

Министерство здравоохранения
Донецкой Народной Республики
Торезское медицинское училище

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

ОСОБЕННОСТИ УХОДА ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ

АВТОР ВЫПУСКНОЙ
КВАЛИФИКАЦИОННОЙ
РАБОТЫ:

ЗАЙЦЕВА КАРИНА
ФЕДОРОВНА

Руководитель работы:
Гильдеева Ирина
Александровна

Цели и задачи исследования

- ▶ **Цель исследования:** выявить зависимость качества сестринского наблюдения за пациентами пожилого и старческого возраста с инфарктом миокарда от организации ухода медсестры.
- ▶ **Задачи исследования:**
 - ▶ 1. Изучить особенности течения инфаркта миокарда у лиц пожилого и старческого возраста.
 - ▶ 2. Выяснить и изучить проблемы пациентов пожилого возраста с инфарктом миокарда.
 - ▶ 3. Изучить особенности оказания неотложной помощи при инфаркте миокарда у лиц пожилого возраста.
 - ▶ 4. Определить роль медсестры при уходе за больными пожилого возраста с диагнозом инфаркт миокарда.

Понятие о инфаркте миокарда

- ▶ Инфаркт миокарда- тяжелое проявление ишемической болезни сердца, который развивается у лиц с атеросклерозом венечных артерии. В миокарде развивается некроз в следствии значительного нарушения кровоприлива при сужении или закрытии тромбом одной из венечных артерий сердца.

Особенности течения инфаркта миокарда в ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ

- ▶ У лиц пожилого и старческого возраста чаще наблюдаются мелкоочаговые и распространенные инфаркты.
- ▶ Более чем в половине случаев инфаркт миокарда развивается на фоне артериальной гипертензии.
- ▶ Чаще встречается безболевая форма инфаркта миокарда, а типичная болевая форма у пожилых встречается намного реже.
- ▶ Часто инфаркт миокарда у лиц пожилого и старческого возраста протекает под маской респираторного заболевания.
- ▶ Болевая форма инфаркта миокарда часто сопровождается быстрым развитием острой левожелудочковой недостаточностью.
- ▶ У лиц пожилого возраста чаще развивается кардиогенный шок, летальность от которого достигает до 90%.
- ▶ Инфаркт миокарда в пожилом возрасте приобретает рецидивирующее течение.
- ▶ В 33% случаях инфаркт миокарда в пожилом возрасте повторяется.

Практические исследования особенностей ухода за пациентами с ИБС в пожилом и старческом возрасте

Во время прохождения преддипломной практики в МУ ЦПМСП г. Тореза в кардиологическом отделении, было проведено обследование и наблюдение за пациентами с диагнозом острый инфаркт миокарда, которое включало в себя опрос пациента, установление медсестринского диагноза, организацию медсестринского ухода.

Исходя из этого, были выявлены такие проблемы пациентов как:

- Боль в области сердца
- Одышка
- Отек нижних конечностей
- Бессонница

Проблема пациента боль в сердце

Боль в груди начинающаяся от челюсти и идущая в низ левой руки (реже правой) может сигнализировать о инфаркте миокарда.

Болевые ощущения в сердце развиваются волнообразно, периодически уменьшаются, но полностью не прекращаются. Причем с каждой новой волной болевые ощущения или дискомфорт в грудной клетке усиливаются, быстро достигают максимума, а затем идут на спад.

Болевой приступ или дискомфорт в грудной клетке при инфаркте длится более 30 минут, иногда даже часами. Еще один важный отличительный признак инфаркта миокарда - это то, что боль в сердце не уменьшается при приеме нитроглицерина, даже повторном, а также сердечная боль не прекращается даже в состоянии покоя.

Проблема пациента одышка

Одышка — это своеобразная форма отклонения в дыхательном процессе. Больной неспособен на ритмичное и глубокое дыхание, вследствие чего ощущает сильное неудобство, этот симптом остается на протяжении долгого времени по завершении острейшей фазы инфаркта, и длительность его зависит от скорости восстановления правильной работы сердца.

Проблема пациента отек НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Для устранения отека требуется излечение болезни. Один из основных методов подавления симптомов сердечной недостаточности, вызванных застоем жидкости – мочегонные средства (диуретики), вызывающие отток жидкости из организма.

Для снятия отеков ног могут применяться как натуральные диуретики (средства народной медицины), так и специальные лекарственные препараты. Чаще всего при выраженной сердечной недостаточности назначаются препараты из группы петлевых диуретиков - фуросемид, этакриновая кислота, буметанид, пиретанид, торасемид, обладающие ярко выраженным мочегонным эффектом.

Проблема пациента бессонница

Пожилые пациенты часто жалуются на бессонницу, у них меняется режим сна - нередко они спят больше днём, а ночью ведут более активный образ жизни. Часто употребляемые больными в этом случае снотворные препараты могут быстро вызвать привыкание.

Медсестра может рекомендовать больному приём лекарственных трав (например, отвар пустырника по 10-15 мл за 40 мин до отхода ко сну), 10- 20 капель «Валокордина», стакан тёплого молока с растворённым в нём медом (1 ст.л.) и т.п.

Вывод

Проанализировав наблюдение за пациентами пожилого возраста с инфарктом миокарда, выяснилось, что к людям старческого возраста требуется определенный профессиональный подход, который характеризуется в их психологии, правилах личной гигиены, питания и приемов лекарств. Сестринский уход играет большую роль в лечении пациента.

Исходя из этого, можно сделать вывод, что при уходе за пациентами с инфарктом миокарда, нужно помнить, что рациональная организация сестринской деятельности в наблюдении и уходе за больными инфарктом миокарда в пожилом и старческом возрасте способствует повышению качества работы медсестры.

