных артерий
- Стенокардия появляется при наличии сужения просвета коронарной артерии, как правило, не менее чем на 50-70%
- Часто стенокардия по патогенезу является "смешанной", и наряду с органическим атеросклеротическим поражением (фиксированной коронарной обструкцией), в её возникновении имеет значение преходящее уменьшение коронарного кровотока (динамический коронарный стеноз), **обычно связанного с изменениями сосудистого тонуса, спазмом сосудов.**

План сестринских вмешательств

Цели сестринских вмешательств	План сестринских вмешательств
Через 30 минут пациент не будет испытывать боль в сердце	<ol style="list-style-type: none">1. Удобно уложить пациента.2. Дать 1 таблетку нитроглицерина (если АДс более 100 мм рт. ст.) под язык, через 5 минут повторить.3. Поместить левую руку в местную ванну (45°С) на 10 минут.4. Вызвать врача, если боль держится.5. Наложить горчичники на область сердца.6. Приготовить для инъекций: 10% раствор (1 мл) трамала, 1 мл 1% раствора промедола, 1 мл 0,005% фентанила, 10 мл 0,25% раствора дроперидола. Дать разжевать 1/2 таблетки ацетилсалициловой кислоты
Пациент не будет испытывать чувство страха через 20 минут	<ol style="list-style-type: none">1. Побеседовать с пациентом о сути его заболевания, о его благоприятных исходах.2. Обеспечить контакт пациента с выздоравливающими.3. Дать 30 -40 капель настойки валерианы.4. Приготовить для инъекции по назначению врача 2 мл 0,5 р-ра диазепама (реланиум, седуксен, сибазон)5. Побеседовать с родственниками о

План сестринских вмешательств

(продолжение)

Цели сестринских вмешательств	План сестринских вмешательств
Через 1 час пациент не будет чувствовать слабость, дурноту	<ol style="list-style-type: none">1. Удобно, с приподнятой грудной клеткой уложить пациента в сухую теплую постель.2. Согреть пациента: грелки к конечностям, теплое одеяло, горячий чай.3. Обеспечить палату свежим воздухом.4. Измерить АД, оценить пульс, вызвать врача.5. Приготовить для инъекций по назначению врача: 2 мл кардиамин, 1 мл 1% димедрола, 1 мл 0,025 строфантина, систему для капельного введения поляризующий смеси, ампулы с преднизолоном (по 30 мг)6. Измерять АД, оценивать пульс каждые 10 минут

Алгоритм действий медицинской сестры во время приступа

Действие	Цель
Вызов врача	Оказание срочной квалифицированной врачебной помощи
Обеспечить покой и помочь пациенту принять удобное положение (полулежачее при стенокардии напряжения и положение сидя с опущенными вниз ногами при стенокардии покоя)	Снизить нагрузку на сердце
Расстегнуть ворот одежды и обеспечить приток свежего воздуха	Улучшение дыхания и снижение риска гипоксии мозга
Измерить артериальное давление	Определение дополнительного фактора риска
Дать больному таблетку нитроглицерина	Для расширения коронарных сосудов и улучшения кровоснабжения сердца
Отслеживание состояния пациента (измерение частоты и напряжения пульса, артериального давления)	Информирование врача о динамике приступа

Уход за больным вне приступа стенокардии

Действие	Цель
Обеспечить покой и лечебное питание с соблюдением питьевого и солевого режима (не более литра воды в сутки и не более 5 г соли)	Повышение результативности лечения
Регулярная смена постельного белья	Исключение попадания инфекции на кожу
Постоянное расправление складок на постели	Профилактика образования пролежней
Гигиенические процедуры кожи и слизистых	Профилактика пролежней
Если пациент находится в общей палате, его желательно отгородить ширмой	Создание психологического комфорта
Выполнение назначений врача	Значительное улучшение состояния больного

Уход за больным вне приступа стенокардии

Действие	Цель
Проведение занятий лечебной физкультурой	Повышение эффективности лечения и профилактика появления пролежней
Проинформировать родных о необходимости дополнительного питания	Улучшение состояния больного
Обучение родных правилам ухода за лежачим больным в домашних условиях	Обеспечить комфортное состояние пациента вне больницы
Беседа с больным о необходимости соблюдения предписаний врача в домашних условиях – приема лекарств, режима отдыха, соблюдение диеты и выполнения специальных упражнений	Предупреждение приступов и повторного инфаркта миокарда

Вывод:

Основную роль в сестринском процессе играет медицинская сестра, оказывающая сестринские услуги, направленные на стабилизацию здоровья, профилактику заболеваний. Она работает в тесном контакте с пациентом с целью оптимального решения проблем здоровья в имеющихся условиях окружающей среды.

Для осуществления сестринского процесса медицинская сестра должна

- факторы риска, клинические проявления, осложнения, профилактику различных заболеваний;
- меры оказания первой доврачебной помощи при неотложных состояниях пациентов;
- проблемы пациентов при заболеваниях внутренних органов;
- сущность сестринского процесса.

Медицинская сестра должна

уметь

- организовать сестринское обслуживание пациентов в рамках сестринского процесса;
- нести ответственность при проведении лечебно-диагностических и профилактических мероприятий;
- оказывать первую медицинскую помощь/проводить сердечно-легочную реанимацию, оказывать паллиативную помощь;
- обучать пациента и родственников вопросам ухода и самоухода;
- общаться с пациентами, коллегами в процессе профессиональной деятельности.

**Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Томский базовый медицинский колледж»**

Сестринское дело при ишемической болезни сердца: стенокардии

Выпускная квалификационная работа

Выполнила: Фамилия Имя Отчество

Специальность: Сестринское дело, группа

Руководитель : Фамилия Имя Отчество

Томск 2021