

*Этапы оказания  
неотложной  
помощи и ухода за  
▶ больными при  
аритмиях.*

**Подготовила:**

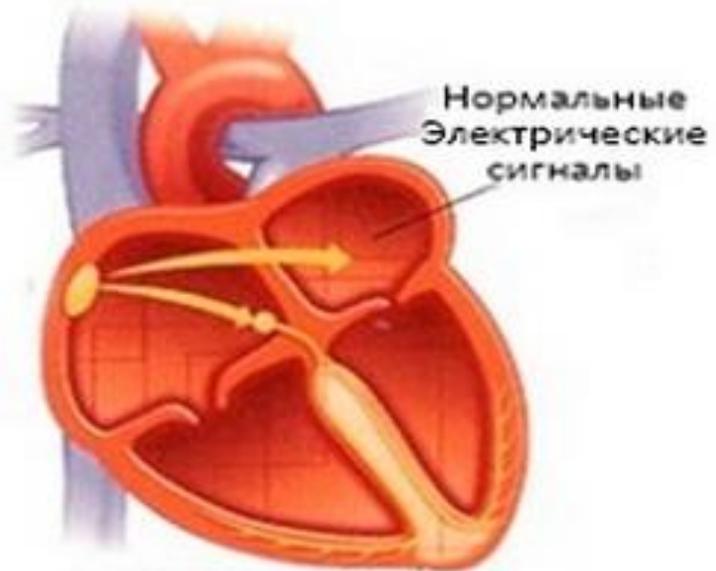
**Цымбалюк Юлия**

**Группа 3-4**

Нарушение сердечного ритма (аритмия) – одна из самых распространенных проблем современности, с которой сталкивается каждый третий человек на земле. Заболевание носит приступообразный характер и проявляется внезапно. Поэтому крайне важно знать о симптомах, правилах оказания первой помощи и лечении аритмии сердца.



## нормальное состояние



## мерцательная аритмия



- ▶ *Медики выделяют несколько видов проявлений аритмии сердца:*
  - *Мерцательная. Самое опасное проявление тахикардии, которое характеризуется хаотичным сокращением сердечной мышцы, достигающее до 600 ударов в минуту. Помощь при мерцательной аритмии должна быть оказана незамедлительно, так как в обратном случае возможно развитие инфаркта.*
  - *Синусовая. Возникает на фоне неврозов и хронических заболеваний сердечно-сосудистой системы. Характеризуется разными интервалами между сокращениями мышцы.*
  - *Экстрасистолическая. Проявляется нерегулярным чередованием остановки сокращений с последующими резкими толчками.*

## ЭКГ аритмии сердца





**В большинстве случаев помощь при аритмии можно оказать в домашних условиях**

В большинстве случаев можно оказать помощь при аритмии в домашних условиях. Для этого нужно спокойно и последовательно выполнять определенные действия. К тому же люди, имеющие хронические заболевания сердца и часто сталкивающиеся с нарушением сердечных сокращений, могут выполнять эти действия самостоятельно.

## Алгоритм действий по оказанию помощи

*Обеспечьте больному удобное положение, вначале посадив его, а затем уложив. Смена положений необходима для определения позиции, в которой человек ощутит облегчение симптомов. Если улучшения состояния не происходит, спровоцируйте рефлексорную рвоту, раздражая пальцами гортань. Рвота поможет восстановить правильный ритм сокращений.*

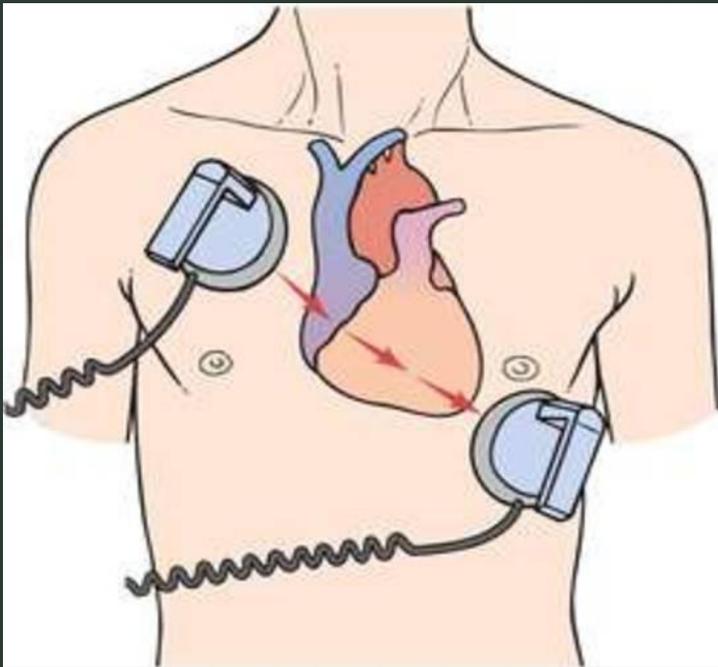


Обеспечьте свободный доступ кислорода в комнате. Измерьте давление и подсчитайте количество ударов пульса в минуту. При низком давлении можно применять только те препараты, которые выписал врач или дождаться его назначений. Больной должен выполнить несколько дыхательных упражнений, которые заключаются в глубоком вдохе и задержке дыхания на несколько секунд. В момент задержки дыхания аккуратно надавливайте на веки больного. Количество надавливаний не должно быть меньше 18 раз в течение минуты. Подобные упражнения помогают не только восстановить ритм сердечной мышцы, но и успокоить больного. Для снятия аритмии сердца в домашних условиях можно принимать успокоительные средства. Особенно этот момент актуален для пациентов, страдающих заболеваниями сердца. Корвалол, настойка пустырника или валерианы, валокордин – препараты, которые можно использовать до приезда медицинских работников.





- Сердечно-легочная реанимация – оптимальный способ доврачебной помощи при фибрилляции и последующей остановке сердца, направленный на частичное поддержание кровообращения. Надавливание на грудную клетку имитирует насосную функцию, однако такая помощь далеко не всегда является эффективной. Несмотря на то, что помощь может оказать любой человек, требуется иметь теоретические представления и навыки.



- Дефибрилляция – реанимационный метод купирования состояния с помощью воздействия электрического тока. В результате сердце «перезапускает» свою активность и восстанавливает синусовый ритм. Выполнять дефибрилляцию могут только специалисты при соответствующих показаниях. К сожалению, этот способ помощи также далек от стопроцентной эффективности.

- *Противоаритмические препараты. Их действие направлено на восстановление естественной активности миокарда при обострении заболевания.*
- *Гликозиды, бета-блокаторы и другие препараты, действие которых направлено на внутреннюю регуляцию сердца.*
- *Препараты для разжижения крови. Непостоянство сокращений создает опасность возникновения сгустков крови и тромбоза.*



# СЕСТРИНСКИЙ УХОД ПРИ АРИТМИИ СЕРДЦА

1. Постельный режим.
2. Диета М с ограничением соли и жидкости или в зависимости от поражения внутренних органов.
3. Уход за полостью рта, кожей и слизистыми пациента, половыми органами при физиологических отправлениях, профилактику пролежней.
4. Частая смена постельного и нательного белья.
5. Осуществление контроля за температурой, АД, ЧДД, ЧСС, пульсом, суточным диурезом.
6. Проветривание и кварцевание палат, влажную уборку, кислородотерапию.
7. Четкое и своевременное выполнение назначений врача, подготовка к дополнительным методам диагностики.
8. Проводит беседу с пациентом о крайне важности систематического приема назначенного лечения, о крайне важности соблюдать назначенный режим и диету.
9. Проводит беседу с родственниками пациента об обеспечении пациента питанием в соответствии с назначенной диетой.

*Будьте здоровы!  
Спасибо за внимание!*

