***Методична вказівка до практичного заняття на тему:***

**Медсестринський процес при інфаркті міокарда.**

***Актуальність теми.*** В останні десятиріччя зросла захворюваність на інфаркт міокарда, особливо серед чоловіків 30-44 років. Як і раніше, смертність та інвалідність внаслідок інфаркта міокарда серед працездатного населення залишається досить високою.

 ***Навчальні цілі***

*Знати:*

* причини розвитку інфаркта міокарда;
* клінічні прояви типової та атипових форм інфаркта міокарда;
* значення ЕКГ-дослідження для діагностики інфаркта міокарда;
* заходи невідкладної допомоги пацієнтам при інфаркті міокарда;
* особливості догляду за пацієнтами при інфаркті міокарда.

 *Вміти:*

* виявляти та вирішувати проблеми пацієнтів при інфаркті міокарда;
* проводити ЕКГ-дослідження при інфаркті міокарда;
* надавати невідкладну допомогу пацієнтам при інфаркті міокарда.

***Виховні цілі****:* усвідомлення значення професійної підготовки у повсякденній роботі медсестри.

***Матеріали методичного забезпечення заняття***

**Перелік питаннь**

1. Інфаркт міокарда як прояв ішемічної хвороби серця.
2. Клінічні прояви типової форми інфаркта міокарда.
3. Атипові форми інфаркта міокарда. Клінічні прояви.
4. Ускладнення інфаркта міокарда.
5. Заходи невідкладної допомоги пацієнтам при інфаркті міокарда.
6. Особливості догляду за пацієнтами при інфаркті міокарда.

*Матеріали методичного забезпечення основного етапу заняття:*

**Ситуаційні задачі.**

 1. Оцінити стан пацієнта.

 2. Визначити дійсні та потенційні проблеми пацієнта.

 3. Визначити мету сестринського догляду.

 4. Вказати заходи невідкладної допомоги.

Пацієнт Г. 52 років, доставлений в лікарню із скаргами на інтенсивний пекучий біль за грудиною, який іррадіює в ліву руку, лопатку, нижню щелепу, триває більше 1-ї год та не знімається нітрогліцерином. Стан пацієнта тяжкий, шкіра бліда, вкрита холодним потом. Пульс 100/хв, аритмічний, слабкого наповнення. АТ - 130/90 мм рт.ст.

 **Еталони відповідей.**

1. Інфаркт міокарда.

Дійсні проблеми: біль за грудиною, неефективність нітрогліцерину.

Потенційні проблеми: порушення ритму, гостра серцево-судинна недостатність, кардіогенний шок, тромбемболічні ускладнення.

Мета догляду: усунити біль за грудиною, покращити серцеве кровопостачання, запобігти розвитку ускладнень.

Заходи невідкладної допомоги при інфаркті міокарда:

* забезпечити повний фізичний та психічний спокій;
* негайна госпіталізація у спеціалізоване відділеня;
* транспортувати на носилках, минаючи приймальне відділення;
* через кожні 15 хв. дають нітрогліцерин під язик;
* з метою знеболення: анальгін (2-4 мл 50 % р-ну ) з димедролом ( 1-3 мл 1% р-ну) в/в;
* при симптомах гострої лівошлуночкової недостатності 0,5-1 мл 0,05 % р-ну строфантину в/в;
* контроль АТ, пульсу, ЕКГ-дослідження.

 *Матеріали контролю для заключного етапу:*

 **Перелік практичних навиків**

1. Виявлення та вирішення проблем пацієнта при інфаркті міокарда.
2. Запис ЕКГ.
3. Невідкладна допомога при інфаркті міокарда.

***Література***

1. Левченко В.А., Н.М. Середюк, Вакалюк І.П. і співавтори. Внутрішні хвороби.Львів.Світ.1995р. 165-176 ст.
2. Швед М.І., Пасєчко Н.В. Медсестринсво в терапії. Тернопіль. Укрмедкнига.248-254 ст.
3. Єпішин А.В. Пропедевтика внутрішніх хвороб з доглядом за терапевтичними хворими. Тернопіль. Укрмедкнига. 2001 р. 606-611 ст.
4. Демченко О.Д.Медсестринство в терапії.Київ.Здоров'я.2001р
5. Середюк Н.М., Вакалюк І.П.,Стасишин О.С. Внутрішня медицина. Терапія. К.Медицина. 2006р.
6. Нетяженко В.З.,Сьоміна А.Г.,Присяжнюк М.С. Загальний та спеціальний догляд за хворими.Київ.Здоров'я.1993р
7. Пасєчко Н.В.Основи сестринської справи.Курс лекцій.Тернопіль.Укрмедкнига.1999р.
8. Шевчук М.Г.Сестринська справа.Київ.Здоров'я.1994р.
9. Білик Л.С.Медичні маніпуляції в алгоритмах.Тернопіль.Укгмедкнига.2000р.
10. ГубенкоІ.Я.,ШевченкоО.Т.,БразалійЛ.П.,АпшайВ.Г.Медсестринський процес. Основи сестринської справи та клінічного медсестринства.Київ.Здоров'я.2001р.
11. ДецикЮ.І.Пропедевтика внутрішніх хвороб.Київ.Здоровя.1998р.

***Методична вказівка до практичного заняття на тему:***

 **Виявлення та вирішення проблем пацієнтів при набутих вадах серця.**

***Актуальність теми*** Набуті вади є одними із найпоширеніших захворювань серця і складають 25 - 40 % від усіх захворювань серцево-судинної системи.

***Навчальні цілі***

*Знати:*

* причини виникнення та соціальне значення набутих вад серця;
* основні клінічні прояви мітральних та аортальних вад серця;
* сучасні методи діагностики набутих вад серця;
* особливості спостереження та догляду за хворими при набутих вадах серця;

 *Вміти:*

* виявляти та вирішувати проблеми пацієнтів при мітральних та аортальних вадах серця.

***Виховні цілі****:* усвідомлення значення професійної підготовки у повсякденній роботі медсестри.

.***Матеріали методичного забезпечення заняття***

 **Перелік питаннь**

1. Вади серця. Класифікація.
2. Набуті вади серця. Причини розвитку.
3. Класифікація набутих вад серця. Стеноз та недостатність. Комбіновані та поєднані вади серця.
4. Стадії розвитку набутих вад серця.
5. Клінічні прояви мітральних вад серця.
6. Клінічні прояви аортальних вад серця.
7. Особливості догляду за пацієнтами при набутих вадах серця.
8. Заходи профілактики розвитку набутих вад серця.

*Матеріали методичного забезпечення основного етапу заняття:*

Листок сестринської оцінки стану пацієнта.

План сестринського догляду.

 *Матеріали контролю для заключного етапу:*

 **Перелік практичних навиків**

1. Виявлення та вирішення проблем пацієнта при мітральних вадах серця.
2. Виявлення та вирішення проблем пацієнта при аортальних вадах серця.

***Література***

1. Левченко В.А., Н.М. Середюк, Вакалюк І.П. і співавтори. Внутрішні хвороби.Львів.Світ.1995р. 133-141 ст.
2. Швед М.І., Пасєчко Н.В. Медсестринсво в терапії. Тернопіль. Укрмедкнига. 210-221 ст.
3. Єпішин А.В. Пропедевтика внутрішніх хвороб з доглядом за терапевтичними хворими. Тернопіль. Укрмедкнига. 2001 р. 579-595 ст.
4. Демченко О.Д.Медсестринство в терапії.Київ.Здоров'я.2001р
5. Середюк Н.М., Вакалюк І.П.,Стасишин О.С. Внутрішня медицина. Терапія. К.Медицина. 2006р.
6. Нетяженко В.З.,Сьоміна А.Г.,Присяжнюк М.С. Загальний та спеціальний догляд за хворими.Київ.Здоров'я.1993р
7. Пасєчко Н.В.Основи сестринської справи.Курс лекцій.Тернопіль.Укрмедкнига.1999р.
8. Шевчук М.Г.Сестринська справа.Київ.Здоров'я.1994р.
9. Білик Л.С.Медичні маніпуляції в алгоритмах.Тернопіль.Укгмедкнига.2000р.
10. ГубенкоІ.Я.,ШевченкоО.Т.,БразалійЛ.П.,АпшайВ.Г.Медсестринський процес. Основи сестринської справи та клінічного медсестринства.Київ.Здоров'я.2001р.
11. ДецикЮ.І.Пропедевтика внутрішніх хвороб.Київ.Здоровя.1998р.

***Методична вказівка до практичного заняття на тему:***

**Медсестринський процес при гострій серцево-судинній недостатності.**

***Актуальність теми*** Життя пацієнтів під час розвитку гострої серцево-судинної недостатності в значній мірі залежить від вчасної та адекватної допомоги медперсоналу.

 ***Навчальні цілі***

*Знати:*

* причини розвитку гострої серцевої та судинної недостатності;
* клінічні прояви гострої серцевої та судинної недостатності;
* заходи невідкладної долікарської допомоги при гострій серцево-судинної недостатності.

 *Вміти:*

* вчасно діагностувати та надати невідкладну долікарську допомогу при гострій серцево-судинній недостатності.

***Виховні цілі****:* усвідомлення значення професійної підготовки у повсякденній роботі медсестри.

.***Матеріали методичного забезпечення заняття***

 *Матеріали для підготовчого етапу:*

 **Перелік питаннь для усного опитування**

1. Серцево-судинна недостатность. Причини розвитку.
2. Основні клінічні прояви гострої судинної недостатності. Причини розвитку.
3. Заходи невідкладної допомоги при непритомності.
4. Заходи невідкладної допомоги при колапсі.
5. Заходи невідкладної допомоги при шоці.
6. Основні клінічні прояви гострої серцевої недостатності. Причини розвитку.
7. Заходи невідкладної допомоги при серцевій астмі.
8. Заходи невідкладної допомоги при набряку легень.

*Матеріали методичного забезпечення основного етапу заняття:*

**Ситуаційні задачі.**

 1. Оцінити стан пацієнта.

 2. Визначити дійсні та потенційні проблеми пацієнта.

 3. Визначити мету сестринського догляду.

 4. Вказати заходи невідкладної допомоги.

1. Пацієнт К., 32 років, знаходиться на стаціонарному лікуванні в терапевтичному відділенні з приводу пневмонії. На 8-му добу в стаціонарі температура тіла раптово знизилась з 39,9ºС до 36,2ºС. Чергова медсестра помітила, що хворий зблід, з′явились дрібні краплини поту. Свідомість затьмарена, дихання прискорене, поверхневе. Пульс – 92 уд./хв., слабкого наповнення, АТ – 90/65 мм рт. ст.
2. Під час забору крові з пальця хвора зблідла, вкрилась холодним потом, втратила свідомість. При огляді – різка блідість обличчя, реакція зіниць на світло збережена. Пульс – 82 уд./хв., АТ – 100/75 мм рт. ст.
3. Пацієнтка В., 65 років, яка знаходиться на лікуванні в кардіологічному відділені, вночі поскаржилась на відчуття нестачі повітря, що супроводжувалось затрудненим вдихом.. При огляді: хвора сидить на ліжку з опущеними ногами спершись руками на коліна, шкіра бліда, слабкий акроціаноз, набряки на ногах. Частота дихання – 45 / хв. Пульс - 100 уд./ хв., ритмічний, АТ - 140/90 мм рт. ст.
4. Пацієнт К., 48 років, знаходиться 2-добу на лікуванні в кардіологічному диспансері з приводу інфаркта міокарда. Раптово вночі стан хворого різко погіршився, виник напад ядухи. Хворий блідий, виражений акроціаноз, вени шиї набряклі. При кашлі виділяється піняве харкотиння рожевого кольору. Аускультативно над легенями вологі хрипи, тони серця ослаблені. АТ – 140/95 мм рт. ст. Пульс – 110 уд./хв., аритмічний.

 **Еталони відповідей.**

1. Колапс внаслідок критичного зниження температури тіла.

 Дійсні проблеми: порушення свідомості, прискорення пульсу, зниження АТ.

 Потенційні проблеми: непритомность, смерть хворого.

 Мета догляду: покращення діяльності серцево-судинної системи.

 Заходи невідкладної допомоги:

* підняти ніжний кінець ліжка на 30-45º, забрати подушку з-під голови;
* вкрити теплою ковдрою, обкласти грілками;
* дати випити гарячого міцного чаю чи кави;
* при потовиділенні – зміна натільної та постільної білизни;
* за призначенням лікаря: 10% р-н кофеїну 1.0 мл в/м,

 або 10% р-н сульфокамфокаїну 1 мл в/м,

 або кордіаміну 1 мл п/ш.

2. Непритомність.

 Дійсні проблеми: страх перед болючою процедурою, втрата свідомості.

 Потенційні проблеми: виникнення травм, порушення кровопостачання мозку.

 Мета догляду: відновити свідомість пацієнтки.

 Заходи невідкладної допомоги:

* надати горизонтальне положеня тілу, припідняти ноги на 30-45º;
* звільнити шию та груди від стискуючого одягу;
* забезпечити доступ свіжого повітря;
* збризнути обличчя холодною водою, поплескати по щоках;
* дати понюхати тампон, змочений розчином нашатирного спирту;
* при відсутності ефекту: кордіамін 1 мл п/ш, або 10% р-н кофеїну 1 мл п/ш, або 20% р-н камфори п/ш.

3. Напад серцевої астми.

Дійсні проблеми: напад ядухи, прискорене серцебиття, набряки на ногах.

Потенційні проблеми: набряк легень.

Мета догляду: усунути напад ядухи, попередити набряк легень.

Заходи невідкладної допомоги:

* забезпечити повний фізичний та психічний спокій;
* надати сидячого положення у ліжку ( за допомогою функціонального ліжка або подушок), опустити ноги.
* забезпечити доступ свіжого повітря, подачу кисню;
* контроль за частотою дихання, пульсом, АТ, водним балансом;
* ЕКГ-дослідження;
* забезпечити прийом ліків, призначених лікарем.

 4. Набряк легень.

Дійсні проблеми: напад ядухи, прискорене серцебиття, виділення піни з рота.

Потенційні проблеми: смерть.

Мета догляду: зменшити прояви гострої лівошлуночкової недостатності.

Заходи невідкладної допомоги:

 - забезпечити повний фізичний та психічний спокій;

* надати сидячого положення у ліжку ( за допомогою функціонального ліжка або подушок), опустити ноги;
* забезпечити подачу кисню, зволоженого парами спирту;
* почергово накладати джгути на кінцівки («безкровне кровопускання»);
* контроль за частотою дихання, пульсом, АТ;
* ЕКГ- дослідження;
* нітрогліцерин під язик, 0,5-1 мл 0,05 % р-ну строфантину або 1 мл 0,06 % р-ну корглікону в/в, 2 мл 1 % р-ну лазиксу в/в.

 **Перелік практичних навиків**

1. Невідкладна допомога пацієнтам при непритомності.
2. Невідкладна допомога пацієнтам при колапсі.
3. Невідкладна допомога пацієнтам при шоці.
4. Невідкладна допомога пацієнтам при серцевій асмі.
5. Невідкладна допомога пацієнтам при набряку легень.

***Література***

1. Левченко В.А., Н.М. Середюк, Вакалюк І.П. і співавтори. Внутрішні хвороби.Львів.Світ.1995р. 180-187 ст.
2. Швед М.І., Пасєчко Н.В. Медсестринсво в терапії. Тернопіль. Укрмедкнига. 254-268 ст.
3. Єпішин А.В. Пропедевтика внутрішніх хвороб з доглядом за терапевтичними хворими. Тернопіль. Укрмедкнига. 2001 р. 611-617 ст.
4. Демченко О.Д.Медсестринство в терапії.Київ.Здоров'я.2001р
5. Середюк Н.М., Вакалюк І.П.,Стасишин О.С. Внутрішня медицина. Терапія. К.Медицина. 2006р.
6. Нетяженко В.З.,Сьоміна А.Г.,Присяжнюк М.С. Загальний та спеціальний догляд за хворими.Київ.Здоров'я.1993р
7. Пасєчко Н.В.Основи сестринської справи.Курс лекцій.Тернопіль.Укрмедкнига.1999р.
8. Шевчук М.Г.Сестринська справа.Київ.Здоров'я.1994р.
9. Білик Л.С.Медичні маніпуляції в алгоритмах.Тернопіль.Укгмедкнига.2000р.
10. ГубенкоІ.Я.,ШевченкоО.Т.,БразалійЛ.П.,АпшайВ.Г.Медсестринський процес. Основи сестринської справи та клінічного медсестринства.Київ.Здоров'я.2001р.
11. ДецикЮ.І.Пропедевтика внутрішніх хвороб.Київ.Здоровя.1998р.

***Методична вказівка до практичного заняття на тему:***

**Медсестринський процес при хронічній серцево-судинній недостатності.**

***Актуальність теми*** Хронічна серцево-судинна недостатність є однією з найбільш частих причин тимчасової непрацездатності, інвалідизації та смерті хворих, які страждають на серцево-судинні захворювання.

***Навчальні цілі***

*Знати:*

* причини розвитку хронічної серцевої-судинної недостатності;
* основні клінічні прояви хронічної серцевої-судинної недостатності залежно від стадії;
* принципи лікування та особливості догляду за пацієнтами при хронічній серцево-судинній недостатності.

 *Вміти:*

* виявляти та вирішувати проблеми пацієнтів при хронічній серцево-судинній недостатності.

***Виховні цілі****:* усвідомлення значення професійної підготовки у повсякденній роботі медсестри.

***Матеріали методичного забезпечення заняття***

**Перелік питаннь**

1. Хронічна серцево-судинна недостатність. Причини розвитку.
2. Клінічні прояви хронічної серцево-судинної недостатності залежно від стадії захворювання.
3. Клінічні особливості хронічної лівошлуночкової недостатності.
4. Клінічні особливості хронічної правошлуночкової недостатності.
5. Принципи лікування хворих з хронічною серцево-судинною недостатністю.
6. Особливості догляду за хворими з хронічною серцево-судинною недостатністю.

 **Перелік практичних навиків**

1. Виявлення та вирішення проблем пацієнта при хронічній серцево-судинній недостатності.
2. Використання функціонального ліжка.

***Література***

1. Левченко В.А., Н.М. Середюк, Вакалюк І.П. і співавтори. Внутрішні хвороби.Львів.Світ.1995р. 180-187 ст.
2. Швед М.І., Пасєчко Н.В. Медсестринсво в терапії. Тернопіль. Укрмедкнига. 261-265 ст.
3. Єпішин А.В. Пропедевтика внутрішніх хвороб з доглядом за терапевтичними хворими. Тернопіль. Укрмедкнига. 2001 р. 611-617 ст.
4. Демченко О.Д.Медсестринство в терапії.Київ.Здоров'я.2001р
5. Середюк Н.М., Вакалюк І.П.,Стасишин О.С. Внутрішня медицина. Терапія. К.Медицина. 2006р.
6. Нетяженко В.З.,Сьоміна А.Г.,Присяжнюк М.С. Загальний та спеціальний догляд за хворими.Київ.Здоров'я.1993р
7. Пасєчко Н.В.Основи сестринської справи.Курс лекцій.Тернопіль.Укрмедкнига.1999р.
8. Шевчук М.Г.Сестринська справа.Київ.Здоров'я.1994р.
9. Білик Л.С.Медичні маніпуляції в алгоритмах.Тернопіль.Укгмедкнига.2000р.
10. ГубенкоІ.Я.,ШевченкоО.Т.,БразалійЛ.П.,АпшайВ.Г.Медсестринський процес. Основи сестринської справи та клінічного медсестринства.Київ.Здоров'я.2001р.
11. ДецикЮ.І.Пропедевтика внутрішніх хвороб.Київ.Здоровя.1998р.

**Долікарська допомога при критичних станах в кардіології.**

***Актуальність теми*** Багато кардіологічних захворювань можуть призвести до розвитку критичних станів пацієнтів, життя яких в значній мірі залежить від вчасної та адекватної допомоги медперсоналу.

***Навчальні цілі***

 *Знати:*

* клінічні прояви та заходи невідкладної допомоги при критичних станах в кардіології.

 *Вміти:*

* вчасно діагностувати та надати невідкладну долікарську допомогу при. нападі болю за грудиною, гіпертонічному кризі, серцевій астмі, набряку легень, кардіогенному шоці.

***Виховні цілі****:* усвідомлення значення професійної підготовки у повсякденній роботі медсестри.

**Перелік питаннь**

1. Заходи невідкладної долікарської допомоги пацієнтам при гіпертонічному кризі.
2. Заходи невідкладної долікарської допомоги пацієнтам при стенокардії.
3. Заходи невідкладної долікарської допомоги пацієнтам при інфаркті міокарда.
4. Заходи невідкладної долікарської допомоги пацієнтам при серцевій астмі.
5. Заходи невідкладної долікарської допомоги пацієнтам при набряку легень.
6. Заходи невідкладної долікарської допомоги пацієнтам при кардіогенному шоці.

*Матеріали методичного забезпечення основного етапу заняття:*

Інструкції по застосуванню лікарських засобів.

**Ситуаційні задачі.**

 1. Оцінити стан пацієнта.

 2. Визначити дійсні та потенційні проблеми пацієнта.

 3. Визначити мету сестринського догляду.

 4. Вказати заходи невідкладної допомоги.

1. Хворий П., 49 років, лікується в кардіологічному відділенні з приводу гіпертонічної хвороби . На 6-й день лікування при зміні погоди поскаржився медсестрі на пульсуючий біль в потиличній ділянці, головокружіння, шум у вухах, “мерехтіння мушок” перед очима, біль стискаючого характеру в ділянці серця, нудоту. Спостерігалося блювання. АТ - 220/110 мм рт.ст.
2. Хворий К., 48 років, скаржиться на стискаючий біль за грудиною, що іррадіює в ліве плече, лопатку, міжлопатковий простір. Напад, який триває 5 хв, пацієнт повязує з емоційним стресом. При обстеженні: АТ - 130/90ммрт.ст., пульс - 79\хв., ритмічний
3. Пацієнт Г. 52 років, доставлений в лікарню із скаргами на інтенсивний пекучий біль за грудиною, який іррадіює в ліву руку, лопатку, нижню щелепу, триває більше 1-ї год та не знімається нітрогліцерином. Стан пацієнта тяжкий, шкіра бліда, вкрита холодним потом. Пульс 100/хв, аритмічний, слабкого наповнення. АТ - 130/90 мм рт.ст.
4. Пацієнтка В., 65 років, яка знаходиться на лікуванні в кардіологічному відділені, вночі поскаржилась на відчуття нестачі повітря, що супроводжувалось затрудненим вдихом.. При огляді: хвора сидить на ліжку з опущеними ногами спершись руками на коліна, шкіра бліда, слабкий акроціаноз, набряки на ногах. Частота дихання – 45 / хв. Пульс - 100 уд./ хв., ритмічний, АТ - 140/90 мм рт. ст.
5. Пацієнт К., 48 років, знаходиться 2-добу на лікуванні в кардіологічному диспансері з приводу інфаркта міокарда. Раптово вночі стан хворого різко погіршився, виник напад ядухи. Хворий блідий, виражений акроціаноз, вени шиї набряклі. При кашлі виділяється піняве харкотиння рожевого кольору. Аускультативно над легенями вологі хрипи, тони серця ослаблені. АТ – 140/95 мм рт. ст. Пульс – 110 уд./хв., аритмічний.
6. У хворого К., що лікується в кардіологічному відділенні з приводу інфаркту міокарда, погіршився стан: раптово відчув появу різкого загрудинного болю стискаючого характеру, з′явилось відчуття нестачі повітря. Об′єктивно: хворий блідий, загальмований, часто глибоко дихає, шкіра вкрита холодним липким потом, бліда, акроціаноз. Тони серця ослаблені, аритмічні, частота серцевих скорочень – 100 уд./хв., АТ – 70/ 45 мм рт.ст.

 **Еталони відповідей.**

1. Гіпертонічний криз.

 Дійсні проблеми: головний біль, порушення зору, біль в ділянці серця, нудота, блювання зумовлені гіпертензією.

Потенційні проблеми: гостре порушення мозкового кровообігу, гостра серцева недостатність, психічні розлади.

Мета догляду: знизити артеріальний тиск, зменшити головний біль, попередити ускладнення.

Заходи невідкладної допомоги при гіпертонічному кризі:

* забезпечити повний фізичний та психічний спокій;
* положення хворого у ліжку з припіднятим головним кінцем;
* забезпечити доступ свіжого повітря;
* покласти гірчичники на потилицю та литкові м′язи;
* контроль артеріального тиску кожні 15 хв. протягом години, а потім кожну годину;
* за призначенням лікаря вводять гіпотензивні препарати: 4-6 мл 0,5% р-ну дибазолу в/м, 10 мл 25% р-ну сульфату магнію в/м, 1 мл 0,01%

 р-ну клофеліну в/м, 2 мл 1% р-ну лазиксу в/м або в/в.

1. Напад загрудинного болю (стенокардія).

Дійсні проблеми: біль за грудиною, прискорене серцебиття.

Потенційні проблеми: інфаркт міокарда.

Мета догляду: усунути біль за грудиною.

Заходи невідкладної допомоги при стенокардії:

* забезпечити повний фізичний та психічний спокій;
* на ділянку серця накладають гірчичник, до ніг прикладають грілку;
* дають під язик таблетку нітрогліцерину або 1-3 краплі спиртового р-ну на шматочок цукру (введення нітрогліцерину можна повторити через 15 хв.);
* провести ЕКГ-дослідження з метою виключення інфаркта міокарда.

1. Інфаркт міокарда.

Дійсні проблеми: біль за грудиною, неефективність нітрогліцерину.

Потенційні проблеми: порушення ритму, гостра серцево-судинна недостатність, кардіогенний шок, тромбемболічні ускладнення.

Мета догляду: усунити біль за грудиною, покращити серцеве кровопостачання, запобігти розвитку ускладнень.

Заходи невідкладної допомоги при інфаркті міокарда:

* забезпечити повний фізичний та психічний спокій;
* негайна госпіталізація у спеціалізоване відділеня;
* транспортувати на носилках, минаючи приймальне відділення;
* через кожні 15 хв. дають нітрогліцерин під язик;
* з метою знеболення: анальгін (2-4 мл 50 % р-ну ) з димедролом ( 1-3 мл 1% р-ну) в/в;
* при симптомах гострої лівошлуночкової недостатності 0,5-1 мл 0,05 % р-ну строфантину в/в;
* контроль АТ, пульсу, ЕКГ-дослідження/
1. Напад серцевої астми.

Дійсні проблеми: напад ядухи, прискорене серцебиття, набряки на ногах.

Потенційні проблеми: набряк легень.

Мета догляду: усунути напад ядухи, попередити набряк легень.

Заходи невідкладної допомоги:

* забезпечити повний фізичний та психічний спокій;
* надати сидячого положення у ліжку ( за допомогою функціонального ліжка або подушок), опустити ноги.
* забезпечити доступ свіжого повітря, подачу кисню;
* контроль за частотою дихання, пульсом, АТ, водним балансом;
* ЕКГ-дослідження;
* забезпечити прийом ліків, призначених лікарем.
1. Набряк легень.

Дійсні проблеми: напад ядухи, прискорене серцебиття, виділення піни з рота.

Потенційні проблеми: смерть.

Мета догляду: зменшити прояви гострої лівошлуночкової недостатності.

Заходи невідкладної допомоги:

 - забезпечити повний фізичний та психічний спокій;

* надати сидячого положення у ліжку ( за допомогою функціонального ліжка або подушок), опустити ноги;
* забезпечити подачу кисню, зволоженого парами спирту;
* почергово накладати джгути на кінцівки («безкровне кровопускання»);
* контроль за частотою дихання, пульсом, АТ;
* ЕКГ- дослідження;
* нітрогліцерин під язик, 0,5-1 мл 0,05 % р-ну строфантину або 1 мл 0,06 % р-ну корглікону в/в, 2 мл 1 % р-ну лазиксу в/в.

 *Матеріали контролю для заключного етапу:*

 **Перелік практичних навиків**

1. Невідкладна допомога при гіпертонічному кризі .
2. Невідкладна допомога при стенокардії.
3. Невідкладна допомога при інфаркті міокарда.
4. Невідкладна допомога при серцевій астмі.
5. Невідкладна допомога при набряку легень.
6. Невідкладна допомога при кардіогенному шоці.

***Література***

1. Левченко В.А., Н.М. Середюк, Вакалюк І.П. і співавтори. Внутрішні хвороби.Львів.Світ.1995р.187-198 ст.
2. Швед М.І., Пасєчко Н.В. Медсестринсво в терапії. Тернопіль. Укрмедкнига.
3. Єпішин А.В. Пропедевтика внутрішніх хвороб з доглядом за терапевтичними хворими. Тернопіль. Укрмедкнига. 2001 р. 611-617 ст.
4. Демченко О.Д.Медсестринство в терапії.Київ.Здоров'я.2001р
5. Середюк Н.М., Вакалюк І.П.,Стасишин О.С. Внутрішня медицина. Терапія. К.Медицина. 2006р.
6. Нетяженко В.З.,Сьоміна А.Г.,Присяжнюк М.С. Загальний та спеціальний догляд за хворими.Київ.Здоров'я.1993р
7. Пасєчко Н.В.Основи сестринської справи.Курс лекцій.Тернопіль.Укрмедкнига.1999р.
8. Шевчук М.Г.Сестринська справа.Київ.Здоров'я.1994р.
9. Білик Л.С.Медичні маніпуляції в алгоритмах.Тернопіль.Укгмедкнига.2000р.
10. ГубенкоІ.Я.,ШевченкоО.Т.,БразалійЛ.П.,АпшайВ.Г.Медсестринський процес. Основи сестринської справи та клінічного медсестринства.Київ.Здоров'я.2001р.
11. ДецикЮ.І.Пропедевтика внутрішніх хвороб.Київ.Здоровя.1998р.

**Підсумкове заняття з розділу «Хвороби серцево-судинної системи».**

***Актуальність теми теми*** Проведення підсумкового заняття дає можливість визначити цілісність теоретичної та практичної підготовки студентів, оцінити ефективність самостійного вивчення тем за розділом.

***Навчальні цілі***

*Знати:*

* анатомо-фізіологічні особливості серцево-судинної системи;
* розповсюдженість, причини виникнення та соціальне значення захворювань серцево-судинної системи;
* основні клінічні прояви, лабораторні та інструментальні методи діагностики захворювань серцево-судинної системи;
* принципи лікування та профілактики захворювань серцево-судинної системи;
* особливості догляду за хворими із патологією серцево-судинної системи;
* особливості харчування хворих із патологією серцево-судинної системи.

 *Вміти:*

* проводити суб′єктивне обстеження пацієнта із захворюваннями серцево-судинної системи (збирати скарги, анамнез захворювання, анамнез життя) та оцінювати отримані дані;
* проводити об′єктивне обстеження пацієнта із захворюваннями серцево-судинної системи (пальпація артерій та венозних судин, визначення серцевого поштовху, підрахунок частоти серцевих скорочень, пульсу, вимірювання артеріального тиску) та оцінювати отримані дані;
* оцінити дані лабораторного та інструментального обстеження хворих із захворюваннями серцево-судинної системи;
* виявляти та вирішувати проблеми пацієнтів із патологією серцево-судинної системи;
* здійснювати догляд за пацієнтами при порушенні частоти пульсу (тахікардії, брадикардії, аритмії), порушенні артеріального тиску (гіпертонії, гіпотонії);
* надавати невідкладну допомогу при нападі болю за грудиною, гіпертонічному кризі, серцевій астмі, набряку легень, непритомності, колапсі, кардіогенному шоці.

***Виховні цілі****:* усвідомлення значення професійної підготовки у повсякденній роботі медсестри.

***Матеріали методичного забезпечення заняття***

**Перелік питаннь**

1. Артеріальна гіпертензія. Етіологія. Медсестринський процес. Гіпертонічні кризи, клінічні прояви, невідкладна допомога.
2. Атеросклероз. Визначення, чинники ризику. Класифікація. Медсестринський процес при атеросклерозі.
3. ІХС. Класифікація. Стенокардія. Визначення. Етіологія. Форми, класи стенокардії. Медсестринський процес. Надання невідкладної допомоги при нападі стенокардії.
4. Медсестринський процес при гострому інфаркті міокарда. Перша допомога. Медсестринське ведення пацієнта з неускладненим інфарктом міокарда. Можливі ускладнення в ході захворювання. Атипові форми інфаркта міокарда. Догляд та опіка над пацієнтами.
5. Гостра серцева недостатність. Серцева астма, набряк легень: причини, клінічні прояви, невідкладна допомога.
6. Хронічна недостатність кровообігу. Роль Київської школи терапевтів у розробленні класифікації хронічної серцевої недостатності. Медсестринський процес.
7. Порушення серцевого ритму. Поняття про синусову тахікардію, брадикардію, екстрасистолію, миготливу аритмію. Участь медсестри в діагностико- лікувальному процесі.

**Перелік практичних навиків**

1. Проведення опитування пацієнта з патологією серцево-судинної системи.
2. Заповнення паспортної частини амбулаторної картки та медичної карти стаціонарного хворого з патологією серцево-судинної системи.
3. Проведення огляду пацієнта.
4. Проведення пальпації, перкусії, аускультації.
5. Сестринська оцінка стану пацієнта з патологією серцево-судинної системи на підставі скарг і даних об'єктивного обстеження.
6. Заповнення листа сестринської оцінки стану пацієнта з патологією серцево-судинної системи.
7. Складання плану догляду за пацієнтом з патологією серцево-судинної системи, його організація та реалізація.
8. Визначення пульсу, його характеристика, реєстрація даних.
9. Вимірювання артеріального тиску, аналіз та реєстрація даних.
10. Надання долікарської допомоги під час гіпертонічного кризу.
11. Надання долікарської допомоги під час нападу загрудинного болю.
12. Долікарська допомоги при серцевій астмі та набряку легень.
13. Надання долікарської допомоги при шокових станах.
14. Догляд за агонуючими хворими. Правила поведінки з трупом.
15. Реєстрація ЕКГ.

***Література***

1. Левченко В.А., Н.М. Середюк, Вакалюк І.П. і співавтори. Внутрішні хвороби.Львів.Світ.1995р. 122-201 ст.
2. Швед М.І., Пасєчко Н.В. Медсестринсво в терапії. Тернопіль. Укрмедкнига. 175-265 ст.
3. Єпішин А.В. Пропедевтика внутрішніх хвороб з доглядом за терапевтичними хворими. Тернопіль. Укрмедкнига. 2001 р. 225-306, 579-617 ст.
4. Демченко О.Д.Медсестринство в терапії.Київ.Здоров'я.2001р
5. Середюк Н.М., Вакалюк І.П.,Стасишин О.С. Внутрішня медицина. Терапія. К.Медицина. 2006р.
6. Нетяженко В.З.,Сьоміна А.Г.,Присяжнюк М.С. Загальний та спеціальний догляд за хворими.Київ.Здоров'я.1993р
7. Пасєчко Н.В.Основи сестринської справи.Курс лекцій.Тернопіль.Укрмедкнига.1999р.
8. Шевчук М.Г.Сестринська справа.Київ.Здоров'я.1994р.
9. Білик Л.С.Медичні маніпуляції в алгоритмах.Тернопіль.Укгмедкнига.2000р.
10. ГубенкоІ.Я.,ШевченкоО.Т.,БразалійЛ.П.,АпшайВ.Г.Медсестринський процес. Основи сестринської справи та клінічного медсестринства.Київ.Здоров'я.2001р.

ДецикЮ.І.Пропедевтика внутрішніх хвороб.Київ.Здоровя.1998р.