



Ревдинский центр медицинского образования ГБПУ
СПО «СОМК»

Сестринская помощь при остром коронарном синдроме

Исполнитель: Каюмова Яна Эриковна,
студентка IV курса
специальность 060501 Сестринское дело,
группа 491 МС
Руководитель: Лиханова Любовь
Генадьевна, преподаватель

Актуальность темы

Острый коронарный синдром — это термин, объединяющий в медицинском понятии промежуточные состояния ишемии миокарда, с большой вероятностью переходящие от нестабильной стенокардии в инфаркт и имеющие высокий риск летального исхода.

Россия занимает второе место в мире по распространенности и смертности населения от заболеваний сердечно-сосудистой системы. Острый коронарный синдром — одно из основных сердечно-сосудистых нарушений, определяющих высокую смертность в Российской Федерации.

Цель исследования

Изучить сестринскую помощь при ОКС и разработать памятку по профилактике острого коронарного синдрома для пациентов.

Задачи исследования

- Изучить литературные и статистические данные о причинах, факторах риска развития острого коронарного синдрома и профилактику острого коронарного синдрома.
- Выделить наиболее эффективные средства и методы оказания сестринской помощи пациентам при остром коронарном синдроме.
- Составить памятку для пациентов по профилактике острого коронарного синдрома.

Определение

Острый коронарный синдром (ОКС) – это определенный острый период течения ишемической болезни сердца. Этот синдром по совокупности признаков может быть первым символом возможно надвигающегося инфаркта миокарда.

Факторы риска

- Нарушение баланса между различными жирами в крови (липидный обмен);
- Курение;
- Ожирение;
- Гиподинамия;
- Алкоголизм;
- Сахарный диабет;
- Наследственные факторы;
- Стресс;
- Повышенная свертываемость крови.

СИМПТОМЫ

- Боли;
- Потоотделение;
- Одышка;
- Бледность кожи;
- Страх смерти;
- Обмороки;
- Кашель.

Осложнения

- Аритмии всех видов;
- Развитие острой сердечной недостаточности ;
- Перикардит;
- Аневризма;
- Разрыв сердечной стенки на участке инфаркта;
- Летальный исход .

Диагностика

- Общий осмотр и анализ жалоб;
- Общий анализ крови;
- Биохимический анализ крови;
- Коагулограмма;
- Определение биомаркёров некроза;
- Электрокардиография;
- Эхокардиография;
- Коронарная ангиография;
- Магнито-резонансная томография;
- Пульсоксиметрия.

Лечение

- Антиишемические препараты;
- β -адреноблокаторы;
- Нитраты;
- Антагонисты кальция;
- Дезагреганты ;
- Фибринолитики;
- Статины ;
- Диета с низким содержанием соли и жиров.

Профилактика

- Отказ от курения и чрезмерного употребления алкоголя;
- Исключение психоэмоциональных перегрузок;
- Регулярная физическая активность;
- Контроль артериального давления;
- Рациональное и сбалансированное питание;
- Контроль уровня холестерина.

Первичные мероприятия неотложной помощи

- Обеспечить постоянный ЭКГ – мониторинг;
- Разжевать аспирин, дозой 130-325 г, что позволит снизить количество сгустков, образовавшихся в артериях;
- Обеспечить достаточное количество свежего воздуха, открыв окна;
- Оксигенотерапия;
- Обеспечение сосудистого доступа;
- Диаморфинг внутривенно с целью купирования боли;
- Церукал 2 мл внутривенно при наличии тошноты;
- Спрей с нитроглицерином дважды под язык при отсутствии гипотензии.

Заключение

- Острый коронарный синдром не просто болезнь, а всеохватывающее понятие, объединяющее широкую группу сердечно-сосудистой патологии с обычными для неё проявлениями;
- Значительная часть больных с острым коронарным синдромом обращается за помощью с задержкой до 8–10 часов;
- Для улучшения своевременности обращения пациентов необходима разработка и внедрение широкомасштабных образовательных программ, информирующих население о рисках возникновения острого коронарного синдрома.

**СПАСИБО
ЗА
ВНИМАНИЕ!**