

ГАПОУ «Оренбургский областной медицинский колледж»

Лекция

МДК.02.01. Сестринский уход при различных заболеваниях и состояниях

МДК.02.01.06 Сестринская помощь при нарушении здоровья пациента неврологического профиля

Тема:

Введение в неврологию функциональная анатомия и патофизиология центральной и периферической нервной системы. Общая симптоматология нервных болезней. Основные принципы обследования, лечения и ухода за неврологическими пациентами»

Преподаватель:

ВАСИЛЬЕВА ВАЛЕНТИНА НИКОЛАЕВНА

Изучить:

- основные симптомы и синдромы поражения нервной системы
- методы диагностики проблем пациента
- особенности обследования, лечения и ухода за неврологическими пациентами.



- ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
- ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
- ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.
- ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.
- ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.
- ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.
- ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.



I. Вводная часть

- Организационный момент – 1- 2 минуты
- Сообщение темы, мотивация – 3- 4 минуты
- Актуализация опорных знаний (в процессе изложения материала) – 7- 8 минут

II. Основная часть

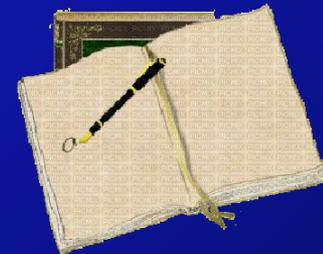
- Изучение нового материала – 65 - 70 минут

III. Обобщение и систематизация изученного материала: проведение элементов деловой игры – 5- 7 минут

IV. Подведение итогов занятия – 2 – 3 минуты

V. Рефлексия- 3- 5 минут

VI. Домашнее задание: - 1минута



- **Определение неврологии**
- **Симптомы расстройства произвольных движений.**
- **Экстрапирамидные расстройства.**
- **Мозжечковые расстройства.**
- **Виды чувствительности. Симптомы расстройства чувствительности.**
- **Корковые симптомы.**
- **Симптомы поражения черепно-мозговых нервов:**
 - **Чувствительных черепно-мозговых нервов**
 - **Глазодвигательных нервов**
 - **Нервов мосто-мозжечкового угла**
 - **Бульбарных нервов**
- **Симптомы поражения мягких мозговых оболочек.**
- **Основные принципы обследования.**
 - **Дополнительные методы обследования.**
- **Основные принципы лечения.**
- **Особенности ухода за неврологическими пациентами**

НЕВРОЛОГИЯ

- (греч. Neuron-нерв + logos-учение) - **медико-биологическая наука, изучающая структуру и функцию нервной системы в норме и при патологии, закономерности развития нервной системы и разрабатывающая методы распознавания, лечения и предупреждения её заболеваний.**

НЕВРОЛОГИ Я

Нейроанатомия

Нейрогистология

Нейрохимия

Нейрофизиология

Нейрокибернетика

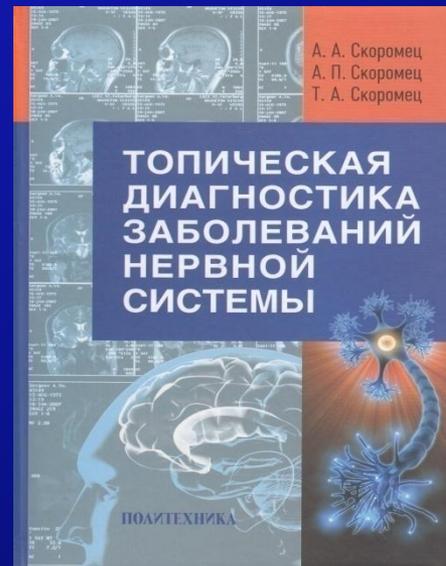
Нейроэндокринология

Нейропсихология

Невропатология

Общая

Частная



ОРГАНИЗАЦИЯ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

НИИ неврологии РАМН

Медицинский институт

Кафедры неврологии

Кафедры нейрохирургии

Стационарная помощь

Неврологическое
Отделение

Нейрохирургическое
Отделение

Реабилитационное отделение

Скорая помощь

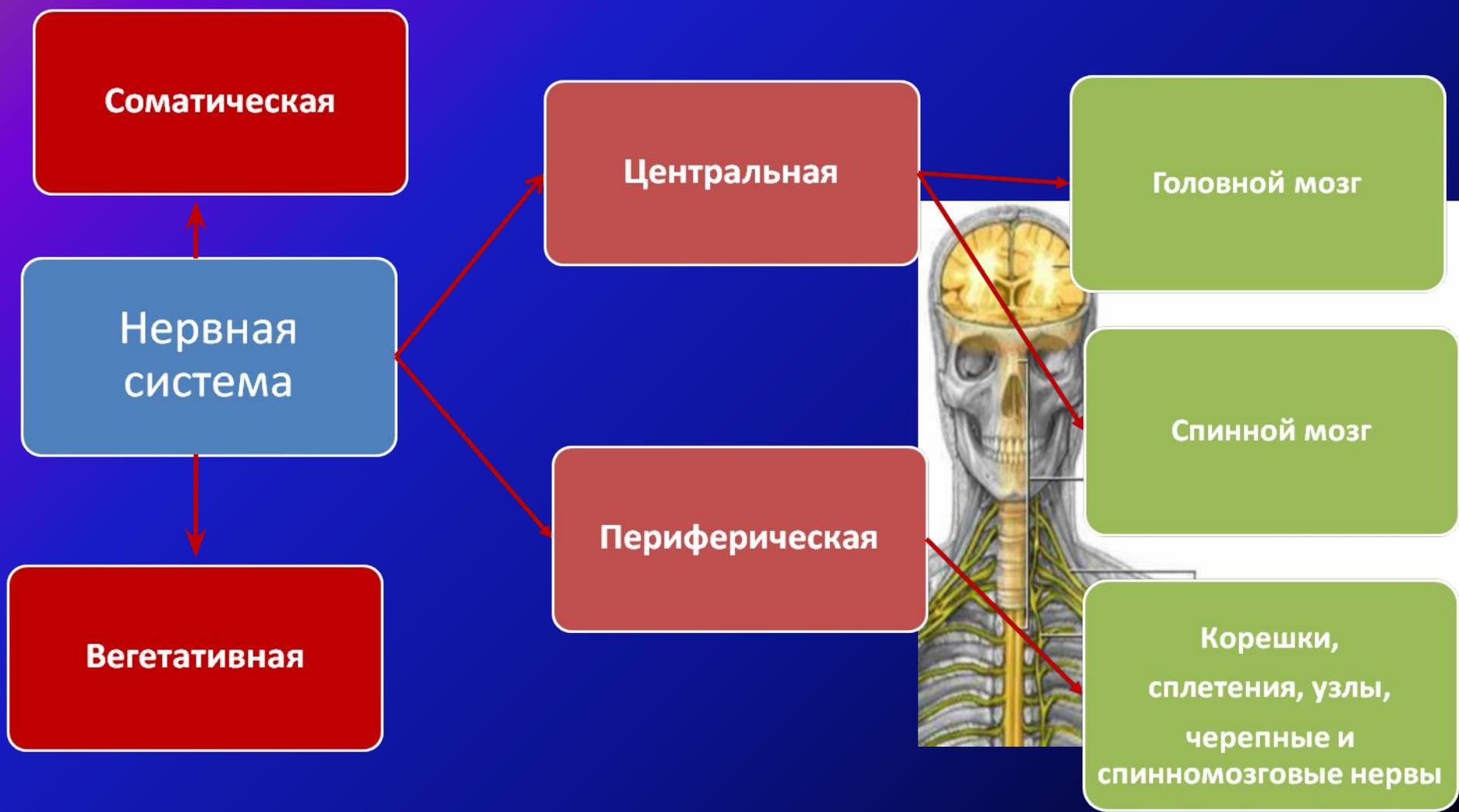
Неврологическая бригада скорой
помощи

Амбулаторная помощь

Невролог поликлиники

- СТРОЕНИЕ И ФУНКЦИЯ
НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ





- внешний мир с помощью зрения, слуха, вкуса, обоняния, осязания

Воспринимает

обеспечивает

- чувствительную функцию, псих. функцию
- произвольные и непроизвольные движения
- функциональное единство организма

- деятельность внутренних органов и систем:

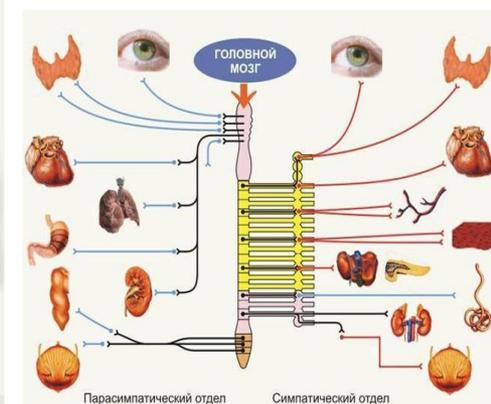
Регулирует

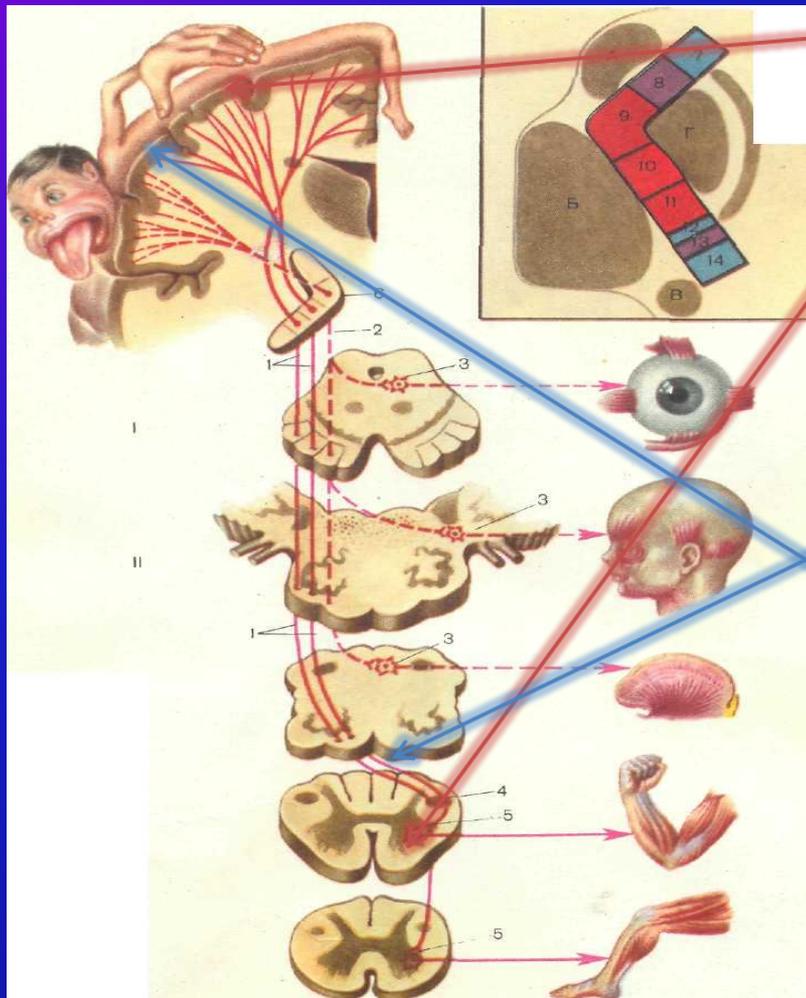
Управляет

- работой всех органов и систем

- организм к меняющейся окружающей среде

Приспосабливает





Центральный нейрон –
передняя центральная извилина
лобная доля

Периферический –
передние рога спинного мозга

Особенности иннервации мускулатуры тела:

1. носит перекрестный характер

2. в передней центральной извилине
проекция движений представлена
обратно расположению частей тела

Двигательные расстройства

Параличи (плегии)

Парезы



- 1 - моно
- 2 - пара
- 4 - тетра
- половина- геми





Двигательные расстройства

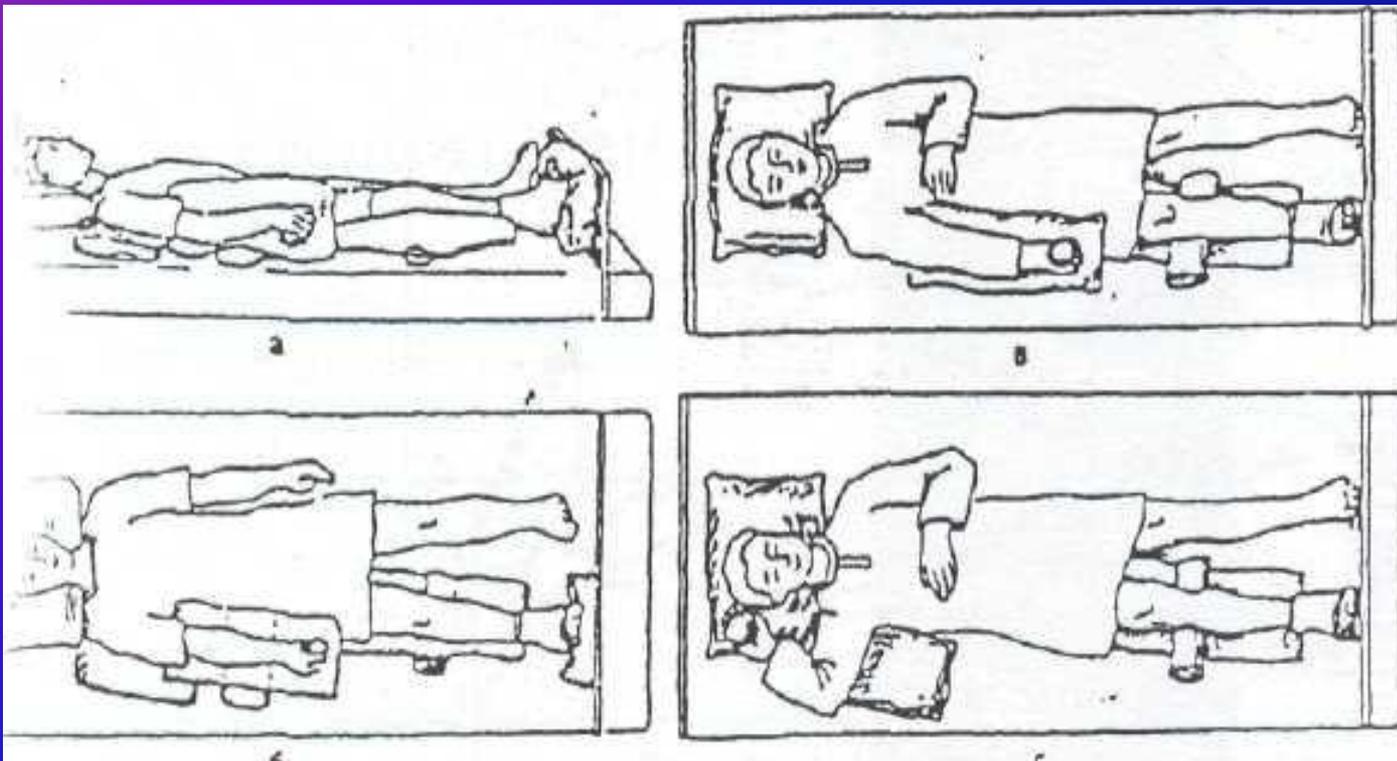
● Центральные (спастические) параличи, парезы

Периферические (вялые, атрофические) параличи, парезы

СИМПТОМЫ

1. Гипертония мышц;
2. Гиперрефлексия (повышение сухожильных рефлексов);
3. Снижение кожных рефлексов;
4. Атрофии нет;
5. Появляются патологические знаки (симптом Бабинского).

1. Гипотония или атония мышц;
2. Гипо- или арефлексия;
3. Снижение кожных рефлексов;
4. Гипо- или атрофия;
5. Патологических знаков нет;
6. Фибриллярные и фасцикулярные подергивания.



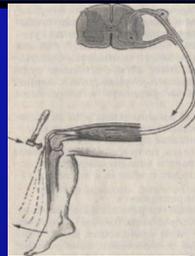
Двигательные расстройства

● Центральные (спастические) параличи, парезы

Периферические (вялые, атрофические) параличи, парезы

СИМПТОМЫ

1. Гипертония мышц;
2. Гиперрефлексия (повышение сухожильных рефлексов);
3. Снижение кожных рефлексов.
4. Атрофии нет ;
5. Появляются патологические знаки (например, симптом Бабинского – при подошвенном рефлексе пальцы разгибаются)



- . Гипотония или атония мышц;
- . Гипо- или арефлексия;
- . Снижение кожных рефлексов;
- . Гипо- или атрофия;
- . Патологических знаков нет.
6. Фибриллярные и фасцикулярные подергивания,



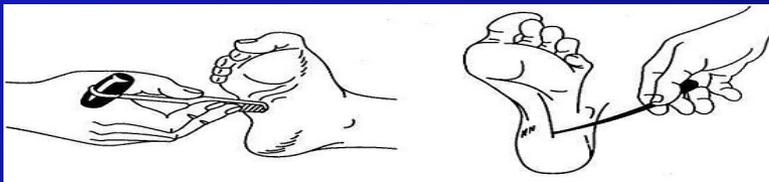
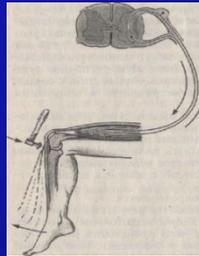
Двигательные расстройства

● Центральные (спастические) параличи, парезы

Периферические (вялые, атрофические) параличи, парезы

СИМПТОМЫ

1. Гипертония мышц;
2. Гиперрефлексия (повышение сухожильных рефлексов);
3. Снижение кожных рефлексов;
4. Атрофии нет;
5. Появляются патологические знаки (например, симптом Бабинского)



1. Гипотония или атония мышц;
2. Гипо- или арефлексия;
3. Снижение кожных рефлексов;
4. Гипо- или атрофия;
5. Патологических знаков нет;
6. Фибриллярные и фасцикулярные подергивания.



Паллидарный отдел

Бледный шар

Чёрная субстанция

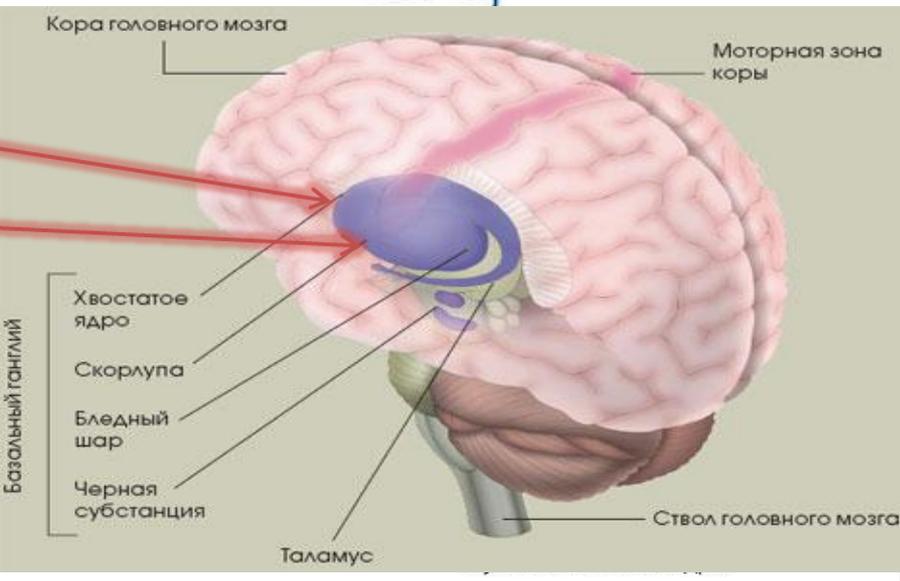
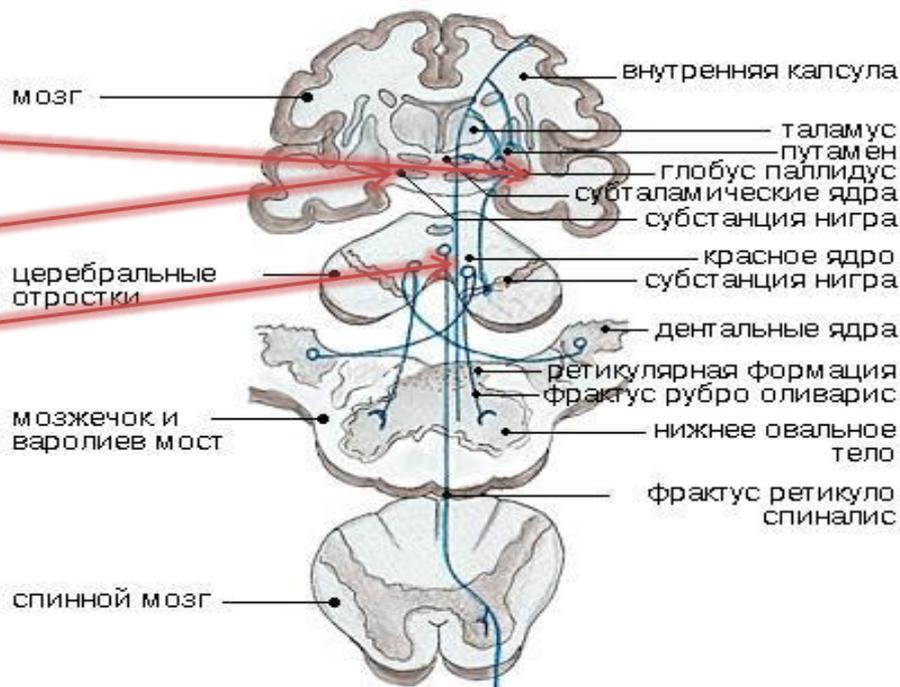
Красное ядро

Стриарный отдел

Хвостатое ядро

Скорлупа

экстрапирамидальная система

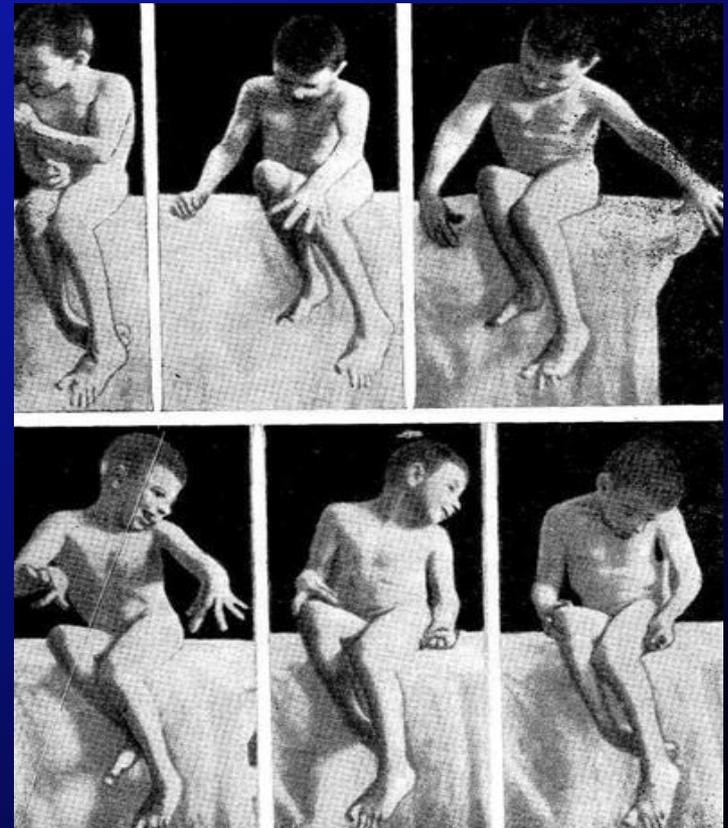


Экстрапирамидные синдромы

- Паркинсонизм
(акинетико-ригидный синдром)

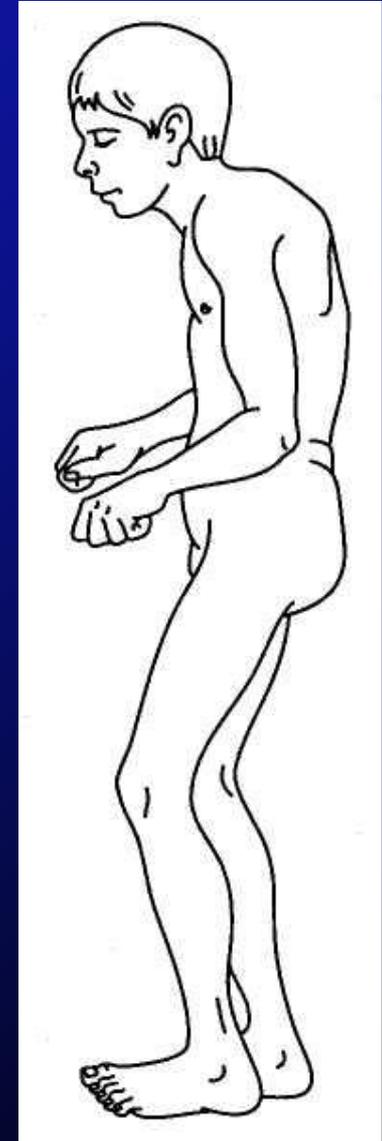
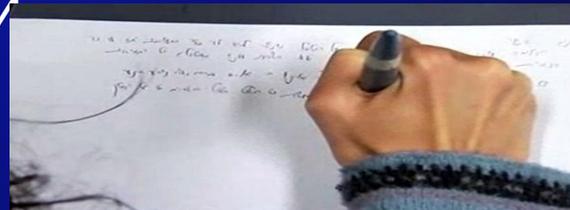


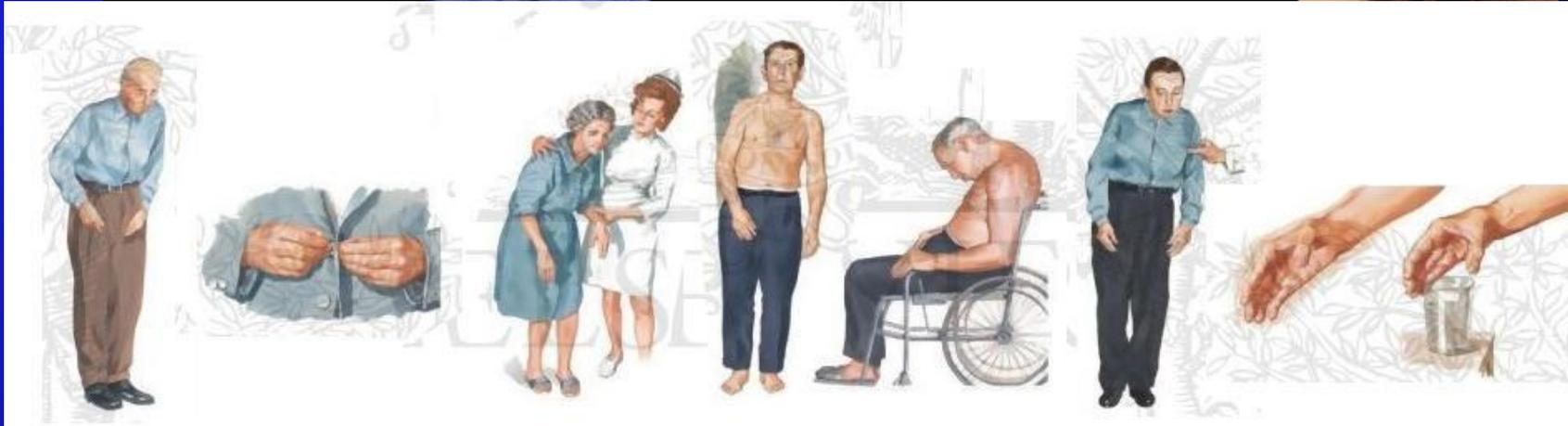
- Гипотонически-гиперкинетический синдром.



Синдром паркинсонизма

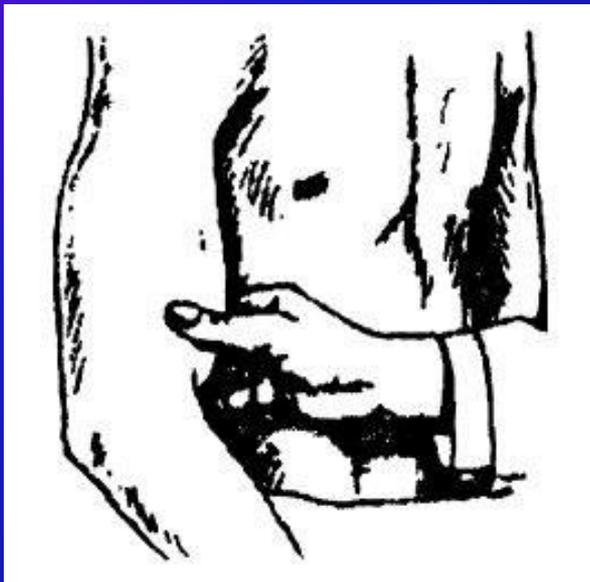
- Олигокинезия
- Брадикинезия
- Скованность
- Ригидность мышц
- «Маскообразное» лицо
- Тремор в покое
- «Согбенная поза»
- Шаркающая походка
- Брадилалия (замедленная речь)
- Расстройство психики
- Микрография





Гипотонически-гиперкинетический синдром

Гипотония



Гиперкинезы –

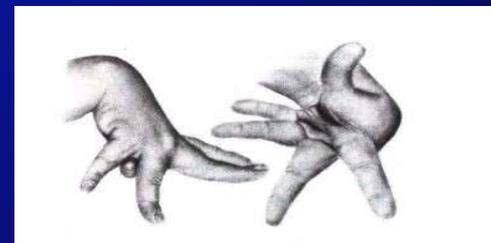
насильственные
автоматические движения

Атетоз
Хорея
Тремор
Тик

Блефароспазм

Кривошея

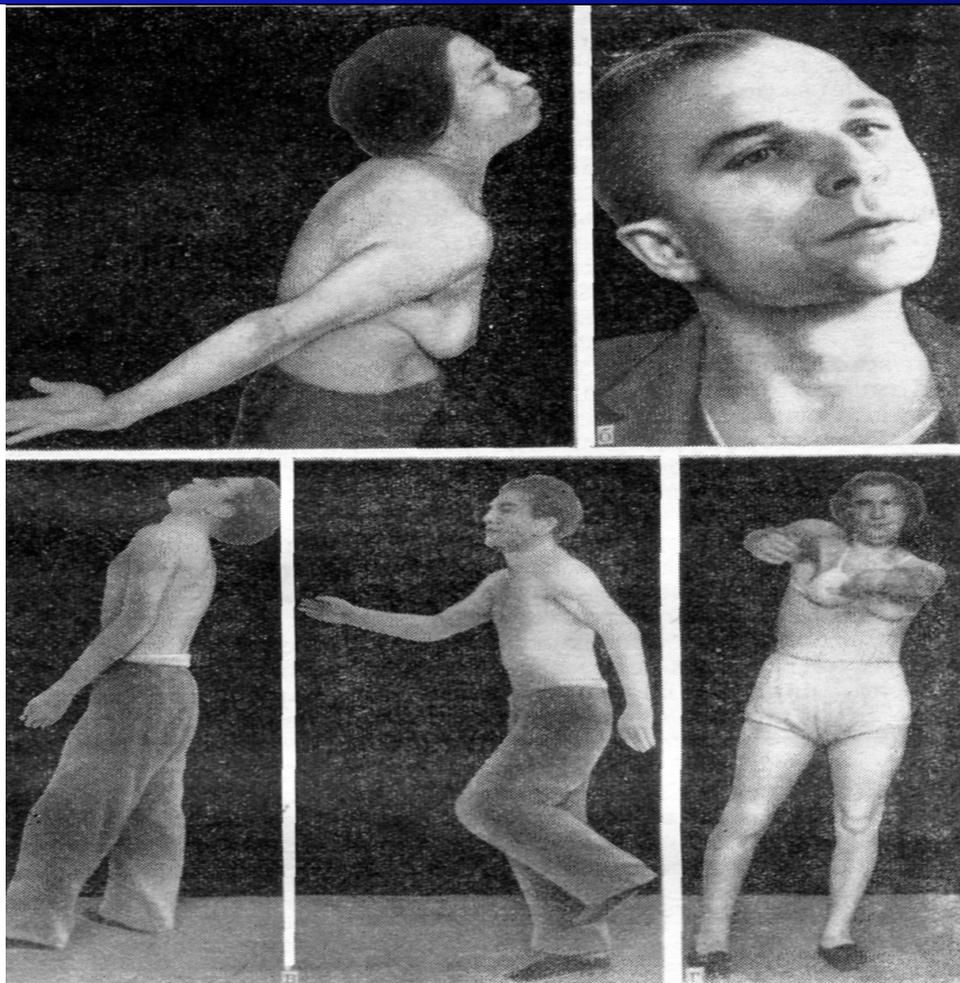
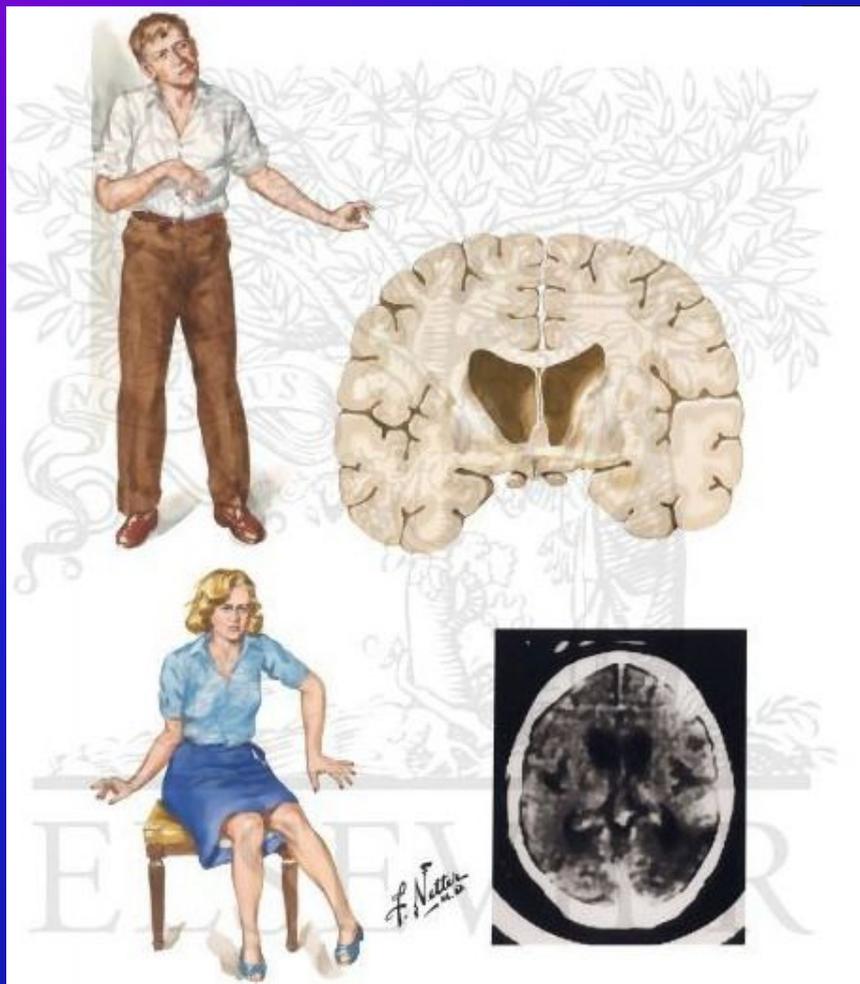
Торсионная дистония



Гиперкинезы

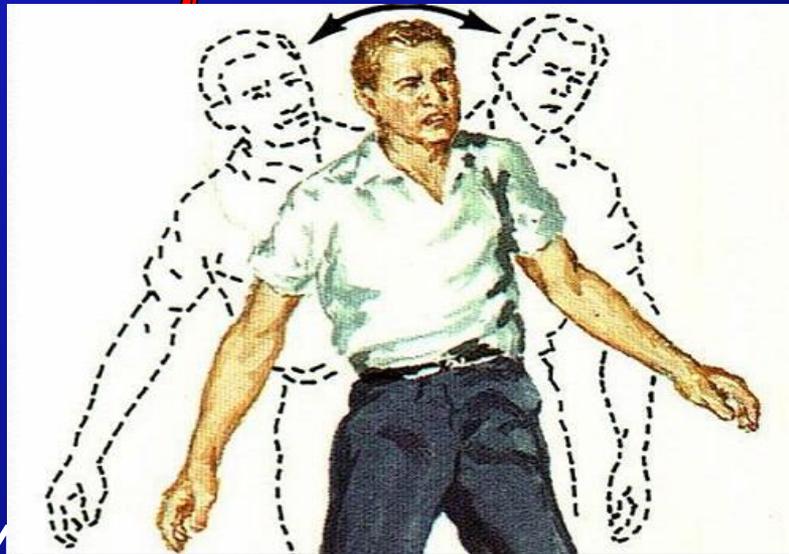


Гиперкинез хореатический



Мозжечковые расстройства

- Атаксия статическая и динамическая, пьяная походка
- Гипотония
- Нистагм
- Интенционное дрожание
- Промаживание, мимопопадание
- Скандированная речь
- Мегалография





Мегалография

9. Савеса гуи
гбоа звад



Задача

- У больного снижена сила правой руки, выявлена атония и атрофия её мышц, фибриллярные подёргивания в поражённых мышцах. Отсутствуют сухожильные рефлексy справа. Движения в правой руке ограничены.

Задание

- Выявите двигательные нарушения у пациента. Укажите нарушенные потребности, приоритетную проблему пациента.



Эталон ответа

- Расстройство произвольных движений:
- Периферический монопарез правой руки
- Нарушенные потребности: быть здоровым, есть, пить, одеваться, раздеваться, быть чистым, работать
- Приоритетная проблема: дефицит самохода

Чувствительность

Общая

Специальная

Поверхностная

Болевая, температурная,
тактильная

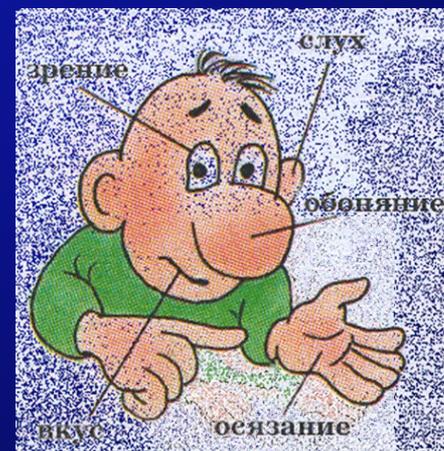


Глубокая

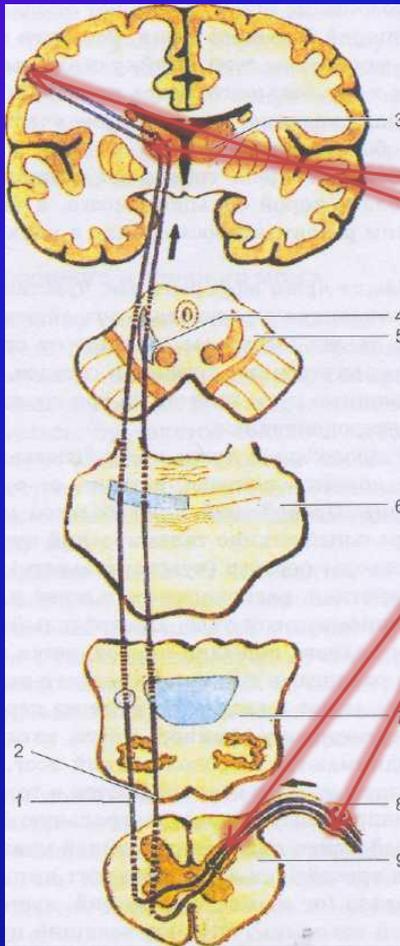
Двумерно-пространственное чувство
Мышечно-суставное чувство
Давления
Вибрации

Сложная

Чувство локализации
и стереогноза



Чувствительный анализатор



1. спинальный ганглий

2. задние рога спинного мозга

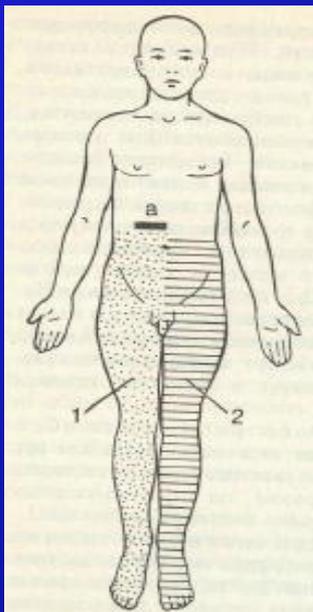
3. таламус

4. задняя центральная
извилина теменная доля

Расстройства чувствительности

Количественные (объективные)

- анестезия
- гипестезия
- гиперестезия
- диссоциация



Качественные (субъективные)

- парестезия
- дизестезия
- гиперпатия
- боль (местная, иррадиирующая, отраженная, проекционная, каузалгия, фантомная)



Укажите функцию коры ГОЛОВНОГО МОЗГА



Левое полушарие **Правое полушарие**

The diagram shows a central illustration of a human brain with the two hemispheres labeled 'Левое полушарие' (Left hemisphere) and 'Правое полушарие' (Right hemisphere). Surrounding the brain are ten numbered icons representing various functions:

- 1: A human figure with a vertical line down the center, representing motor control.
- 2: A person writing in a notebook, representing language and writing.
- 3: An open book, representing reading and language.
- 4: A calculator, representing mathematical calculation.
- 5: A pair of scales, representing logic and judgment.
- 6: A human figure with a vertical line down the center, representing motor control.
- 7: Two theatrical masks (one smiling, one frowning), representing emotion and facial expression.
- 8: An acoustic guitar, representing music and artistic expression.
- 9: A perspective drawing of a room with two figures, representing spatial awareness and perception.
- 10: A complex geometric pattern, representing spatial reasoning and perception.

Лобная доля

- Организация движения, моторики речи, сложных форм поведения, мышления

Теменная доля

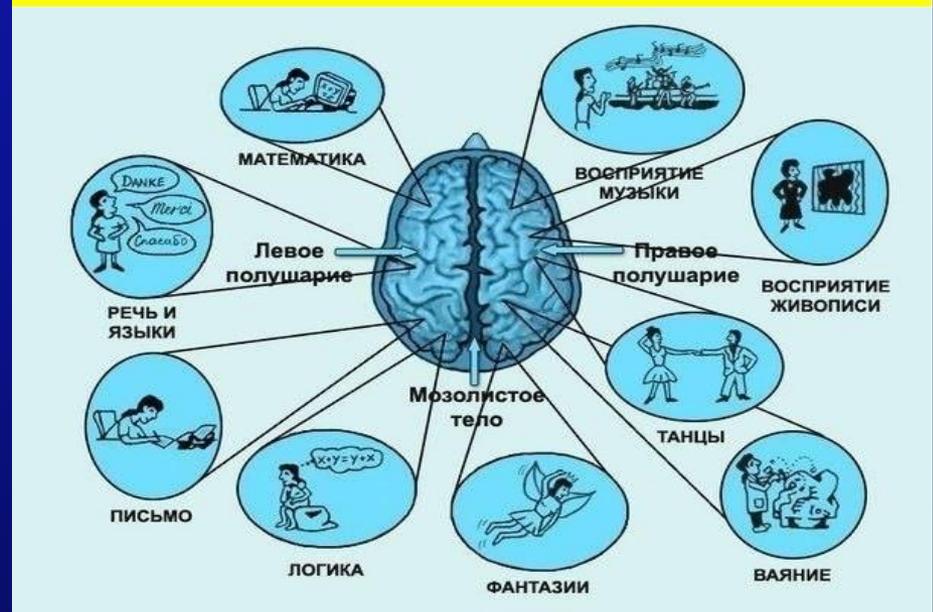
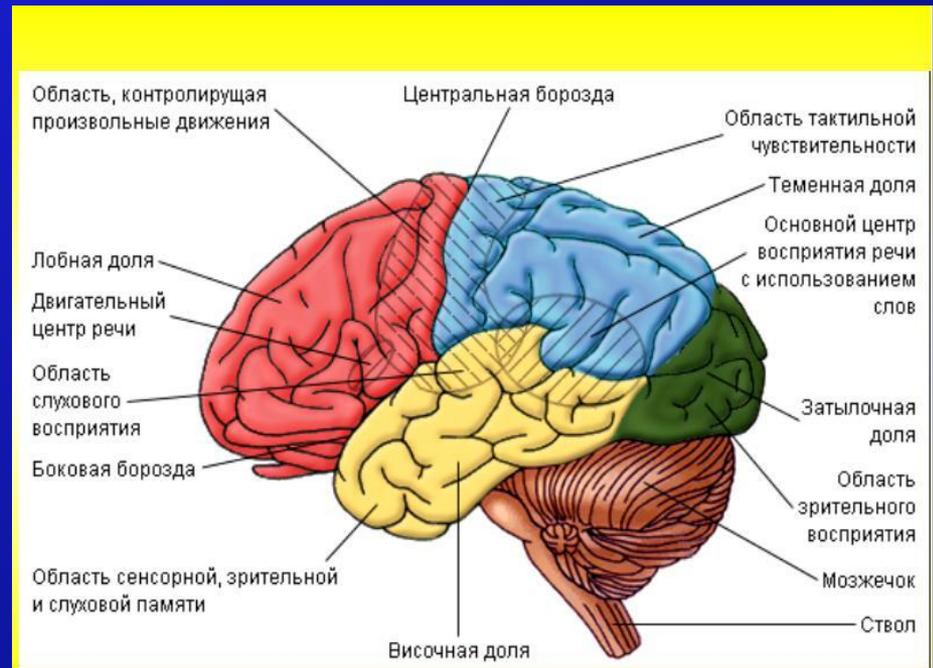
- Анализ общей чувствительности, гнозиса, праксиса, письма, счёта

Височная доля

- Восприятие и переработка слуховых, вкусовых, обонятельных ощущений. Анализ и синтез речевых звуков. Механизмы памяти

Затылочная доля

- Центр зрения



Корковые симптомы

Левое полушарие



Афазия: моторная,
сенсорная,
амнестическая

- Аграфия
- Алексия
- Акалькулия
- Апраксия
- Агнозия
- Расстройство движений и чувствительности в правых конечностях

Правое полушарие



- Дезориентировка в пространстве, времени, месте
- Нарушение схемы тела (аутопагнозия)
- Амузия
- Агнозия
- Расстройство движений и чувствительности в левых конечностях

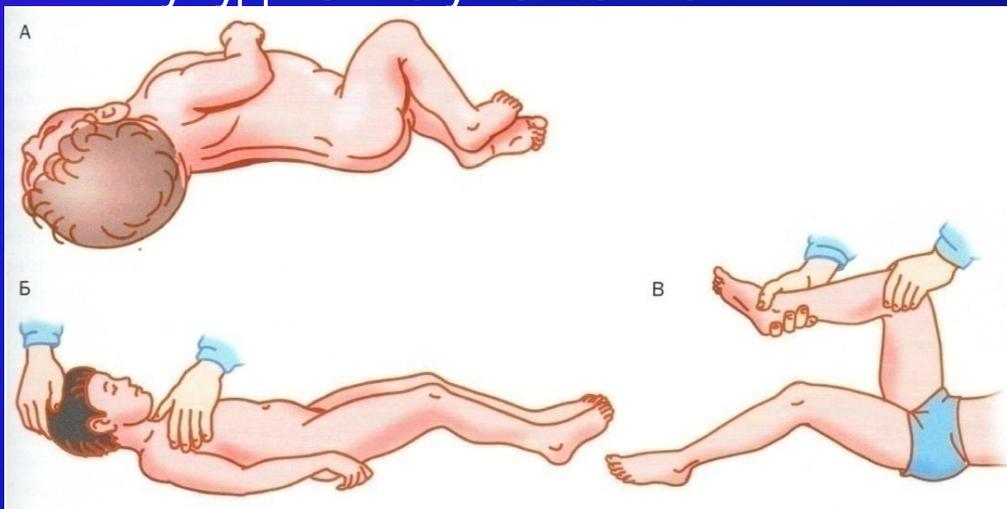
Поражение мозговых оболочек

• Субъективные СИМПТОМЫ

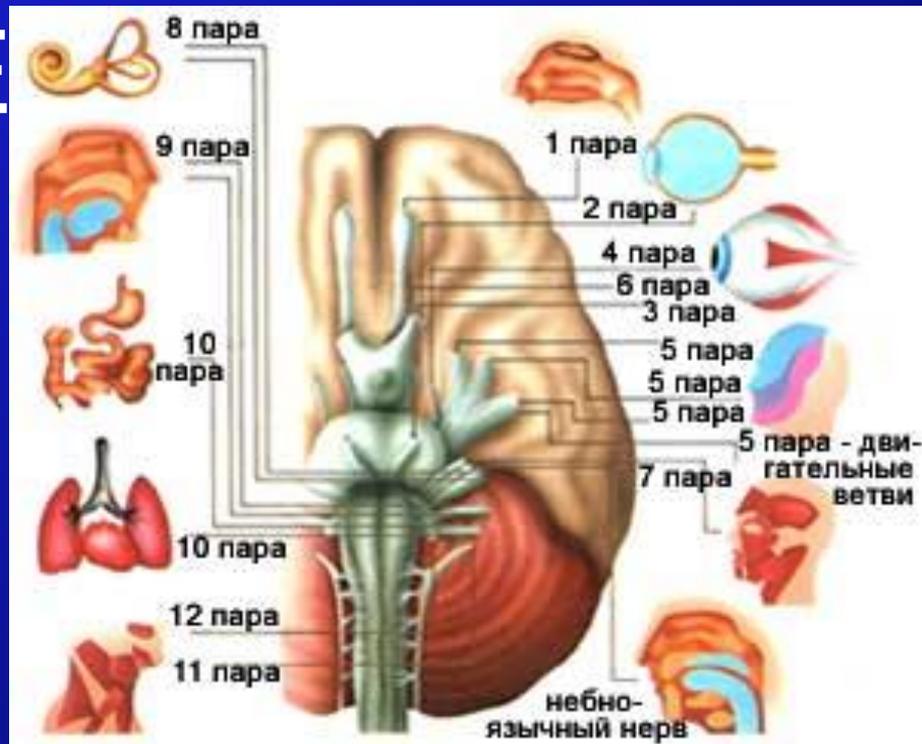
- распирающая головная боль по утрам
- рвота
- тошнота
- раздражительность
- ухудшение умственной

• Объективные СИМПТОМЫ

- Менингеальная поза
- Менингеальные симптомы (ригидность мышц затылка, симптом Кернига, Брудзинского, Бехтерева, у детей симптом Лессажа, выбухание родничка)
- Застойные диски зрительных нервов
- Изменения на краниограмме и КТ (признаки гидроцефалии)
- Повышение давления и специфические изменения в составе ликвора.



• КАКИЕ ЧЕРЕПНО - МОЗГОВЫЕ НЕРВЫ ВЫ ЗНАЕ





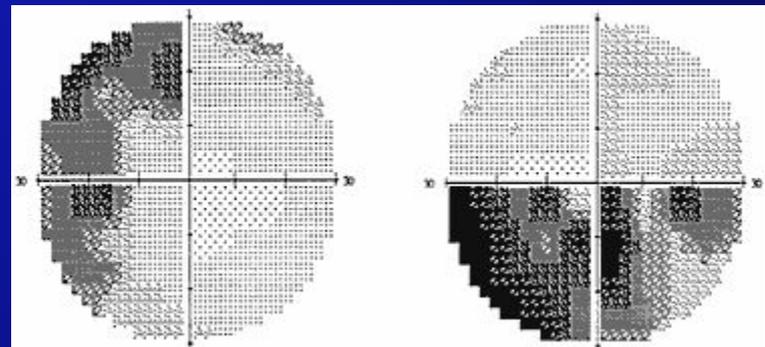
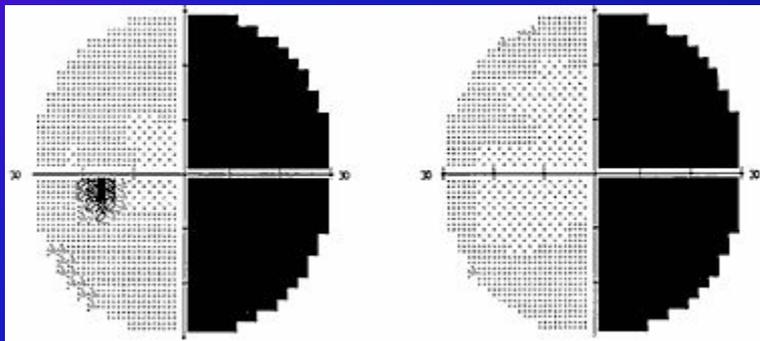
I обонятельный нерв

- Аносмия
- Гипосмия
- Гиперосмия
- Обонятельные галлюцинации



III зрительный нерв

- Амблиопия
- Амавроз
- Выпадение полей зрения



- Нарушение цветоощущения (дальтонизм, ахроматопсия)
- Зрительные галлюцинации, фото-, метаморфозии

III глазодвигательный нерв

- ПТОЗ
- анизокория
- мидриаз
- экзофтальм
- нарушение реакции зрачков на свет
- диплопия
- косоглазие расходящееся



IV блоковый нерв

- Сходящееся косоглазие
- Диплопия при взгляде вниз

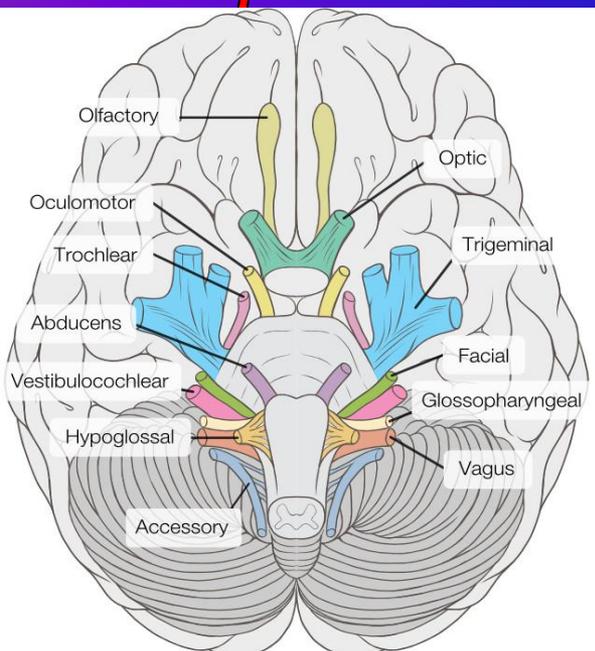


VI отводящий нерв

- Диплопия при взгляде в сторону поражённой мышцы
- Сходящееся косоглазие
- Ограничение подвижности глазного яблока кнаружи



Нервы мосто-мозжечкового угла



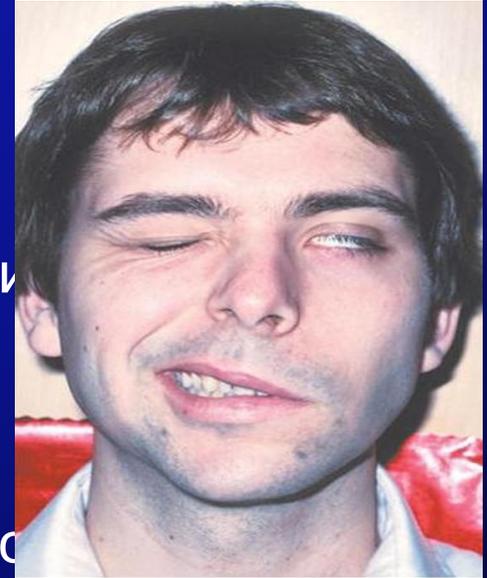
V тройничный нерв

- боль в лице
- болезненны точки выхода
- расстройство чувствительности на лице
- слабость жевания
- атрофия жевательных мышц

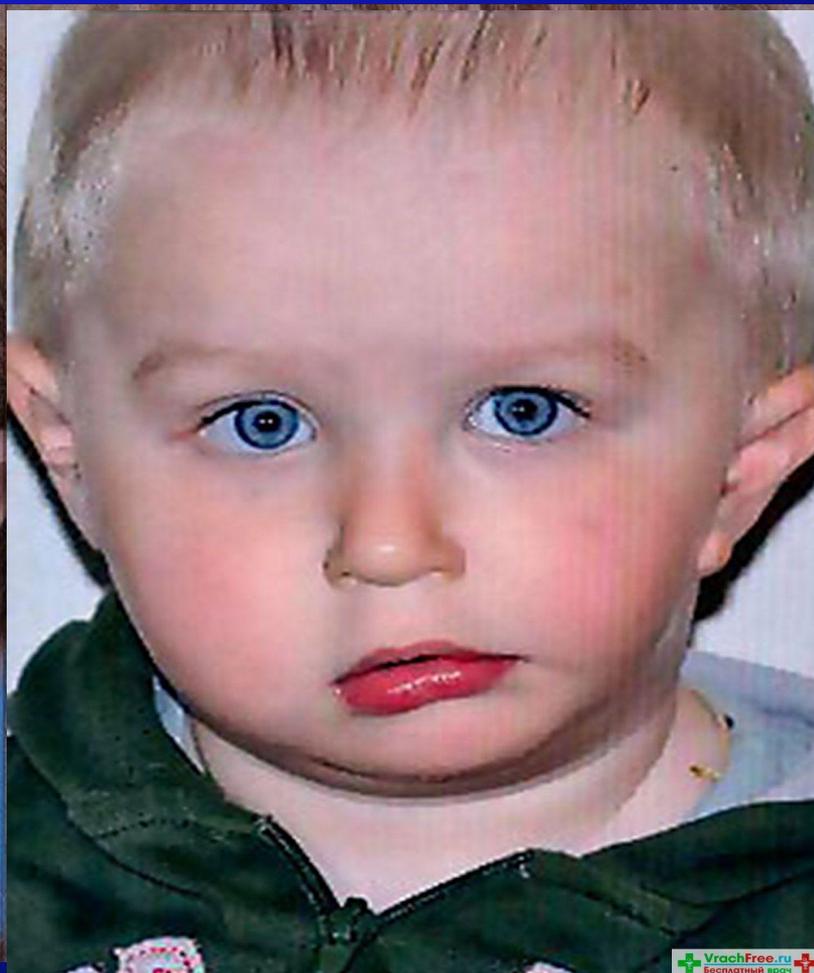


VIII лицевой нерв

- Асимметрия лица
- Глаз не закрывается (лагофтальм)
- Симптом Белла
- Сглажены складки на лбу
- Не может нахмурить лоб и наморщить брови
- Носогубная складка сглажена, угол рта опущен, щека одутловата и свисает
- Пациент не может надуть щеки, посвистеть
- Положительный симптом «ракетки» и «парус»
- Нарушается акт еды
- Слёзотечение или сухость глаза
- Расстройство слуха
- Расстройство вкуса на кончике языка.



Поражение лицевого нерва



Предверно-улитковый нерв

- Головокружение
- Нистагм
- Атаксия
- Гипакузия
- Анакузия
- Гиперакузия
- Слуховые галлюцинации

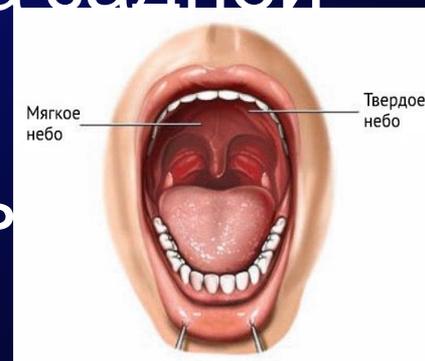


Симптомы бульбарного паралича



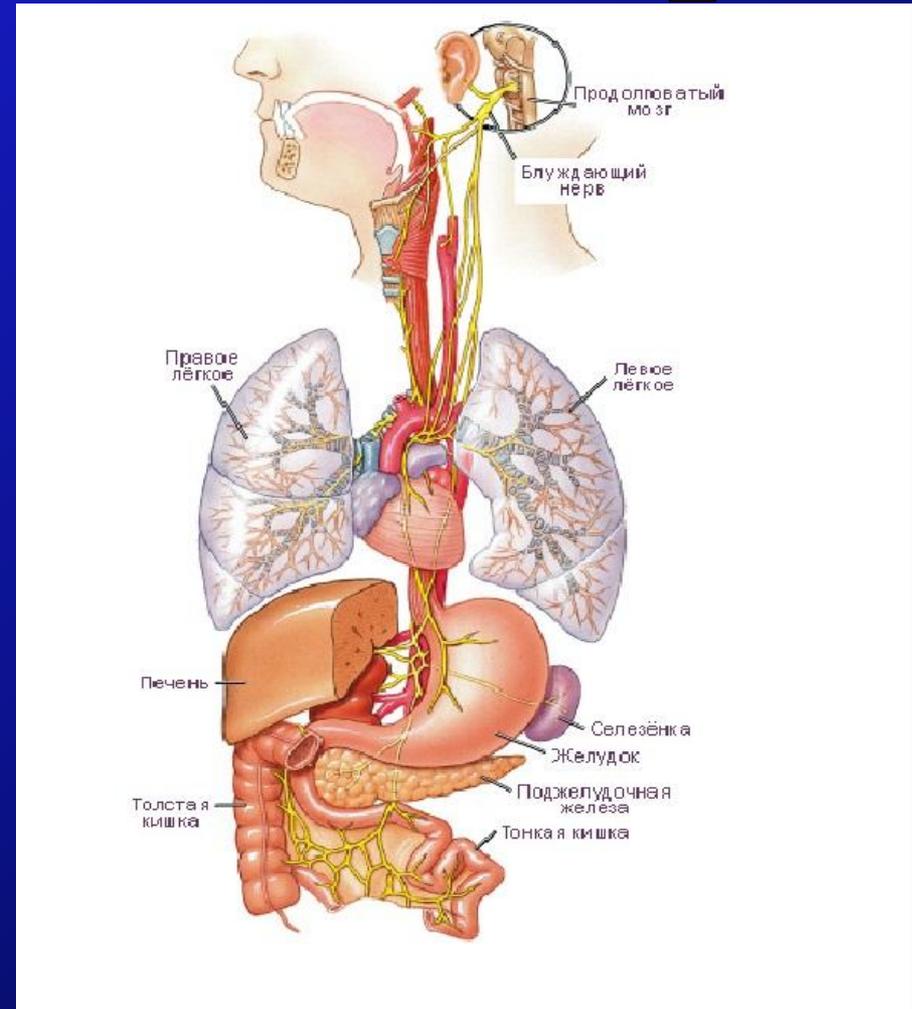
IX языкоглоточный нерв

- Дисфагия
- Дисфония
- Паралич мягкого нёба и язычка
- Снижается или исчезает глоточный рефлекс
- Нарушение чувствительности на задней стенке глотки
- Расстройство вкуса на корне языка



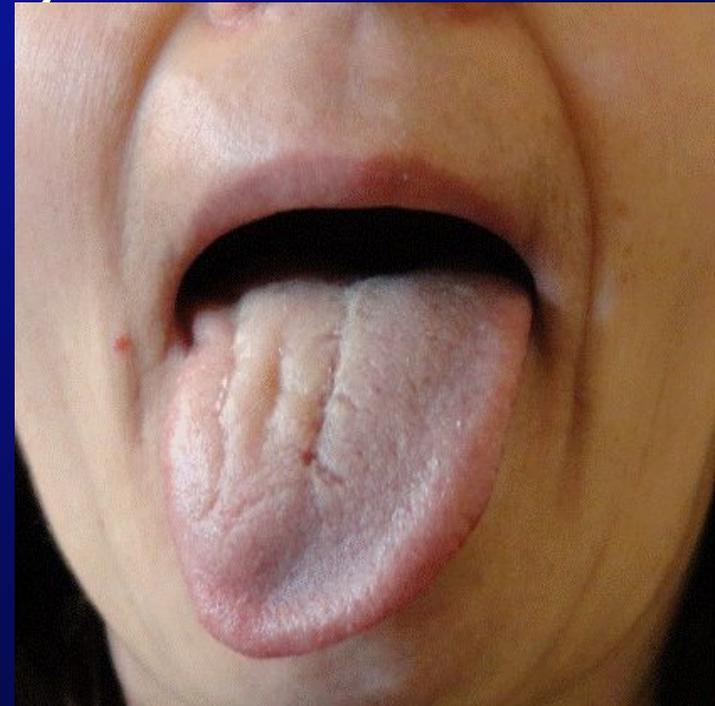
X блуждающий нерв

- Дисфония
- Дисфагия
- Свисание мягкого нёба
- Отклонение язычка в здоровую сторону
- Снижение или исчезновение глоточного рефлекса
- Нарушение сердечно-сосудистой и дыхательной деятельности



XIII подъязычный нерв

- Дизартрия
- Ограничен объем высовывания языка
- Девиация языка в сторону
- Атрофия языка
- Фибриллярные подергивания языка.

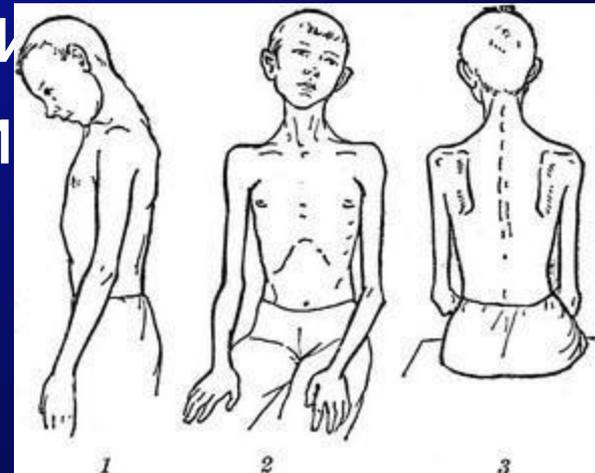


- Характеризуется тремя - Д

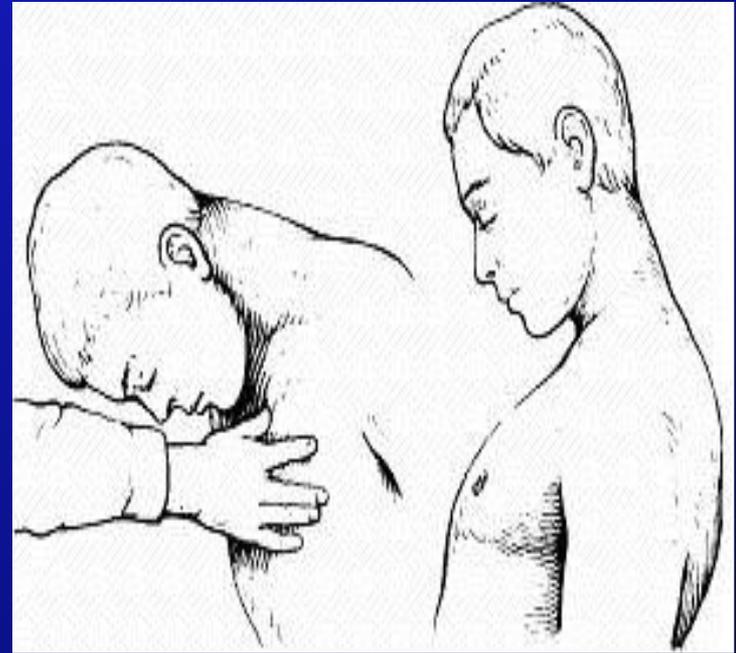
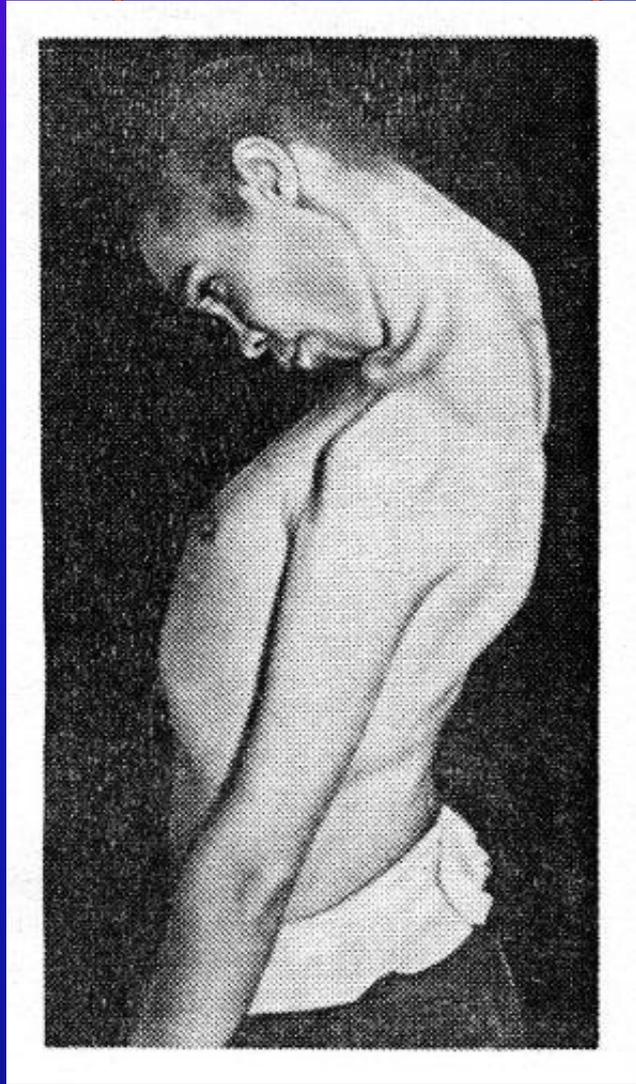


XI добавочный нерв

- Кривошея
- Ограничены боковые наклоны головы, поднятие рук выше горизонтальной линии
- «Крыловидные лопатки»
- Атрофия грудино-ключично-сосцевидной и трапециевидной мышц



Двустороннее поражение XI нерва





Дополнительные методы обследования



Электрофизиологические

- Электроэнцефалография
- Электромиография
- Реоэнцефалография



Ультразвуковые

- Эхоэнцефалография
- Ультразвуковая доплерография



Рентгенологические

- Краниография
- Спондилография



Рентгеноконтрастные

- Пневмоэнцефалография
- Каротидная и вертебральная ангиография
- Миелография



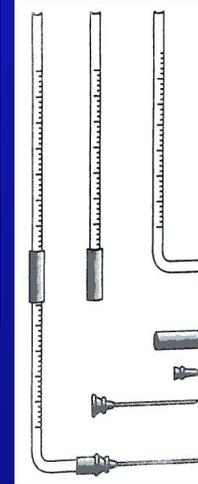
Методы визуализации

- Компьютерная томография (КТ)
- Магнитно-резонансная томография (МРТ)
- Позитронная эмиссионная томография



Лабораторные методы

- Люмбальная пункция
- Клинический анализ крови
- Биохимический анализ крови. Коагулограмма
- Общий анализ мочи

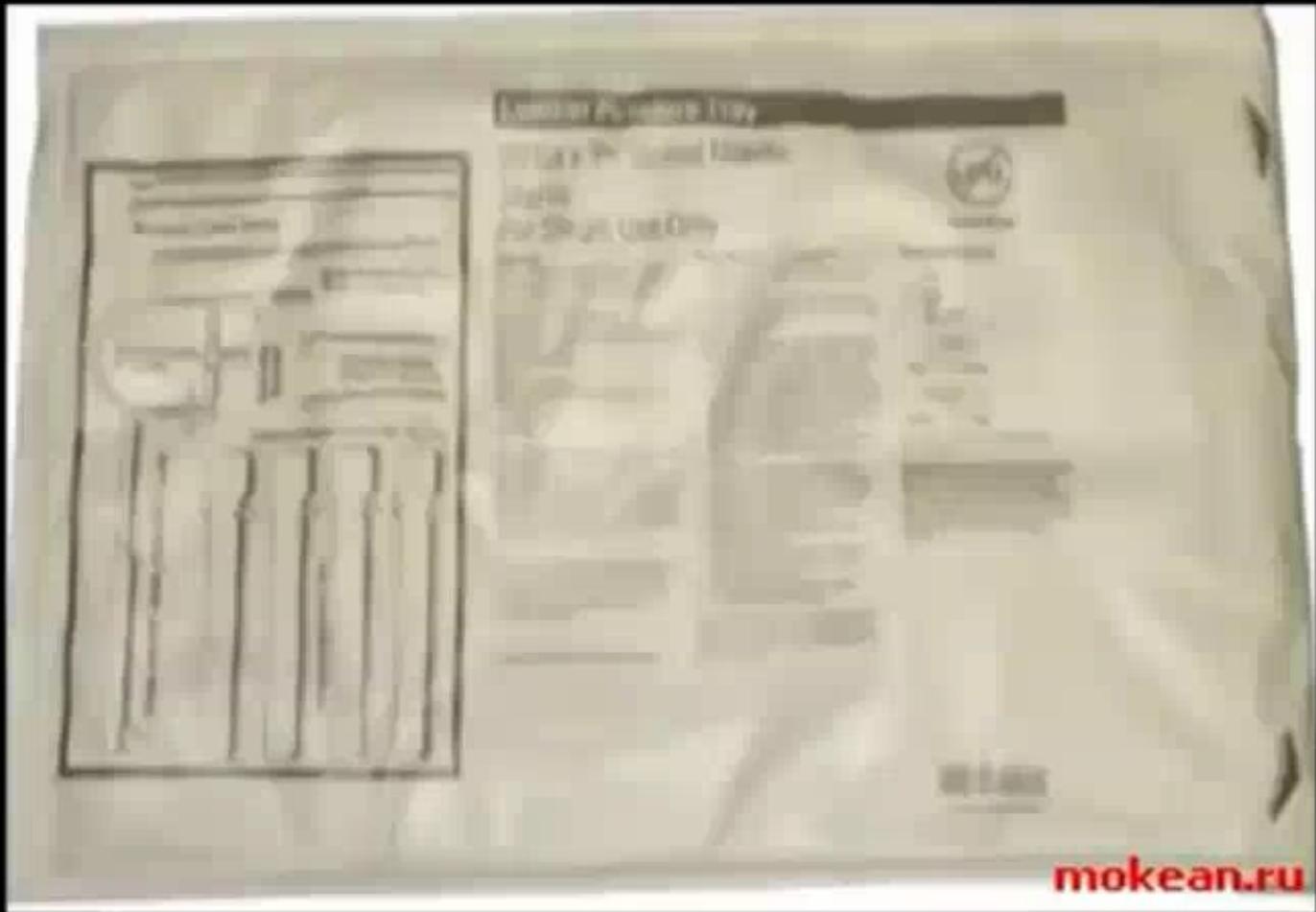


Манометрическая трубка



www.dovgolit.com







Офтальмологическое обследование

- Глазное дно
- Поле зрения
- Острота зрения
- Цветовосприятие



Оториноларинго-неврологическое исследование

Острота слуха

Исследование носа, глотки, гортани

ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ



Режим



Диета



Медикаментоз-
ная
терапия



Физиотера-
певтическое
лечение



Психо-
терапия

Комплексность лечения

ЭТАПНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ



Поликлиника
Скорая помощь

Неврологическое
отделение

Реабилитационное
отделение

Санатории
профилактории







**Виды
лечения**



□ *Реабилитация* – комплекс мероприятий, направленных на восстановление или компенсацию функциональных дефектов, социальное и трудовое приспособление больных.

□ *Абилитация* – лечебно-педагогическая коррекция двигательной, психической и речевой сферы детей младшего возраста



Принципы ухода

- Обеспечение и поддержание жизненно важных функций
- Адекватное питание. Кормление больных с нарушением глотания
- Поддержание чистоты тела. Общегигиенические мероприятия
- Обеспечение комфортного и безопасного положения пациента как в постели, так и вне её
- Уход за больными с двигательными нарушениями
- Профилактика контрактур
- Профилактика пролежней
- Профилактика пневмоний
- Профилактика тромбозов
- Обеспечение нормального функционирования мочевого пузыря и кишечника
- Уход за больными с нарушениями речи
- Уход за больным при проведении люмбальной пункции
- Уход за больным в коматозном состоянии



***«Правильный... уход
всегда имеет несомненное
положительное
влияние на
продолжительность
и течение болезни».
Флоренс Найнтингейл
«Записки об уходе»***

Ситуационная задача

«Больной 51 года, работает грузчиком в магазине, часто употребляет алкоголь. Проживает один (дочь и жена живут по другому адресу). После поднятия груза, «побледнел, зашатался и упал» (со слов сослуживцев). Врач «Скорой помощи» зафиксировал высокие цифры АД 180/120 мм.рт.ст. Доставлен в приёмный покой, где осмотрен неврологом. Поставлен диагноз: Острое нарушение мозгового кровообращения. Правосторонняя гемиплегия. Моторная афазия. Больной госпитализирован в неврологическое отделение.

При поступлении больной в сознании. Несколько возбуждён. Держится за голову. Астенического телосложения. Кожные покровы гиперемированы, кожа сухая. АД 170/120 мм.рт.ст. Вес 65 кг, рост 174 см. Положительные менингеальные симптомы.

Задание

- 1 группа – выделить симптомы
- 2 группа – определить локализацию поражения нервной системы
- 3 группа – выделить настоящие проблемы пациента
- 4 группа – составить план сестринских вмешательств

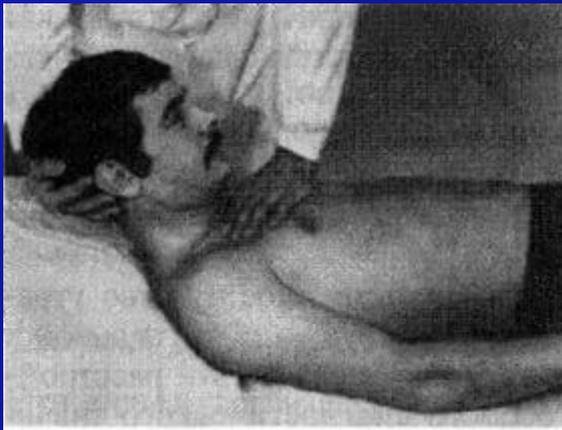


Симптомы

- Отсутствуют движения в правых конечностях
- Ограничены движения в правых конечностях
- Слабость в правой руке
- Мышечный тонус в правой руке и ноге повышен
- Патологический симптом Бабинского справа
- Речь понимает, но не говорит
- Речь невнятная, смазанная
- Сухожильные рефлексy справа выше, чем слева
- Сухожильные рефлексy справа меньше, чем слева
- Ригидность мышц затылка

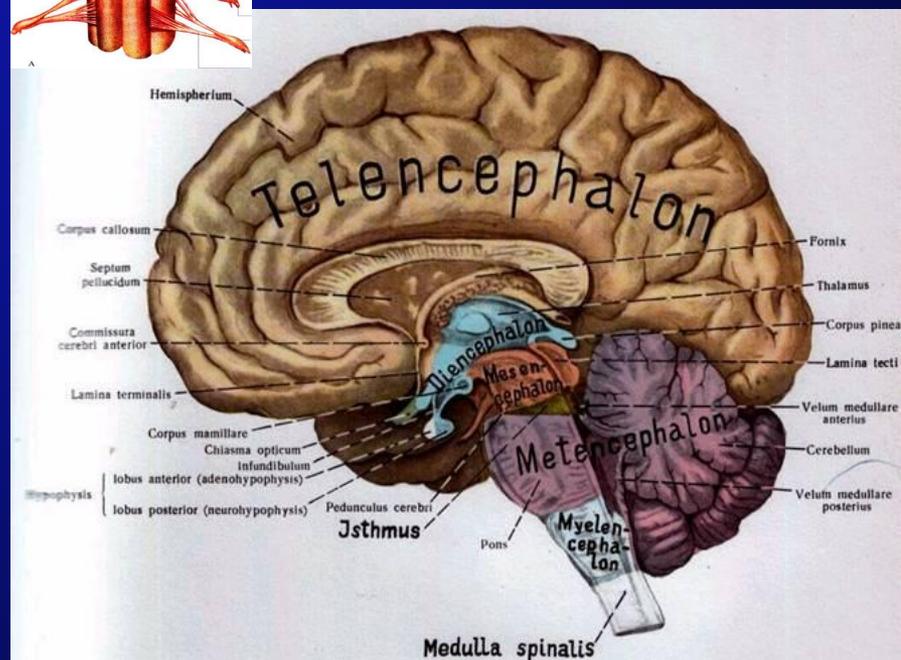
Эталон ответа

- Отсутствуют движения в правых конечностях
- Мышечный тонус в правой руке и ноге повышен
- Патологический симптом Бабинского справа
- Речь понимает, но не говорит
- Сухожильные рефлексy справа выше, чем слева
- Ригидность мышц затылка



Локализация поражения

- Левое полушарие коры головного мозга
- Правое полушарие головного мозга
- Мозжечок
- Передние рога спинного мозга
- Продолговатый мозг
- Экстрапирамидная система
- Мозговые оболочки
- Спинной мозг
- Гипофиз
- Таламус



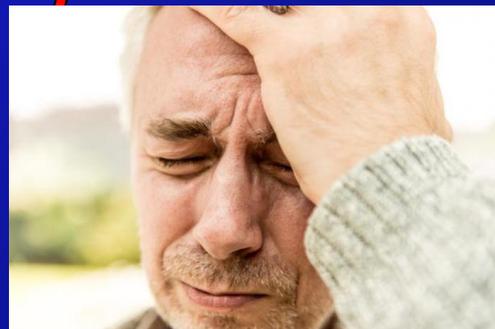
Эталон ответа

- 1. Левое полушарие коры головного мозга
- 2. Мозговые оболочки



Настоящие проблемы

- Головная боль
- Повышение АД
- Невозможность самоухода
- Нарушение речи
- Страх ожидания осложнений
- Риск развития пролежней
- Нарушение глотания
- Беспокойство, возбуждение
- Социальная несостоятельность
- Осознание своей беспомощности и зависимости от других людей



Эталон ответа

- Головная боль
- Повышение АД
- Невозможность самохода
- Нарушение речи
- Возбуждение
- Риск развития пролежней



Сестринские вмешательства

- Обеспечить индивидуальный сестринский пост
- Уложить с приподнятым головным концом
- Приподнять ножной конец
- Менять положение пациента каждый час
- Уменьшить активность пациента
- Подвесить к голове пузырь со льдом
- Обеспечить лечебно-охранительный режим
- Подготовить пациента к люмбальной пункции
- К стопам положить грелку
- Контролировать АД, пульс
- По назначению врача ввести анальгетики, гипотензивные препараты.

Эталон ответа

- Обеспечить индивидуальный сестринский пост
- Обеспечить лечебно-охранительный режим
- Уложить с приподнятым головным концом
- Уменьшить активность пациента
- Подвесить к голове пузырь со льдом
- К стопам положить грелку
- Контролировать АД, пульс 
- По назначению врача ввести анальгетики, гипотензивные препараты
- Подготовить пациента к люмбальной пункции

А в неврологии – цветочки.
Когда больной дошёл до точки:
Трясётся весь, и слёзы льёт,
Горстями валерьянку пьёт, –
Ему все эти икебаны,
Возможно, и по барабану,
Но сестрин отдыхает глаз!
(Должны ж подумать и о нас?)
У всех хондроз и нервный тик!!!
(Больному – что! Ведь он привык!)
Их столько, нервных зараз!
...Радикулит и ишиас...
Ещё какая-то хорея...
(Приём бы кончился скорее).
А сколько крыш съезжает в год?
Чини ещё их...Да-а-а, забот!..
...Что медсестре лишь по плечу!
Врачую я, а не лечу.



Спасибо за внимание!

