



Сестринский уход при ревматизме, пороках сердца

РЕВМАТИЗМ

**Воспалительное инфекционно-
аллергическое системное
поражение соединительной ткани
различной локализации,
преимущественно
сердца и сосудов.**

В ревматический процесс часто оказываются вовлеченными суставы, серозные оболочки, кожа, центральная нервная система.



Ревматизм обычно развивается в детском и подростковом возрасте (3-15 лет);
Ревматической атаке обычно предшествует стрептококковая инфекция, вызываемая β -гемолитическим стрептококком группы А: скарлатина, тонзиллит, острый отит, фарингит, рожа.



РАЗВИТИЮ РЕВМАТИЗМА СПОСОБСТВУЮТ:

- ❑ Сниженный иммунитет**
- ❑ Молодой возраст**
- ❑ Большие коллективы (школы, интернаты, общежития)**
- ❑ Неудовлетворительные социальные условия (питание, жилье)**
- ❑ Переохлаждение**
- ❑ Отягощенный семейный анамнез**

ХАРАКТЕР ТЕЧЕНИЯ:

- ❖ Острый (до 2-х мес.)
- ❖ Подострый (3-6 мес.)
- ❖ Затяжной, вялый
- ❖ Непрерывно рецидивирующий
- ❖ Латентный

ФОРМЫ РЕВМАТИЗМА:

Острая

Развивается быстро

**Начинается как
простуда**

**Присоединение кожных,
суставных, сердечных
симптомов**

**может образоваться
порок сердца**

**Период составляет от 3
до 6 месяцев.**

Хроническая

**Поражается чаще
всего сердце и суставы**

**Частые рецидивы
болезни**

**Течение болезни
может длиться на
протяжении
нескольких лет**

ЛОКАЛИЗАЦИЯ РЕВМАТИЗМА:

Ревмополиартрит - воспалительный процесс в области суставов.



ОСОБЕННОСТИ СУСТАВОВ ПРИ РЕВМАТИЗМЕ:

- Поражаются крупные суставы
- Симметричность поражения
- Гиперемия и отечность суставов
- Интенсивная боль
- Кожа над пораженным суставами горячая
- Ограничение движений в пораженном суставе
- «летучесть» боли



ЛОКАЛИЗАЦИЯ РЕВМАТИЗМА:

Ревмокардит - воспалительный процесс в области сердца

ЭНДОКАРДИТ



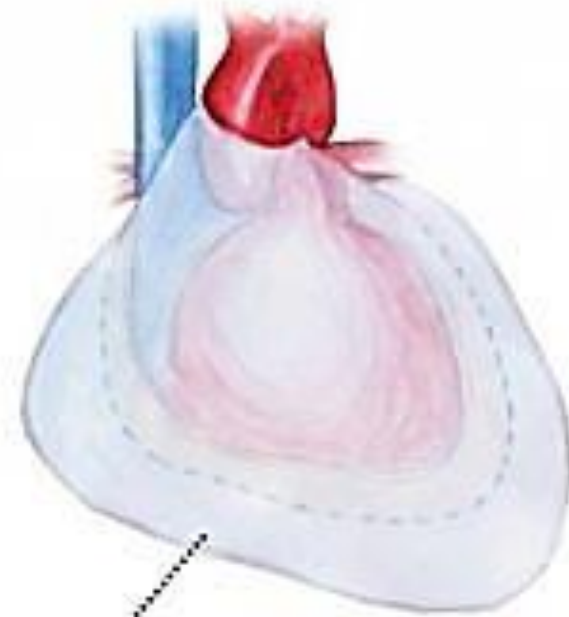
поражение клапанов сердца

МИОКАРДИТ



воспаление миокарда
(сердечной мышцы)

ПЕРИКАРДИТ



воспаление и «жидкость»
в сердечной сумке

СИМПТОМЫ:

- Тянущие и колющие боли в области сердца
- Тахикардия
- Повышенная температура (выше 38°C)
- Умеренная гипотония
- Интоксикация
- Изменения границ сердца
- Шумы в работе сердца
- Приглушенность тонов

ЛОКАЛИЗАЦИЯ РЕВМАТИЗМА:

**Ревмохорея – воспалительный процесс
внутри стенок мелких кровеносных
сосудов мозга.**



ЛОКАЛИЗАЦИЯ РЕВМАТИЗМА:

Ревматизм кожи

Кольцевидная эритема



ЛОКАЛИЗАЦИЯ РЕВМАТИЗМА:

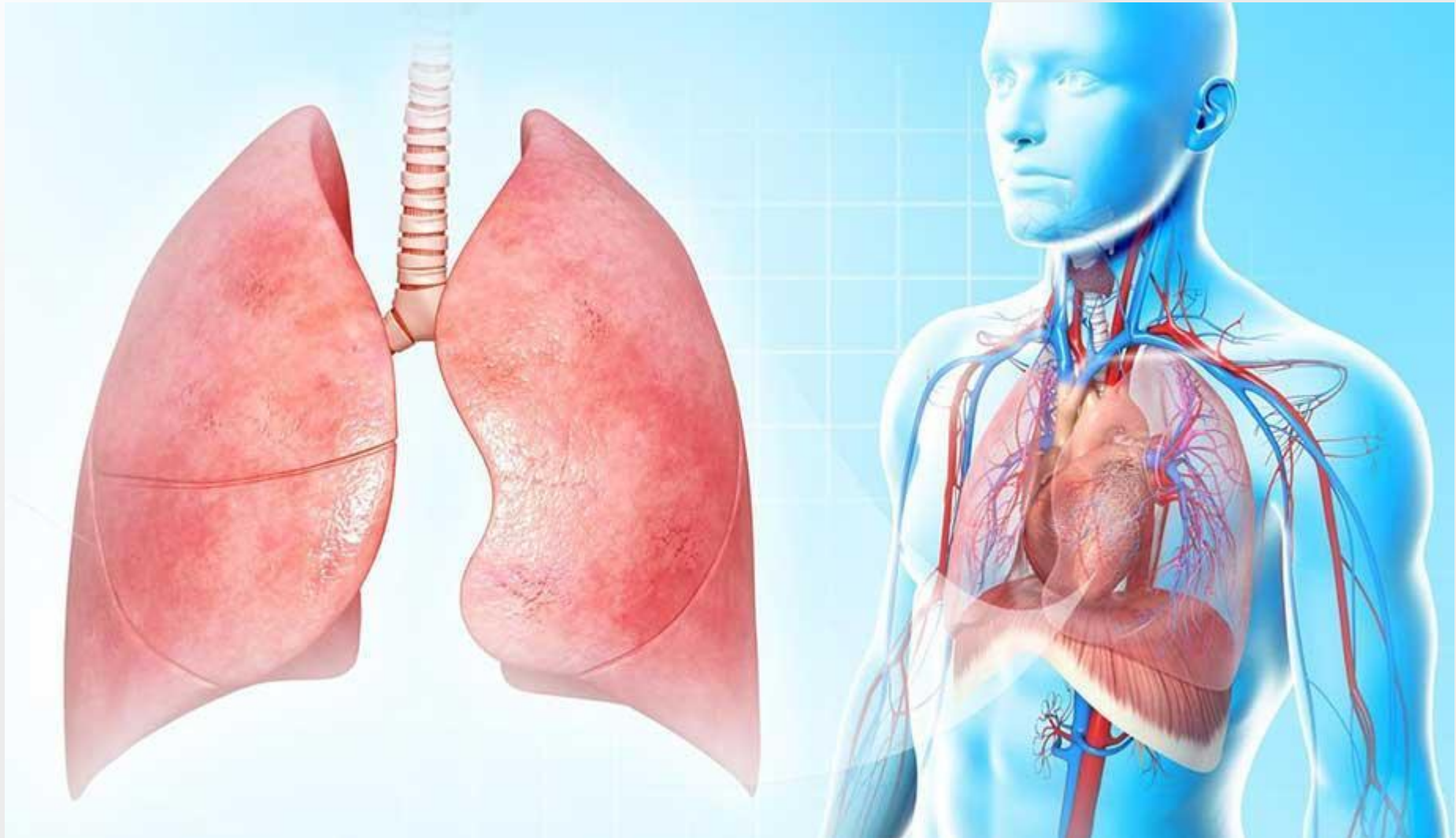
Ревматизм кожи

Ревматические узелки



ЛОКАЛИЗАЦИЯ РЕВМАТИЗМА:

Ревмоплеврит - ревматизм органов дыхания



ЛОКАЛИЗАЦИЯ РЕВМАТИЗМА:

Ревматизм глаз



ЛОКАЛИЗАЦИЯ РЕВМАТИЗМА:

Ревматизм органов пищеварения



ОСЛОЖНЕНИЯ:

- ❖ **Миокардиосклероз**
- ❖ **Пороки сердца**
- ❖ **Тромбоэмболические осложнения**
- ❖ **Спаечные процессы плевральной, перикардальной полостей**
- ❖ **Тромбоэмболии магистральных сосудов**

ПОРОКИ СЕРДЦА:

**Аномалии и деформации
отдельных функциональных
частей сердца:
клапанов, перегородок, отверстий
между сосудами и камерами.**

КЛАССИФИКАЦИЯ:

Врожденные

Клапаны

Перегородки

Сосуды

Приобретенные

Пролабирование

Стеноз

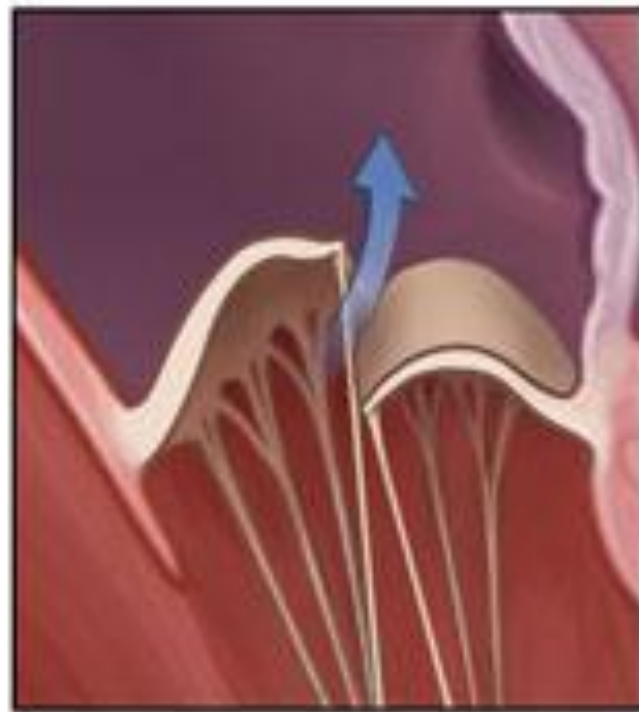
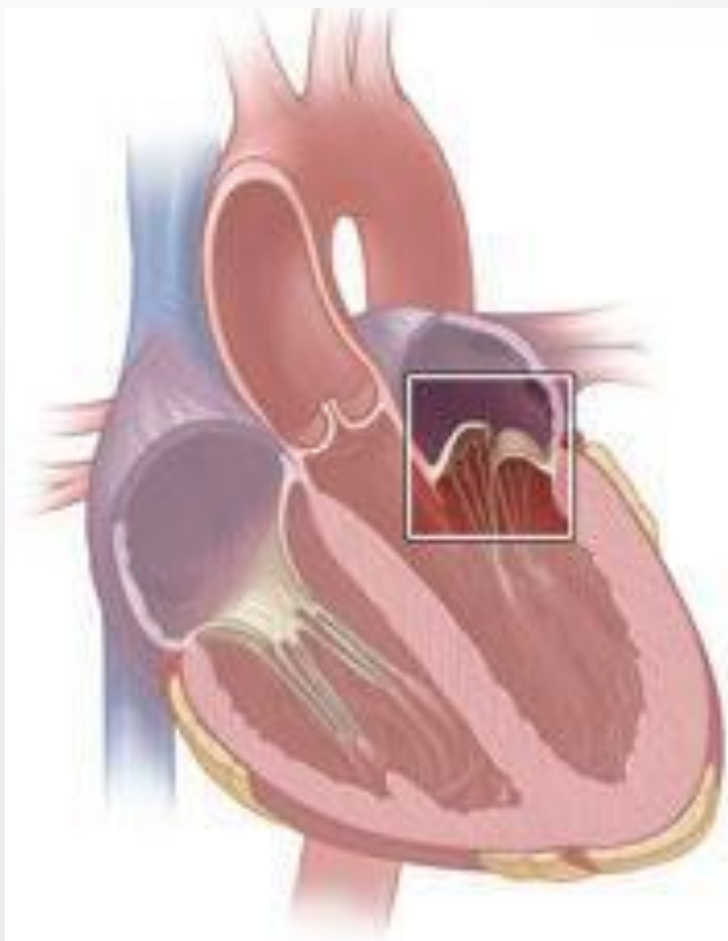
Недостаточность

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПО ВИДАМ:

- **Простые — это изолированное изменение в одном клапане**
- **Сложные — представляют собой сочетание двух и более нарушений строения**
- **Комбинированные пороки сердца — еще более сложные комбинации поражения нескольких отверстий и клапанов сердца**

К ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСЯТСЯ:

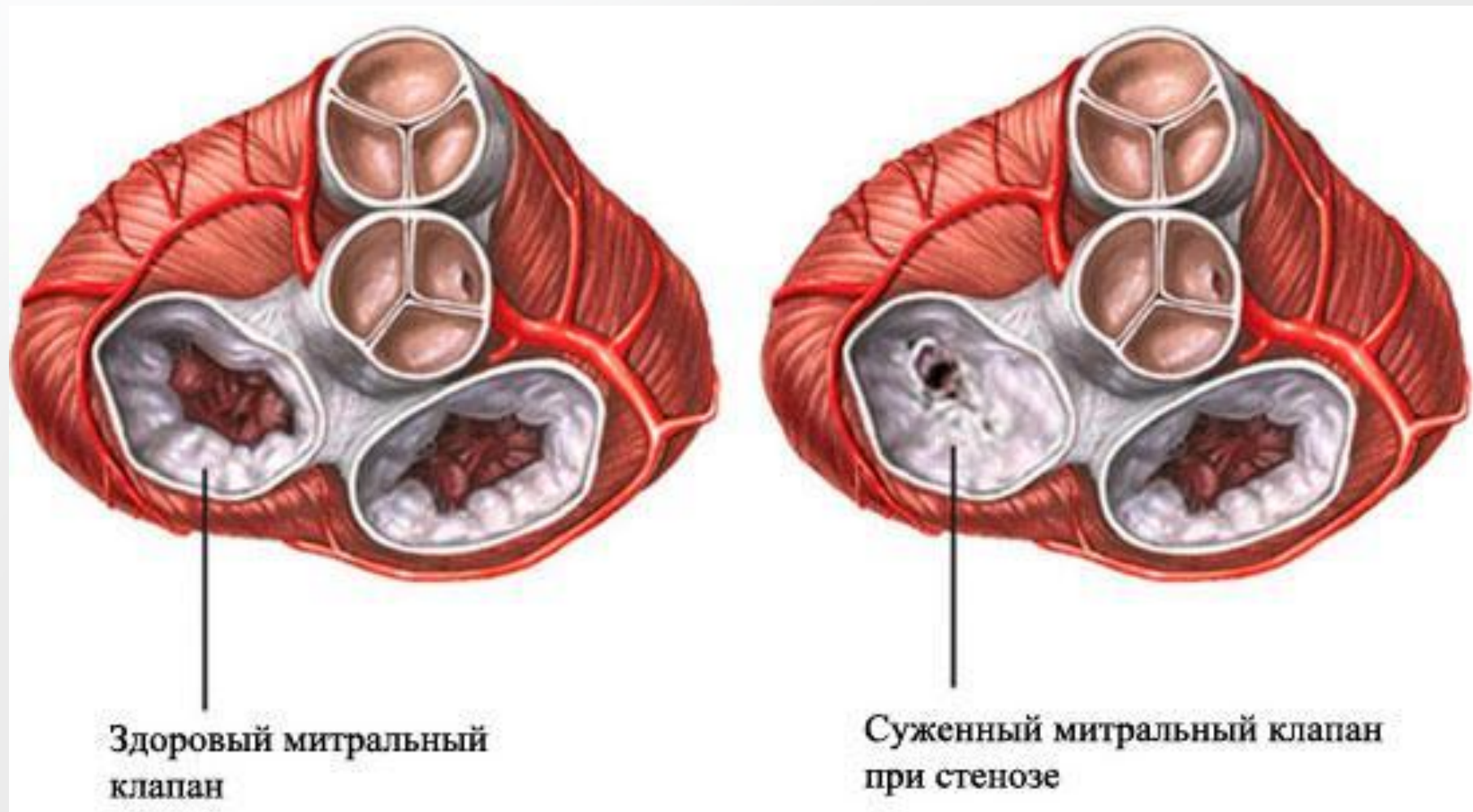
Недостаточность митрального клапана



Смыкание створок клапана

К ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСЯТСЯ:

Митральный стеноз



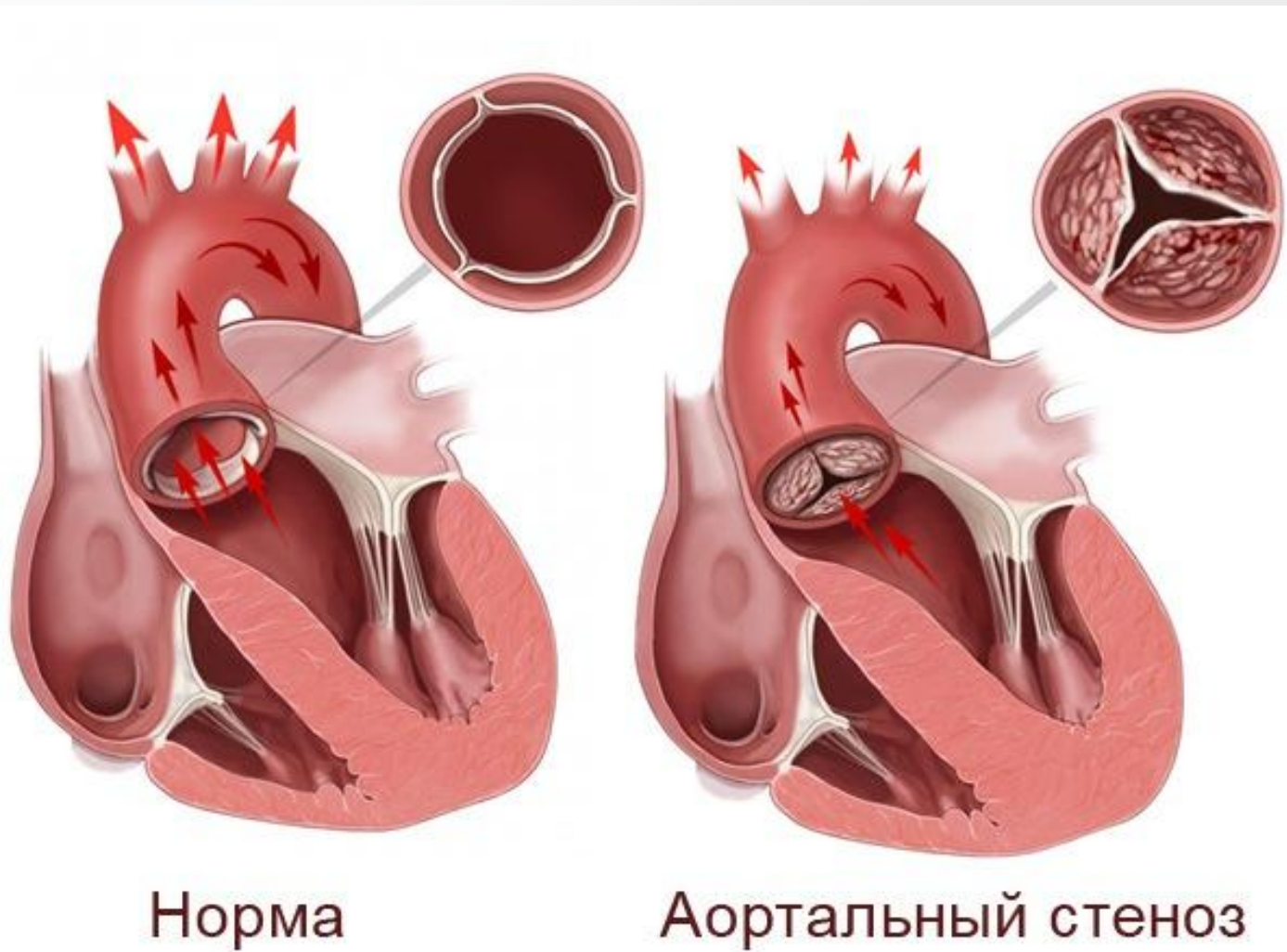
К ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСЯТСЯ:

Недостаточность клапанов аорты



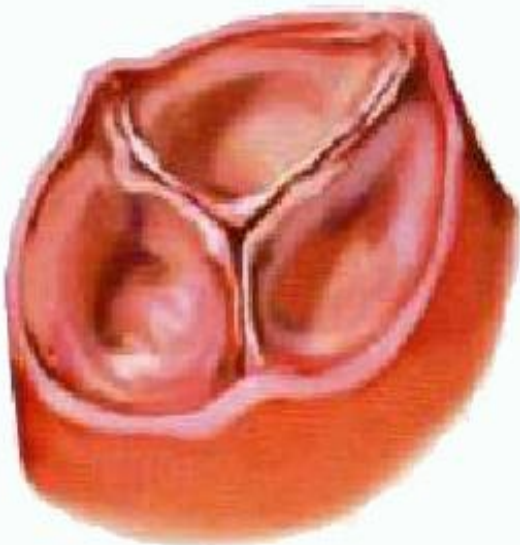
К ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСЯТСЯ:

Сужение устья аорты

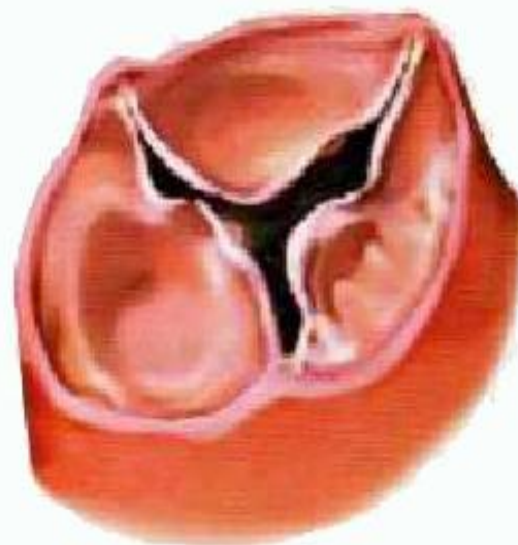


К ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСЯТСЯ:

Недостаточность трехстворчатого клапана



**Здоровый клапан
в закрытом
состоянии**
Края клапана,
тонкие
и эластичные,
герметично
закрывают отверстие.



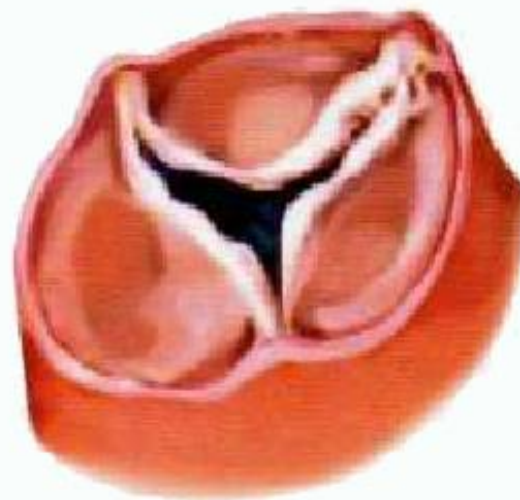
**Недостаточность
клапана**
Края клапана
не сходятся
полностью,
что вызывает
просачивание
крови.

К ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСЯТСЯ:

Стеноз трехстворчатого клапана



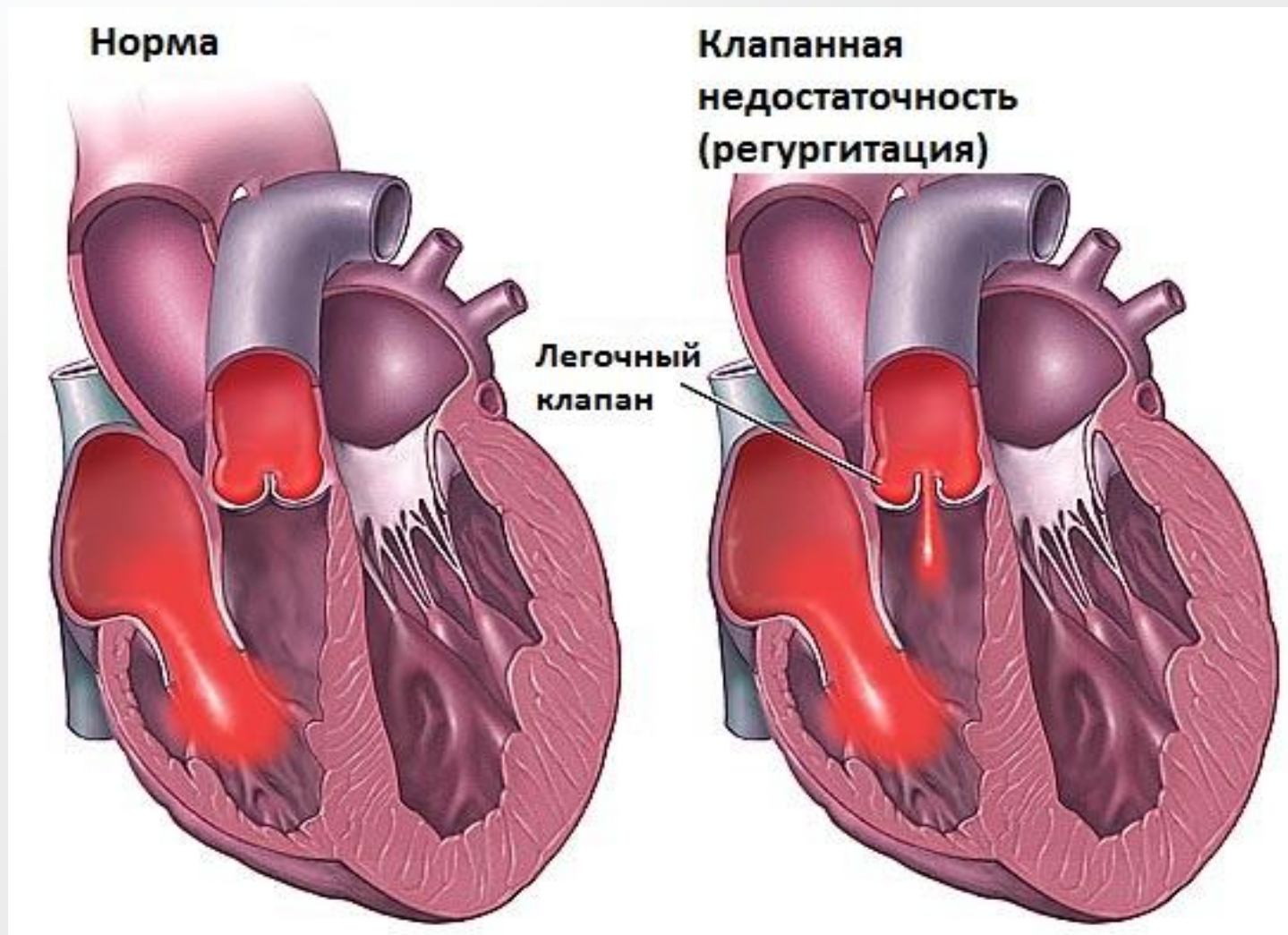
**Здоровый,
полностью
раскрытый клапан**
Когда клапан
открывается,
чтобы пропустить
поток крови, его края
загибаются.



Стеноз клапана
Утолщение краев
клапана приводит
к недостаточному
раскрытию,
что замедляет
движение крови.

К ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСЯТСЯ:

Недостаточность клапанов лёгочной артерии

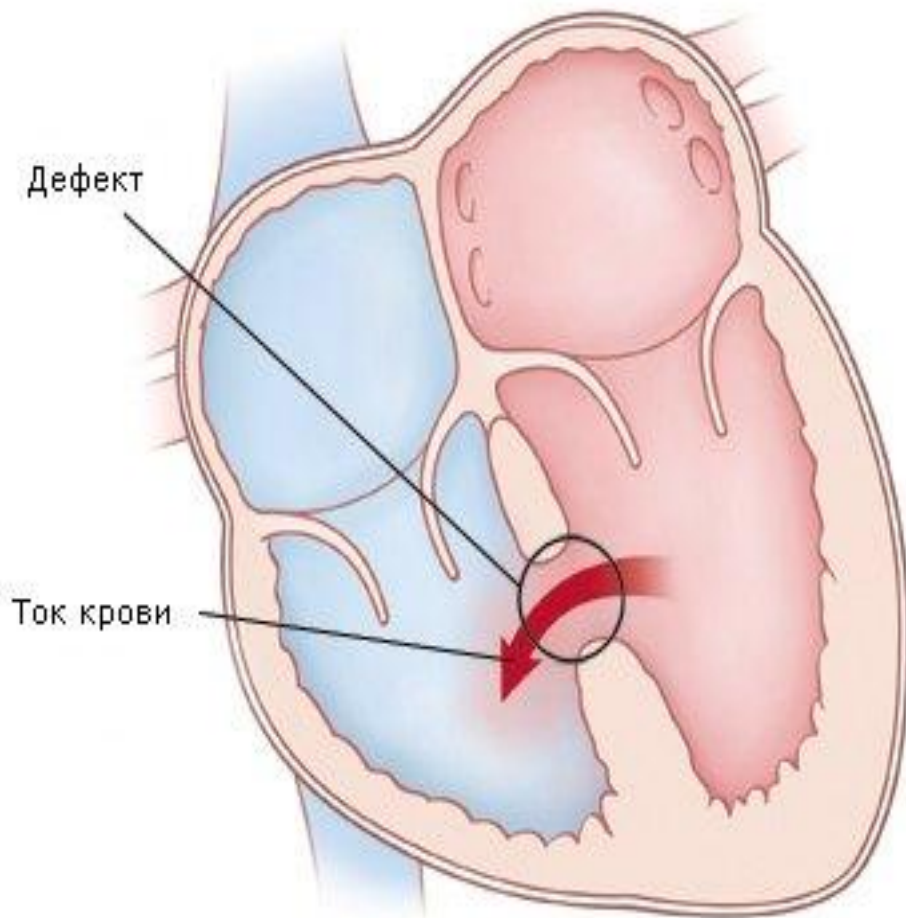


ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА:

- **Дефект (незаращение) межжелудочковой перегородки**
- **Дефект (незаращение) межпредсердной перегородки**
- **Открытый артериальный (боталлов) проток**
- **Коарктацию аорты**

ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА:

Межжелудочковый дефект



Межпредсердный дефект



ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА:

Открытый артериальный проток



Коарктация аорты

СРЕДИ САМЫХ РАСПРОСТРАНЕННЫХ СИМПТОМОВ МОЖНО ВЫДЕЛИТЬ:

- 1. Жалобы на одышку**
- 2. Цианоз различных участков кожных покровов**
- 3. Частые отечные явления**
- 4. Учащенное сердцебиение**
- 5. Дискомфорт или болезненные ощущения в области сердца**
- 6. Кашель**
- 7. Шумы в сердечной области**

ПОТРЕБНОСТИ, КОТОРЫЕ НАРУШАЮТСЯ У ПАЦИЕНТА ПРИ РЕВМАТИЗМЕ:

- Двигаться**
- Дышать**
- Поддерживать нормальную t тела**
- Есть**
- Спать**
- Пить**
- Общаться**

ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА

Приоритетные:

- боли в сердце
- боль в суставах
- одышка
- общая слабость, утомляемость
- сыпь или узелки под кожей
- деформация суставов
- повышенное или пониженное АД
- субфебрильная температура

Потенциальные:

- дефицит информации о заболевании и прогнозе
- неверие в благополучный исход
- страх рецидива
- инвалидизация

Краткосрочные цели:

- 1. боли в сердце снизятся к концу недели**
- 2. боль в суставах снизится через 2-3 дня;**
- 3. одышка снизится на 2-3 сутки;**
- 4. общая слабость, утомляемость снизится на 3-4 сутки**
- 5. сыпь или узелки под кожей станут менее интенсивными к концу недели;**
- 6. повышенное или пониженное АД станет реже беспокоить к концу недели;**

Долгосрочные цели:

- 1. боли в сердце пройдет к моменту выписки**
- 2. боль в суставах пройдет к моменту выписки**
- 3. одышка снизится пройдет к моменту выписки**
- 4. общая слабость, утомляемость пройдет к моменту выписки**
- 5. сыпь или узелки под кожей исчезнут к моменту выписки;**
- 6. АД нормализуется к моменту выписки;**

ПОТРЕБНОСТИ, КОТОРЫЕ НАРУШАЮТСЯ У ПАЦИЕНТА ПРИ ПОРОКАХ СЕРДЦА

- Дышать**
- Двигаться**
- Спать**
- Общаться**

ПРОБЛЕМЫ ПАЦИЕНТА

Приоритетные:

1. Приступ удушья (сердечная астма)
2. Одышка
3. Отёки
4. Вздутие в животе
5. Дефицит знаний о собственном заболевании

Потенциальные:

1. Острая и хроническая сердечная недостаточность.
2. Мерцательная аритмия
3. Чувство тревоги по поводу прогноза заболевания
4. Страх инвалидизации

КРАТКОСРОЧНЫЕ ЦЕЛИ:

- 1. Приступ удушья удастся купировать в течение 1х суток**
- 2. Одышка снизится через 2-3 дня**
- 3. Отёки станут менее интенсивными через 6-7 дней**
- 4. Вздутие в животе снизится на 3-4 день**
- 5. Больной будет осведомлен о своем заболевании к концу недели**

ДОЛГОСРОЧНЫЕ ЦЕЛИ:

- 1. Приступы удушья перестанут беспокоить к моменту выписки**
- 2. Одышка перестанет беспокоить к моменту выписки**
- 3. Отёки сойдут к моменту выписки**
- 4. Вздутие в животе пройдет к моменту выписки**
- 5. Больной будет осведомлен о своем заболевании, о принципах режима и самоухода.**

