

## **Сестринский процесс при хронической сердечной недостаточности**

**ХСН** - недостаточность кровообращения, связанная с уменьшением сократительной способности миокарда, вследствие этого нарушается обеспечение органов и тканей веществами, необходимыми для их нормальной жизнедеятельности. Причины хронической недостаточности кровообращения многообразны: гипертоническая болезнь, пороки сердца, атеросклероз коронарных артерий, анемии, интоксикации, инфекции, эндокринные заболевания.

**Проблемы пациента** в сестринском процессе при хронической сердечной недостаточности:

**A. настоящие:**

Одышка (при физической нагрузке и в покое).

Сердцебиение.

Отеки.

Кашель.

Кровохарканье.

Нарушение сна.

Запоры.

Снижение физической активности.

Трудности в осуществлении физиологических отправлений в привычном положении.

Необходимость в частом посещении туалета при учащенном мочеиспускании (при приеме мочегонных средств).

Недостаток знаний о своем здоровье.

Риск падения.

**B. Потенциальные:**

Риск развития пролежней.

Риск развития застойной пневмонии.

Риск передозировки лекарственных средств (сердечных гликозидов).

Потеря социального статуса и роли в обществе, семье.

Возможность смены профессии, инвалидизации.

## **Сбор информации при первичном обследовании:**

### **A. Расспрос пациента о:**

- перенесенных ранее заболеваниях;
- условиях появления одышки и сердцебиения или их усиления, может ли самостоятельно решать данные проблемы;
- физических нагрузках пациента в настоящее время;
- характере кашля (сухой или с мокротой - ее характер, не было ли кровохарканья), о времени появления кашля;
- наличии отеков, местах их локализации, в какое время суток они появляются или усиливаются;
- приеме лекарственных препаратов: сердечных гликозидов, мочегонных (регулярность их приема, доза, переносимость);
- особенностях питания, водном режиме;
- проблемах, связанных с невозможностью или недостаточностью самоухода:
- проблемах, связанных с нарушением физиологических отправлений (учащенное мочеиспускание при приеме мочегонных средств, запоры).

### **B. Осмотр пациента:**

Цвет кожных покровов и видимых слизистых, наличие цианоза.

Положение в постели.

Наличие отеков (локализация, плотность, цвет).

Подсчет частоты дыхательных движений.

Исследование частоты сердечных сокращений.

Измерение артериального давления.

## **Сестринские вмешательства, включая работу с семьей пациента:**

1. Выбрать вместе с пациентом положение в постели, при котором одышка и сердцебиение значительно уменьшатся или исчезнут.
2. Убедить пациента уменьшить физическую нагрузку и соблюдать режим, предписанный врачом.

3. Обеспечить частое проветривание помещения, где находится пациент.
4. Провести беседу с пациентом/семьей, близкими о необходимости строго соблюдать диету с ограничением соли и жидкости.
5. Поддерживать усилия пациента по изменению характера питания и физической нагрузки.
6. Контролировать частоту дыхательных движений, пульс и артериальное давление.

При замедлении пульса ниже нормы (передозировка сердечных гликозидов) немедленно поставить в известность врача.

7. По назначению врача проводить оксигенотерапию.
8. Следить за динамикой отеков, состоянием кожных покровов в области отеков.
9. Рекомендовать носить носки, спортивные брюки с ослабленной резинкой.
10. По назначению врача определять суточный диурез и водный баланс.
11. При необходимости обеспечить комфортное отправление физиологических排便.
12. Помогать пациенту в самоуходе (гигиенический уход, кормление и т. п.).
13. Контролировать массу тела пациента.
14. Информировать пациента о действии сердечных гликозидов, мочегонных средств, назначенных врачом, правилах их приема, переносимости, побочных эффектах, признаках передозировки сердечных гликозидов (тошнота, анорексия); контролировать их прием.
15. Проводить профилактику пролежней, застойной пневмонии, запоров (по назначению врача - постановка очистительной клизмы).
16. Обеспечить пациенту достаточный сон (проветривание помещения перед сном; последний прием пищи должен быть за 3-4 ч до сна).

Обучать пациента/семью:

- определять частоту дыхательных движений;
- исследовать пульс и частоту сердечных сокращений;
- измерять артериальное давление;
- определять суточный диурез и водный баланс;
- профилактике пролежней;

- профилактике застойной пневмонии;
- профилактике запоров;
- постановке очистительной клизмы при упорных запорах.