

ТАКТИКА СЕСТРИНСКОГО УХОДА ЗА БОЛЬНЫМИ С НАРУШЕНИЯМИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ.

*Мирзаева Наргиза,
Андижанский техникум общественного
здравоохранения имени Абу Али Ибн Сины,
преподаватель кафедры Сестринского дела,
Иминова Мухайё
преподаватель кафедры Сестринского дела,*

Аннотация

В статье отражены современные методики сестринского ухода за больными с нарушениями мозгового кровообращения.

Ключевые слова: инсульт, сестринский уход.

Сестринское дело и медицинская сестра. Понятие «сестринское дело» как специальность среднего медицинского персонала своими корнями уходит в глубину веков и связано с оказанием медицинской помощи больному. Сестринское дело основано на удовлетворении человеческих потребностей в защите здоровья, уважении к жизни, достоинству и правам человека. Философия сестринского дела представляет собой систему взглядов на взаимоотношения между сестрой и пациентом, обществом и окружающей средой. Она основана на общечеловеческих принципах этики и морали. В центре этой философии находится человек.

По мере развития общества и медицины объёмы и профессиональный уровень помощи, оказываемой медицинской сестрой, непрерывно меняются. Для обеспечения оптимального ухода за пациентами требуется, чтобы медицинская сестра была высококвалифицированным специалистом, непрерывно совершенствующим свои профессиональные, психологические и душевные качества. Тем более, что медицинская сестра, по сути, является самым близким к больному человеку участником лечебного процесса. От ее знаний, от ее навыков, от умения взаимодействовать с любой личностью зависит процесс выздоровления пациента.

Инсульт или острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК) - это одно из самых тяжелых заболеваний нервной системы. По данным статистики, ОНМК среди причин смертности занимает третье место после болезней кровообращения и онкологических заболеваний. Клиническая картина заболевания достаточно многообразна и зависит от локализации и размеров очагов поражения в головном мозге. Очень важна доврачебная помощь в остром

периоде, поэтому медицинская сестра должна иметь знания в оценке клинической картины, а также владеть необходимым практическим опытом для оказания помощи.

Преходящие или транзиторные нарушения мозгового кровообращения (ПНМК) клинически проявляются, как общий церебральный криз с очаговыми симптомами, зависящими от того, в каком сосуде произошло нарушение. Для ПНМК характерны головная боль, тошнота, рвота, оглушенность; если поражена средняя мозговая артерия, то возникают парезы или параличи на противоположной стороне тела, афазия, расстройства чувствительности. При ПНМК в вертебробазиллярном бассейне возникают головокружение, тошнота, рвота, двоение в глазах. Это остро наступающие нарушения мозгового кровообращения, при которых общемозговая и очаговая симптоматика держится не более суток.

В основе геморрагического инсульта лежит разрыв сосуда. Причиной разрыва чаще всего служат гипертоническая болезнь с атеросклерозом, аневризма сосудов головного мозга. Клиническая картина характеризуется внезапной потерей сознания с переходом в коматозное состояние. Кожные покровы синюшно-багрового цвета, дыхание хриплое, часто бывает рвота, сильная головная боль, высокое АД. В таком состоянии больной может находиться от нескольких часов до нескольких суток.

Ишемический инсульт может быть вызван тромбозом или эмболией сосудов головного мозга. Возникает это обычно на фоне атеросклероза мозговых артерий, повышения свертываемости крови. Клиническая картина зависит от того, какой сосуд головного мозга поражен.

Тактика медицинской сестры при подозрении на инсульт:

- срочно вызвать врача,
- уложить больного с приподнятым головным концом,
- вынуть, если имеются, зубные протезы изо рта,
- повернуть голову набок, подложить под голову полотенце или почкообразный лоток,
- при уверенности, что инсульт геморрагический, можно приложить к голове холод.

Уход и предупреждение инфекционных осложнений в остром периоде заболевания - важная задача сестринского ухода в остром периоде инсульта. Для этого проводятся соответствующие мероприятия:

- 1) предупреждение пневмоний - возвышенное положение пациента, по назначению врача - антибиотики, вибрационный массаж, увлажненный кислород;

2) предупреждение мочевой инфекции - катетеризация мочевого пузыря с регулярным промыванием антисептиками, больной обеспечивается обильным питьём;

3) предупреждение пролежней - с первого дня регулярная обработка кожных покровов дезинфицирующими средствами, повороты в постели каждые 2 часа, смена белья и расправление его складок.

Используются противопролежневые матрацы. Кроме того, поддерживается нормальная температура тела и даётся легкоусвояемая пища, богатая клетчаткой.

Специфика ухода за больными, перенесшими церебральный инсульт. Большинство больных, перенёвших церебральный инсульт, испытывают различной степени выраженности функциональный дефицит. При этом обостряются характерологические особенности. Многие пациенты с такими нарушениями становятся беспомощными и нуждаются в особенно тщательном уходе. Одни становятся плаксивыми и пассивными, другие, наоборот, - грубыми и раздражительными. У больных значительно страдает память, может быть нарушена речь. Они не могут правильно сформулировать свою просьбу, от чего иногда становятся даже агрессивными. Большинство пациентов с трудом привыкают к вынужденному ограничению подвижности (лежа есть, выполнять гигиенические процедуры). Восстановление же утраченных навыков чаще всего занимает длительный промежуток времени и требует наряду с применением соответствующих медикаментозных препаратов особого внимания и такта со стороны медицинской сестры. В этих условиях задача медсестры не только обеспечить сестринский процесс в соответствии с должностной инструкцией, но и установить неформальный контакт с пациентом, а порой и его родственниками, обеспечивающий его (их) готовность к сотрудничеству с лечащим врачом, выполнению всех рекомендаций. Всё это создаёт дополнительную значительную психоэмоциональную и физическую нагрузку на средний медперсонал отделения.

Литература:

1. Вебер, В.Р. Основы сестринского дела: Учебное пособие / В. Р. Вебер, Г. И. Чуваков, В. А. Лапотников., и др. - М.: Медицина, 2011.
2. Давлицарова, К. Е. Основы ухода за больными. Первая медицинская помощь: Учебное пособие / К. Е. Давлицарова - М.: Форум: Инфа - М, 2014.
3. Тонкова, Р.В. Основы медицинских знаний / Р.В. Тонкова - М.: Просвещение, 2014.
4. Фадеев П.А. Инсульт/ П.А. Фадеев. - М.: ООО Издательство «Оникс»; ООО Издательство «Мир и Образование», 2008.
5. Яромич И.В. Сестринское дело / И.В. Яромич. - М.: Издательство Оникс, 2010.
6. Яхно Н.Н., Виленский Б.С. Инсульт как медико-социальная проблема. //Русский медицинский журнал. - 2011.
7. Веб сайт <https://cyberleninka.ru/article/n/taktika-sestrinskogo-uhoda-za-bolnymi-s-narusheniyami-mozgovogo-krovoobrascheniya>