

Департамент здравоохранения города Москвы

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Департамента здравоохранения города Москвы
«Медицинский колледж № 1»
(ГБПОУ ДЗМ «МК № 1»)

Лекция

**ПМ.02 Участие в лечебно-диагностическом и реабилитационном
процессах**

МДК.02.02. Основы реабилитации

код, наименование специальности **34.02.01 Сестринское дело**

**ТЕМА: СЕСТРИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В РЕАБИЛИТАЦИИ
ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЕЧНО – СОСУДИСТОЙ
СИСТЕМЫ.**

Автор: Кузьмина И.А.

Москва

2020

ТЕМА: СЕСТРИНСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ В РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ.

Подготовила: Кузьмина Ирина Александровна преподаватель ГБПОУ ДЗМ «МК №1»

Реабилитация больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями - одна из самых актуальных проблем здравоохранения, так как сердечно-сосудистые заболевания занимают первое место среди причин смерти. По данным Всемирной организации здравоохранения, во всех странах мира число их значительно возросло. При этом увеличилось количество пострадавших в возрасте до 45 лет. Сердечно-сосудистая система стала одной из основных причин смерти людей в самом трудоспособном возрасте – от 45 до 64 лет.

В развитых странах мира основной причиной инвалидности являются заболевания сердечно-сосудистой системы.

Возникновению сердечно-сосудистых заболеваний способствует гиподинамия, нерациональное питание, неблагоприятные экологические факторы, а также вредные привычки (курение, алкоголизм), стрессовые ситуации, психоэмоциональные перегрузки.

Реабилитация пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы необходима тем, кто уже перенес или страдает от перечисленных болезней:

1. кардиомиопатия;
2. гипертония;
3. сердечная недостаточность;
4. инфаркт миокарда;
5. стенирование или ангиопластика;
6. ИБС – ишемическая болезнь сердца (стенокардия, инфаркт миокарда);
7. пережившие операцию пересадки сердца или вмешательства на его клапанах.

Мероприятия, направленные на профилактику заболеваний сердечно-сосудистой системы прогрессируют на ранних стадиях:

1. кинезотерапия - физические нагрузки повышают функциональные возможности сердечно-сосудистой системы.
2. диетотерапия
3. психологическая работа со стрессорным типом личности
4. отказ от курения, снижение массы тела.
5. рациональный режим труда и отдыха
6. профилактика профессиональных вредностей
7. первичная профилактика сердечно-сосудистой системы: выявление группы риска и медикаментозная терапия, направленная на устроение факторов риска.

Особенности и цели кардиореабилитации

Заболевания сердечно-сосудистой системы отрицательно влияют на состояние всего организма, который недополучает кислород, многие питательные вещества. Из-за этого человек чувствует себя очень плохо, а его здоровье может ухудшаться день ото дня.

Медицинская реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы оказывает воздействие комплексно. Физические упражнения, лекарственные препараты помогают нормализовать ток крови и лимфы, улучшить метаболизм в тканях, стабилизировать артериальное давление, активизировать регенерацию пострадавших тканей, добиться улучшения когнитивных функций. Ввиду наличия изменений в психоэмоциональном статусе человека кардиореабилитация помогает наладить ему нормальный сон, настроение, общее самочувствие. Реабилитируемый чувствует в себе достаточно сил повседневных дел, начинает вести более активную жизнь. Улучшается его настроение, возвращается желание жить.

Цели реабилитации.

1. Восстановление функции сердечно-сосудистой системы или активизация механизмов компенсации.
2. Повышение физической выносливости.
3. Вторичная реабилитация
4. Восстановление трудоспособности или профессиональная реабилитация в соответствии с физическими возможностями организма
5. Социально-бытовая адаптация.

Этапы реабилитации

Кардиореабилитация заболевания сердечно-сосудистой системы обычно состоит из трех этапов:

1. Лечение в стационарных условиях кардиологического или терапевтического отделения. Здесь самое главное – исключить опасность для здоровья, ограничить вероятность патологии, не дать развиваться осложнениям. Пациент постоянно наблюдается врачами.
2. Санаторное лечение. Когда основная опасность миновала, больной оказывается на пути выздоровления, но все еще требует лечения. Он продолжает принимать лекарства, физически тренируется, работает с реабилитологами, психотерапевтами.
3. Этап поддержания здоровья или амбулаторный этап. Сюда можно включить прием лекарственных препаратов, выполнение физупражнений, соблюдение рекомендуемой диеты, регулярное обследование у кардиолога. Цель – не допустить возникновения рецидивов. Иногда он длится годы, а то и весь остаток жизни.



Стационарный этап.

Первые этапы реабилитации начинаются уже тогда, когда пациент все еще находится в стационаре. Длятся они обычно 3-6 месяцев. Во время этого с больным работают разные специалисты. Очень важен комплексный подход, иначе результативность будет недостаточной.

Реабилитационные мероприятия.

1. Медикаментозное лечение: гипотензивные, сосудорасширяющие средства, средства уменьшающие потребность миокарда в кислороде (нитраты, β -блокаторы), седативные, транквилизаторы (стабилизация психоэмоционального состояния), антиагреганты, наркотики и.т.д.

2. Мероприятия, направленные на профилактику запоров, пролежней, гипостатической пневмонии, тромбофлебитов.

3. ЛГ в соответствии с режимом двигательной активности, назначенным по результатам обследования больного. Объем физической нагрузки постепенно возрастает при улучшении состояния пациента: от изометрических упражнений и обучению поворота на правый бок в постели до тренировочной ходьбы по лестнице и бега. В процессе выполнения упражнения контроль нагрузки на ССС выполняется с помощью подсчета пульса.

4. Дыхательные упражнения без углубления дыхания

5. Массаж, рефлексотерапия

6. Обучение самообслуживанию

7. Физиотерапия: лекарственный электрофорез, электросон, УВЧ – терапия, магнитотерапия,

8. Психокоррекция: замкнутость, подавленность, депрессия, неверие в собственные силы, страх возвращения заболевания ухудшает прогноз восстановительного периода.

9. Диетотерапия (стол № 10)

Санаторный этап.

Задачи.

1. закрепление результатов достигнутых на стационарном этапе
2. восстановление физической работоспособности больного
3. психологическая реадaptация
4. подготовка к физическим бытовым и профессиональным нагрузкам.

На данном этапе объем мероприятий физической реабилитации стационарного периода увеличивается, упражнения проводятся в более высоком темпе и более интенсивно.

1. ЛФК: УГГ, элементы спортивных игр, прогулочная ходьба, тренировочная ходьба, терренкур, плавание, занятия на тренажерах (силовые, спортивные).
2. Медикаментозная терапия.
3. Климатотерапия: местные, горные, южные.
4. Бальнеотерапия: углекислые и радоновые ванны
5. Аэроионотерапия
6. Мышечная и психологическая релаксация

Амбулаторный этап.

Задачи.

- поддержание и увеличение физической работоспособности
- вторичная профилактика заболеваний
- профориентирование, рациональное трудоустройство
- социально - бытовая адаптация

Реабилитационные мероприятия.

1. ЛФК
2. Диспансерное наблюдение
3. Поддерживающая медикаментозная терапия
4. Диетотерапия
5. Профориентирование, переподготовка и рациональное трудоустройство
6. Создание условий для комфортного проживания

Противопоказаны работы с тяжелым физическим трудом и нервно-психическими нагрузками, а при тяжелых заболеваниях – человек признается инвалидом. Группу инвалидности определяют органы МСЭК. В том случае

если определяется благоприятный реабилитационный прогноз, то МСЭК продлевает сроки временной нетрудоспособности и ВКК (врачебной консультационная комиссия) продолжает реализацию реабилитационной программы.

ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и массаж: учебник / В.А. Епифанов. – 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. — 528 с.: ил.
2. Еремушкин М.А. Основы реабилитации: учебное пособие для студ. учреждений сред. проф. образования / М.А. Еремушкин. – 5-е изд., стер. – М.: Издательский центр «Академия», 2017. – 208 с.
3. Козлова Л.В. Основы реабилитации для медицинских колледжей: учебное пособие/ Л.В. Козлова, С.А. Козлов, Л.А. Семененко; под общей ред. Б.В. Кабарухина.- Изд. 9-е. - Ростов н /Д: Феникс, 2017.- 475с.: ил.

Интернет-ресурсы:

1. Епифанов В.А., Епифанов А.В. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией [Электронный ресурс] / В.А. Епифанов, А.В. Епифанов - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://old.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970441541.html>
2. Пузин С.Н., Рычкова М.А. Медико-социальная деятельность [Электронный ресурс] / под ред. С.Н. Пузина, М.А. Рычковой - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - [http://old.medcollegelib.ru/book/ ISBN 9785970441039.html](http://old.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970441039.html)
3. <http://www.consultant.ru/>- нормативные документы;