

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Петербургский государственный университет путей сообщения
Императора Александра I»
(ФГБОУ ВО ПГУПС)
Санкт-Петербургский медицинский колледж
Структурное подразделение ПГУПС

Организация сестринского ухода за пациентами с гипертонической болезнью в стационаре.

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Студентка 412 группы. Гуцол Евгения Викторовна

Актуальность темы «Организация сестринского ухода за пациентами с гипертонической болезнью в стационаре» заключается в правильном лечении гипертонической болезни и сестринском квалифицированном уходе.

Объект исследования: Пациенты с гипертонической болезнью.

Предмет исследования: Организация сестринского ухода за пациентами с гипертонической болезнью в стационаре.

Цель исследования: Изучение организации сестринского ухода за пациентами с гипертонической болезнью на базе кардиологического отделения Введенской больницы.

Гипертоническая болезнь.

Это хроническое заболевание, сопровождающееся стойким повышением артериального давления выше допустимых пределов

Систолическое давление выше
139 мм рт. ст.

Диастолическое давление выше
89 мм рт. ст.

Значительная часть пациентов не соблюдает рекомендации врача по режиму, диете, приему медикаментов, что приводит к ухудшению состояния, госпитализации и увеличивает объём сестринского ухода, а также нуждается в усилении просветительных работ. Гипертоническая болезнь часто приводит к развитию ИБС (ишемической болезни сердца) и мозгового инсульта, а они в свою очередь к инвалидности и смерти.

Факторы, способствующие развитию и прогрессированию гипертонической болезни:

1. Возраст.
2. Наследственность.
3. Профессиональные факторы.
4. Лишний вес.
5. Излишнее употребление соли.
6. Злоупотребление алкогольными напитками и курение.
7. Стресс.
8. Другие этиологические факторы: травмы черепно-мозгового характера, любая форма гипоксии мозга, повышенный уровень холестерина, заболевания почек, атеросклероз.

Владея знаниями о причинах и факторах риска заболевания, медицинская сестра, при осуществлении сестринского ухода, может влиять на эти факторы. Следовательно, сестринский уход будет способствовать предотвращению ухудшения состояния, появлению осложнений.

СТАДИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ

Первая

- Проявления изменений органов-мишеней отсутствуют
- Периодические подъёмы давления и самостоятельный приход к нормальным показателям
- Несильные головные боли, иногда нарушения сна и утомляемость
- Систолическое давление 140-159 мм рт. ст., диастолическое 90-99

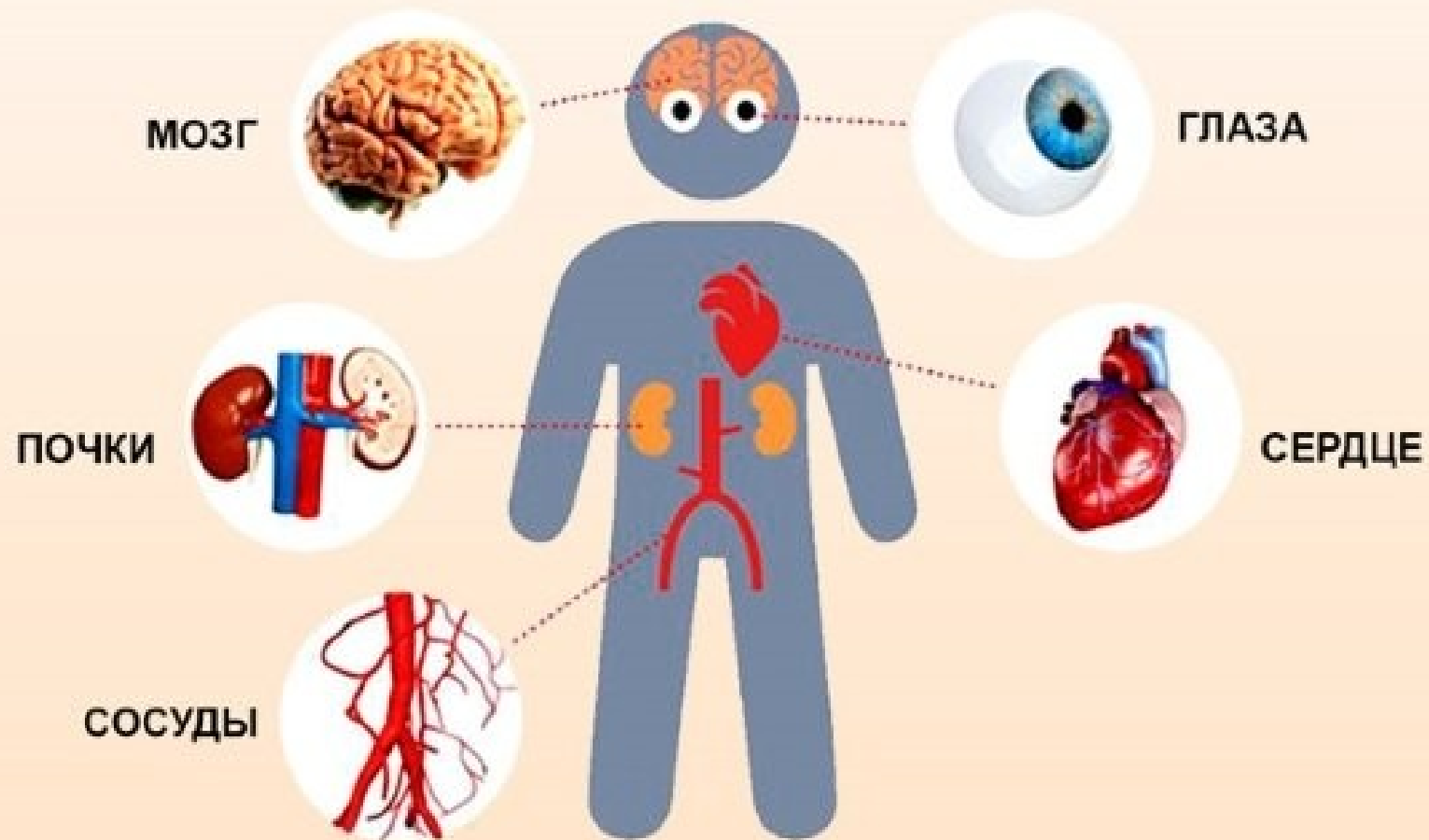
Вторая

- Наблюдаются объективные поражения некоторых органов
- Наличие атеросклеротических бляшек и гипертрофия левого желудочка сердца
- Почечная недостаточность в хронической форме
- Стойко держатся высокие параметры АД: 160-179/100-109

Третья

- Это тяжелая форма болезни
- Нарушение кровоснабжения органов
- Развивается сердечная недостаточность, стенокардия, инфаркт миокарда, отслоение стенок аорты
- Отек зрительного нерва, кровоизлияние в сетчатку глаза
- Нарушение мозгового кровообращения, инсульты
- Почечная недостаточность
- Систолическое давление 180 и выше, диастолическое от 110 мм рт. ст.

ОРГАНЫ-МИШЕНИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ



Диагностика гипертонической болезни.

1. Определение стабильности повышения артериального давления и его степени;
2. Исключение вторичного характера артериальной гипертензии;
3. Выявление наличия других факторов риска, сердечно сосудистых заболеваний и клинических состояний, которые могут повлиять на лечение и прогноз;
4. Отношение больного к той или иной группе риска.

Этапы обследования пациента.

Первый этап:

1. Субъективное обследование (жалобы, анамнез болезни, анамнез жизни).
2. Объективное исследование.

Второй этап:

-Лабораторные и инструментальные исследования

Медицинской сестре необходимо выяснить:

- наличие гипертонической болезни у ближайших родственников;
- наличие вредных привычек (курение, прием алкоголя);
- особенности питания;
- прием лекарственных препаратов: какие именно принимает, насколько регулярно, как переносит;
- жалобы на момент опроса.

Настоящие (существующие) проблемы пациента:

- повышение артериального давления;
- тревожность, головокружения;
- раздражительность, нарушение сна, головные боли;
- недостаток знаний о заболевании и его осложнениях;
- необходимость постоянного приема лекарственных препаратов;
- необходимость соблюдения режима диеты и других рекомендаций врача.

Потенциальные (вероятные) проблемы пациента:

- развитие гипертонического криза;
- нарушение зрения;
- развитие инфаркта или инсульта;
- развитие почечной и сердечной недостаточности.

В теоретической части моей работы подробно рассмотрены принципы оказания сестринского ухода за пациентами с гипертонической болезнью. Но сам сестринский уход я хочу продемонстрировать уже дальше в исследовательской части на конкретной пациентке Г. 66 лет, которая поступила в стационар с диагнозом «Гипертоническая болезнь 2 стадии, артериальная гипертензия 2 степени, гипертонический криз» и жалобами на артериальное давление 200/100, на слабость, мелькание мушек перед глазами и шум в ушах, головокружение, интенсивную и «разрывающую» головную боль в височной и затылочной областях.

Из анамнеза болезни выявлено, что болеет 20 лет. Причиной последнего ухудшения состояния послужило несоблюдение назначенной диеты и не регулярный прием медикаментов.

Из анамнеза жизни следует, что отец страдал гипертонической болезнью.

Из объективных данных был выявлен высокий уровень артериального давления, а также определены проблемы конкретного пациента. Составлен и реализован план сестринского ухода. Своевременно и правильно выполнялись все медикаментозные назначения врача для данного пациента. Были выписаны следующие группы лекарств:

-Ингибиторы АПФ. Captoprili.

-Диуретики. Тиазидные и тиазидоподобные с умеренным диуретическим действием. Nipothiazidi.

-Антагонисты кальция. Verapamili.

-В-адреноблокаторы. Кардиоселективные: Atenololi

Медицинская сестра должна четко знать медикаменты, которые нужны при лечении гипертонической болезни, правильность их приема, побочные действия. Потому что именно она выполняет все медикаментозные назначения врача. Также сестринский уход основывается на создании для больного всех условий, необходимых для стабилизации состояния.

Работа медицинской сестры помогает обеспечивать своевременный прием выписанных медикаментов, снижает риск развития осложнений и поддерживает правильный режим у больных гипертонией.

За наблюдаемым пациентом осуществлялся сестринский уход:

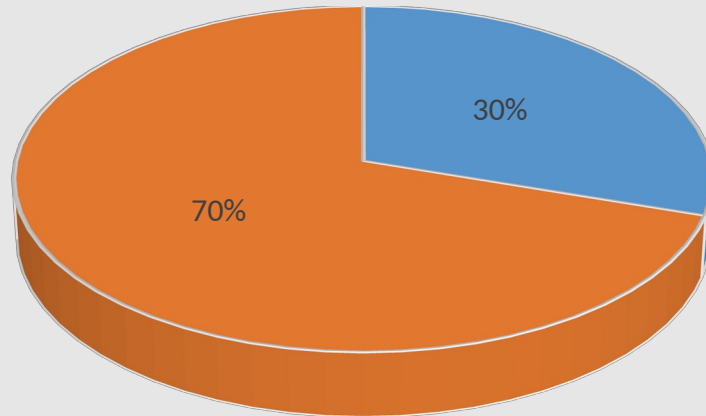
- для уменьшения нагрузки на сосуды и сердце обеспечивался и контролировался постельный режим, был создан физический комфорт и психологический покой. В палате проводилось проветривание и влажная уборка;

- для пациента была обеспечена и проконтролирована диета с ограничением соли до 5 грамм, ограничением жидкости до 1,5 л в сутки, а также атеросклеротическая диета с ограничением употребления животных жиров, жирных сортов мяса, копченостей, колбасных изделий. Была выдана памятка о диете при гипертонической болезни, которая требует соблюдения основных правил.

Пациент был выписан с улучшением состояния, нормализацией артериального давления и отсутствием жалоб. Этому способствовали не только правильно назначенное лечение, но и квалифицированный сестринский уход.

Целью анкетирования было выявить, соблюдают ли пациенты диету и регулярно ли контролируют свое состояние.

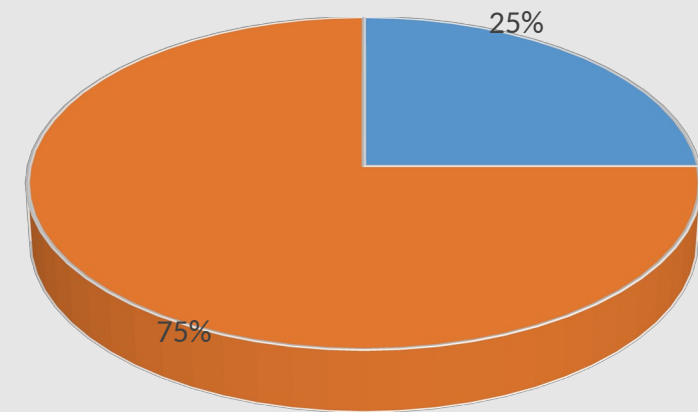
Как часто Вы измеряете давление?



■ 2 раза в день

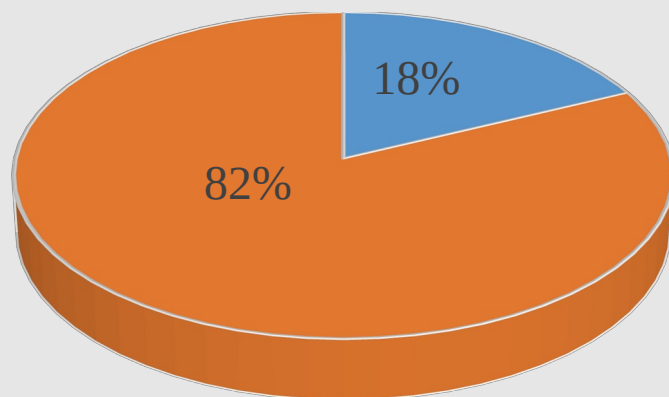
■ Только при ухудшении самочувствия

Контролируете ли Вы свой вес?



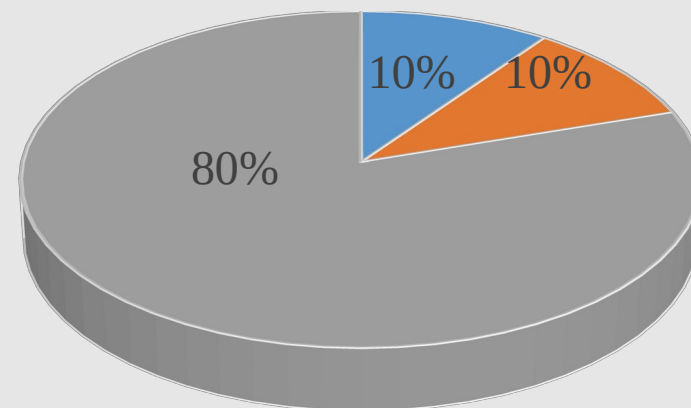
■ Да ■ Нет

Едите ли Вы овощи каждый день?



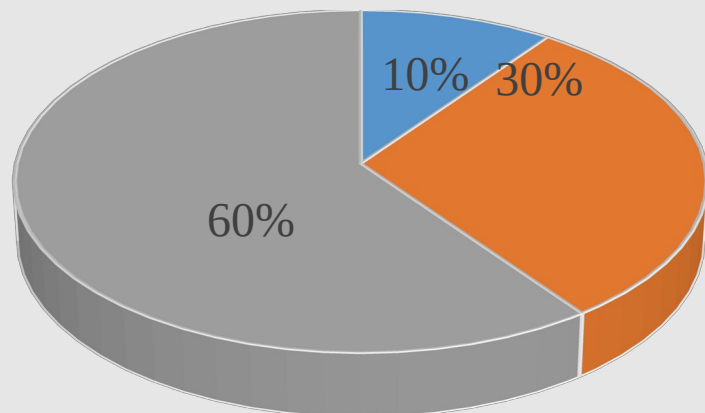
■ Да ■ Нет

Какие алкогольные напитки Вы употребляете?



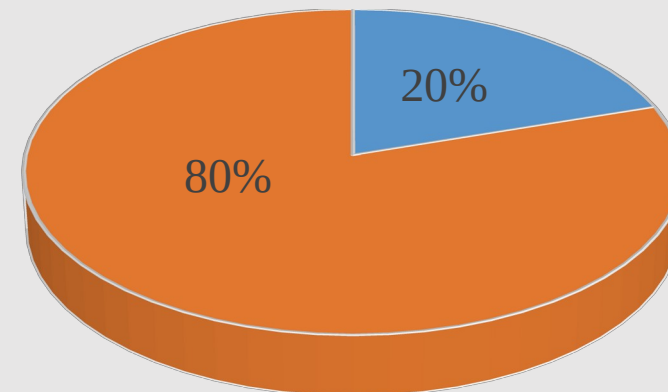
■ Все
■ Крепкие иногда
■ Вообще не употребляют

Соблюдаете ли Вы рекомендуемую диету?



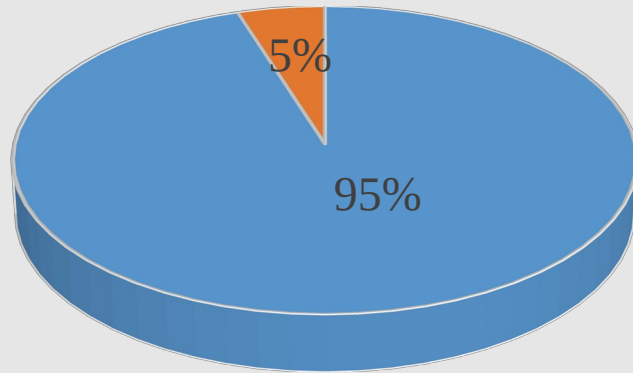
- Всегда
- Иногда
- Не придерживаются

Курите ли Вы?



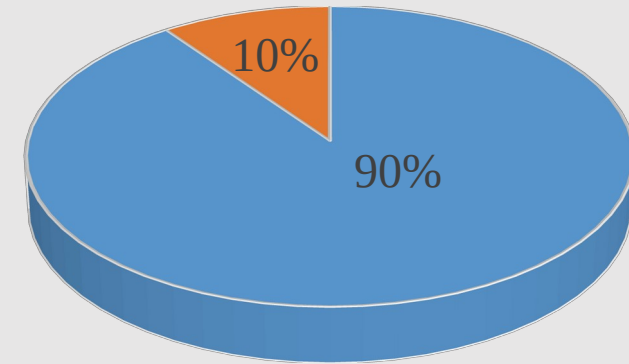
- Да
- Нет

Знаете ли Вы, что при гипертонии необходимо снизить потребление поваренной соли и ограничить жидкость?



■ Да ■ Нет

Знаете ли Вы, что с помощью правильного питания можно предотвратить развитие гипертонической болезни?



■ Да ■ Нет

Сестринский уход играет важную роль в лечении больных с гипертонической болезнью. Роль медсестры во время пребывания пациента в стационаре заключается в умении правильно и своевременно оценить изменения состояния больного, правильно построить отношения с каждым пациентом, в зависимости от его личностей качеств и организовать квалифицированный уход.

Некоторые пациенты не выполняют рекомендации врачей, нерегулярно принимают лекарственные средства, совершают грубые нарушения в диете и не контролируют свое состояние. Поэтому медицинским сестрам отводится ведущая роль в обучении и самих пациентов, и их родственников навыкам ухода в домашних условиях.

Необходимо продолжать просветительные работы и беседы о ведении здорового образа жизни, а также мотивировать пациентов продолжать соблюдать после выписки все медицинские рекомендации.