

altenpflege.de Edition

Кратки учебници за обука во нега - Акцент на старечка нега

Theo Ahrens

Патологија на срцево-васкуларни заболувања

presented by

YES
ARCH
ITEC
TURE.

Библиографски податоци

Theo Ahrens – Кратка биографија

Тео Аренс, роден 1979 во близина на Минхен, е учител за здравствени професии и посветен педагог во областа на грижата. По завршувањето на годината на доброволна социјална работа во болница, заврши обука за здравствен и болнички техничар и стекна вредно работно искуство на интензивна нега. Воден од желбата за пренесување на знаење, студираше педагогија на здравствена грижа и во 2009 година започна со работа како учител на стручна школа во Минхен. Тео е познат по својот практично ориентиран и емпатичен пристап во наставата, со што идните здравствени техничари ги подготвува за нивната предизвикувачка професија. Приватно, живее со својата сопруга и две деца во Берлин и волонтерски се ангажира за подобри услови во обуката за здравствена грижа.

Овој водич е формулиран од постоечките материјали користејќи В.И. Преводот беше направен автоматски.

Објавено од [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de)

Цена: бесплатно

Copyright 2024 [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de)

Забелешки и предлози за подобрување ве молиме испратете на team@altenpflege.de

1/1-2412181526

Содржина

1 Вовед	4
1.1 Цели на оваа кратка учебник	4
1.2 Значење на срцево-садови заболувања во старечката нега	4
1.3 Улога на негувателите во справување со срцево-садови заболувања	5
2 Анатомија и физиологија на кардиоваскуларниот систем	7
2.1 Градба на срцето (срцеви комори, срцеви залистоци, коронарни крвни садови)	7
2.2 Функција на срцето	7
2.3 Крвоток	8
2.4 Регулација на срцево-садовиот систем	9
3 Дијагностика кај кардиоваскуларни заболувања	11
3.1 Анамнеза	11
3.2 Физички преглед	12
3.3 Апаративна дијагностика	13
3.4 Сликање со дијагностички методи	13
3.5 Лабораториски испитувања	14
4 Чести болести на срцето и крвните садови	16
4.1 Висок крвен притисок (Хипертензија)	16
4.2 Хипотонија (низок крвен притисок)	17
4.3 Коронарна срцева болест (КСБ)	18
4.4 Срцев удар (Миокарден инфаркт)	19
4.5 Срцева слабост (срцеви недостаток)	20
4.6 Срцеви аритмии	21
4.7 Заболувања на срцевите валвули	23
4.8 Перикардит (воспаление на срцевата обвивка)	24
4.9 Миокардит (воспаление на срцевиот мускул)	25
4.10 Аневризми (издавање на сидот на крвниот сад)	27
4.11 Артериосклероза (калцификација на артериите)	28
4.12 Тромбоза и емболија (васкуларни блокади)	29
4.13 Мозочен удар (Апоплексија)	30
5 Симптоми при кардиоваскуларни заболувања	32
5.1 Болка во срцето	32
5.2 Отежнато дишење (Диспнеа) при срцева слабост	33
5.3 Отоци (насобирање на течности)	34
5.4 Палпитации (стомакување на срцето, чукање на срцето)	35
5.5 Цијаноза (плаво обоена кожа и мукозни мембрани)	36
5.6 Вртоглавица и синкопи (несвестица)	37
5.7 Бледило и потење при срцев удар	38
6 Терапија на кардиоваскуларни заболувања	39
6.1 Медикаментозна терапија	39
6.2 Немедикаментозна терапија	40
6.3 Срцева катетеризација и имплантација на стенти	41
6.4 Хируршки зафати	41
6.5 Имплантација на пејсмејкери и дефибрилатори	42
6.6 Мерки при акутен срцев удар	43
7 Нега кај кардиоваскуларни заболувања	45
7.1 Набљудување и следење на функциите на кардиоваскуларниот систем	45
7.2 Поддршка при земање на лекови	46
7.3 Негувателски мерки при срцева слабост	47
7.4 Советување за исхрана	48
7.5 Нега при срцеви аритмии	49
7.6 Мобилизација на пациенти по срцев удар	50
7.7 Психосоцијална нега	51
8 Итни состојби кај кардиоваскуларни заболувања	53
8.1 Акутен срцев удар	53
8.2 Срцево запирање	53
8.3 Срцеви аритмии	54
8.4 Мозочен удар	55
8.5 Мерки при хипертензивна криза (криза на крвниот притисок)	56
9 Превенција на кардиоваскуларни заболувања	57
9.1 Фактори на ризик	57
9.2 Примарна превенција	57
9.3 Секундарна превенција	58
9.4 Превенција на тромбози	59

1 Вовед

1.1 Цели на оваа кратка учебник.

Ова кратко учебник ги пренесува основните знаења за болести на срцето и крвниот систем и нивната важност во нега на стари лица. Нуди компактно, практично ориентирано знаење кое ги поддржува негувателите во нивната секојдневна работа. Особено внимание посветува на препознавање и проценка на типични симптоми, за да може навремено и соодветно да се реагира.

Дополнително, текстот го поттикнува разбирањето на патофизиолошки основи со цел подобрување на професионалната нега. Книгата посветува особено внимание на прецизни информации за нега и грижа за постари лица со овие заболувања. Помага во препознавање на специфични предизвици и правилно реагирање.

Исто така, превентивните мерки за промовирање на здравјето и зголемување на квалитетот на животот на жителите се важен аспект. Краткото учебник служи како сигурен ресурс за да ги подготви идните негуватели на стари лица целосно на работа со погодени пациенти. Целта е да се овозможи безбедно справување со комплексните барања на овие заболувања и трајно подобрување на компетентноста во негата.

1.2 Значење на срцево-садови заболувања во старечката нега

Срцево-садовите заболувања спаѓаат во најчестите здравствени проблеми во староста и имаат значително влијание врз секојдневниот живот на погодените лица. Во грижата за стари лица, суштински е да се разбере значењето на овие заболувања за да може да се понуди соодветна и целосна нега.

Повозрасните луѓе често се мултиморбидни, што значи дека страдаат од повеќе здравствени проблеми истовремено. Срцево-садовите заболувања често ја влошуваат оваа состојба и значително го зголемуваат потребата за нега. Високиот крвен притисок, срцевата слабост и срцевите аритмии се типични заболувања кои не само што влијаат на физичката, туку и на психолошката состојба на погодените.

Главна цел во грижата за стари лица е одржување и подобрување на квалитетот на живот на пациентите. Срцево-садовите заболувања можат да ја ограничат мобилноста, да доведат до хроничен замор и да го зголемат ризикот за понатамошни здравствени компликации. Затоа, негувателите мора да ги препознаат симптомите рано и да интервенираат за да спречат дополнителни оштетувања.

Интеракцијата помеѓу срцево-садовите заболувања и другите возрастни промени, како што се намалувањето на мускулната сила или чувството за рамнотежа, може да го зголеми и ризикот од падови. Негователите на стари лица треба да преземат мерки кои ја обезбедуваат безбедноста на жителите.

Покрај индивидуалната грижа, унапредувањето на здравјето има значајна улога. Превентивни мерки, како што се избалансираната исхрана, соодветната физичка активност и справувањето со стресот, треба активно да се промовираат за да се поддржи срцево-садовото здравје.

Во грижата за стари лица, срцево-садовите заболувања бараат сеопфатно управување кое вклучува медицински, негувателски и социјални аспекти. Предизвиците се разновидни, но преку целно образование, негувателите можат ефикасно да придонесат за добросостојбата на доверените лица. Длабокото разбирање за значењето и влијанието на овие заболувања е затоа неопходно.

1.3 Улога на негувателите во справување со срцево-садови заболувања

Негувателите преземаат централна улога во справувањето со кардиоваскуларните заболувања кај постарите лица. Нивните задачи се разновидни и бараат специјализирани знаења, како и високо ниво на емпатија. Првиот чекор е сеопфатното набљудување и препознавање на релевантните симптоми. Негувателите мора да бидат способни да идентификуваат промени во здравствената состојба, како срцеви аритмии или недостаток на здив, навремено и да реагираат соодветно.

Поддршката при внесување на медикаменти исто така е значаен дел од негата. Постарите лица често зависат од многу видови медикаменти за контрола на кардиоваскуларните заболувања. Негувателите помагаат во избегнување грешки и гарантираат дека медикаментите се внесуваат правилно и редовно. По потреба, тие советуваат за точната доза и можните несакани дејства.

Мобилизацијата на пациентите, особено по срцев удар, е клучна за подобрување на физичкото здравје и квалитетот на животот. Негувателите ја промовираат физичката активност во рамките на индивидуалните можности и ги придружуваат пациентите при лесни вежби или прошетки. Ова помага да се зајакне кардиоваскуларниот систем и да се избегнат компликации.

Друга задача е советување за исхрана. Негувателите ги поддржуваат постарите лица да изберат исхрана која е здрава за срцето и може да превенира висок крвен притисок и артериосклероза. Тие објаснуваат за значењето на балансирана исхрана со доволно зеленчук, овошје и цели зрна и помагаат во намалување на консумацијата на сол.

Покрај физичките аспекти, и психосоцијалната поддршка е од големо значење. Кардиоваскуларните заболувања можат да доведат до страв и депресија. Негувателите нудат емоционална поддршка, промовираат размена на стравови и грижи и охрабруваат учество во социјални активности.

Преку континуирана едукација и тесна соработка со лекари и терапевти, негувателскиот персонал останува секогаш информиран за најновите медицински развојни и негувателски сознанија. Оваа интердисциплинарна соработка е есенцијална за целосна нега и поддршка, која ги задоволува потребите на постарите лица со кардиоваскуларни заболувања.

preview

2 Анатомија и физиологија на кардиоваскуларниот систем

2.1 Градба на срцето (срцеви комори, срцеви залистоци, коронарни крвни садови)

Срцето е мускулен празен орган што работи како пумпа. Се состои од четири комори: десна преткомора, десна комора, лева преткомора и лева комора

Десната преткомора прима кислородно сиромашна крв од телото преку двете големи вени, горната и долната празна вена. Оваа крв потоа влегува во десната комора, која ја пумпа кон белите дробови. Овде крвта се збогатува со кислород и се отстранува вишокот јаглероден диоксид.

По збогатувањето со кислород во белите дробови, крвта се влева во левата преткомора. Оттаму се пумпа во левата комора, најсилната мускулна комора на срцето. Левата комора ја пумпа кислородно богатата крв во аортата и од таму во целиот крвен круг на телото.

Срцевите залистоци го регулираат протокот на крв меѓу коморите и големите крвни садови. Постојат четири главни залистоци: трикуспидален залисток меѓу десната преткомора и десната комора, пулмонален залисток меѓу десната комора и белодробната артерија, митрален залисток меѓу левата преткомора и левата комора и аортен залисток меѓу левата комора и аортата.

Срцевите артерии, наречени и коронарни артерии, го снабдуваат срцевото мускулно ткиво со крв. Тие се гранат од аортата и се движат како венец околу срцето. Непрекинат проток на крв низ коронарните артерии е неопходен за срцето да работи ефикасно.

Стеснувања или блокади на овие крвни садови можат да предизвикаат сериозни срцеви проблеми, вклучувајќи ангина пекторис или срцев удар. Редовната контрола и здравиот начин на живот можат да го намалат ризикот од такви заболувања

2.2 Функција на срцето

Срцето е централен орган на човечкото тело, кој континуирано пумпа крв низ целиот организам. Оваа пумпна функција е есенцијална за одржување на животот и се извршува во постојан ритам, наречен срцев циклус. Срцевиот циклус се состои од две главни фази: систола и дијастола.

За време на систола, срцевиот мускул се собира. Во оваа фаза, коморите ја транспортираат крвта од срцето во големите крвни садови: левата комора пумпа крв во аортата и така во системскиот крвотек, додека десната комора ја транспортира крвта во пулмоналната артерија и со тоа во пулмоналниот крвотек. Притисокот во коморите се зголемува во систола и ги отвора пулмоналните и аортните клапи за да се обезбеди крвниот тек.

Во дијастола, срцето се опушта. Срцевите клапи се затвораат за да се спречи враќање на крвта во коморите. Оваа опуштање му дозволува на крвта, според притисокот, да тече од преткоморите во коморите кога преткоморите ќе се контрахираат. Срцевиот мускулен сид се растегнува во дијастола, благодарение на што се зголемуваат срцевите празнини.

Крвниот број се дели на два главни дела: системскиот крвотек (голем број) и пулмоналниот крвотек (мал број). Системскиот крвотек започнува во левата комора и завршува во десниот преткомора. Тој го снабдува целиот организам со кислородна крв. Пулмоналниот крвотек, пак, започнува во десната комора и завршува во левиот преткомора. Тука, крвта во белите дробови се богати со кислород и се ослободува од јаглероден диоксид.

Фреквенцијата и ефикасноста на пумпната функција можат да се опишат преку срцевата фреквенција и срцевиот минутен волумен. Срцевиот минутен волумен е количината на крв која во една минута се пумпа низ срцето. Се добива од срцевата фреквенција помножена со волуменот на удар, количината на крв по срцев удар. Прилагодувањето на овие вредности на физичките потреби е дел од регулацијата на срцево-садовниот систем.

2.3 Крвоток

Крвотокот е поделен на два главни системи: телесниот крвоток (голем крвоток) и белодробниот крвоток (мал крвоток).

Телесен крвоток (голем крвоток): Големиот крвоток започнува во левата комора на срцето, која го пумпа крвта богата со кислород во аортата. Аортата е најголемата артерија на телото и се разгранува на бројни помали артерии и артериоли кои ги снабдуваат сите ткива и органи. За време на протокот на крвта низ капиларите се врши размена на кислород, хранливи материи и отпадни производи меѓу крвта и ткивото. Кислородот дифундира во клетките, додека јаглерод диоксидот се прима во крвотокот. Потоа, крвта која сега е сиромашна со кислород се транспортира преку винули и вени до десниот преткомора, од каде што преминува во белодробниот крвоток.

Белодробен крвоток (мал крвоток): Малиот крвоток започнува во десната комора на срцето, која ја пумпа крвта сиромашна со кислород преку пулмоналната артерија во белите дробови. Во белите дробови артериите преминуваат во мрежа од капилари околу алвеолите. Тука се врши гасната размена: јаглерод диоксидот се отстранува од крвта, а кислородот се прима. Крвта, која сега е богата со кислород, протекува низ пулмоналните вени назад до левиот преткомора на срцето, каде што процесот на крвниот круг започнува повторно.

Овој двоен механизам на крвниот тек обезбедува континуирано снабдување со кислород и ефикасно отстранување на јаглерод диоксидот, што е неопходно за одржување на метаболизмот и животните функции. Артериското и венското поврзување е клучно за регулирање на крвниот притисок, распоредувањето на течностите и терморегулацијата во телото. Нарушувањата во едниот од двата крвоток системи можат да имаат сериозни здравствени последици и бараат внимателно надгледување и третман во старечката нега.

2.4 Регулација на срцево-садовиот систем

Системот на срцево-крвоток се регулира преку комплексни механизми за да се приспособи протокот на крв кон променливите барања на телото. Оваа регулација се одвива главно преку автономниот нервен систем, специфични хормони и внатрешните својства на срцето.

Симпатикусот е дел од автономниот нервен систем кој ја зголемува активноста на срцето. Во стресни ситуации, при физички напор или на емоционален поттик, се активира симпатикусот. Тој предизвикува зголемување на срцевата фреквенција (стапка на отчукување на срцето), зголемување на контрактилната сила на срцевиот мускул (контрактилитет) и проширување на коронарните артерии за да се зголеми протокот на крв.

Наспроти тоа, **парасимпатикусот** делува смирувачки на системот на срцево-крвоток. Тој ја намалува срцевата фреквенција и го намалува контрактилитетот на срцевиот мускул. Во фази на одмор и опоравување, доминира парасимпатикусот, што доведува до намалување на потрошувачката на енергија.

Регулацијата преку нервниот систем се дополнува со **хормони** како адреналин и норадреналин, кои се ослободуваат од мозочното ткиво на надбубрежните жлезди. Овие хормони ја засилуваат симпатичката акција, ја зголемуваат срцевата фреквенција и крвниот притисок.

Друг регулаторен механизам е **Беинбрицовиот рефлекс**, кој ја прилагодува срцевата фреквенција на венскиот инсуфлус. Доколку се зголеми волуменот на крвта во десниот преткомора, се активира Беинбрицовиот рефлекс, што води до зголемена срцева фреквенција.

Механизмот на Франк-Старлинг ја опишува способноста на срцето да ја прилагоди својата пумпна моќност на енддиастолниот волумен. Зголемена пред-наполнењето преку повеќе венска крв доведува до поголемо ширење на венрикулите, што резултира со поголема контрактилитет и, следствено, зголемено ударно волумен.

Конечно, **крвниот притисок** како клучен параметар игра улога во регулацијата. Барорецепторите во големите артерии постојано го следат крвниот притисок и ги приспособуваат преку невронски сигнали срцевата фреквенција и васкуларниот отпор за да обезбедат стабилни притисочни услови.

Регулацијата на системот на срцево-крвоток се одвива така во взаимодействие на невронски, хормонски и механички компоненти, кои постојано ја приспособуваат функционалноста на срцето и системскиот крвен притисок за да го снабдат организмот оптимално.

preview

7 Ова е само преглед

Целосната книга е достапна на <https://www.altenpflege.de> за регистрирани корисници. Регистрацијата и користењето се бесплатни. Кој не сака да се регистрира, може да ја уплати сумата наведена на страница 2 преку PayPal на buchhaltung@factsoft.de и да го наведе насловот на книгата и неговата е-пошта. Потоа ќе го добие PDF-от по е-пошта.

Покрај бесплатниот пристап до кратките учебници, регистрацијата на [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de) овозможува директно аплицирање за работни места. Исто така, можете да објавите бесплатен оглас за работа. Станете и вие дел од заедницата на [altenpflege.de](https://www.altenpflege.de).