

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

ОСНОВНЫЕ АСПЕКТЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ ПРИОБРЕТЕННЫХ ПОРОКАХ СЕРДЦА

34.02.01 Сестринское дело

Автор дипломной работы:

Руководитель работы:

Рецензент:

Допустить к защите

(дата)

Заместитель директора по учебной работе

(подпись)

Дипломная работа защищена

протокол ___ от _____ 20__ г

(оценка)

Секретарь ГЭК

_____ (_____)

(подпись)

20__ г

Оглавление

Введение.....	3
Глава 1. Приобретенные пороки сердца. Теоретические сведения	5
1.1. Причины, классификация, диагностика и лечение.....	5
1.2 Особенности ухода за пациентами с приобретёнными пороками сердца.....	24
Глава 2. Определение основных аспектов деятельности медицинской сестры при приобретенных пороках сердца	27
2.1 Анализ статистических данных по заболеваемости приобретенными пороками сердца по Александровскому району за период с 2018 по 2020 гг	27
2.2 Основные аспекты деятельности медицинской сестры при приобретенных пороках сердца	29
Заключение	46
Список используемой литературы	47
Приложения	50

Введение

Сестринская помощь при приобретенных пороках сердца у пациентов имеет важное значение при лечении сердечно-сосудистых заболеваний. В наши дни большая часть смертей происходит по причине нарушений работы сердечно-сосудистой системы, в частности, приобретенные пороки сердца становятся причиной массовой смертности. По последним данным Росстата, порок митрального клапана наблюдают в 70% случаев, увеличилось количество больных с осложнениями (они диагностируются почти у каждого третьего пациента).

При правильном лечении и уходе за пациентом можно снизить риск осложнений и улучшить состояние пациента. Целью сестринской деятельности является не только поддержание и восстановление функций пациента, удовлетворение основных потребностей организма, но и профилактика осложнений, проведение бесед с родственниками пациента о данном заболевании, дать необходимые рекомендации по уходу.

Таким образом, правильная организация сестринской помощи, профилактики сердечно-сосудистых заболеваний, оказание ухода поможет добиться снижения смертности и увеличения продолжительности жизни населения, поэтому всё вышесказанное обуславливает актуальность темы данного исследования.

Объект исследования – пациенты различного возраста с приобретенными пороками сердца.

Предмет исследования – основные аспекты деятельности медицинской сестры при приобретенных пороках сердца.

Цель работы – изучение основных аспектов деятельности медицинской сестры при приобретенных пороках сердца.

Для реализации поставленной цели были определены следующие задачи исследования:

Глава 1. Приобретенные пороки сердца. Теоретические сведения

1.1. Причины, классификация, диагностика и лечение

Наиболее частыми причинами поражения клапанов сердца являются хроническая ревматическая болезнь сердца, ИБС, инфекционный эндокардит, системные заболевания соединительной ткани. Основные клинические проявления пороков сердца – это снижение переносимости физических нагрузок, нарушения ритма, синкопальные состояния, сердечная недостаточность. Главным методом диагностики заболевания является ультразвуковое исследование сердца, которое должно быть выполнено каждому больному при подозрении на клапанный порок сердца. Единственный эффективный метод лечения – хирургическое вмешательство. Оно должно быть рекомендовано пациенту с поражением клапанов при наличии соответствующих показаний, которые будут рассмотрены ниже.

Существуют два основных вида оперативного лечения: реконструктивные (восстановительные) операции и протезирование клапанов. По возможности, предпочтение отдают первым из них, поскольку наличие протеза требует постоянной антикоагулянтной терапии с целью профилактики тромбообразования. В ряде случаев (пожилой возраст пациента, планируемая беременность) используют биологические протезы клапанов. В этой ситуации, как правило, нет необходимости в приеме антикоагулянтов. Недостатком биопротезов является их недолговечность – замена клапана требуется, в среднем, через 10 лет. Очень высокий риск тромбообразования отмечается при наличии искусственного протеза в правых отделах сердца вследствие относительно небольшой скорости кровотока.

Медикаментозная терапия при пороках сердца направлена на лечение осложнений, сопутствующих заболеваний, уменьшение симптоматики, но не влияет на прогноз пациента и не в состоянии отсрочить хирургическое вмешательство.

Глава 2. Определение основных аспектов деятельности медицинской сестры при приобретенных пороках сердца

2.1 Анализ статистических данных по заболеваемости приобретенными пороками сердца по Александровскому району за период с 2018 по 2020 гг.

Настоящее исследование проводилось с использованием данных, полученных в отделах статистики ГБУЗ ВО «Александровская районная больница» и ГБУЗ ВО «Александровская районная детская больница» (Таблица 1, Приложение 1).

Таблица 1

Показатели количества зарегистрированных случаев приобретенных пороков сердца

Год	Абсолютный показатель		Относительный показатель (на 100 тыс. населения)	
	взрослые	дети	взрослые	дети
2018	1173	84	1094,2	78,3
2019	1188	96	1108,2	89,5
2020	1208	124	1126,9	115,6

По полученным данным можно сделать вывод, что заболеваемость имеет тенденцию к увеличению у взрослого населения и детского населения (в 2019 г. по сравнению с 2018 г. на 15 случаев, а в 2020 г. - на 20 случаев, у детей с 2019 г. на 12 случаев, а за 2020 г - на 28 случаев).

Далее в работе был представлен анализ половозрастного состава пациентов с приобретенными пороками сердца на базе проведения исследования (Таблица 2, Приложение 2).

Заключение

Сестринский уход при приобретенных пороках сердца у пациентов имеет важное значение при лечении сердечно-сосудистых заболеваний. В наши дни большая часть смертей происходит по причине нарушений работы сердечно-сосудистой системы, в частности, приобретенные пороки сердца становятся причиной массовой смертности.

В результате проведенного исследования можно сделать следующие выводы:

1. Пороки сердца – это аномалии и дефекты в структуре частей сердца, клапанах, перегородках и сосудах. Приобретенные пороки развиваются в течение жизни по причине различных изменений в работе сердца. Чаще всего это пороки митрального клапана.

2. Аспекты деятельности медицинской сестры при приобретенных пороках сердца: объяснить пациентам важность соблюдения врачебных назначений, лечебного питания, научить пациента самоконтролю и адаптации к лечению, к конкретным условиям жизни. Медицинская сестра создает условия для полноценного отдыха пациентов, обеспечивает их психологический комфорт. Постоянно контролирует давление, частоту пульса. Осуществляет контроль питания больного. Создает благоприятный микроклимат вокруг пациента, обучает родственников уходу по рекомендациям врача.

Из проведенного исследования можно сделать вывод, что сестринская помощь является важной базой сопровождения пациентов с пороками сердца. От помощи, оказываемой сестринским персоналом, зависит состояние здоровья пациента. Организация сестринского ухода за больными с приобретенными пороками сердца важна для эффективности восстановления и поддержания жизнедеятельности пациентов.

Список используемой литературы

1. Бокерия О. Л. Внезапная сердечная смерть и пороки митрального и аортального клапанов / О. Л. Бокерия, Т. С. Базарсадаева // *Анналы аритмологии*, 2016
2. Брылева О.А. Роль медсестры кардиологического отделения стационара в профилактике и лечении сердечно-сосудистых заболеваний. *Медицинская сестра*, 2017
3. Возможности реабилитации больных после коррекции многоклапанных пороков сердца / М. А. Мартаков, Е. М. Зайнетдинов, А. А. Прохоров, В. Е. Бабокин // *CardioСоматика*, 2017
4. Годовых Е. А. Роль медицинских сестер в обеспечении качества медицинской помощи / Е. А. Годовых, Л. В. Гардерובה, В. В. Нагель // *Сестринское дело*, 2017
5. Ефремова Е.В. Клиническое значение приверженности к лечению больных с сердечно-сосудистой патологией: учебное пособие / А. Ефремова, В. Шутов, М.В. Мензоров. – Ульяновск: УлГУ, 2016
6. Киношенко Е. И. Неотложные состояния при приобретенных пороках сердца / Е. И. Киношенко // *Медицина неотложных состояний*, 2016
7. Максикова Т. М. Проблемы выявления и ведения пациентов с кардиоваскулярными факторами риска в центрах здоровья для взрослых лиц (Часть I) / Т. М. Максикова, А. Н. Калягин // *Известия высших учебных заведений. Поволжский регион. Медицинские науки*, 2017
8. Муратов Р.М., Бабенко С.И., Сачков А.С., Соболева Н.Н., Андрианова Е.А. Постлучевое поражение клапанов сердца. Принципы диагностики и результаты лечения. *Кардиология*, 2019

Приложения

Приложение 1

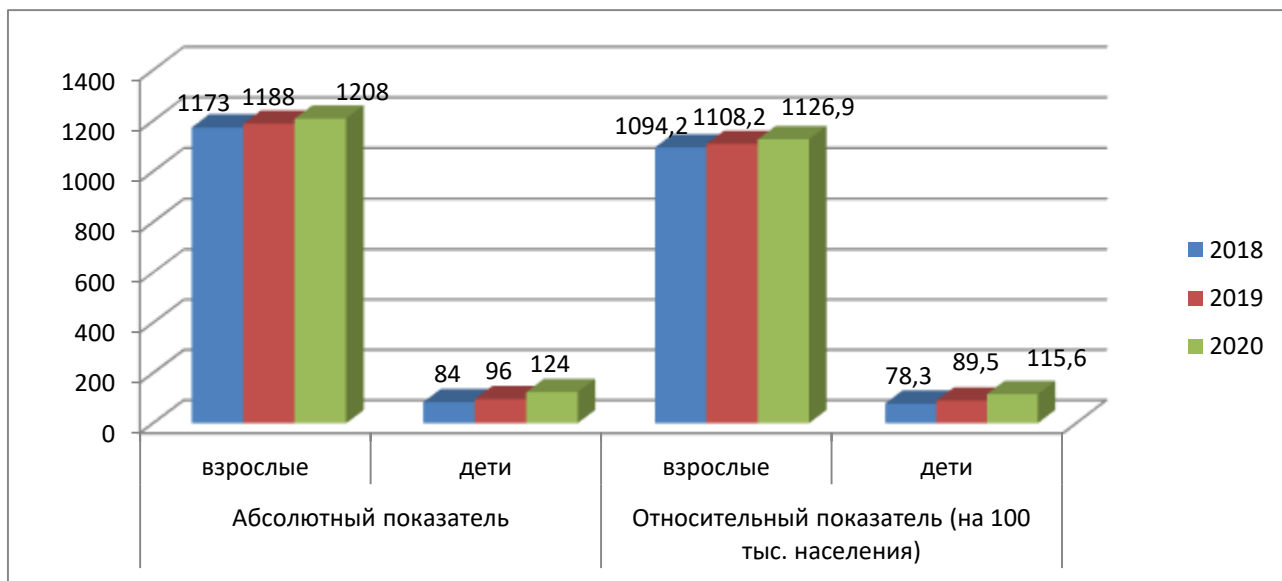


Рисунок 1. Показатели количества зарегистрированных случаев приобретенных пороков сердца