

altenpflege.de Edition

Īsie m cĭbu materiāli aprūpes izgl tĭbai - Uzsvars uz veco ļaužu aprūpi

Theo Ahrens

Slimību m cĭba Sirds- un asinsvadu slimības

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Bibliogrāfiskie dati

Theo Ahrens – Īsā biogrāfija

Theo Ahrens, dzimis 1979. gadā netālu no Minhenes, ir aprūpes profesiju skolotājs un aizrautīgs aprūpes pedagoģijas speciālists. Pēc brīvprātīgā gada slimnīcā viņš ieguva veselības un aprūpes speciālista izglītību un ieguva vērtīgu darba pieredzi intensīvajā terapijā. Vēloties nodot zināšanas tālāk, viņš studēja aprūpes pedagoģiju un 2009. gadā sāka strādāt par skolotāju Minhenes specializētajā skolā. Theo ir pazīstams ar savu praktisko un empātisko mācīšanu, ar kuru viņš gatavo nākotnes aprūpes speciālistus prasīgajam darbam. Privāti viņš dzīvo Berlīnē ar sievu un diviem bērniem, un brīvprātīgi iesaistījies, lai uzlabotu apstākļus aprūpes apmācībā.

Šī rokasgrāmata tapusi, izmantojot viņa esošo materiālu un izmantojot mākslīgo intelektu. Tulkojums tika veikts automātiski.

Izdevējs altenpflege.de

Cena: bez maksas

Autortiesības 2024 altenpflege.de

Norādes un ierosinājumus lūdzu sūtīt uz team@altenpflege.de

1/1-2412181526

Satura rādītājs

1 Ievads	4
1.1 Šīs īsās mācību grāmatas mērķi	4
1.2 Sirds-asinsvadu slimību nozīme veco ļaužu aprūpē	4
1.3 Māsu loma sirds un asinsvadu slimību aprūpē	5
2 Sirds un asinsvadu sistēmas anatomija un fizioloģija	6
2.1 Sirds uzbūve (sirds kambari, sirds vārstuļi, sirds vainagartērijas)	6
2.2 Sirds darbība	6
2.3 Asinsrite	7
2.4 Sirds un asinsvadu sistēmas regulēšana	8
3 Diagnostika sirds un asinsvadu slimību gadījumā	9
3.1 Anamnēze	9
3.2 Ķermeņa izmeklēšana	10
3.3 Aparatīvā diagnostika	11
3.4 Attēldiagnostikas metodes	11
3.5 Laboratorijas izmeklējumi	12
4 Biežas sirds un asinsvadu slimības	14
4.1 Augsts asinsspiediens (hipertensija)	14
4.2 Hipotonija (zems asinsspiediens)	15
4.3 Koronārā sirds slimība (KSS)	16
4.4 Sirdslēkme (miokarda infarkts)	17
4.5 Sirdskaite (sirds vājums)	18
4.6 Sirds ritma traucējumi	19
4.7 Sirds vārstuļu slimības	20
4.8 Perikardīts (sirds apvalka iekaisums)	21
4.9 Miokardīts (sirds muskuļa iekaisums)	22
4.10 Aneirīsmas (asinsvada sienas paplašinājums)	23
4.11 Ateroskleroze (artēriju pārkaļķošanās)	24
4.12 Tromboze un embolija (asinsvadu nosprostojumi)	25
4.13 Insults (Apopleksija)	26
5 Simptomi sirds-asinsvadu slimību gadījumā	27
5.1 Sāpes sirdī	27
5.2 Elpas trūkums (dispnēja) sirds mazspējas gadījumā	27
5.3 Tūska (šķidruma uzkrāšanās)	28
5.4 Palpitācijas (sirds klauves, sirds dauzīšanās)	29
5.5 Cianoze (ādas un gļotādu zilēšana)	30
5.6 Reibonis un sinkopes (bezsamaņa)	30
5.7 Bālums un svīšana pie sirdslēkmes	31
6 Sirds un asinsvadu slimību terapija	33
6.1 Medikamentoza terapija	33
6.2 Nemedikamentoza terapija	33
6.3 Sirds katetra un stenta implantācija	34
6.4 Ķirurģiskas iejaukšanās	35
6.5 Sirds stimulatoru un defibrilatoru implantācija	36
6.6 Pasākumi akūta miokarda infarkta gadījumā	37
7 Aprūpe sirds un asinsvadu slimību gadījumā	38
7.1 Novērošana un sirds-asinsvadu funkciju uzraudzība	38
7.2 Atbalsts medikamentu lietošanā	39
7.3 Aprūpes pasākumi sirds mazspējas gadījumā	39
7.4 Uztura konsultācijas	40
7.5 Aprūpe pie sirds ritma traucējumiem	41
7.6 Pacientu mobilizācija pēc sirdslēkmes	42
7.7 Psihosociālā aprūpe	43
8 Ārkārtas situācijas sirds un asinsvadu slimību gadījumos	44
8.1 Akūts miokarda infarkts	44
8.2 Asinsrites apstāšanās	44
8.3 Sirds ritma traucējumi	45
8.4 Insults	46
8.5 Pasākumi hipertensīvās krīzes (asinsspiediena krīzes) gadījumā	47
9 Sirds un asinsvadu slimību profilakse	48
9.1 Riska faktori	48
9.2 Primārā profilakse	48
9.3 Sekundārā profilakse	49
9.4 Trombozes profilakse	50

1 Ievads

1.1 Šīs īsās mācību grāmatas mērķi

Šajā īsajā mācību grāmatā tiek sniegtas būtiskas zināšanas par sirds un asinsvadu slimībām un to nozīmi veco ļaužu aprūpē. Tā piedāvā kompaktas, uz praksi orientētas zināšanas, kas atbalsta aprūpes darbiniekus viņu ikdienas darbā. Īpaša uzmanība tiek pievērsta tipisku simptomu atpazīšanai un novērtēšanai, lai varētu savlaicīgi un atbilstoši reaģēt.

Turklāt teksts veicina izpratni par patofizioloģiskajiem pamatiem, lai uzlabotu profesionālo aprūpi. Grāmata īpaši koncentrējas uz precīzu informāciju par vecāka gadagājuma cilvēku aprūpi un aprūpi, kuriem ir šīs slimības. Tā palīdz atpazīt specifiskas problēmas un pareizi rīkoties.

Profilaktiski pasākumi, lai veicinātu veselību un uzlabotu iedzīvotāju dzīves kvalitāti, ir vēl viens svarīgs aspekts. Īsā mācību grāmata kalpo par uzticamu resursu, kas visaptveroši sagatavo topošos veco ļaužu aprūpētājus darbam ar pacientiem, kurus skārusi šī slimība. Mērķis ir nodrošināt drošu rīcību ar šo slimību sarežģītajām prasībām un ilgtspējīgi uzlabot aprūpes kompetenci.

1.2 Sirds-asinsvadu slimību nozīme veco ļaužu aprūpē

Sirds un asinsvadu slimības ir vienas no biežākajām veselības problēmām vecumdienās, un tās būtiski ietekmē slimnieku ikdienas dzīvi. Veco ļaužu aprūpē ir būtiski saprast šo slimību nozīmi, lai nodrošinātu atbilstošu un vispusīgu aprūpi.

Gados vecāki cilvēki bieži ir multimorbīdi, kas nozīmē, ka viņi vienlaikus cieš no vairākām veselības problēmām. Sirds un asinsvadu slimības bieži vien pasliktina šo situāciju un ievērojami palielina aprūpes nepieciešamību. Paaugstināts asinsspiediens, sirds mazspēja un sirds ritma traucējumi ir tipiskas slimības, kas ietekmē ne tikai fizisko, bet arī psihisko slimnieku stāvokli.

Viens no galvenajiem mērķiem veco ļaužu aprūpē ir saglabāt un uzlabot pacientu dzīves kvalitāti. Sirds un asinsvadu slimības var ierobežot mobilitāti, izraisīt hronisku nogurumu un palielināt citu veselības komplikāciju risku. Aprūpes darbiniekiem tādēļ jāspēj laikus atpazīt simptomus un iejaukties, lai novērstu tālākus bojājumus.

Interakcija starp sirds un asinsvadu slimībām un citām ar vecumu saistītajām izmaiņām, piemēram, muskuļu spēka vai līdzsvara izjūtas samazināšanos, var arī palielināt kritiena risku. Veco ļaužu aprūpētājiem ir jāveic pasākumi, kas nodrošina iedzīvotāju drošību.

Papildus individuālajai aprūpei, veselības veicināšanai ir liela nozīme. Profilaktiski pasākumi, piemēram, sabalansēts uzturs, atbilstoša fiziskā aktivitāte un stresa pārvaldīšana, ir aktīvi jāveicina, lai atbalstītu sirds un asinsvadu veselību.

Veco ļaužu aprūpē sirds un asinsvadu slimības prasa visaptverošu vadību, kas ietver medicīniskos, aprūpes un sociālos aspektus. Izaicinājumi ir daudzveidīgi, taču ar mērķtiecīgu apmācību aprūpes darbinieki efektīvi var veicināt savu aizgādniecībā esošo cilvēku labsajūtu. Padziļināta izpratne par šo slimību nozīmi un ietekmi ir tāpēc neatsverama.

1.3 Māsu loma sirds un asinsvadu slimību aprūpē

Aprūpes darbinieki spēlē centrālo lomu sirds un asinsvadu slimību ārstēšanā gados vecākiem cilvēkiem. Viņu uzdevumi ir daudzveidīgi un prasa specializētas zināšanas, kā arī augstu empātijas līmeni. Pirmais solis ir visaptveroša simptomu novērošana un atpazīšana. Aprūpes darbiniekiem jāspēj savlaicīgi identificēt izmaiņas veselības stāvoklī, piemēram, sirds ritma traucējumus vai elpas trūkumu, un laicīgi reaģēt.

Atbalsts zāļu lietošanā ir arī būtiska aprūpes sastāvdaļa. Gados vecāki cilvēki bieži ir atkarīgi no daudzām zālēm, lai kontrolētu sirds un asinsvadu slimības. Aprūpes darbinieki palīdz izvairīties no kļūdām un nodrošina, ka zāles tiek lietotas pareizi un regulāri. Vajadzības gadījumā viņi sniedz padomus par pareizu devu un iespējamām blakusparādībām.

Pacientu mobilizācija, īpaši pēc sirds infarkta, ir izšķiroša nozīme fiziskās veselības un dzīves kvalitātes uzlabošanā. Aprūpes darbinieki veicina kustības atbilstoši individuālajām iespējām un pavada pacientus vieglos vingrinājumos vai pastaigās. Tas palīdz stiprināt sirds un asinsvadu sistēmu un novērst komplikācijas.

Vēlviens uzdevums ir uztura konsultācijas. Aprūpes darbinieki atbalsta gados vecākus cilvēkus izvēlēties sirdij veselīgu uzturu, kas var novērst augstu asinsspiedienu un aterosklerozi. Viņi skaidro sabalansēta uztura nozīmi ar pietiekami daudz dārzeņu, augļu un pilngraudu produktu un palīdz samazināt sāls patēriņu.

Papildus fiziskajiem aspektiem liela nozīme ir arī psihosociālajai aprūpei. Sirds un asinsvadu slimības var izraisīt trauksmi un depresiju. Aprūpes darbinieki piedāvā emocionālu atbalstu, veicina diskusijas par bailēm un raizēm un iedrošina piedalīties sociālajās aktivitātēs.

Ar nepārtrauktu tālākizglītību un ciešu sadarbību ar ārstiem un terapeitiem aprūpes personāls vienmēr ir informēts par jaunākajiem medicīnisko attīstību un aprūpes zinātnes atziņu. Šī starpdisciplinārā sadarbība ir būtiska visaptverošai aprūpei, kas atbilst gados vecāku cilvēku vajadzībām ar sirds un asinsvadu slimībām.

2 Sirds un asinsvadu sistēmas anatomija un fizioloģija

2.1 Sirds uzbūve (sirds kambari, sirds vārstuļi, sirds vainagartērijas)

Sirds ir muskuļots dobais orgāns, kas darbojas kā sūknis. Tā sastāv no četrām kamerām: labā priekškambara, labā kambara, kreisā priekškambara un kreisā kambara.

Labais priekškambaris pieņem skābekļa nabadzīgas asinis no ķermeņa caur abām lielajām vēnām, augšējo un apakšējo dobo vēnu. Šīs asinis nonāk pēc tam labajā kambarī, kas tās pumpē uz plaušām. Šeit asinis tiek bagātinātas ar skābekli un atbrīvotas no liekā oglekļa dioksīda.

Pēc skābekļa bagātināšanas plaušās asinis ieplūst kreisajā priekškambarī. No turienes tās tiek pumpētas kreisajā kambarī, spēcīgākajā sirds muskuļkamerā. Kreisā kambara pumpē skābekļa bagātās asinis aortā un no turienes pa visu ķermeņa apriti.

Sirds vārstules regulē asins plūsmu starp kamerām un lielajiem asinsvadiem. Ir četras galvenās vārstules: trikuspidālā vārstule starp labo priekškambari un labo kambari, plaušu vārstule starp labo kambari un plaušu artēriju, mitrālā vārstule starp kreiso priekškambari un kreiso kambari, un aortas vārstule starp kreiso kambari un aortu.

Sirds vainagvadi, ko sauc arī par koronāriem artērijiem, nodrošina sirds muskuļaudus ar asinīm. Tie atzarojas no aortas un apvij sirdi kā vainags. Nepārtraukta asins plūsma caur koronārajām artērijām ir būtiska, lai sirds varētu efektīvi darboties.

Šo asinsvadu sašaurināšanās vai bloķēšana var novest pie nopietnām sirds problēmām, tostarp stenokardijas vai sirdslēkmes. Regulāra pārbaude un veselīgs dzīvesveids var samazināt šādu slimību risku.

2.2 Sirds darbība

Sirds ir centrāls cilvēka ķermeņa orgāns, kas nepārtraukti pumpē asinis caur visu organismu. Šī pumpēšanas funkcija ir būtiska, lai saglabātu dzīvību, un tā notiek nemainīgā ritmā, ko sauc par sirds ciklu. Sirds cikls sastāv no divām galvenajām fāzēm: sistoles un diastoles.

Sistoles laikā sirds muskulis saraujas. Šajā fāzē kambari pārvieto asinis no sirds uz lielajiem asinsvadiem: kreisais kambaris pumpē asinis aortā un tādējādi ķermeņa asinsritē, savukārt labais kambaris pārvieto asinis plaušu artērijā un līdz ar to plaušu asinsritē. Sistoles laikā spiediens kambaros palielinās un atver plaušu un aortas vārstus, lai nodrošinātu asins plūsmu.

Diastoles laikā sirds atslābinās. Sirds vārsti aizveras, lai novērstu asiņu atpakaļplūsmu kambaros. Šī atslābināšanās ļauj asinīm, atbilstoši spiediena attiecībām, ieplūst no priekškambariem kambaros, kad priekškambari saraujas. Diastoles laikā sirds muskuļa siena izplešas, tādējādi palielinot sirds dabuma apjomu.

Asinsriti var iedalīt divās galvenajās daļās: ķermeņa asinsritē (lielā asinsrite) un plaušu asinsritē (mazā asinsrite). Ķermeņa asinsrite sākas kreisajā kambarā un beidzas labajā priekškambarī. Tā nodrošina visu ķermeni ar skābekli bagātinātām asinīm. Plaušu asinsrite, savukārt, sākas labajā kambarā un beidzas kreisajā priekškambarī. Šeit asinis plaušās tiek bagātinātas ar skābekli un izdala oglekļa dioksīdu.

Sirds sūknēšanas funkcijas frekvenci un efektivitāti var raksturot, izmantojot sirds frekvenci un sirds minūtes tilpumu. Sirds minūtes tilpums ir asiņu daudzums, ko sirds izpumpē vienas minūtes laikā. Tas iegūts, reizinot sirdsdarbības frekvenci ar sitiena tilpumu - asiņu daudzumu vienā sirdspukstā. Šo vērtību pielāgošana ķermeņa vajadzībām ir daļa no sirds-asinsvadu sistēmas regulācijas

2.3 Asinsrite

Asinsrite iedalās divās galvenās sistēmās: ķermeņa asinsriti (lielais asinsrites loks) un plaušu asinsriti (mazais asinsrites loks).

Ķermeņa asinsrite (lielais asinsrites loks): Lielais asinsrites loks sākas kreisajā sirds kambarī, kas pumpē ar skābekli bagātinātas asinis aortā. Aorta ir lielākā artērija organismā un sazarojas daudzās mazākās artērijās un arteriolās, kas apgādā visus audus un orgānus. Asins plūsmas laikā caur kapilāriem notiek skābekļa, barības vielu un atkritumvielu apmaiņa starp asinīm un audiem. Skābeklis difundē uz šūnām, kamēr oglekļa dioksīds tiek uzņemts asinsrites sistēmā. Pēc tam, tagad ar skābekli nabadzīgās asinis, caur venulām un vēnām nonāk labajā priekškambarī, no kurienes tās nonāk plaušu asinsritē.

Plaušu asinsrite (mazais asinsrites loks): Mazais asinsrites loks sākas labajā sirds kambarī, kas pumpē ar skābekli nabadzīgās asinis caur plaušu artēriju uz plaušām. Plaušās artērijas veido kapilāru tīklu ap alveolām. Šeit notiek gāzu apmaiņa: oglekļa dioksīds tiek izņemts no asinīm un skābeklis tiek uzņemts. Tagad ar skābekli bagātinātās asinis plūst caur plaušu vēnām atpakaļ uz kreiso priekškambari, kur sākas cirkulācijas process no jauna. Šis dubultais cirkulācijas mehānisms nodrošina nepārtrauktu skābekļa piegādi un efektīvu oglekļa dioksīda izvadīšanu, kas ir nepieciešami vielmaiņas un dzīvības funkciju uzturēšanai. Arteriālā un venozā saikne ir svarīga asinsspiediena regulēšanā, šķidrumu sadalē un ķermeņa termoregulācijā. Traucējumi kādā no abām asinsrites sistēmām var radīt nopietnas veselības problēmas un prasa rūpīgu uzraudzību un ārstēšanu veco ļaužu aprūpē.

2.4 Sirds un asinsvadu sistēmas regulēšana

Sirds-asinsvadu sistēmu regulē sarežģīti mehānismi, lai pielāgotu asins plūsmu ķermeņa mainīgajām prasībām. Šī regulācija notiek galvenokārt caur autonomo nervu sistēmu, specifiskiem hormoniem un sirds iekšējām īpašībām.

Simpatikus ir daļa no autonomās nervu sistēmas, kas palielina sirds aktivitāti. Stresa situācijās, fiziskas piepūles laikā vai uz emocionāla kairinājuma simpatikis tiek aktivizēts. Tas izraisa sirdsdarbības frekvences (sirdsdarbības intensitātes) paaugstināšanos, sirds muskuļa kontrakcijas spēka (kontraktilitātes) pastiprināšanos un koronāro asinsvadu paplašināšanos, lai pastiprinātu asins plūsmu.

Turpretī **parasimpatikis** iedarbojas nomierinoši uz sirds-asinsvadu sistēmu. Tas pazemina sirdsdarbības biežumu un samazina sirds muskuļa kontrakcijas spēku. Miera un atpūtas fāzēs dominē parasimpatikis, kas samazina enerģijas patēriņu.

Regulācija caur nervu sistēmu tiek papildināta ar **hormoniem**, piemēram, adrenalīnu un noradrenalīnu, kas izdalās no virsnieru dziedzeru smadzeņu vielas. Šie hormoni pastiprina simpatisko efektu, paaugstina sirdsdarbības biežumu un asinsspiedienu.

Vēl viens regulēšanas mehānisms ir **Bainbridge reflekss**, kas pielāgo sirdsdarbības biežumu venozajai atgriešanai. Ja palielinās asins tilpums labajā priekškambarī, Bainbridge reflekss tiek aktivizēts, kas izraisa palielinātu sirdsdarbības biežumu.

Frank-Starling mehānika apraksta sirds spēju pielāgot savu sūknēšanas spēku gala diastoliskajam tilpumam. Palielināta priekšslodze, ko izraisa lielāks venozais asins apjoms, izraisa ventrikulu izstiepšanos, kas rezultējas lielākā kontrakcijas spēkā un līdz ar to palielinātā insulta tilpumā.

Visbeidzot, **asinsspiediens** kā izšķirošs parametrs spēlē lomu regulācijā.

Baroreceptori lielajās artērijās nepārtraukti uzrauga asinsspiedienu un pielāgo ar neironu signāliem sirdsdarbības biežumu un asinsvadu pretestību, lai nodrošinātu stabilus spiediena apstākļus.

Tādējādi sirds-asinsvadu sistēmas regulācija notiek saskaņoti ar neironu, hormonālām un mehāniskām komponentēm, kas nepārtraukti pielāgo sirds funkcionalitāti un sistēmisko asinsspiedienu, lai nodrošinātu optimālu organisma apgādi.

3 Diagnostika sirds un asinsvadu slimību gadījumā

3.1 Anamnēze

Rūpīga anamnēze ir izšķiroša, lai atklātu un izprastu sirds-asinsvadu slimības vecāka gadagājuma cilvēkiem. Pirmais solis ir uzdot mērķtiecīgus jautājumus par simptomiem. Tas ietver sāpes krūšu rajonā, kas var norādīt uz sirdsdarbības traucējumiem. Jautāji, kad un kādās situācijās sāpes parādās un vai ir kādi izraisītāji, piemēram, fiziska slodze vai stress.

Pārbaudiet sāpju raksturu. Durstošas vai nospiedošas sāpes var norādīt uz dažādiem cēloņiem. Ir svarīgi zināt sāpju ilgumu un vai tās izplatās uz citām ķermeņa daļām. Izplatīšanās plecā, rokā vai žoklī var liecināt par sirdsdarbības traucējumiem.

Jautāji par elpas trūkuma parādīšanos. Vai tas notiek fizisku aktivitāšu laikā vai arī mierā? Elpas trūkums naktī vai guļus stāvoklī var norādīt uz sirds nepietiekamību. Novērtēji slodzes pakāpi, kas izraisa elpas trūkumu, lai varētu izvērtēt slimības smaguma pakāpi.

Vēl viens simptoms ir nogurums. Uzdodiet jautājumus, vai pacients bieži jūtas noguris un vai ikdienas aktivitātes ir nogurdinošas. Nogurums var būt smalks norāde uz sirdsdarbības problēmām.

Pievērsiet uzmanību reiboņa vai ģīboņa lēkmju klātbūtnei. Tas var norādīt uz neregulāru sirdsdarbību vai asinsspiediena problēmām. Jautāji, cik bieži tās parādās un kādos apstākļos.

Anamnēzē jāietver arī tūska. Vai ir tūska plecos vai kājās? Tūska, īpaši apakšējās ekstremitātēs, var būt sirds nepietiekamības pazīme.

Dziļa slimības vēstures izpratne ir arī svarīga. Vai ģimenē ir bijusi sirds-asinsvadu slimību vēsture? Jautāji par iepriekšējām sirds-asinsvadu slimībām. Nedrīkst aizmirst arī pacienta dzīvesveidu: jautājumi par uzturu, fiziskajām aktivitātēm, smēķēšanu un alkohola patēriņu sniedz vērtīgu informāciju.

Noslēgumā ir svarīgi sistemātiski dokumentēt visus iegūtos datus. Tas palīdz iegūt visaptverošu priekšstatu par pacienta veselības stāvokli un ļauj nodrošināt mērķtiecīgu tālāku ārstēšanu un aprūpi.

3.2 Ķermeņa izmeklēšana

Fiziskā izmeklēšana ir būtiska daļa sirds un asinsvadu slimību diagnostikā. Tā ietver vairākus soļus: inspekciju, palpāciju, auskultāciju un dzīvībai svarīgo parametru mērīšanu, piemēram, pulsa un asinsspiediena mērīšanu.

Pulss

Pulsa mērīšana sniedz informāciju par sirdsdarbības frekvenci un ritmu. Tā parasti tiek veikta plaukstas locītavā (arteria radialis) vai kaklā (arteria carotis). Regulārs, ritmisks pulss norāda uz normālu sirdsdarbības ritmu. Neregulārs pulss var liecināt par aritmijām. Frekvence sniedz norādes par sirds aktivitāti: tahikardija (paaugstināta frekvence) vai bradikardija (samazināta frekvence) ir jāfiksē un jādokumentē.

Asinsspiediens

Asinsspiediena mērīšana ir centrāla izmeklējuma daļa. Tiek mērīts sistoliskais un diastoliskais asinsspiediens, lai diagnosticētu hipertensiju vai hipotensiju. Asinsspiediena manšete tiek uzlikta augšdelmam, un rādītāji tiek noteikti ar manometru. Ņemiet vērā mērīšanas apstākļus: pacienta miera fāze un pozīcija var ietekmēt rādītājus. Lai nodrošinātu konsekventus rezultātus, nepieciešami atkārtoti mērījumi.

Inspekcija

Inspekcijas laikā tiek novērots vispārējais stāvoklis un specifiskas ārējas pazīmes. Pievērsiet uzmanību ādas krāsai, pietūkumam un redzamām pulsācijām. Cianoze, ādas un gļotādu zila krāsošanās, liecina par nepietiekamu skābekļa daudzumu. Pietūkums potītēs vai kājās var norādīt uz sirds mazspēju vai nieru problēmām. Novērtējiet elpošanas frekvenci un iespējamās elpošanas grūtības.

Auskultācija

Sirds auskultācija tiek veikta ar stetoskopu. Tā ļauj dzirdēt sirds toņus un skaņas. Normāli sirds toņi ir pirmais (S1) un otrais (S2) sirdstonis. Papildu toņi vai sirds skaņas var liecināt par vārstuļu slimībām vai sirds mazspēju. Aortas vai mitrālā vārstuļu nepietiekamība rada raksturīgas skaņas, kas ir diagnostiski nozīmīgas. Pievērsiet uzmanību, lai izslēgtu pneimoniju vai pleiras izsvīdumu, kas var ietekmēt sirds un elpošanas skaņas.

Izmantojot detalizētu fizisko izmeklēšanu, var skaidrot neizskaidrojamus simptomus un sniegt pirmās norādes par iespējamu sirds un asinsvadu slimību esamību. Visus atklājumus rūpīgi dokumentējiet, jo tie ir pamats turpmākiem diagnostikas pasākumiem un mērķtiecīgai ārstēšanai.

7 Tā ir tikai priekšskatījums

Pilnīga grāmata ir pieejama vietnē <https://www.altenpflege.de> reģistrētiem lietotājiem. Reģistrācija un arī lietošana ir bez maksas. Tie, kas nevēlas reģistrēties, var pārskaitīt 2. lapā norādīto summu, izmantojot Paypal, uz buchhaltung@factsoft.de, norādot gan grāmatas nosaukumu, gan e-pasta adresi. Tad viņi saņems PDF failu pa e-pastu.

Papildus bezmaksas piekļuvei īsajām mācību grāmatām reģistrācija vietnē [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) ļauj tieši pieteikties darbam. Un arī pašiem ievietot bezmaksas darba sludinājumu. Kļūstiet arī jūs par [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) kopienas dalībnieku