

КГП на ПХВ «Павлодарский областной кардиологический центр»

Оказание сестринской медицинской помощи пациентам с инфарктом миокарда



**Альберт С.А. –старшая
медицинская сестра
отделения неотложной кардиологии**

г. Павлодар, 2023 г.

На сегодняшний день кардиоцентр представляет собой современный кластер который состоит из двух клиник: кардиологической и кардиохирургической. Кардиологическая клиника оказывает экстренную и плановую круглосуточную помощь взрослому населению. 24 часа в сутки, 7 дней в неделю сюда поступают пациенты со всей области. За день через клинику проходит до 40 человек, примерно 60% поступают в экстренном порядке. На базе кардиоцентра имеется отдельный корпус для проведения ранней реабилитации пациентов, оснащённый современными тренажерами, бассейном. Все ЦРБ области, медицинские организации Аксу, Экибастуза имеют возможность посредством телемедицины круглосуточно получать экстренную консультацию.



Более подробно я бы хотела остановиться на работе отделения неотложной кардиологии. В настоящее время основной задачей коллектива отделения, является оказание специализированной медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом, включающим в себя нестабильную стенокардию и инфаркт миокарда. В 2014 году в корпусе кардиоклиники было открыто отделение острого инфаркта миокарда, которое специализировалось на лечении пациентов со всей области с инфарктом миокарда. В последующем, в 2020 году отделение было переименовано в отделение неотложной кардиологии и расширен спектр оказываемой помощи. Показаниями к госпитализации являются инфаркт миокарда, нестабильная стенокардия, острые нарушения ритма, слабость синусового узла, ТЭЛА (тромбоэмболия легочной артерии), миокардиты, эндокардиты.

Что же такое инфаркт миокарда?

Инфаркт миокарда - одна из клинических форм ишемической болезни сердца, протекающая с развитием ишемического некроза участка миокарда, обусловленного абсолютной недостаточностью его кровоснабжения.

Среди причин нарушения кровоснабжения миокарда чаще всего встречается блок просвета сосуда атеросклеротической бляшкой или тромбом (эти явления могут сочетаться).





Обычно хорошо работающее сердце нас практически не беспокоит, и мы даже забываем о его существовании, но наступает момент, когда оно даёт о себе знать. Люди находясь в полном расцвете сил, не обращают внимания на признаки болезни или принимают симптомы инфаркта миокарда за другие заболевания, такая невнимательность к своему здоровью для некоторых становится роковой.

Прежде всего причиной омоложения инфаркта миокарда связана с нездоровым образом жизни современного поколения, накопления стресса, невнимательного отношения к своему здоровью. Сегодня среди молодёжи мало кто занимается спортом, вследствие чего ведут малоподвижный образ жизни, почти все часами «зависают» перед компьютерами, телефонами, здоровой пище предпочитают Fast Food . Такой режим жизни, прежде всего сказывается на всех органах системах нашего организма, и конечно сердца и сосудов. Нездоровая пища богатая консервантами и холестерином, создает условия развития атеросклероза. При стрессах происходит активация коагуляции, то есть свертывание крови и образование тромбов, которые являются непосредственной причиной закупорки артерий и развития инфаркта миокарда.



до 2000года

**70-80%-
старше 65 лет**

С 2000 года

**70% заболевших
людей
трудоспособного
возраста от
40 до 65 лет**

При подозрении на инфаркт миокарда, бригадами скорой помощи больные доставляются в приемный покой в кардиологический корпус, где пациента осматривает дежурный кардиолог, записывают ЭКГ, берётся анализ крови на тропонины (тропонины – это самые точные и предпочтительные в настоящий момент маркеры повреждения миокарда) , по показаниям пациент направляется на экстренную коронарографию, после чего решается вопрос о дальнейшем лечении пациента.

Маршрутизация пациента с ОКС на этапах оказания помощи.



В отделении рентгеноваскулярной хирургии по показаниям выполняется коронарография. В лечении пациентов всегда рассматривается возможность применения тромболитической терапии, а также инвазивных методов лечения - ангиобаллонной пластики и стентирования коронарных артерий.

В случае многососудистого поражения сосудов сердца, пациентам обеспечивается своевременная консультация кардиохирурга с последующим направлением на операцию (АКШ, иногда сочетанные операции АКШ+коррекция клапанов).



* Далее пациента доставляют



палату



ОАРИТ

	2021 год	2022го д
Пролечено от инфаркта миокарда	629	645
Проведено АКШ	122	117
Проведено стентирования	356	370
Проведено ЧТКА	45	45
Консервативное лечение	101	111

В своем докладе я бы хотела более подробно осветить основные принципы работы медицинской сестры, ее роль и важность в лечении, уходе за пациентами с инфарктом миокарда и профилактике различных осложнений.

Медсестра в кардиологии- это не просто помощник врача, она важный участник лечебного процесса.

**Именно медсестра
находящаяся на посту,
постоянно находится в
контакте с пациентами,
первая заметит изменение
состояния пациента,
показателей А/Д, ЧСС, ЧДД,
сатурация, суточного диуреза,
лабораторных данных,
изменений на ЭКГ и
своевременно сообщит врачу.**



Медицинские сестры нашего отделения имеют стаж более 10 лет, владеют техникой снятия ЭКГ не только основного, но и дополнительными методами по Небу, по Слопаку, др., проведение сердечно-легочной реанимации (командная работа, быстрое реагирование), умеют обращаться с дефибриллятором, инфузоматами (шприцевой насос), кардиомониторами, владеют техникой установки СМАД и Холтер ЭКГ.



Отслеживают лабораторные показатели АЧТВ, МНО, тропонины, Д-димеры, глюкоза. Имеют навыки постовых и процедурных медсестер. Очень важно, чтобы медицинская сестра понимала, что от правильности и своевременности выполнения врачебных назначений, оказания экстренной помощи, - зависит жизнь и здоровье пациента. Поэтому медперсонал должен работать слаженно, быстро и грамотно.

Оснащенность отделения

***Сумки-укладки для оказания неотложной помощи (ОКС, анафилактический шок, инсульт, эклампсия)**

***12-ти канальный электрокардиограф**

***дефибриллятор**

***прикроватный кардиомонитор**

***шприцевые насосы**

Компетенции медицинской сестры отделения.

- Все медицинские сестры отделения обучены правилам регистрации и основам расшифровки ЭКГ.



Работа с глюкометром.

- ❖ Значение сахара в крови, сохраняется в памяти глюкометра, а также передается в лабораторию стационара и на рабочий компьютер лечащего врача.
- ❖ Значение в секундах, за которое глюкометр замеряет сахар в крови с момента нанесения капли крови на тест-полоску.
- ❖ Диапазон измерений: 0,6 - 33,3 ммоль/л



Постановка периферических венозных катетеров.



Оказание медицинской доврачебной помощи.



Очень важна роль медицинской сестры в проведении профилактики инфаркта миокарда. Неутешительная статистика свидетельствует о том, что профилактика инфаркта миокарда становится все актуальнее с каждым годом . Своевременно объяснить человеку, как избежать серьезной опасности, значительно легче, чем поставить его на ноги после инфаркта.

Однако по-прежнему большое значение придается слабой информированности населения, непониманию взрослыми людьми опасных последствий безразличного поведения по отношению к своему здоровью. К сожалению, оно приходит с большим запозданием, когда болезнь уже доходит до выраженной стадии.

Нами был проведён опрос среди пациентов, находящихся на лечении в нашем отделении:

Результаты анкетирования

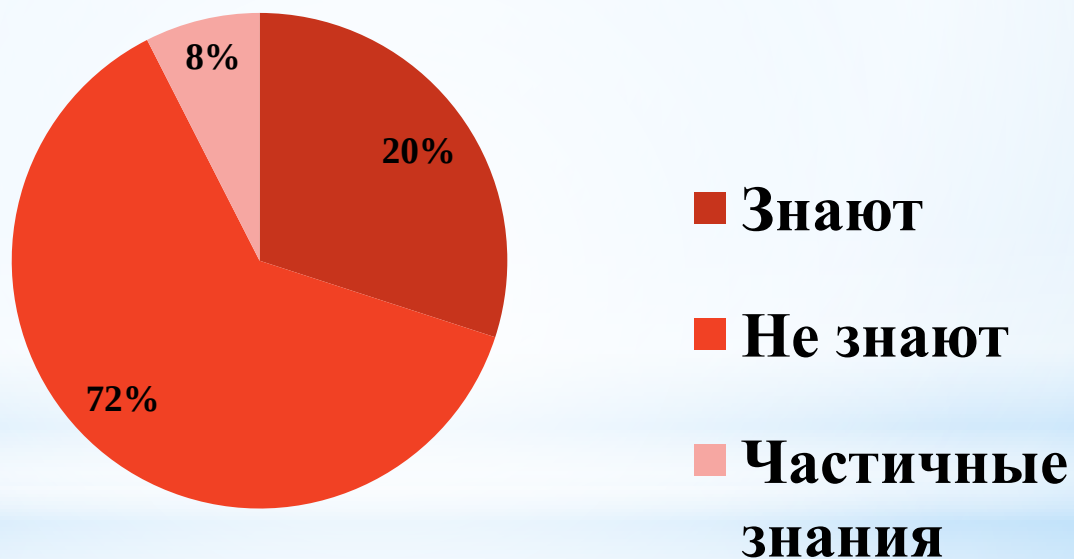
Знания о факторах риска развития сердечно-сосудистых заболеваний



**Из 20 опрошенных пациентов, не знали,
что данные сопутствующие заболевания
являются факторами риска при развитии
инфаркта миокарда**



Знания о профилактике инфаркта миокарда



Мнение пациентов о пользе обучения



**В нашем центре
имеется
школа ИБС, в
которой проходят
занятия, как по
профилактике
сердечно-сосудистых
заболеваний, так и
по адаптации
пациентов после
перенесённого
инфаркта миокарда
и оперативных
вмешательств на
сердце.**



Во время пребывания пациентов в нашем отделении медицинские сестры постоянно проводят обучение пациентов и их родственников. Отдельное внимание уделяется питанию, снижению веса, отказу от вредных привычек.



Памятка по профилактике ССЗ.

Отказ от вредных привычек

Курение повышает риск развития, как минимум, в два раза, чем у не-



курящего, основных клинических проявлений ишемической болезни

сердца, куда включается инфаркт миокарда. Подавляющее большинство инфарктов и страдающих стенокардией - заядлые курильщики.

Ишемическая болезнь сердца является следствием того, что испорченные курением сосуды легких слабо питаются кислородом.

Особенно вредно и опасно курить табак лицам, предрасположенным к заболеваниям или уже имеющим те или иные заболевания сердечно-сосудистой системы. На этом фоне вредное действие табачного дыма проявляется быстрее и сильнее.



Поражения сердца и сосудов, вызываемые веществами, содержащимися в табаке, наносят здоровью человека непоправимый ущерб.



Чрезмерное потребление алкоголя также может стать фактором возникновения заболеваний сердца и других органов. Очень часто злоупотребление алкоголем резко увеличивает угрозу развития инфаркта миокарда (особенно после алкогольного эксцесса), а также провоцирует повышение уровня артериального давления, что служит серьезным фактором риска развития инфаркта миокарда.

У пожилых людей алкоголь может вызывать безболевые инфаркты миокарда.



**Берегите себя!
Будьте здоровы!**


ТГБЗ «Информационная профилактика»
Министерство здравоохранения Республики Беларусь

**ТВОЕ
ЗДОРОВОЕ
СЕРДЦЕ**



Заболевания сердечно-сосудистой системы возникают на основе нервно-психических напряжений. Следовательно, снижение их количества и интенсивности является мощнейшим профилактическим средством против всех сердечно-сосудистых заболеваний.

По мнению большинства людей, самое «взрывоопасное» с нервно-психической точки зрения место — это дом. Если на работе, с чужими нам людьми мы еще стараемся сдерживать проявление негативных эмоций, то с родными обращаемся по принципу «зачем со своими церемониться?» и выплескиваем на них все наше скопившееся за день раздражение. Нам зачастую отвечают тем же. Это порождает взаимные обиды, напряжение и... сердечно-сосудистые заболевания.



Кардиологи советуют доброжелательно относиться к себе и людям, стараться не помнить обиды, учиться прощать от души, забывая то, за что простили.

Кардиологи советуют доброжелательно относиться к себе и людям, стараться не помнить обиды, учиться прощать от души, забывая то, за что простили.

Необходимой составной частью профилактики сердечно-сосудистых заболеваний является физически активный образ жизни. Мышечную радость доставят занятия спортом, длительные прогулки на свежем воздухе, плавание, туристические походы.



ские походы.

Хорошо привить себе привычку к закаливающим процедурам: контрастный душ, обливание холодной водой, хождение босиком по снегу, посещение бани или сауны, что больше по душе. Все эти мероприятия укрепляют стенки сосудов и тем самым предупреждают многие серьезные заболевания.



otvetin.ru

Отдых тоже должен быть полноценным. Нормальная продолжительность сна должна составлять 8—10 часов в сутки, причем лучше, когда есть возможность отдохнуть и в течение дня.

Нельзя обойти стороной такую важную часть нашей жизни, как питание. Обилие в нашем



рационе жирной, острой, соленой пищи не только вызывает ожирение, но и плохо влияет на эластичность сосудов, а это нарушает кровоток. Особенно остро стоит вопрос с солью при гипертонии. В этом случае исключение из рациона поваренной соли является мерой первой необходимости.



Специалистами центра разработан и внедрён алгоритм оказания неотложной помощи при приступе острого коронарного синдрома (ОКС) и инфаркте миокарда. Этот алгоритм знает каждый сотрудник и сможет оказать помощь как в стационаре, так и в бытовых условиях.

Алгоритм оказания доврачебной помощи при ОКС и инфаркте миокарда.

- *оценить тяжесть состояния пациента и обеспечить вызов врача**
- *снять ЭКГ**
- *подать увлажнённый кислород до 4-8 литров**
- *нитроглицерин спрей или изосорбидадинитрат 1,25 мг спрей под язык (через каждые 5 минут - 3 раза до купирования боли, под контролем А/Д)**
- *ацетилсалициловая кислота 150-325 мг (при отсутствии желудочно-кишечного кровотечения, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки)**
- *бисопролол 5-10 мг при высоком артериальном давлении**
- *клопидогрел (кворекс) 300 мг, (4 таблетки по 75 мг, лицам старше 75 лет- 75 мг)**
- *ввести атропина сульфат 0,5 мг внутривенно струйно медленно, разведя на 10,0 мл физиологического раствора натрия хлорида 0,9% (при брадикардии)**
- *инфузионная терапия внутривенно капельно(струйно) раствор натрия хлорида 0,9% -200,0-400,0 мл в первые пять минут**
- *Для снятия боли при инфаркте миокарда используют - фентанил с дроперидолом в/в, морфин или промедол под контролем ЧДД**
- * при снижении А/Д используется-мезатон, преднизалон**

Медперсонал отделения ОНК на постоянной основе проходит курсы повышения квалификации , как в нашем центре, так и за его пределами. Научно-образовательный отдел имеющийся на базе нашей клиники, регулярно разрабатывает и внедряет новые программы обучения, организует тренинги и мастер-классы.



Обучение медицинских сестер проводится по разным темам (сердечно-легочная реанимация, работа медсестры кардиологических , кардиохирургических отделений, работа медсестры отделения хронической сердечной недостаточности и др.

Молодым специалистам в нашем центре , уделяется особое внимание. За каждым молодым сотрудником закрепляется наставник, который обучает и контролирует работу молодого специалиста, проводит обучение непосредственно на рабочем месте. Прежде, чем молодой специалист будет допущен к самостоятельной работе, он должен пройти обучение, инструктажи по сердечно-легочной реанимации, неотложным состояниям (анафилактический шок, кардиогенный шок, ОКС, инсульт, эклампсия и преэклампсия у беременных). Инструктаж по дезинфекционному режиму, а так же психологический тест на стрессоустойчивость.



Личностные качества:



Заключение

Увы, инфаркт миокарда во всем мире занимает первое место среди «виновников» внезапной смерти и потери трудоспособности. Он молодеет и не щадит не мужчин, ни женщин. Хотя инфаркт миокарда является одним из серьезнейших состояний, статистика обнадеживает 80% пациентов возвращаются к нормальной жизни. Конечно при условии, если пациенты – снижают факторы риска, меняют свой образ жизни, соблюдают диету, рекомендации врачей, следят за своим здоровьем и своевременно обращаются к врачу. И то, что пациенты возвращаются к активной и полноценной жизни мы видим на примере наших пациентов, которые прошли лечение и реабилитацию в нашем центре.



Трудно переоценить роль медицинской сестры в лечении кардиологических больных. На ней лежит большая ответственность при оказании помощи пациентам, четкого выполнения назначений врача , профессиональное и своевременное оказание доврачебной помощи, проведение реанимационных мероприятий в экстренных случаях. Умение выстраивать отношения с пациентами , в зависимости от их личных качеств и состояния здоровья. Правильно и своевременно оценить изменения состояния пациента.

Работа в кардиологическом отделении требует от медсестры высокого уровня ответственности, собранности, дисциплины и подготовки. Доброта, отзывчивость, милосердие, внимательность, высокий профессионализм должны быть неотъемлемыми качествами медсестры.

**Наша профессия – особая,
трудная и благородная. Пусть
каждый день приносит Вам
только радость и
благодарность.**

*Спасибо
за внимание!*

