

ГБПОУ МО «Московский областной медицинский колледж

№5»

Подольский филиал

Тема дипломной работы:
**«Роль медицинского брата в раннем
реабилитационно-восстановительном периоде
больных с ишемической болезнью сердца»**

Выполнил:

Студент 32 группы

по специальности 34.02.01

Сестринское дело

Алтунин И.В.

Научный руководитель:

Калика О.И.

Серпухов 2018

Актуальность

- Ишемическая болезнь сердца - важнейшая проблема современного здравоохранения. По целому ряду причин она - одна из главных причин смерти среди населения промышленно развитых стран. Она поражает работоспособных мужчин (в большей степени, чем женщин) неожиданно, в разгар самой активной деятельности. Те, кто не умирает, часто становятся инвалидами. В структуре смертности сердечно-сосудистые заболевания стоят на первом месте, из них на долю ИБС приходится около 40%.

Цель. Задачи. Объект и предмет исследования

Цель: определить роль медицинского брата в раннем реабилитационно-восстановительном периоде пациентов с ишемической болезнью сердца на примере инфаркта миокарда.

Для достижения цели были поставлены следующие **задачи:**

- 1) рассмотреть теоретические аспекты ишемической болезни сердца;
- 2) рассмотреть теоретические аспекты инфаркта миокарда;
- 3) проанализировать сестринский уход за пациентами с инфарктом миокарда;
- 4) проанализировать особенности сестринского ухода за пациентами с ишемической болезнью сердца на примере инфаркта миокарда в периоде реабилитации.

Объект исследования: медицинская помощь пациентам с ИБС инфарктом миокарда в раннем реабилитационно-восстановительном периоде.

Предмет исследования: работа медицинского брата с пациентами в раннем реабилитационно-восстановительном периоде инфаркта миокарда.

Гипотеза исследований: следует ожидать, что профессиональная деятельность медицинского брата в работе с пациентами с ишемической болезнью сердца играет ключевую роль в их реабилитации после острой фазы заболевания.

Теоретические аспекты ишемической болезни сердца

- Ишемическая болезнь сердца — это сердечная форма атеросклероза и гипертонической болезни, проявляющаяся ишемической дистрофией миокарда, инфарктом миокарда, кардиосклерозом. Ишемическая болезнь сердца течет волнообразно, сопровождаясь коронарными кризами, т.е. эпизодами острой коронарной недостаточности, возникающими на фоне хронической (относительной недостаточности коронарного кровообращения).
- Классификация форм ИБС:
 - 1) Внезапная коронарная смерть;
 - 2) Стенокардия;
 - 3) Безболевая форма ишемии миокарда;
 - 4) Инфаркт миокарда;
 - 5) Постинфарктный кардиосклероз;
 - 6) Нарушение сердечной проводимости и ритма;
 - 7) Сердечная недостаточность.



Понятие инфаркта миокарда

- **Инфаркт миокарда** – это поражение сердечной мышцы, вызванное острым нарушением ее кровоснабжения из-за тромбоза (закупорки) одной из артерий сердца атеросклеротической бляшкой. При этом пораженная часть мышцы отмирает, то есть развивается ее некроз.



Факторы риска и диагностика инфаркта миокарда

Факторы риска инфаркта миокарда	Диагностика инфаркта миокарда
<ul style="list-style-type: none"><li data-bbox="392 425 1161 482">☐ атеросклероз;<li data-bbox="392 496 1161 632">☐ высокий уровень триглицеридов в крови;<li data-bbox="392 646 1161 782">☐ артериальная гипертензия;<li data-bbox="392 796 1161 932">☐ низкая физическая активность.	<ul style="list-style-type: none"><li data-bbox="1319 425 2198 561">☐ ЭКГ (Патологический комплекс QRS или зубец Q);<li data-bbox="1319 575 2198 632">☐ тропониновый тест;<li data-bbox="1319 646 2198 782">☐ измерение уровня КФК-МВ;<li data-bbox="1319 796 2198 861">☐ коронарная ангиография.

Клиническая картина острого инфаркта миокарда

Основным проявлением острого инфаркта миокарда является резкая боль, отличительными особенностями которой является:

- по характеру – жгучая, давящая, сжимающая за грудиной локализации.
- возникновение в покое, иногда во время сна;
- продолжительность более 30 мин и даже несколько часов;
- большая интенсивность, отсутствие эффекта от приема Нитроглицерина и необходимость применения для купирования приступа наркотических анальгетиков;

Особенности сестринского ухода за пациентом с инфарктом миокарда

Медицинский брат, осуществляющий наблюдение за пациентом с ИМ, должен:

- осторожно менять белье, проводить санитарную обработку;
- следить за пульсом, АД, дыханием;
- своевременно выполнять все назначения врача;
- оказывать помощь при расширении двигательного режима;
- контролировать соблюдение больным двигательного режима;
- кормить больного;
- оказывать помощь при физиологических отправлениях;
- следить за регулярным опорожнением кишечника;
- уметь пользоваться дефибриллятором;
- проводить профилактику пролежней и осложнений со

Особенности сестринского ухода за пациентами, перенесшими острый инфаркт миокарда, в период восстановления на примере стационара

Реабилитация инфаркта миокарда начинается в первый день заболевания и продолжается до полного выздоровления пациента. Этапы ранней реабилитации инфаркта миокарда:

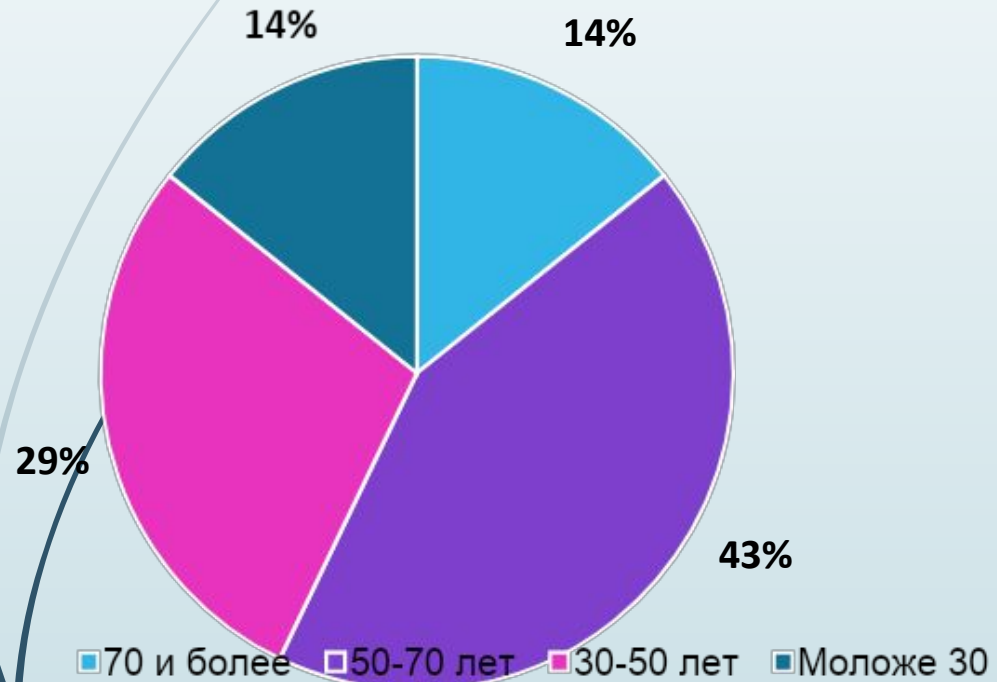
	Цель физической реабилитации	Формы ЛФК
Первый этап (1–10 сутки)	Мобилизация двигательной активности больного: адаптация к простым бытовым нагрузкам; профилактика гипокинезии	Лечебная гимнастика, дозированная ходьба, ходьба по лестнице, массаж
Второй этап (11–28 сутки)	Расширение резервных возможностей сердечно-сосудистой системы, функциональных и резервных возможностей организма. Достижение максимальной индивидуальной физической активности. Подготовка к физическим бытовым и профессиональным нагрузкам	Занятия на тренажерах общего действия, лечебная гимнастика, дозированная ходьба, ходьба по лестнице.

Практическая работа с пациентами

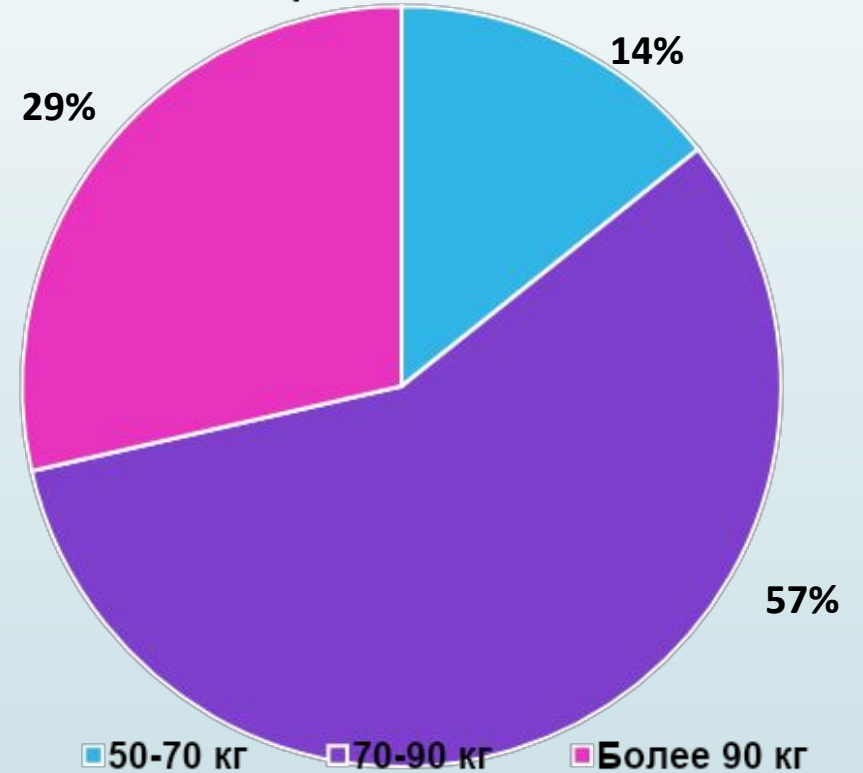
Пациент	Возраст	Факторы риска	Проблемы	Сестринский уход
Пациент А	37 лет	Избыточная масса тела, курение, употребление алкоголя, гиподинамия	Нарушение двигательного режима, риск развития пролежней из-за постельного режима, нарушение потребности в самоуходе, дефицит знаний о заболевании.	Проводил мероприятия по профилактики образования пролежней, ЛФК по назначению врача, санитарно-гигиенический уход, беседу об особенностях заболевания и необходимости отказа от вредных привычек
Пациентка Б	64 года	Возраст старше 50, избыточная масса тела, гиподинамия, злоупотребление жирной пищей	Беспокойство, опасение за собственную жизнь. Нарушение двигательного режима, риск развития пролежней из-за постельного режима, нарушение потребности в самоуходе.	Проводил беседу с целью успокоить пациентку, мероприятия по профилактике образования пролежней, ЛФК по назначению врача, санитарно-гигиенический уход.

Статистика пациентов с инфарктом миокарда на основе проведённого опроса

Возраст пациентов



Вес пациентов

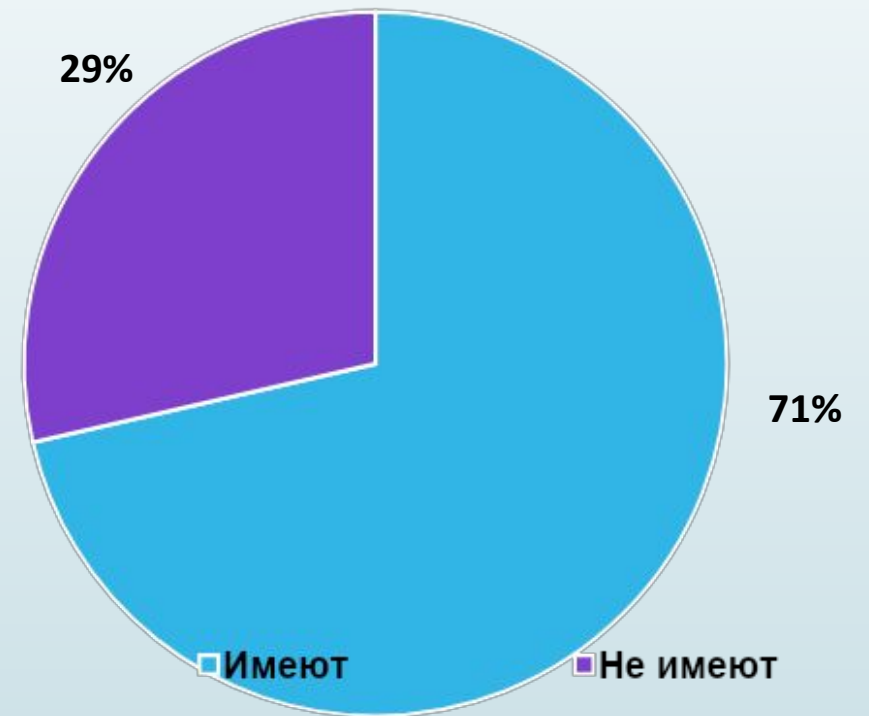


Статистика пациентов с инфарктом миокарда на основе проведённого опроса

Наличие знаний о заболевании



Навыки измерения давления и пульса

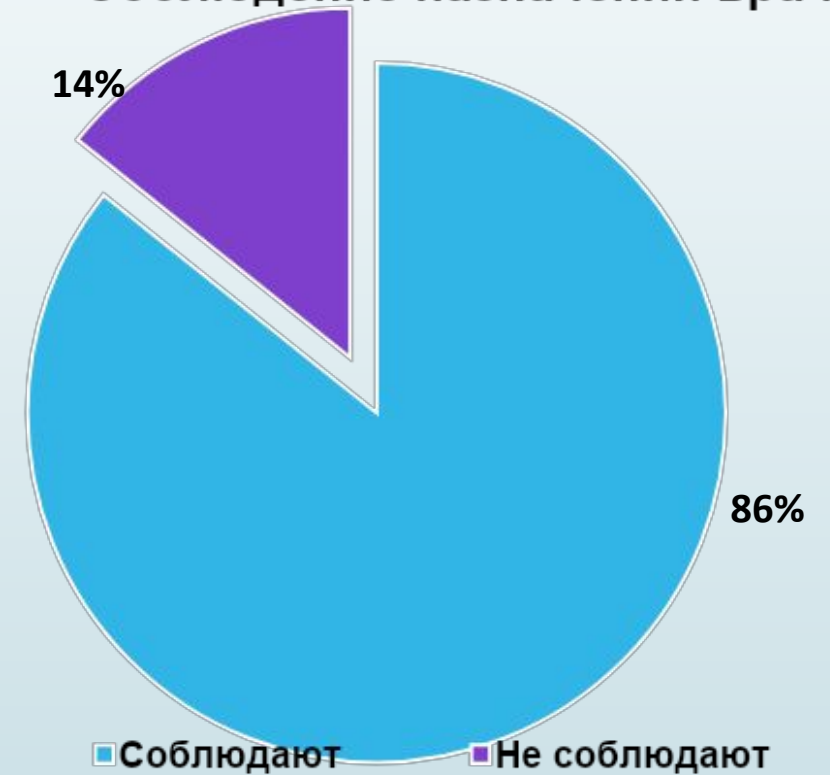


Статистика пациентов с инфарктом миокарда на основе проведённого опроса

Возникновение инфаркта




Соблюдение назначений врача



Выводы

1) Ишемическая болезнь сердца — острое или хроническое поражение миокарда, возникающее вследствие уменьшения или прекращения снабжения сердечной мышцы артериальной кровью, в основе которого лежат патологические процессы в системе коронарных артерий.

2) Инфаркт миокарда – не только самая опасная, но и самая распространенная форма ишемической болезни сердца. Необходимо знать симптомы острого инфаркта миокарда, иметь понятие о способах оказания помощи и мерах профилактики.



3) Необходимо знать симптомы острого инфаркта миокарда, иметь понятие о способах оказания, а также уметь быстро реагировать на любые изменения в состоянии пациента.

4) Правильный уход за пациентом во время реабилитации при инфаркте миокарда играет решающую роль в выздоровлении. Медицинский брат всегда находится рядом с пациентом, осуществляет уход и наблюдение за ним, первым замечает любые изменения в состоянии пациента, о которых незамедлительно сообщает врачу.



Спасибо за внимание!