

[Мед.Курсовик](#) - быстро, дешево, надежно!

Курсовая работа

Сестринский уход за пациентами с пороками сердца

Работу выполнила:

Специальность _____

Форма обучения _____

Группа _____ Курс _____

Научный руководитель

Работа оценена: _____

20__ г.

Содержание

	Стр.
Введение.....	3
Глава 1. Порок сердца, как медицинская проблема.....	4
Глава 2. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с пороками сердца.....	9
2.1. Сестринский уход за пациентами с пороками сердца.....	9
2.2. Организация образа жизни людей с пороками сердца.....	14
Заключение.....	13
Библиографический список.....	14

Введение

Сердце является важнейшим органом кровеносной системы, который качает кровь по всем сосудам и состоит из двух предсердий и двух желудочков. В сердце находится четыре клапана – митральный, трехстворчатый, аортальный и легочный. У здорового человека сердце работает как часы, однако существуют врожденные или приобретенные пороки сердца, которые являются стойкими анатомическими нарушениями клапанного аппарата и магистральных сосудов сердца, приводящие к нарушению гемодинамики.

Актуальность темы: сестринский уход является важным элементом оказания медицинской помощи пациентам с различными пороками сердца. От грамотно оказываемой сестринской помощи зависит положительный настрой пациента, организация быта, в том числе при стационарном лечении, а также эффективность оперативного вмешательства и скорость послеоперационного восстановления пациента.

Цель исследования: выявить роль медицинской сестры в уходе за пациентами с пороками сердца. Для достижения поставленной цели данной работы сформулированы следующие задачи исследования:

- определить причины возникновения пороков сердца
- выявить факторы, влияющие на возникновение пороков сердца
- определить роль сестринского персонала в профилактике и уходе за пациентами с пороками сердца

Объект исследования: пороки сердца.

Предмет исследования: пациенты с пороками сердца.

В данной работе использовались такие методы исследования как субъективный и объективный, классификация, анализ, а также изучение литературы по данной теме.

Глава 1. Порок сердца, как медицинская проблема

Пороки сердца — патологическое изменение сердца, в ходе которого наблюдаются дефекты сосудов сердца, клапанного аппарата или его стенок, приводящие к стойкой сердечной недостаточности. Пороки сердца являются хроническими медленно прогрессирующими, терапия лишь облегчает их течение, но не устраняет причину их возникновения, полное восстановление возможно только при хирургическом вмешательстве. Частота врожденных пороков сердца составляет около 1% (1 на 100 новорождённых), а приобретенных составляет 5-10 человек на 1000 населения, что соответствует 20-25% всех случаев кардиологических заболеваний [1,3].

Пороки сердца делятся на две группы: врожденные и приобретенные. Врождённые пороки - результат нарушения формирования сердца и крупных сосудов в первую половину внутриутробного развития плода, а приобретённые - результат сердечных заболеваний после рождения.

Самые распространенные и тяжелые врожденные пороки можно разделить на две основные группы. В первую группу попадают пороки сердца, вызванные наличием обходных путей (шунтов), из-за которых поступающая из легких обогащенная кислородом кровь закачивается обратно в легкие. При этом возрастает нагрузка как на правый желудочек, так и на сосуды, несущие кровь в легкие [2].

Приобретенные пороки формируются в виде стеноза или недостаточности одного из клапанов сердца. Чаще всего поражается митральный клапан (расположенный между левыми предсердием и желудочком), реже — аортальный (между левым желудочком и аортой), еще реже — трикуспидальный (между правыми предсердием и желудочком) и клапан легочной артерии (между правым желудочком и легочной артерией). (табл. 1).

Глава 2. Роль медицинской сестры в уходе за пациентами с пороками сердца

2.1. Сестринский уход за пациентами с пороками сердца

Уход за пациентами с пороками сердца зависит от вида порока, степени компенсации, основного заболевания, вызвавшего развитие порока. Очень важен режим дня, который должен предусматривать, с одной стороны, постепенную тренировку сердечно-сосудистой системы путем лечебной физкультуры, а с другой - не допускать физических перегрузок.

При стихании острых явлений и прекращении нарастания сердечной недостаточности, улучшении общего состояния следует приступать к занятиям лечебной физической культурой. Лечебная физическая культура показана также в начальных стадиях и компенсированном состоянии кровообращения при следующих заболеваниях: дистрофии миокарда, миокардите, эндокардите, пороках сердца, атеросклерозе, ишемической болезни сердца, вегетативно-сосудистой дистонии, гипертонической и гипотонической болезни, облитерирующих заболеваниях артерий. В первую очередь проводятся дыхательные упражнения, затем они чередуются с упражнениями для рук, ног, туловища. Занятия не должны утомлять больного. Лечебная физическая культура показана при всех заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Противопоказания носят временный характер. Лечебная физическая культура противопоказана в острой стадии заболевания (миокардит, эндокардит, стенокардия и инфаркт миокарда в период частых и интенсивных приступов болей в области сердца, выраженных нарушениях сердечного ритма), при нарастании сердечной недостаточности, при тяжелых осложнениях со стороны других органов [3,4].

Заключение

Пороки сердца – это стойкая патология в строении сердца, нарушающие его функцию. Различают врождённые и приобретённые. Врождённые пороки - результат нарушения формирования сердца и крупных сосудов в первую половину внутриутробного развития плода, чему способствуют интоксикации и некоторые заболевания матери в первую половину беременности, биологическое действие ионизирующих излучений, хроническая гипоксия плода. Приобретённые пороки клапанного аппарата сердца и магистральных сосудов - результат сердечных заболеваний после рождения, чаще всего ревмокардита, реже - атеросклероза, септического эндокардита, сифилиса. Они выражаются в недостаточности клапанов, не смыкающихся плотно в период их закрытия; в стенозе предсердно-желудочковых отверстий магистральных сосудов.

Медицинская сестра принимает непосредственное участие в лечебном процессе и уходе за пациентами с пороками сердца. На основе сестринского ухода имеется положительная динамика процессов восстановления и повышения работоспособности, повышение уровня физической подготовленности, а также нормализации психоэмоционального фона пациентов.

Проделанная работа по позволяет повысить качество профессиональных знаний и расширить познания медицинской сестры по данному заболеванию, а также позволит обратить внимание на организацию сестринского процесса в стационаре и получить опыт по обучению пациентов и выявлению их проблем. В дальнейшем данная работа поможет выполнять свои обязанности как квалифицированного работника на должном уровне. Увеличение своих знаний благоприятно влияет на уровень и оказание медицинской помощи.

Все цели и задачи данной работы были достигнуты, актуальность темы раскрыта в полном объеме.

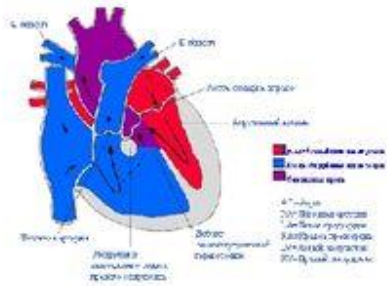
Библиографический список

1. Бокерия Л.А., Ступаков И.Н., Самородская И.В., Ботнарь Ю.М. Кардиологическая и хирургическая помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях в Российской Федерации // Бюллетень НЦССХ, 2017.
2. Генделин Г. Е., Сторожаков Г. И. Редкие врождённые пороки сердца у взрослых // Сердце, 2018.
3. Мальцева Е. В., Мартюшов С. И. Актуальные проблемы врожденных пороков сердца у взрослых // Медицинская экология, 2015.
4. Мартюшов С. И. Врождённые пороки сердца у взрослых // Врождённые и приобретённые пороки сердца / под ред. В. И. Макаровой. Архангельск, 2018.
5. Подзолков В. П., Гаджиев А. А., Плотникова Л. Р., Егорова И. Ф., Борисков М. В., Амиркулов Б. Д., Арушанян А. Р. Радикальная коррекция тетрады Фалло у взрослых // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия. 2017.
6. Подзолков В. П., Зеленикин М. М. Особенности течения врождённых пороков сердца у взрослых больных // Грудная и сердечно-сосудистая хирургия, 2019.
7. Соколова В. В. Качество жизни больных после коррекции некоторых ВПС: дис. канд. мед. наук. Тюмень, 2016.
8. Самородская И. В., Абдулкасумова С. К. Врожденные пороки сердца у взрослых: эпидемиология и организация медицинской помощи // Здоровоохранение. 2019.
9. Чепурных Е.Е., Григорьев Е.Г. Врожденные пороки сердца / Сибирский медицинский журнал. Иркутск, 2014.
10. Чачава Т. М. Врождённые пороки сердца у взрослых: автореф. дис. д-ра мед. наук. Москва, 2014.

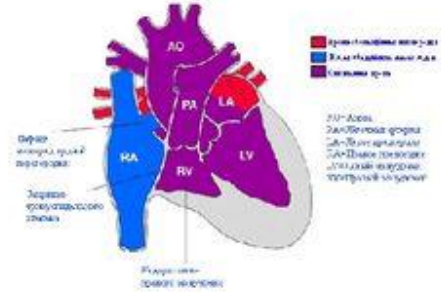
Врождённые пороки сердца (ВПС) - синие



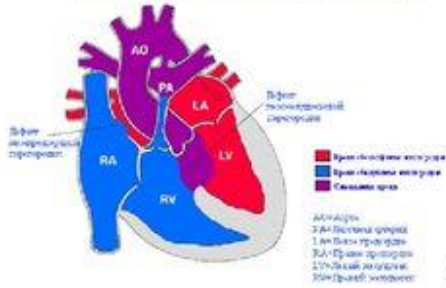
ТЕТРАДА ФАЛЛО



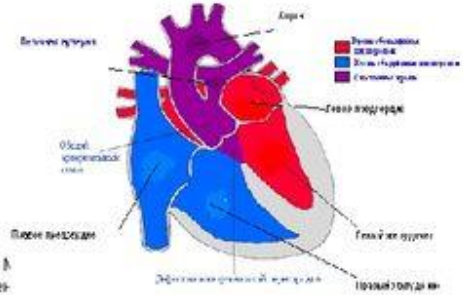
АТРЕЗИЯ ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА



АТРЕЗИЯ ЛЕВОЙ АРТЕРИИ С ДЕФЕКТОМ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ



ОБЩИЙ АРТЕРИАЛЬНЫЙ СБОРНИК



координатор терапии Л. Зеленоградский Дев

Синие пороки сердца