

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

## ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

Особенности сестринского ухода за больными с ОНМК

Сестринское дело

Автор дипломной работы:

\_\_\_\_\_ (подпись)

Руководитель работы:

\_\_\_\_\_ (подпись)

Допустить к защите

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Заместитель директора

по учебной работе

Дипломная работа защищена

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (оценка)

\_\_\_\_\_ (подпись)

Председатель ГЭК

## СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
ВВЕДЕНИЕ.....	3
ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ.....	6
ГЛАВА 1. Теоретические особенности острого нарушения мозгового кровообращения.....	6
1.1. Этиология и патогенез острого нарушения мозгового кровообращения.....	6
1.2. Классификация острого нарушения мозгового кровообращения....	7
1.3. Клиническая картина острого нарушения мозгового кровообращения.....	8
1.4. Диагностика острого нарушения мозгового кровообращения.....	9
1.5. Лечение острого нарушения мозгового кровообращения.....	12
1.6. Реабилитация пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.....	14
1.7. Профилактика острого нарушения мозгового кровообращения.....	18
Выводы по Главе 1.....	21
ГЛАВА 2. Практическая роль медицинской сестры при уходе за пациентами с острым нарушением мозгового кровообращения.....	22
2.1. Характеристика неврологического отделения для пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения.....	22
2.2. Статистическое исследование случаев острого нарушения мозгового кровообращения.....	23
2.3. Особенности сестринского ухода за пациентами с острым нарушением мозгового кровообращения.....	32
2.4. Рекомендации по уходу за пациентами с острым нарушением мозгового кровообращения.....	46
Выводы по Главе 2.....	51
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	52
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	54
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	56

## **ВВЕДЕНИЕ**

По статистическим данным, полученной Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК) занимает третье место, после сердечных и онкологических заболеваний, среди причин смерти взрослого трудоспособного населения. Средняя частота встречаемости острых нарушений мозгового кровообращения в развитых странах составляет приблизительно 2500 случаев на 1 млн. населения ежегодно, тогда как для проходящего нарушения мозгового кровообращения (ТНМК) - транзиторная ишемическая атака (ТИА) данный показатель составляет приблизительно 500 случаев.

Среди острых нарушений мозгового кровообращения наиболее распространёнными являются ишемические инсульты, которые составляют 85%, причинами которых являются в 60% случаев – тромбозы, в 20% – эмболия церебральных сосудов, 5% – другие причины. Геморрагические инсульты составляют около 15% от общего числа, из них 10% случаев внутримозговые кровоизлияния и 5% – субарахноидальные кровоизлияния.

Смертность в течение первого месяца после развития ишемического инсульта составляет в среднем от 10 до 20%, тогда как при геморрагическом инсульте смертность достигает 50% и более. Около 30% пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения умирают от субарахноидального кровоизлияния, ещё 30% погибают в результате рецидива в последующие три месяца после развития инсульта. Острое нарушение мозгового кровообращения является одной из главных причин инвалидизации трудоспособного населения планеты, поскольку даже в случаях своевременного оказания высококвалифицированной медицинской помощи у пациента с острым нарушением мозгового кровообращения наблюдается неполное восстановление утраченных функций.

## **ГЛАВА 1. Теоретические особенности острого нарушения мозгового кровообращения**

Острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК) – это группа синдромов, которые развиваются вследствие острого расстройства кровообращения головного мозга. Возникают при склеротических поражениях крупных и мелких сосудов, при заболеваниях сердца, при нарушении свертываемости крови и др. Около 2/3 нарушений кровообращения происходит в бассейне сонных артерий, и 1/3 в вертебробазилярном бассейне [8].

### **1.1. Этиология и патогенез острого нарушения мозгового кровообращения**

Перечень заболеваний и состояний, вызывающих ОНМК, довольно обширен. В него входят первичная и вторичная артериальная гипертензия, церебральный атеросклероз, артериальная гипотензия, заболевания сердца (инфаркт миокарда, эндокардиты, поражения клапанного аппарата, нарушения ритма), дисплазии мозговых сосудов, сосудистые аневризмы, васкулиты и васкулопатии (ангиопатии), болезни крови и ряд других заболеваний.

Этиология и патогенез ОНМК зависит от его вида:

Транзиторная ишемическая атака (ТИА) - в основе патогенеза лежит обратимая локальная ишемия мозга (без формирования очага инфаркта) в результате кардиогенной или артерио-артериальной эмболии. Реже к ТИА приводит гемодинамическая недостаточность кровообращения при стенозах крупных артерий – сонных или позвоночных [3].

Ишемический инсульт – в качестве этиологических факторов ишемического инсульта выступают заболевания, приводящие к сужению просвета мозговых артерий в результате тромбоза, эмболии, стеноза или сдавления сосуда. В результате развивается гипоперфузия, проявляющаяся локальной ишемией участка мозга в бассейне соответствующей крупной или мелкой артерии.

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

## **ГЛАВА 2. Практическая роль медицинской сестры при уходе за пациентами с острым нарушением мозгового кровообращения**

### **2.1. Характеристика неврологического отделения для пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения**

В ходе работы на выпускной квалификационной работе было проведено исследование случаев острого нарушения мозгового кровообращения в неврологическом отделении на примере ГБУЗ ВО «Гусь-Хрустальная городская больница», которая находится по адресу: Владимирская область, г. Гусь-Хрустальный, ул. Октябрьская, д. 39 (рис. 1).



***Рисунок 1 – База проведения исследования ГБУЗ ВО «Гусь-Хрустальная городская больница»***

Неврологическое отделение – это специализированное отделение стационара, основной задачей которого является оказание квалифицированной помощи пациентам с острыми и хроническими заболеваниями ЦНС и ПНС, лечение и реабилитация больных с неврологической симптоматикой.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Медицинская сестра проводит с пациентом с острым нарушением мозгового кровообращения больше времени, чем другие специалисты, и лучше многих понимает его потребности. Медицинские сестры помогают пациенту выполнить базовые процедуры, которые человек в силу своего физического состояния не может выполнить сам: одеться, принять пищу, почистить зубы, принять душ. Медицинские сестры заботятся о состоянии кожи, волос и ногтей пациента, о его самочувствии и позиционировании в кровати. Таким образом, подводя итог проделанной работы можно сделать следующие выводы:

1. внедрение сестринского процесса в реабилитацию пациентов, перенесших инсульт, в настоящее время является необходимым условием для осуществления профессионального ухода за пациентами, т.к. позволяет улучшить качество сестринской помощи и реально влияет на качество жизни пациента, связанное со здоровьем;

2. основными проблемами пациентов, перенесших инсульт и с которыми работает сестринский персонал отделения нейрореабилитации, являются: нарушение процесса раздевания, одевание брюк, одевание рубашки, одевание ботинок и носок, нарушение навыков проведения гигиены (умывание лица, причесывание, чистка зубов), и невозможность самостоятельно осуществлять процесс передвижения по палате, в пределах отделения и подъема по лестнице; со стороны психоэмоционального состояния - нежелание действовать, навязчивые мысли и страхи, чувство тревоги;

3. данная модель сестринского ухода определяет характер сестринской помощи в формате медицинской реабилитации, цель, которой является патофизиологическое улучшение и улучшение функциональных способностей, социально-бытовой активности;

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

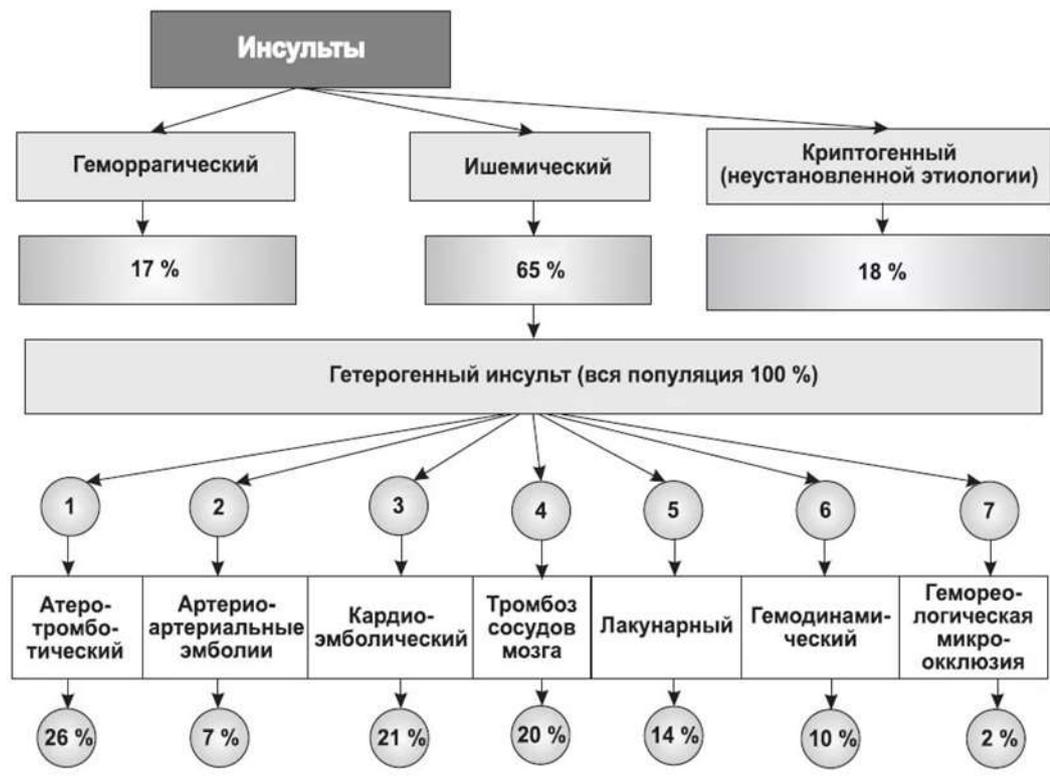
1. Аблякимов Р.Э. Патогенетические подтипы инсульта и критерии их диагностики у больных с ишемической болезнью сердца и церебральным атеросклерозом (Клинико-морфологическое исследование / Р.Э. Аблякимов, П.Л. Ануфриев, М.М. Танащян // *Анналы клин. и эксперим. неврологии*, 2016. – 510 с.
2. Бортникова С.М. Сестринское дело в невропатологии и психиатрии с курсом наркологии / С. М. Бортникова, Т. В. Зубахина. - М.: Феникс, 2019. - 480 с.
3. Ворлоу Ч.П. Инсульт: Практ. рук. для ведения больных: Пер. с англ. – СПб: Политехника, 2018. – 629 с.
4. Веселова М.О. Инсульт. Современный взгляд на лечение и профилактику / М.О. Веселова. - М.: ИГ «Весь», 2015. – 750 с.
5. Верещагин Н.В., Борисенко В.В., Власенко АХ. Мозговое кровообращение. – М, 2017. – 252 с.
6. Волошин П.В., Тайцилин В.И. Лечение сосудистых заболеваний головного и спинного мозга. – К.: Здоровья, 2019. – 406 с.
7. Гусев Е.И., Скворцова В.И, Чекнева Н.С. и др. Лечение острого мозгового инсульта (диагностические и терапевтические алгоритмы). – М., 2017. – 362 с.
8. Гольдблат Ю.В. Дифференцированные методики комплексного восстановительного лечения постинсультных больных с двигательными нарушениями // В кн.: Восстановительная терапия постинсультных больных - Л., 2020. – 191 с.
9. Демиденко ТД. Гольдблат Ю.В. Руководство для среднего медицинского персонала неврологического реабилитационного отделения. – Л. Медицина, 2018. – 145 с.
10. Денисевич Н. К. Сестринское дело в неврологии / Н.К. Денисевич. - М.: Высшэйшая школа, 2016. - 272 с.

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

11. Дамулин И.В., Парфенов В.А., Скоромец А.А., Яхно Н.Н. Нарушения кровообращения в головном и спинном мозге. /В кн.: Болезни нервной системы. Руководство для врачей. под ред. Н.Н. Яхно, Д.Р. Штульмана. – М.: Медицина, 2015. – 302 с.
12. Кадыков А.С., Черникова Л.А., Калашникова Л.А., Шахпаронова Н.В. Ранняя реабилитация больных с нарушениями мозгового кровообращения // Невролог. журнал, 2017. – 227 с.
13. Камынина Н.Н. Теория сестринского дела. Учебник / Н.Н. Камынина, И.В. Островская, А.В. Пьяных. - М.: ИНФРА-М, 2016. - 224 с.
14. Карлов В.А. Терапия нервных болезней. – Москва: Медицина, 2020. – 511 с.
15. Марков Д.А. Основы восстановительной терапии (медицинской реабилитации) заболеваний нервной системы. – Минск: Беларусь, 2015. – 112 с.
16. Оппель В.В. Восстановление речи после инсульта. – Л.: Медицина, 2018. – 452 с.
17. Петрова Н.Г., Миннуллин Т.И. О проблеме организации сестринского ухода, как о факторе успешной реабилитации больных с острым нарушением мозгового кровообращения// Медико-социальная экспертиза и реабилитация, 2016. – 389 с.
18. Рябова В.С. Отдаленные последствия мозгового инсульта (по материалам регистра) // Журн. Невропат, и психиатр, 2019. – 536 с.
19. Столярова Л.Г., Кадыков А.С., Голланд Э.Б. Принципы организации восстановительного лечения неврологических больных // Вопросы организации восстановительного лечения больных и инвалидов. – М., 2015. – 120 с.
20. Столярова Л.Г., Кадыков А.С., Черникова Л.А. Восстановительное лечение больных с постинсультными двигательными нарушениями: Метод, рекомендации. – М., 2020. – 358 с.

## ПРИЛОЖЕНИЕ

### Приложение А



*Виды острого нарушения мозгового кровообращения*