

Государственный медицинский университет г.Семей

Кафедра: Травматологии и профилактической медицины

Дисциплина: Введение в клинику-2

СРС

Алгоритм действия медсестры при почечной колике

Выполнила: Буркитова Р.
215 группа ОМФ
Проверила: Раисова Г.К.

Введение

Почечная колика и причины
ее возникновения.

Симптомы при почечной
колике

Алгоритм диагностики и лечения
почечной колики

Список использованной литературы

ВВЕДЕНИЕ

Почечная колика является синдромом, который, не раскрывая причины заболевания, лишь свидетельствует о вовлечении в патологический процесс почки или мочеточника.

Для почечной колики характерно внезапное появление интенсивных болей в поясничной области, нередко ночью, во время сна, иногда после физической нагрузки, длительной ходьбы, тряской езды, приема большого количества жидкости или мочегонных препаратов.

Почечная колика

**это симптомокомплекс,
возникающий при остром
нарушении оттока мочи из
почки**

Причины

возникновения

препятствия на пути оттока мочи
из почечной лоханки

Переполнению, повышению
внутрилоханочного давления

Венозный стаз

Растяжение
почечной капсулы

Ишемия почки с отеком
ее интерстициальной ткани

Наиболее часто обструкция верхних мочевых путей обусловлена камнем в мочеточнике. Окклюзия мочеточника может также наступить при стриктурах, перегибах и перекрутах мочеточника, при обтурации его просвета сгустком крови, слизи или гноя, казеозными массами (при туберкулезе почки), отторгнувшимся некротизированным сосочком.



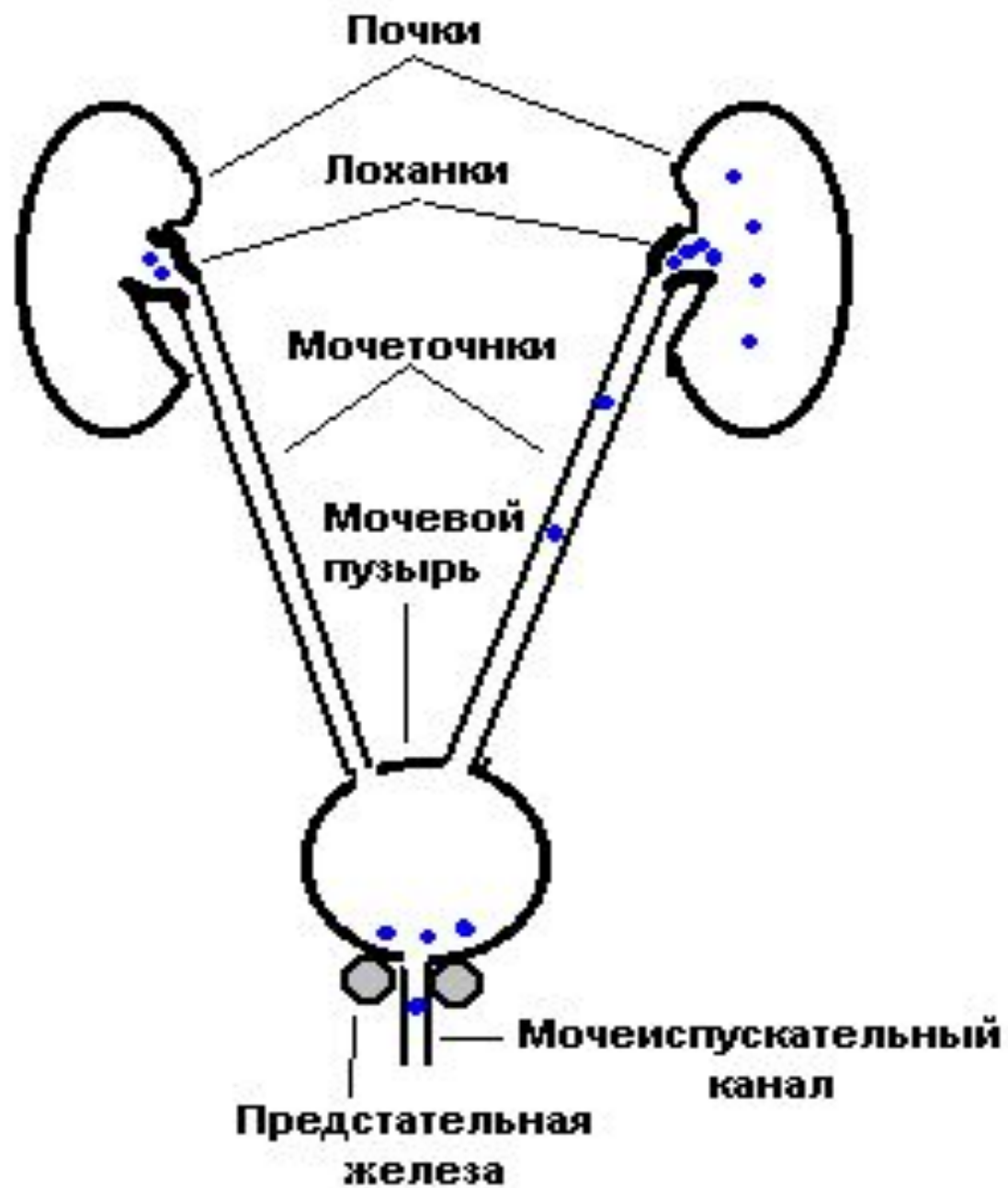
Почка

Камень →

← Мочеточник →

Мочевой
пузырь

Камни



Приступ почечной колики

начинается внезапно.

Чаще всего он бывает вызван
физическим

напряжением, но может наступить и
среди

полного покоя, ночью во время сна,
часто после обильного питья.

Боль режущая с периодами затишья и
обострения.

Симптомы

в поясничной области

подреберье

живот

БОЛЬ

мочевой пузырь

бедро

по ходу мочеточника

мошонка у мужчин

половые губы у женщин

Нередко почечную колику сопровождает тошнота, многократная рвота, задержка стула и газов, вздутие живота, что затрудняет диагноз. При пальпации выявляется резкая болезненность в области почки, резистентность мышц на стороне заболевания. Иногда удается прощупать увеличенную и болезненную почку. Нередко может быть микрогематурия. В ряде случаев наблюдается повышение температуры, озноб, лейкоцитоз при отсутствии других признаков мочевой инфекции.

Характерно беспокойное поведение больных, которые стонут, мечутся, принимают невероятные позы и не могут найти положения, в котором бы интенсивность боли уменьшилась. Появляются бледность, холодный пот. Иногда повышается АД.

Дизурические явления довольно часто сопутствуют приступу почечной колики.

Дизурия проявляется учащенным, болезненным мочеиспусканием: чем ближе к мочевому пузырю локализуется камень, тем резче дизурия.





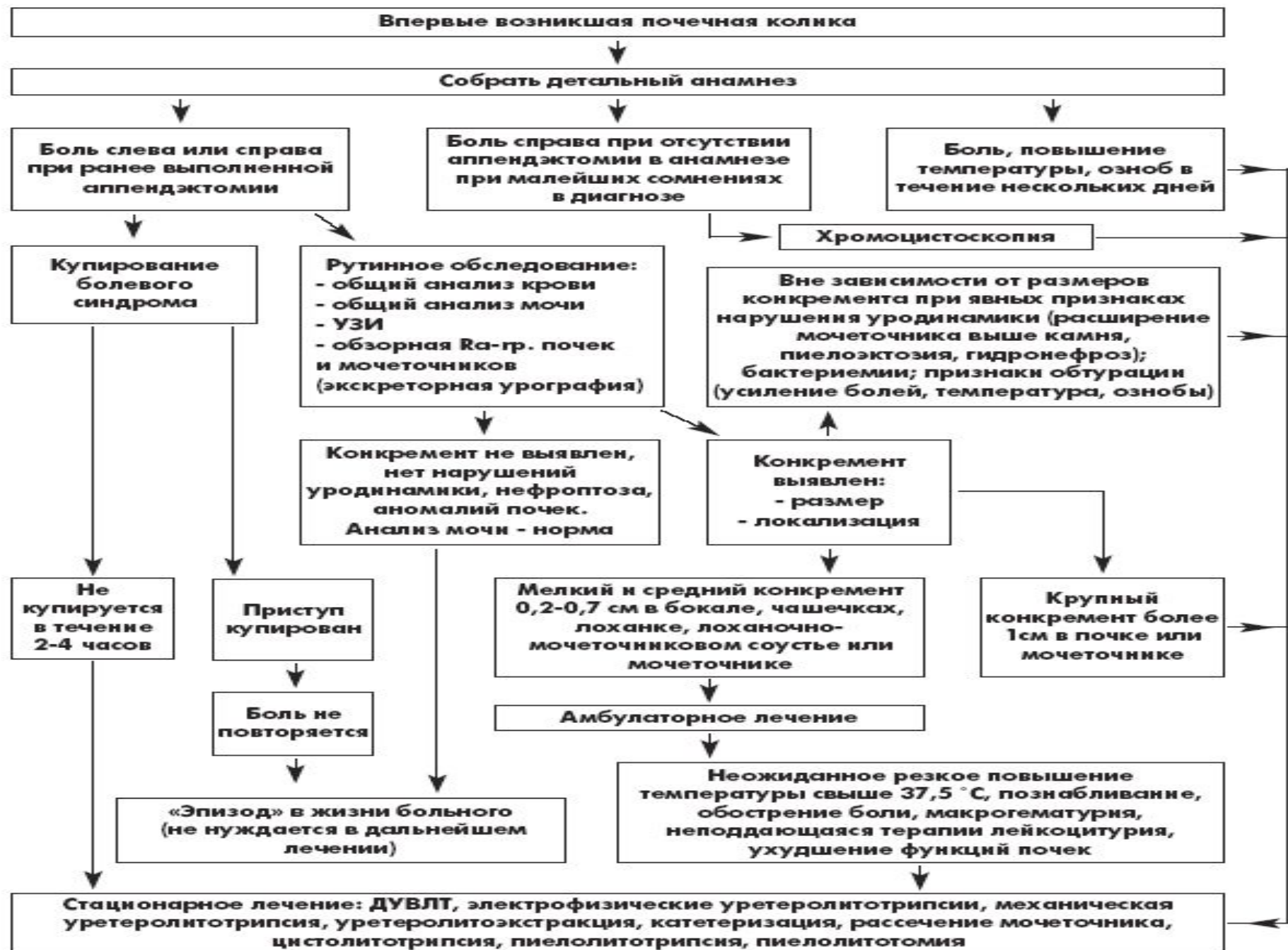


Рис. Алгоритм диагностики и лечения почечной колики и мочекаменной болезни

Список литературы

- Сестринское дело. Программа для средних специальных учебных заведений. - М., 1990.
- Внутренние болезни: Учебник/ Ф.И. Комаров, В.Г. Кукес, А.С. Сметне; под редакцией Ф.И. Комарова, М.: «Медицина», 1990г.
- Сайты интернета.

*Спасибо
за
внимание*
