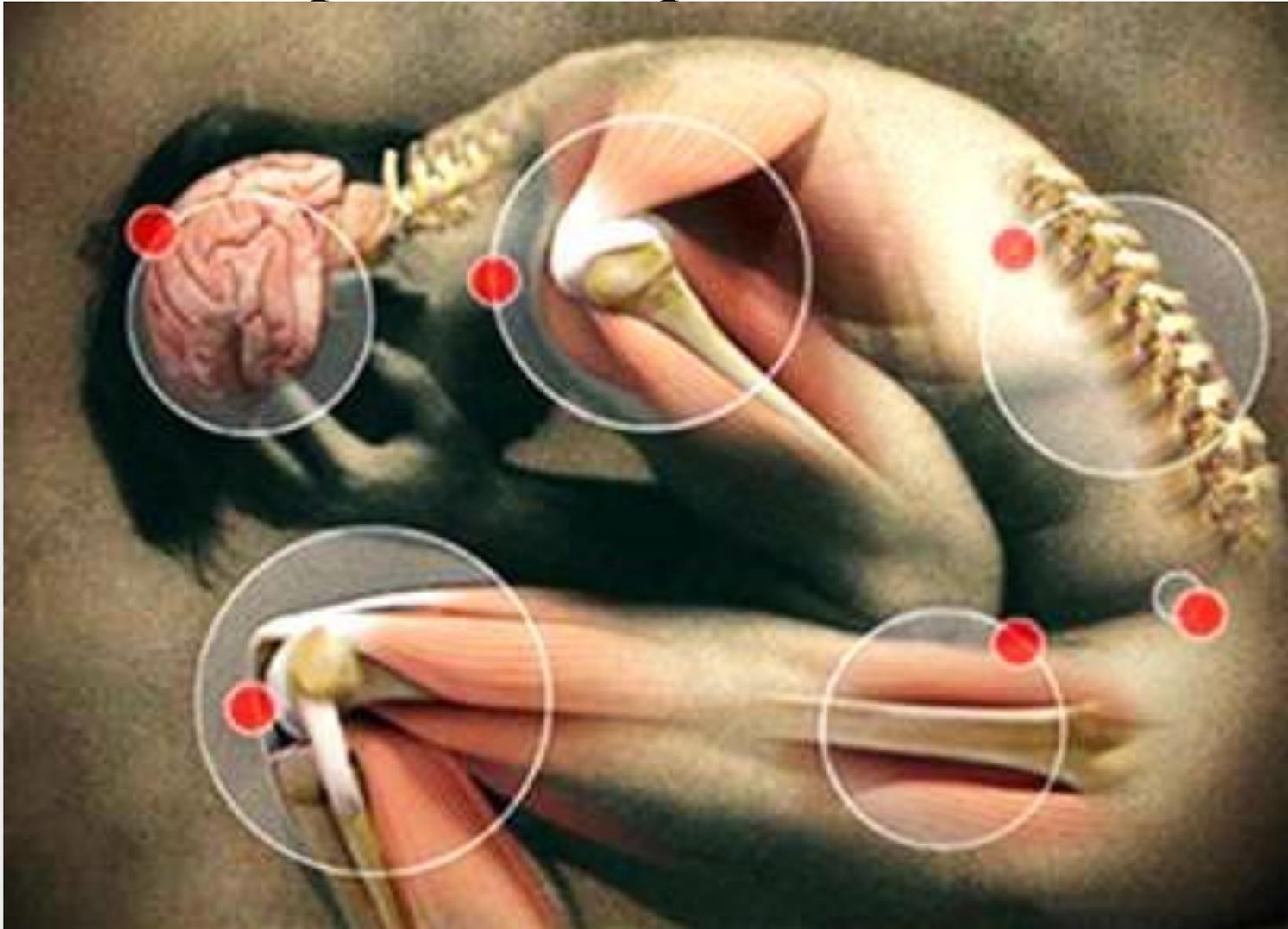


**Сестринский уход  
при ревматизме,  
пороках сердца**

# 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  $\beta$ -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 движения в пораженном суставе
- «летучесть» боли



# ЛОКАЛИЗАЦИЯ РЕВМАТИЗМА:

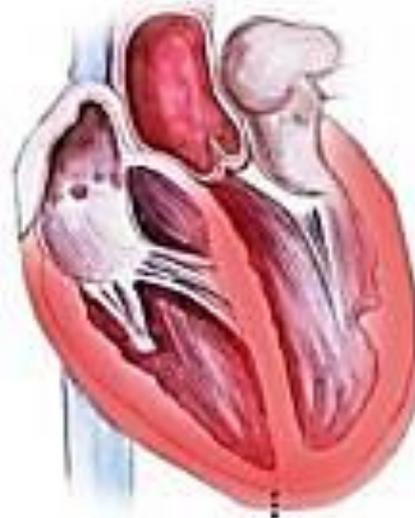
## Ревмокардит - воспалительный процесс в области сердца

ЭНДОКАРДИТ



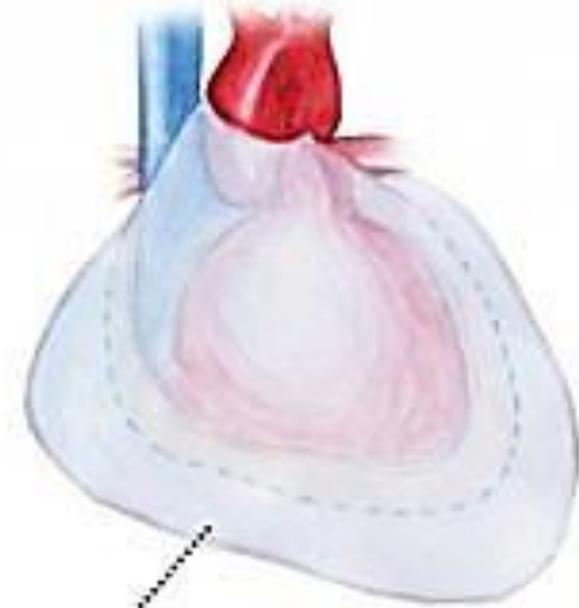
поражение клапанов сердца

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:

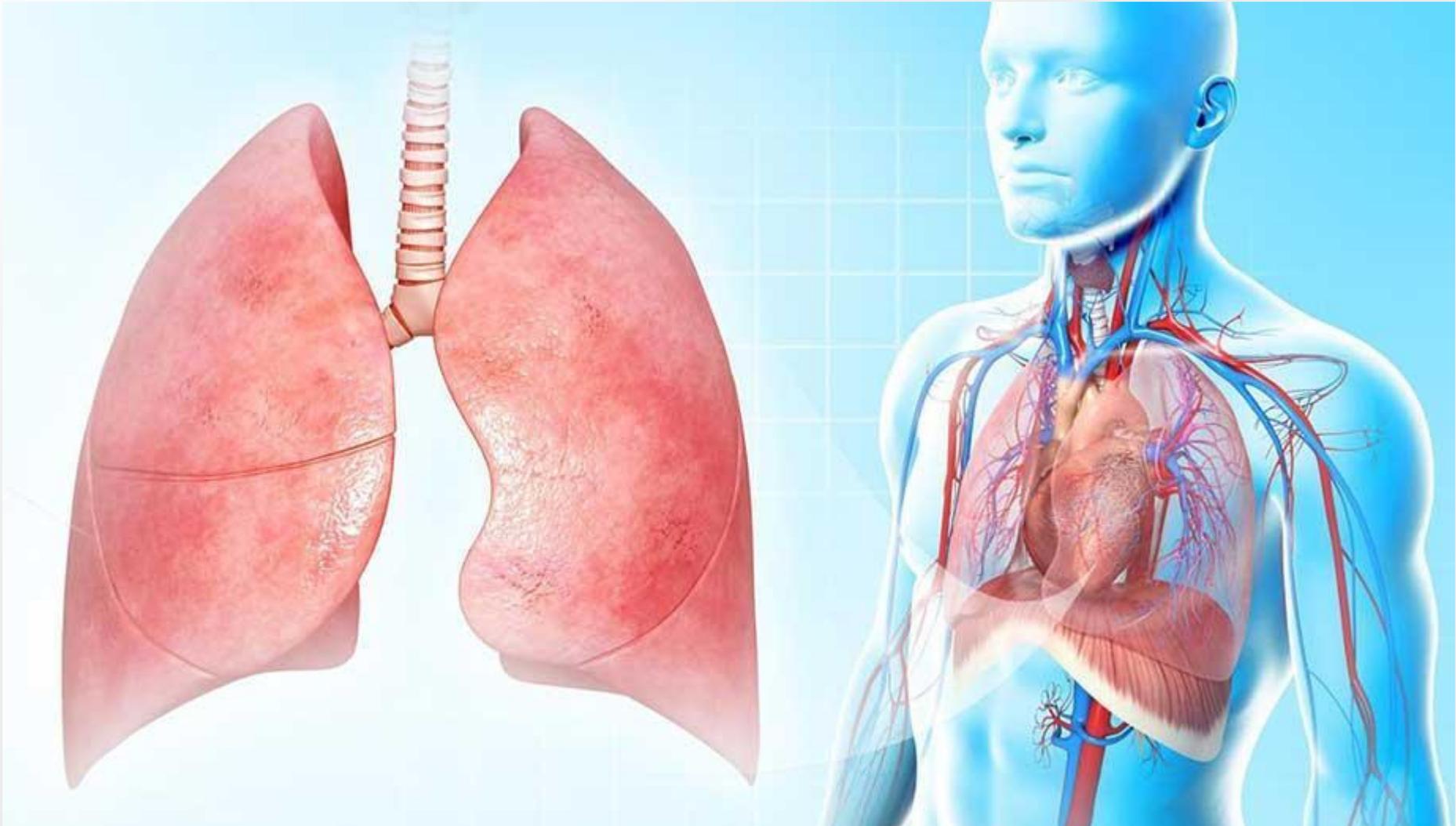
## Ревматизм кожи

### Ревматические узелки



# ЛОКАЛИЗАЦИЯ РЕВМАТИЗМА:

Ревмоплеврит - ревматизм органов дыхания



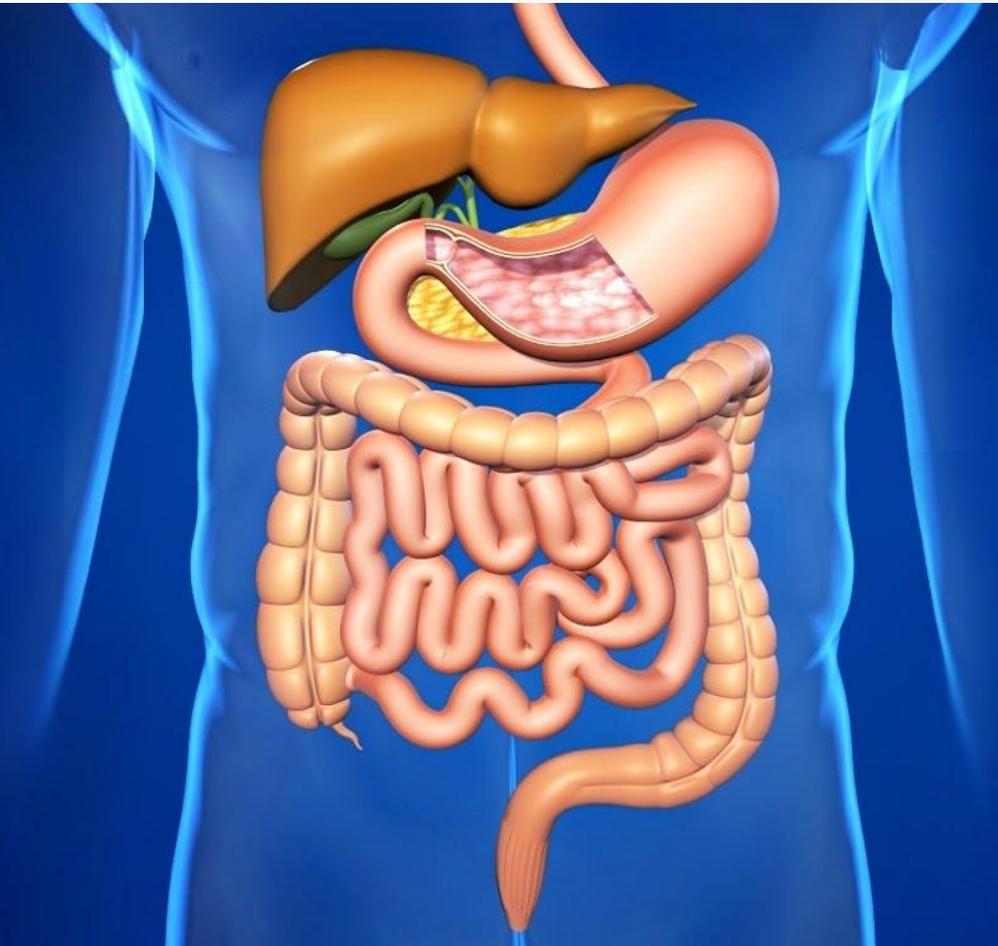
# ЛОКАЛИЗАЦИЯ РЕВМАТИЗМА:

## 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**

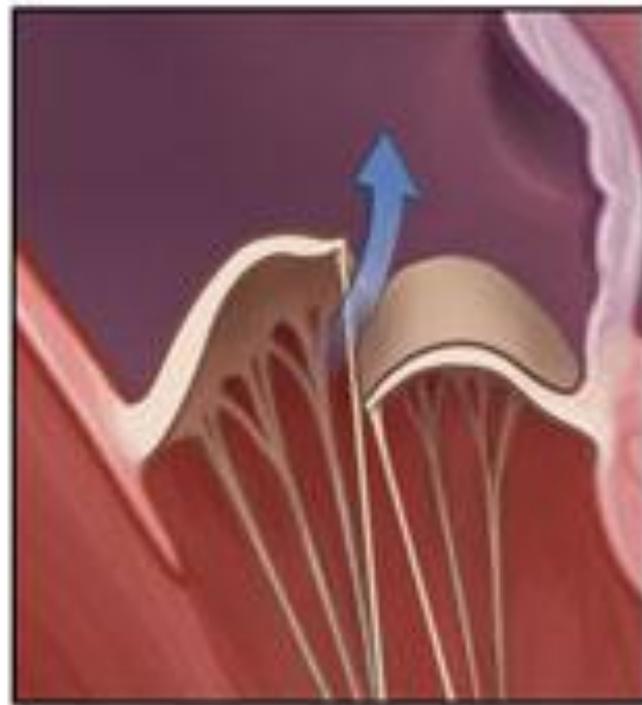
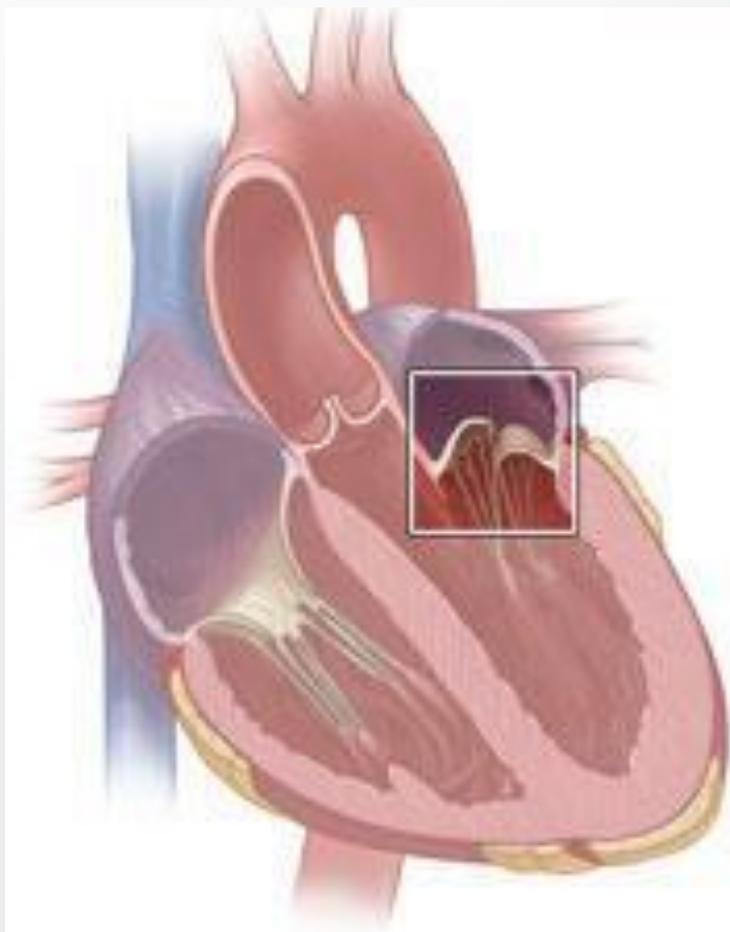
**Недостаточность**

# 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:

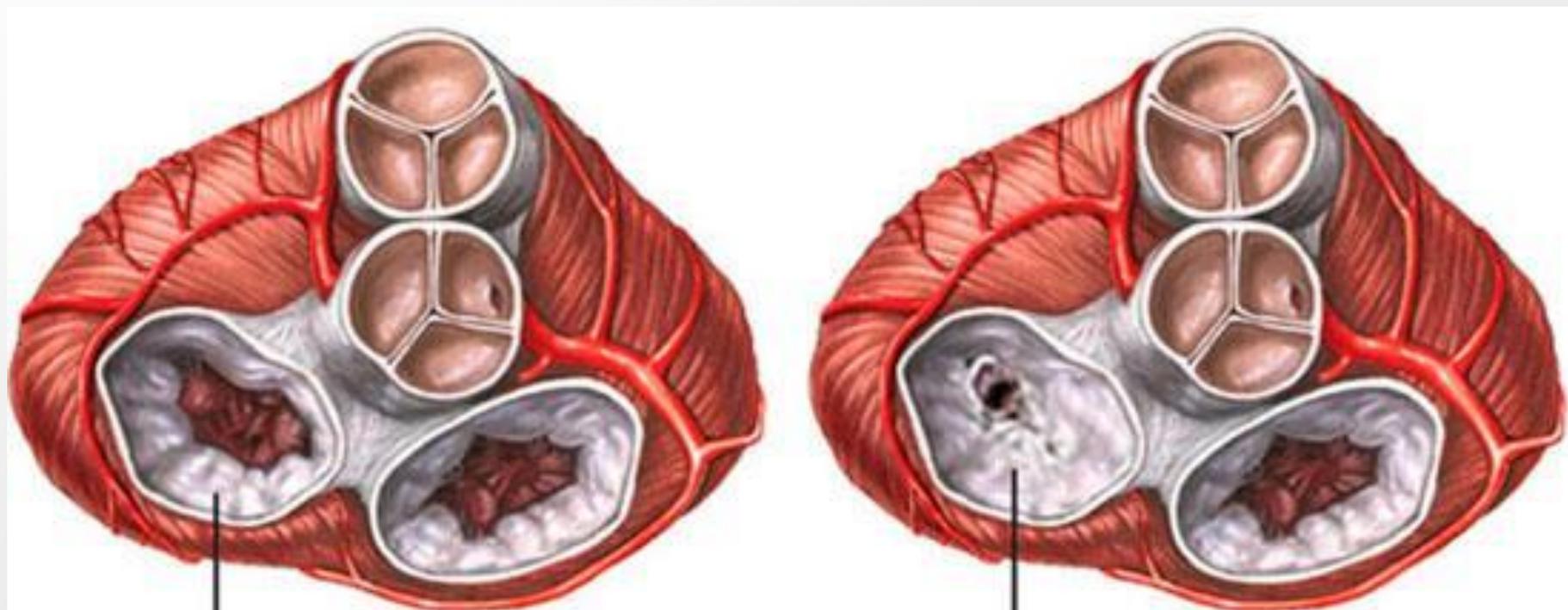
## Недостаточность митрального клапана



Смыкание створок клапана

# К ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСЯТСЯ:

## Митральный стеноз



Здоровый митральный  
клапан

Суженный митральный клапан  
при стенозе

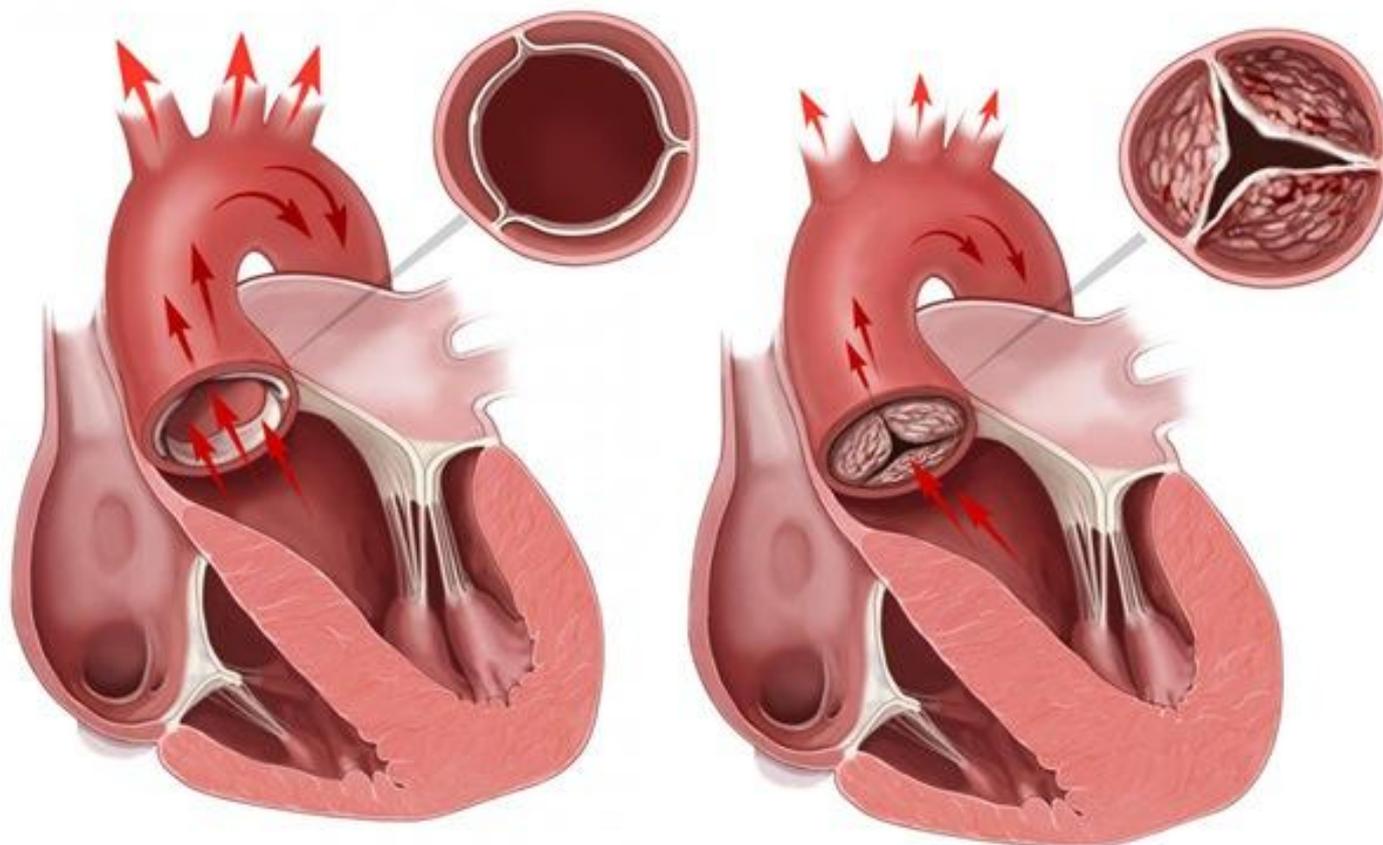
# К ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСЯТСЯ:

## Недостаточность клапанов аорты



# К ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСЯТСЯ:

## Сужение устья аорты

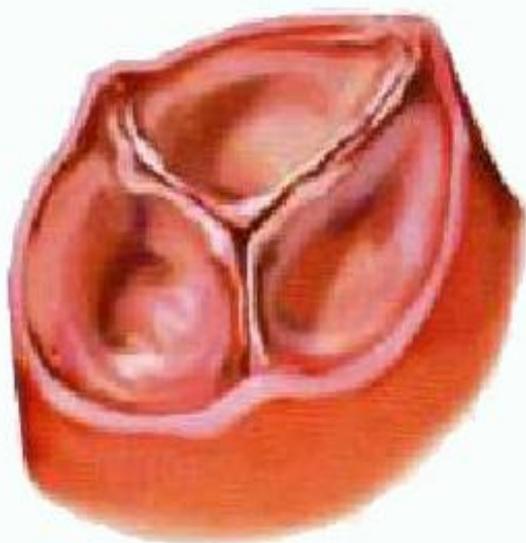


Норма

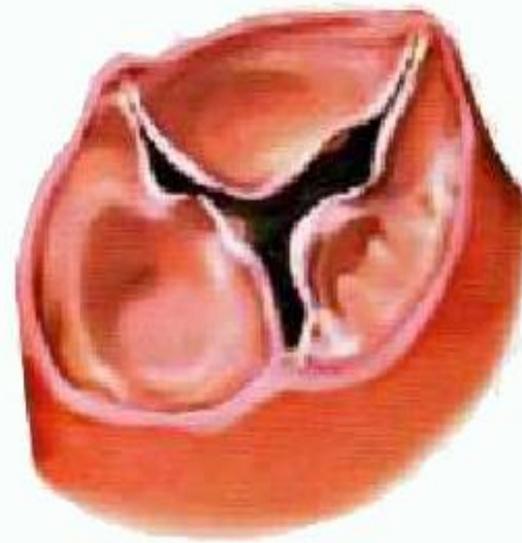
Аортальный стеноз

# К ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСЯТСЯ:

## Недостаточность трехстворчатого клапана



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



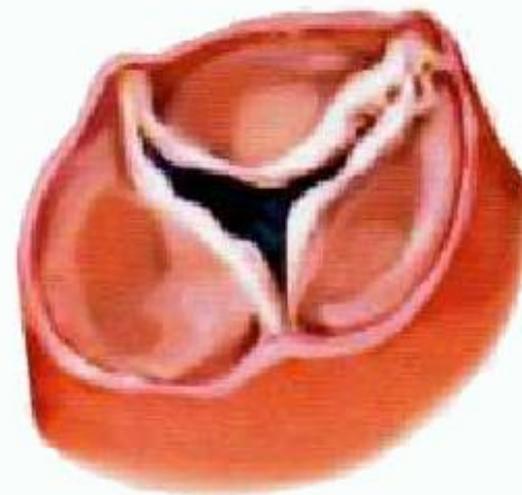
**Недостаточность  
клапана**  
Края клапана  
не сходятся  
полностью,  
что вызывает  
просачивание  
крови.

# К ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСЯТСЯ:

## Стеноз трехстворчатого клапана



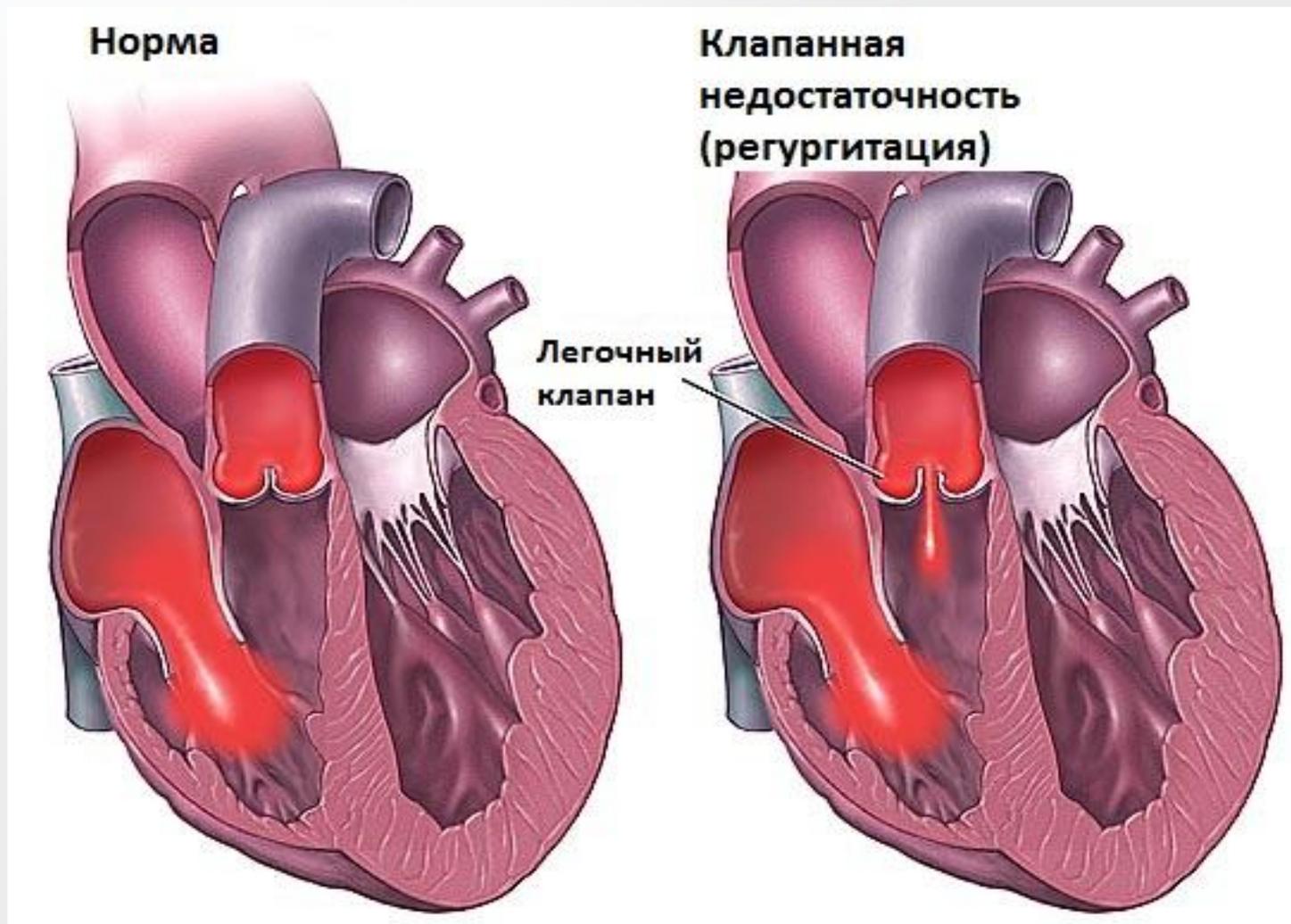
**Здоровый,  
полностью  
раскрытый клапан**  
Когда клапан  
открывается,  
чтобы пропустить  
поток крови, его края  
загибаются.



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

# К ПРИОБРЕТЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСЯТСЯ:

## Недостаточность клапанов лёгочной артерии

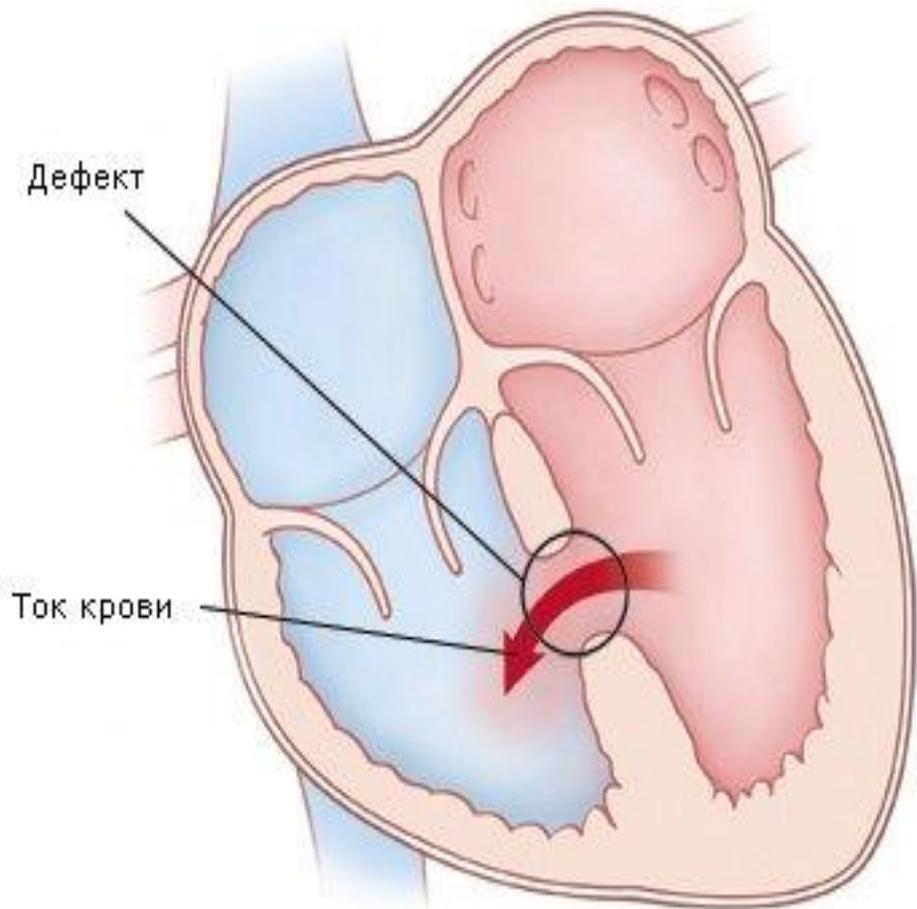


# **ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА:**

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

# ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА:

## Межжелудочковый дефект

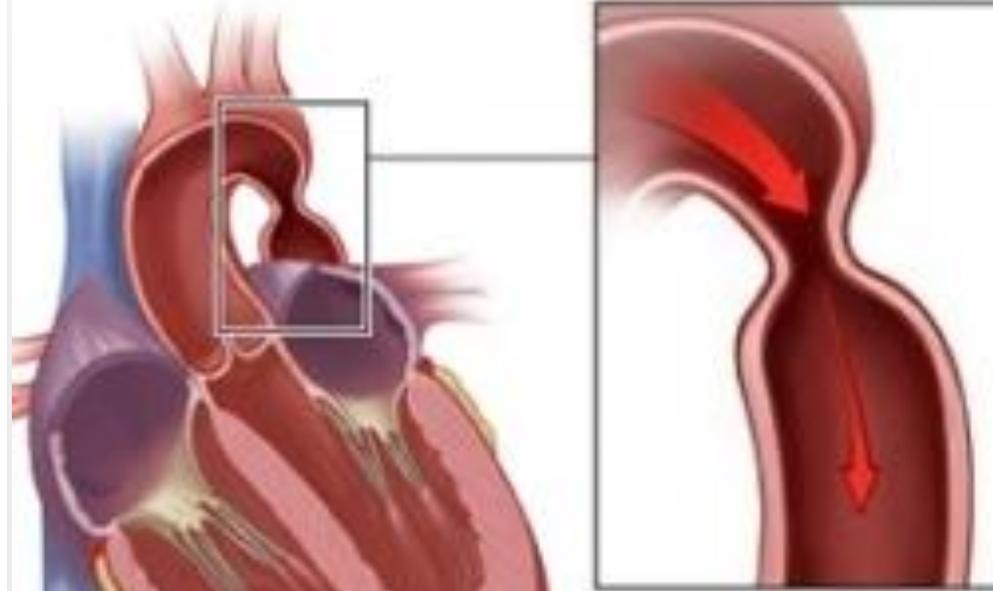
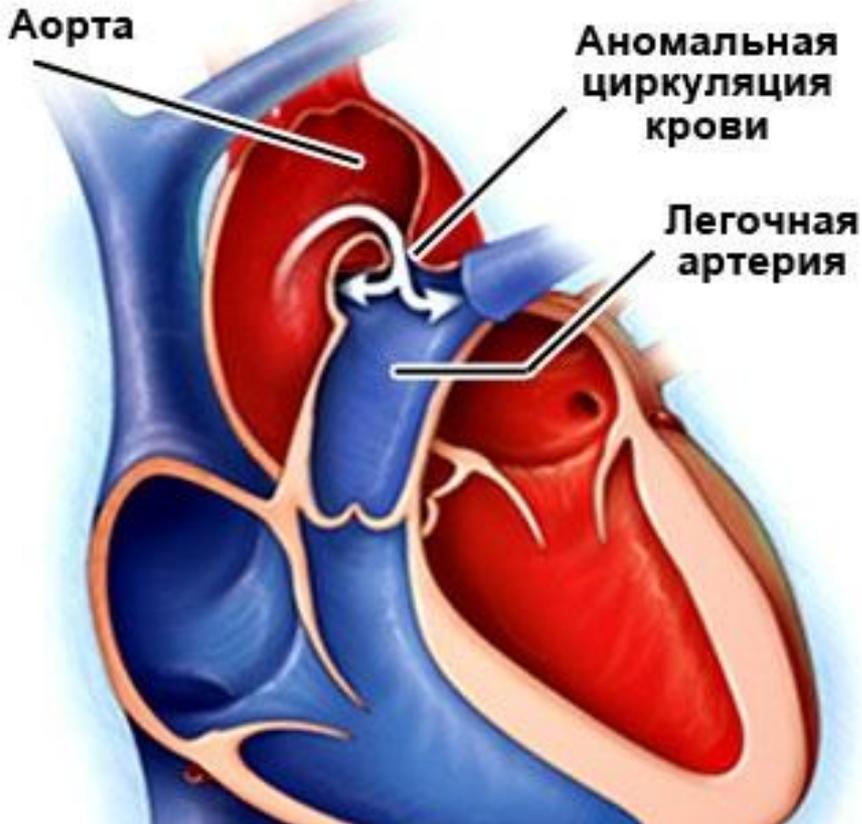


## Межпредсердный дефект



# ВРОЖДЕННЫЕ ПОРОКИ СЕРДЦА:

Открытый артериальный проток



сужение аорты,  
приводящее  
к ограничению  
кровотока

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 самохода.**

