

altenpflege.de Edition

Trumpi vadovėliai slaugos mokymui - pagrindinis dėmesys senelių priežiūrai

Theo Ahrens

Ligos mokslas Širdies ir kraujotakos sistemos ligos

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Bibliografinė informacija

Theo Ahrens – Trumpa biografija

Theo Ahrens, gimęs 1979 m. netoli Miuncheno, yra slaugos profesijų mokytojas ir įsipareigojęs slaugos pedagogas. Po savanoriško socialinio metų ligoninėje jis baigė mokymus sveikatos ir priežiūros srityje ir įgijo vertingą darbo patirtį intensyviosios terapijos skyriuje. Skatindamas noras perduoti žinias, jis studijavo slaugos pedagogiką ir 2009 m. pradėjo dirbti mokytoju profesinėje mokykloje Miunchene. Theo yra žinomas už savo praktinį ir empatišką mokymą, kuriuo jis padeda būsimiems slaugos specialistams pasiruošti savo sunkiam darbui. Asmeniškai jis gyvena Berlyne su savo žmona ir dviem vaikais, savanoriauja, siekdamas geresnių sąlygų slaugos mokymuose.

Šis vadovas buvo sukurtas naudojant jo turimus dokumentus ir pasitelkus dirbtinį intelektą.
Vertimas atliktas automatiškai.

Leido altenpflege.de

Kaina: nemokamai

Autorių teisės 2024 altenpflege.de

Pastabas ir pasiūlymus prašome siųsti adresu team@altenpflege.de

1/1-2412181526

Turinys

1	vadas	4
1.1	Šio trampo vadovėlio tikslai	4
1.2	Širdies ir kraujagyslių ligų reikšmė senyvų pacientų priežiūroje	4
1.3	Slaugytojų vaidmuo sergant širdies ir kraujagyslių ligomis	5
2	Anatomija ir fiziologija širdies ir kraujagyslių sistemos	6
2.1	Širdies sandara (širdies kameros, vožtuvai, vainikinės arterijos)	6
2.2	Širdies funkcija	6
2.3	Kraujotaka	7
2.4	Širdies ir kraujagyslių sistemos reguliavimas	8
3	Diagnostika sergant širdies ir kraujagyslių ligomis	9
3.1	Anamnezė	9
3.2	Fizinė apžiūra	10
3.3	Aparatinė diagnostika	11
3.4	Vaizdiniai tyrimo metodai	11
3.5	Laboratoriniai tyrimai	12
4	Dažnos širdies ir kraujagyslių ligos	14
4.1	Aukštas kraujospūdis (Hipertonija)	14
4.2	Hipotonija (žemas kraujospūdis)	15
4.3	Koronarinė širdies liga (KŠL)	16
4.4	Širdies infarktas (miokardo infarktas)	17
4.5	Širdies nepakankamumas (širdies silpnumas)	18
4.6	Širdies ritmo sutrikimai	19
4.7	Širdies vožtuvų ligos	20
4.8	Perikarditas (širdiplėvės uždegimas)	21
4.9	Miokarditas (širdies raumens uždegimas)	22
4.10	Aneurizmos (kraujagyslių sienelės išsikišimai)	23
4.11	Arteriosklerozė (arterijų kalkėjimas)	24
4.12	Trombozė ir embolija (kraujagyslių užsikimšimai)	25
4.13	Insultas (Apopleksija)	26
5	Širdies ir kraujagyslių ligų simptomai	27
5.1	Širdies skausmai	27
5.2	Dusulys (dispnoė) esant širdies nepakankamumui	27
5.3	Edemos (skysčių sankaupos)	28
5.4	Palpitacijos (širdies permušimai, širdies plakimas)	29
5.5	Cianozė (odos ir gleivinių pamėlynnavimas)	30
5.6	Galvos sukimasis ir sinkopės (švmonės netekimas)	31
5.7	Blyškumas ir prakaitavimas esant miokardo infarktui	32
6	Širdies ir kraujagyslių ligų terapija	33
6.1	Medikamentinis gydymas	33
6.2	Nemedikamentinė terapija	33
6.3	Širdies kateterizacija ir stento implantavimas	34
6.4	Chirurginės intervencijos	35
6.5	Širdies stimuliatorių ir defibriliatorių implantavimas	36
6.6	Priemonės ūminio miokardo infarkto atveju	37
7	Priežiūra sergant širdies ir kraujagyslių ligomis	38
7.1	Širdies ir kraujagyslių funkcijų stebėjimas ir priežiūra	38
7.2	Pagalba vartojant vaistus	39
7.3	Slaugos priemonės sergant širdies nepakankamumu	39
7.4	Mitybos konsultavimas	40
7.5	Priežiūra esant širdies ritmo sutrikimams	41
7.6	Pacientų mobilizacija po širdies smūgio	42
7.7	Psichosocialinė priežiūra	43
8	Skubios situacijos sergant širdies ir kraujagyslių ligomis	44
8.1	Ūmus miokardo infarktas	44
8.2	Kraujotakos sustojimas	44
8.3	Širdies ritmo sutrikimai	45
8.4	Insultas	46
8.5	Priemonės esant hipertenzinei krizei (kraujospūdzio krizei)	47
9	Širdies ir kraujagyslių ligų prevencija	48
9.1	Rizikos veiksniai	48
9.2	Pirminė prevencija	48
9.3	Antrinė prevencija	49
9.4	Trombozių prevencija	50

1 Įvadas

1.1 Šio trumpo vadovėlio tikslai

Šiame trumpame vadovėlyje pateikiamos esminės žinios apie širdies ir kraujotakos sistemos ligas bei jų svarbą senyvų žmonių priežiūroje. Jis siūlo glaustas, praktikoje pritaikomas žinias, kurios pagelbės slaugytojoms kasdieninėje veikloje. Ypatingas dėmesys skiriamas tipinių simptomų atpažinimui ir vertinimui, siekiant laiku ir tinkamai reaguoti.

Be to, tekstas skatina supratimą apie patofiziologinius pagrindus, siekiant pagerinti profesionalią priežiūrą. Knyga ypač akcentuoja tikslią informaciją apie vyresnio amžiaus žmonių, sergančių šiomis ligomis, priežiūrą ir globą. Ji padeda atpažinti specifinius iššūkius ir tinkamai veikti.

Svarbų dėmesį taip pat skiria prevencinėms priemonėms, siekiant skatinti sveikatą ir didinti gyventojų gyvenimo kokybę. Trumpas vadovėlis tarnauja kaip patikimas šaltinis, kuris nuodugniai paruošia būsimus senyvo amžiaus žmonių slaugytojus darbui su paveiktais pacientais. Tikslas yra užtikrinti saugų elgesį su šių ligų kompleksiniais reikalavimais ir nuosekliai gerinti slaugos įgūdžius.

1.2 Širdies ir kraujagyslių ligų reikšmė senyvų pacientų priežiūroje

Širdies ir kraujotakos sistemos ligos yra viena dažniausių sveikatos problemų senatvėje ir daro didelę įtaką kasdieniam gyvenimui sergančiųjų. Senelių priežiūroje būtina suprasti šių ligų svarbą, kad būtų galima suteikti tinkamą ir visapusišką priežiūrą.

Vyresnio amžiaus žmonės dažnai būna multisimptomatiški, tai reiškia, kad jie kenčia nuo kelių sveikatos problemų vienu metu. Širdies ir kraujotakos sistemos ligos dažnai pablogina šią situaciją ir smarkiai padidina priežiūros poreikį. Aukštas kraujospūdis, širdies nepakankamumas ir širdies ritmo sutrikimai yra tipiški ligų vaizdai, kurie veikia ne tik fizinę, bet ir psichologinę būklę sergančiųjų.

Pagrindinis senelių priežiūros tikslas yra išlaikyti ir gerinti pacientų gyvenimo kokybę. Širdies ir kraujotakos sistemos ligos gali apriboti judumą, sukelti lėtinį nuovargį ir padidinti riziką kitoms sveikatos komplikacijoms. Todėl slaugytojai turi anksti atpažinti simptomus ir įsikišti, kad būtų išvengta vėlesnių pasekmių.

Širdies ir kraujotakos sistemos ligų sąveika su kitais su amžiumi susijusiais pokyčiais, pavyzdžiui, raumenų jėgos ar pusiausvyros pojūčio sumažėjimu, taip pat gali padidinti riziką kristi. Senelių slaugytojai turi imtis priemonių, užtikrinančių gyventojų saugumą.

Be individualios priežiūros, sveikatos skatinimas atlieka reikšmingą vaidmenį. Prevencinės priemonės, tokios kaip subalansuota mityba, tinkama fizinė veikla ir streso valdymas, turėtų būti aktyviai skatinamos, siekiant palaikyti širdies ir kraujotakos sistemos sveikatą.

Senelių priežiūroje širdies ir kraujotakos sistemos ligos reikalauja visapusiško valdymo, apimančio medicinos, priežiūros ir socialinius aspektus. Iššūkiai yra įvairūs, tačiau tikslingas mokymas gali padėti slaugytojams efektyviai prisidėti prie jiems patikėtų asmenų gerovės. Todėl gilus supratimas apie šių ligų reikšmę ir poveikį yra būtinas.

1.3 Slaugytojų vaidmuo sergant širdies ir kraujagyslių ligomis

Slaugytojai atlieka svarbų vaidmenį rūpinantis širdies ir kraujagyslių ligomis sergančiais vyresnio amžiaus žmonėmis. Jų užduotys yra įvairiapusės ir reikalauja specializuotų žinių bei didelio empatijos lygio. Pirmasis žingsnis yra išsamus simptomų stebėjimas ir atpažinimas. Slaugytojai turi gebėti nustatyti sveikatos būklės pokyčius, pavyzdžiui, širdies ritmo sutrikimus ar dusulį, ankstyvuojų laikotarpiu ir laiku reaguoti.

Vaistų vartojimo kontrolė taip pat yra esminė slaugos dalis. Vyresnio amžiaus žmonės dažnai priklauso nuo įvairių vaistų, siekiant kontroliuoti širdies ir kraujagyslių ligas. Slaugytojai padeda išvengti klaidų ir užtikrina, kad vaistai būtų vartojami teisingai ir reguliariai. Prireikus jie konsultuoja apie teisingą dozę ir galimus šalutinius poveikius.

Pacientų judrumo skatinimas, ypač po širdies smūgio, yra itin svarbus, kad būtų pagerinta fizinė sveikata ir gyvenimo kokybė. Slaugytojai skatina judėjimą pagal individualias galimybes ir lydi pacientus lengvose pratybose ar pasivaikščiøjimuose. Tai padeda stiprinti širdies ir kraujagyslių sistemą bei išvengti komplikacijų.

Kita užduotis yra mitybos konsultavimas. Slaugytojai padeda vyresnio amžiaus žmonėms pasirinkti širdžiai palankią mitybą, kuri gali apsaugoti nuo aukšto kraujospūdžio ir aterosklerozės. Jie paaiškina subalansuotos mitybos, kurioje yra pakankamai daržovių, vaisių ir pilno grūdo produktų, svarbą ir padeda sumažinti druskos vartojimą.

Be fizinių aspektų, didelę reikšmę turi ir psichosocialinė priežiūra. Širdies ir kraujagyslių ligos gali sukelti baimę ir depresiją. Slaugytojai teikia emocinę paramą, skatina dalytis baimėmis ir rūpesčiais bei skatina dalyvauti socialinėse veiklose.

Nuolatiniai mokymai ir glaudus bendradarbiavimas su gydytojais bei terapeutais leidžia slaugos personalui visada būti informuotiems apie naujausius medicininių pokyčių ir slaugos mokslo atradimus. Šis tarpdisciplininis bendradarbiavimas yra esminis norint užtikrinti visapusišką priežiūrą ir globą, atitinkančią vyresnio amžiaus žmonių su širdies ir kraujagyslių ligomis poreikius.

2 Anatomija ir fiziologija širdies ir kraujagyslių sistemos

2.1 Širdies sandara (širdies kameros, vožtuvai, vainikinės arterijos)

Širdis yra raumeninis ertminis organas, kuris veikia kaip siurblys. Jis susideda iš keturių kamerų: dešiniojo prieširdžio, dešiniojo skilvelio, kairiojo prieširdžio ir kairiojo skilvelio.

Dešinysis prieširdis priima deguonies nepriturtintą kraują iš kūno per du didžiuosius veninius kraujagysles – viršutinę ir apatinę tuščiosios venas. Šis kraujas patenka į dešinįjį skilvelį, kuris pumpuoja jį į plaučius. Čia kraujas praturtinamas deguonimi ir pašalinamas perteklinis anglies dioksidas.

Po deguonies praturtinimo plaučiuose kraujas teka į kairįjį prieširdį. Iš čia jis yra pumpuojamas į kairįjį skilvelį, stipriausią širdies raumens kamerą. Kairysis skilvelis pumpuoja deguonies praturtintą kraują į aortą ir iš ten į visą organizmo kraujotaką.

Širdies vožtuvai reguliuoja kraujo tėkmę tarp kamerų ir didžiųjų kraujagyslių. Yra keturi pagrindiniai vožtuvai: triburis vožtuvas tarp dešiniojo prieširdžio ir dešiniojo skilvelio, plautinis vožtuvas tarp dešiniojo skilvelio ir plaučių arterijos, mitralinis vožtuvas tarp kairiojo prieširdžio ir kairiojo skilvelio ir aortos vožtuvas tarp kairiojo skilvelio ir aortos.

Širdies vainikinės arterijos, taip pat vadinamos koronarinėmis arterijomis, aprūpina širdies raumenų audinius krauju. Jos atsišakoja nuo aortos ir eina tarsi vainikas aplink širdį. Nepertraukiama kraujotaka per koronarinėmis arterijomis yra būtina, kad širdis efektyviai veiktų.

Šių kraujagyslių susiaurėjimas ar užsikimšimas gali sukelti rimtų širdies problemų, tarp jų krūtinės angina ar širdies infarktą. Reguliarūs patikrinimai ir sveikas gyvenimo būdas gali sumažinti tokių ligų riziką.

2.2 Širdies funkcija

Širdis yra centrinis žmogaus kūno organas, kuris nuolat pumpuoja kraują per visą organizmą. Ši pumpavimo funkcija yra būtina gyvenimui palaikyti ir vyksta nuolatiniu ritmu, vadinamu širdies ciklu. Širdies ciklas susideda iš dviejų pagrindinių fazių: sistolės ir diastolės.

Sistolinės fazės metu širdies raumuo susitraukia. Šioje fazėje skilveliai pumpuoja kraują iš širdies į didžiuosius kraujagysles: kairysis skilvelis pumpuoja kraują į aortą ir atitinkamai į kūno kraujotaką, o dešinysis skilvelis kraują per plaučių arteriją perkelia į plaučių kraujotaką. Sistolės metu spaudimas skilveliuose padidėja ir atidaro plaučių ir aortos vožtuvus, kad būtų užtikrintas kraujo tekėjimas.

Diastolės metu širdis atsipalaiduoja. Širdies vožtuvai užsidaro, kad būtų išvengta kraujo grįžimo į skilvelius. Šis atsipalaidavimas leidžia kraujui, atsižvelgiant į slėgio sąlygas, tekėti iš prieširdžių į skilvelius, kai prieširdžiai susitraukia. Diastolės metu širdies raumens siena ištempiama, todėl padidėja širdies ertmės.

Kraujotaka gali būti skirstoma į dvi pagrindines dalis: kūno kraujotaką (didžioji kraujotaka) ir plaučių kraujotaką (mažoji kraujotaka). Kūno kraujotaka prasideda kairiajame skilvelyje ir baigiasi dešiniajame prieširdyje. Ji aprūpina visą kūną deguonimi prisotintu krauju. Plaučių kraujotaka, kita vertus, prasideda dešiniajame skilvelyje ir baigiasi kairiajame prieširdyje. Čia kraujas plaučiuose prisotinamas deguonimi ir pašalinamas anglies dioksidas.

Siurbimo funkcijos dažnis ir efektyvumas gali būti apibūdinami per širdies dažnį ir širdies minutės tūrį. Širdies minutės tūris - tai kraujo kiekis, kuris per minutę perpumpuojamas per širdį. Jis apskaičiuojamas dauginant širdies dažnį iš pulso tūrio, kraujo kiekio per vieną širdies dūžį. Šių verčių pritaikymas prie kūno poreikių yra širdies ir kraujagyslių sistemos reguliavimo dalis.

2.3 Kraujotaka

Kraujotaka susideda iš dviejų pagrindinių sistemų: sisteminės kraujotakos (didžiojo kraujo apytakos rato) ir plaučių kraujotakos (mažojo kraujo apytakos rato).

Sisteminė kraujotaka (didysis kraujo apytakos ratas): Didysis kraujo apytakos ratas prasideda kairiajame širdies skilvelyje, kuris prisotinto deguonimi kraują pumpuoja į aortą. Aorta yra didžiausia kūno arterija, išsišakojanti į daugybę mažesnių arterijų ir arteriolių, aprūpinančių visus audinius ir organus. Kraujui tekant per kapiliarus, vyksta deguonies, maistinių medžiagų ir atliekų mainai tarp kraujo ir audinių. Deguonis difunduoja į ląsteles, o anglies dioksidas pateka į kraujo apytaką. Vėliau deguonies trūkumo turintis kraujas venolėmis ir venomis transportuojamas į dešinįjį prieširdį, iš kur jis patenka į plaučių kraujotakos ratą.

Plaučių kraujotaka (mažasis kraujo apytakos ratas): Mažasis kraujo apytakos ratas prasideda dešiniajame širdies skilvelyje, kuris prisotinto deguonimi kraują per plaučių arteriją pumpuoja į plaučius. Plaučiuose arterijos pereina į kapiliarų tinklą apie alveoles. Čia įvyksta dujų mainai: anglies dioksidas pašalinamas iš kraujo, o deguonis yra absorbuojamas. Dabar deguonimi prisotintas kraujas teka per plaučių venas atgal į kairįjį širdies prieširdį, kur prasideda naujas kraujo apytakos ciklas.

Šis dvigubas kraujo apytakos mechanizmas užtikrina nenutrūkstamą deguonies tiekimą ir efektyvų anglies dioksido šalinimą, būtinas medžiagų apykaitos ir gyvybinių funkcijų palaikymui. Arterijų ir venų jungtis yra esminė kraujospūdžio reguliavimui, skysčių pasiskirstymui ir šilumos reguliavimui organizme. Sutrikimai vienoje iš šių kraujotakos sistemų gali turėti rimtų pasekmių sveikatai ir reikalauja atidžios priežiūros bei gydymo senyvo amžiaus pacientų priežiūroje.

2.4 Širdies ir kraujagyslių sistemos reguliavimas

Širdies ir kraujagyslių sistema yra reguliuojama sudėtingais mechanizmais, kad kraujo tėkmė būtų pritaikyta prie besikeičiančių kūno poreikių. Ši reguliacija vyksta daugiausia per autonominę nervų sistemą, specifinius hormonus ir vidines širdies savybes.

Simpatinė nervų sistema yra autonominės nervų sistemos dalis, kuri skatina širdies aktyvumą. Streso situacijose, fizinio krūvio metu ar reaguojant į emocinius dirgiklius simpatinė sistema yra aktyvuojama. Ji sukelia širdies dažnio (širdies susitraukimų dažnio) padidėjimą, padidėja širdies raumens susitraukimo jėga (kontraktilumas) ir išsiplečia širdies vainikinės kraujagyslės, kad sustiprėtų kraujo srautas.

Priešingai, **parasimpatinė nervų sistema** ramina širdies ir kraujagyslių sistemą. Ji sumažina širdies dažnį ir sumažina širdies raumens kontraktilumą. Ramybės ir poilsio fazėse dominuoja parasimpatinė sistema, dėl kurios sumažėja energijos suvartojimas.

Nervų sistemos reguliacija papildoma **hormonais**, kaip adrenalinu ir noradrenalinu, kurie išskiriami iš antinksčių smegenų. Šie hormonai sustiprina simpatinį poveikį, didindami širdies dažnį ir kraujospūdį.

Kitas reguliavimo mechanizmas yra **Bainbridge refleksas**, kuris širdies dažnį pritaiko prie venų grįžtumo. Jei dešiniajame prieširdyje kraujo tūris padidėja, Bainbridge refleksas aktyvuojamas, kas sukelia padidėjusį širdies dažnį.

Franko-Starlingo mechanika aprašo širdies gebėjimą pritaikyti savo siurbimo galingumą prie galinės diastolinės apimties. Padidėjusi priešokis dėl didesnio venų kraujo srauto sukelia stipresnį skilvelių išsiplėtimą, kas lemia stipresnę susitraukimo jėgą ir taip padidėjusią smūgio tūrį.

Galiausiai, **kraujospūdis** kaip lemiamas parametras vaidina svarbų vaidmenį reguliacijoje. Baroreceptoriai didžiosiose arterijose nuolat stebi kraujospūdį ir per neuronius signalus pritaiko širdies dažnį ir kraujagyslių pasipriešinimą, kad būtų užtikrintas stabilus spaudimas.

Širdies ir kraujagyslių sistemos reguliacija vyksta suderintai tarp neuroninių, hormoninių ir mechaninių komponentų, kurie nuolat pritaiko širdies funkcionalumą ir sisteminį kraujospūdį, siekiant optimaliai aprūpinti organizmą.

3 Diagnostika sergant širdies ir kraujagyslių ligomis

3.1 Anamnezė

Išsami anamnezė yra labai svarbi, norint atpažinti ir suprasti širdies bei kraujagyslių ligas vyresnio amžiaus žmonėms. Pirmasis žingsnis yra pateikti tikslinius klausimus apie simptomus. Tai apima skausmo krūtinės srityje fiksavimą, kuris gali rodyti širdies problemas. Paklauskite, kada ir kokiomis aplinkybėmis atsiranda skausmai ir ar yra tokių trigerių, kaip fizinis krūvis ar stresas.

Tyrinėkite skausmo pobūdį. Aštrus ar spaudžiantis skausmas gali rodyti skirtingas priežastis. Skausmo trukmė bei tai, ar jis plinta į kitas kūno dalis, yra svarbu žinoti. Plitimas į petį, ranką ar žandikaulį gali būti širdies ligos ženklas.

Klauskite apie dusulio atsiradimą. Ar jis pasireiškia fizinio krūvio metu ar ir ramybės būklėje? Dusulys naktį arba gulint gali reikšti širdies nepakankamumą. Įvertinkite dusulį sukeliančio krūvio dydį, kad galėtumėte nustatyti ligos sunkumą.

Kitas simptomas yra išsekimas. Užduokite klausimus, ar pacientas dažnai jaučiasi pavargęs ir ar kasdieninė veikla reikalauja daug pastangų. Nuovargis gali būti subtilus širdies problemų požymis.

Atkreipkite dėmesį į galvos svaigimą ar sąmonės netekimo priepuolius. Tai gali rodyti nereguliarių širdies ritmą arba kraujospūdžio problemas. Klauskite, kaip dažnai jie pasireiškia ir kokiomis sąlygomis.

Anamnezė turėtų apimti ir edemų vertinimą. Ar patinsta pečiai ar kojos? Edemos, ypač apatinėse galūnėse, gali būti širdies nepakankamumo požymis.

Taip pat svarbu giliai suprasti ligos istoriją. Ar yra šeimos polinkis? Klauskite apie ankstesnes širdies ir kraujagyslių ligas. Paciento gyvenimo būdas neturėtų būti pamirštas: klausimai apie mitybą, judėjimą, rūkymą ir alkoholio vartojimą teikia vertingos informacijos.

Galiausiai, svarbu sistemingai dokumentuoti visą surinktą informaciją. Tai padeda sukurti išsamų paciento sveikatos būklės vaizdą ir leidžia tiksliai toliau gydyti ir prižiūrėti pacientą.

3.2 Fizinė apžiūra

Kūno tyrimas yra esminė širdies ir kraujagyslių ligų diagnostikos dalis. Jis apima kelis veiksmus: inspekciją, palpaciją, auskultaciją ir gyvybinių parametų, tokių kaip pulsas ir kraujospūdis, matavimą.

Pulsas

Pulso matavimas suteikia informacijos apie širdies dažnį ir ritmą. Dažniausiai jis matuojamas rieše (arteria radialis) arba kakle (arteria carotis). Reguliarus, ritmiškas pulsas rodo normalų širdies ritmą. Nereguliarus pulsas gali reikšti aritmijas. Dažnis suteikia užuominų apie širdies veiklą: tachikardija (padidėjęs dažnis) arba bradikardija (sumažėjęs dažnis) turi būti užfiksuota ir dokumentuota.

Kraujospūdis

Kraujospūdžio matavimas yra svarbi tyrimo dalis. Matavimas atliekamas sistolinio ir diastolinio kraujospūdžio nustatymui, siekiant diagnozuoti hipertenziją ar hipotenziją. Kraujospūdžio manžetė uždedama ant žasto, o vertės nustatomos manometru. Atkreipkite dėmesį į matavimo aplinkybes: poilsio fazė ir paciento padėtis gali turėti įtakos rezultatams. Pakartotiniai matavimai būtini, siekiant užtikrinti nuoseklius rezultatus.

Inspekcija

Inspekcijos metu stebima bendra būklė ir specifiniai išoriniai požymiai. Atkreipkite dėmesį į odos spalvą, patinimus ir matomas pulsuacijas. Cianoze, odos ir gleivinių mėlynumas, rodo nepakankamą deguonies aprūpinimą. Kulnų ar kojų edema gali rodyti širdies nepakankamumą ar inkstų problemas. Įvertinkite kvėpavimo dažnį ir galimus kvėpavimo sutrikimus.

Auskultacija

Širdies auskultacija atliekama stetoskopu. Ji leidžia girdėti širdies tonusus ir garsus. Normalūs širdies tonai yra pirmasis (S1) ir antrasis (S2) širdies tonas. Papildomi tonai ar širdies garsai gali rodyti vožtuvų ligas ar širdies nepakankamumą. Aortos ar mitralinio vožtuvo nepakankamumas sukelia charakteringus garsus, kurie yra diagnoziškai reikšmingi. Atkreipkite dėmesį, kad būtų atmetama pneumonija ar pleuros efuzija, galinti daryti įtaką širdies ir kvėpavimo garsams.

Išsamus kūno tyrimas gali padėti išsiaiškinti neaiškius simptomus ir suteikti pirmąsias užuominas apie galimas širdies ir kraujagyslių ligas. Kruopščiai dokumentuokite visus radinius, nes jie yra pagrindas tolesnėms diagnostinėms priemonėms ir tiksliniam gydymui.

7 Tai tik peržiūra

Visą knygą galite rasti <https://www.altenpflege.de> prisiregistravusiems vartotojams. Registracija ir naudojimasis yra nemokami. Kas nenori registruotis, gali pervesti mokestį, nurodytą 2 puslapyje, per Paypal į buchhaltung@factsoft.de ir nurodyti tiek knygos pavadinimą, tiek savo elektroninio pašto adresą. Tada PDF failas bus atsiųstas elektroniniu paštu.

Be nemokamos prieigos prie trumpųjų vadovėlių, registracija [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) suteikia galimybę tiesiogiai teikti paraiškas darbams. Taip pat galima paskelbti nemokamą darbo skelbimą. Tapkite ir jūs [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) bendruomenės dalimi.