

بنام خدا

وبینار تازه های مراقبت پرستاری در بیماریهای قلبی - عروقی

عناوین و اهداف

- تعریف بیماریهای قلبی عروقی - آشنایی با بیماری های رایج قلبی عروقی
- آشنایی با علایم رایج بیماری های قلبی عروقی
- آشنایی با تازه های اقدامات تشخیصی در بیماران قلبی عروقی
- تازه های درمان در بیماریهای قلبی عروقی
- آشنایی با تازه های مراقبت از بیماران قلبی عروقی
- آشنایی با تازه های مراقبت از بیماران دچار نارسایی قلبی

تعریف بیماریهای قلبی عروقی

- رایج
- تهدیدکننده حیات

بررسی نوع سبک زندگی و اثرات آن بر بیماری های قلبی عروقی

مهرنوش صدیقی، مصطفی چراغی، پژمان هاشم زاده

روش کار: در این مطالعه مروری با استفاده از پایگاه های اطلاعاتی web of science, scopus, pubmed، و pubmed central و واژه های کلیدی بیماریهای قلبی عروقی و تغذیه، رژیم غذایی و چاقی، فعالیت جسمانی، ورزش، سیگار کشیدن، استرس، دیابت و فشار خون الگوهای غذایی شواهد بدست آمده و نقش آنها را در پیشگیری از بیماری های قلبی عروقی مورد بررسی قرار گرفت.

یافته ها: رفتار پیشگیری کننده از بیماری های قلبی - عروقی است که در جامعه مورد بررسی قرار گرفته و در حد متوسط می باشد. در این مطالعه در مجموع رژیم های غذایی، چاقی، وزن، فعالیت جسمانی، ورزش، بهداشت، دیابت و فشار خون مصرف آنتی اکسیدان ها و مواد معدنی با برگزاری کلاسهای آموزشی، دستور پزشک باید آگاهانه انجام شوند تا پیشگیری از بیماری های قلبی - عروقی مناسب باشند و احتمالاً باید بخش مهمی از یک سبک زندگی سالم باشند.

بیماری‌های قلبی عروقی: عوامل خطرآفرین روان‌شناختی

رفیعی پور، ساکنی، رامش، مظلوم الحسینی

مواد و روش‌ها: پژوهش حاضر یک مطالعه مروری سیستماتیک بود. بدین منظور مقالات موردنظر در بازه زمانی ۱۹۹۵ تا ۲۰۱۹ میلادی از بانک‌های اطلاعاتی و موتورهای جستجو PubMed، Google Scholar، Scopus و Elsevier و همچنین با کلیدواژه‌های بیماری قلبی عروقی و عوامل خطر به صورت مجزا و ترکیبی یافت شدند. درنهایت از بین ۲۵۷ مقاله به دست آمده ۵۱ مقاله مورد استفاده قرار گرفت.

یافته‌ها: نتایج پژوهش حاضر نشان داد عوامل متعددی از جمله استرس، افسردگی، خشم و خصومت، عدم برخورداری از حمایت اجتماعی، اضطراب، عدم برخورداری از سلامت معنوی و خصوصیات شخصیتی مانند شخصیت تیپ A در بروز و پیشرفت بیماری‌های قلبی عروقی نقش دارند.

بیماری های رایج قلبی عروقی

- سکته قلبی یا حمله قلبی
- نارسایی قلب
- آریتمی (اختلالات ریتم قلب)
- بیماری های دریچه ای قلب

سکته قلبی یا حمله قلبی

- عدم تعادل بین نیاز به اکسیژن میوکارد و میزان اکسیژن دریافتی

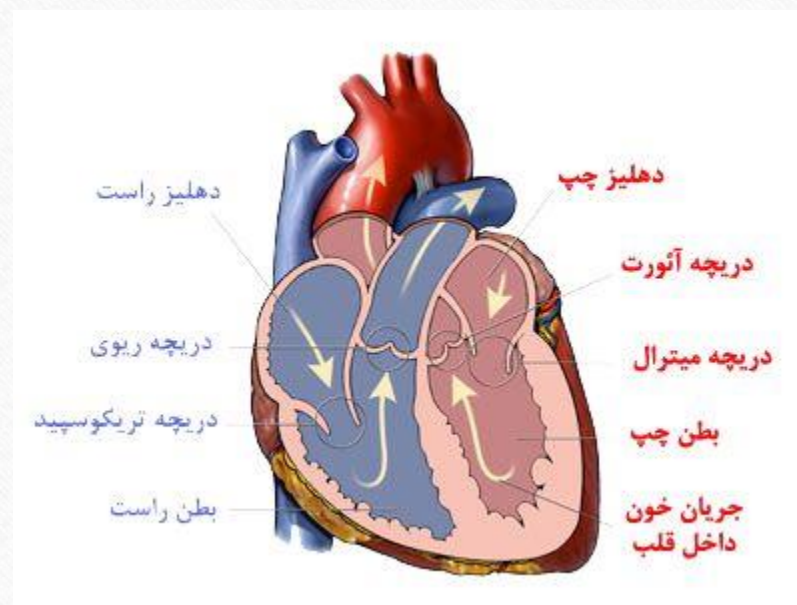
نارسایی قلب

- اختلال در عملکرد بطن

آریتمی (اختلالات ریتم قلب)



بیماری‌های دریچه‌ای قلب



شوڪ کارڊيوژنيڪ

- درد قفسه سينه
- افزايش نبض
- افزايش تعداد تنفس
- کاهش فشار خون ۱۴۰

علائم رایج بیماری های قلبی عروقی

- احساس ناراحتی
- سنکوپ
- هیپوکسی و سیانوز
- ادم
- سوفل
- آریتمی

فشار خون

- بیشترین فشار خون : قوس آئورت

- هایپرتنشن:

- ☐ الف) افزایش حجم خون

- ☐ ب) آرتریواسکلروزیز

- ☐ افزایش قدرت قلب

PH خون

• تنظیم PH بدن:

الف) خون

ب) دستگاه تنفس

ج) کلیه

تازه های اقدامات تشخیصی در بیماران قلبی عروقی

- اکوکاردیوگرافی
- نوار قلبی
- سمع
- تست ورزش
- آزمایش خون
- اندازه گیری فشارخون
- تشخیص آریتمی ها
- تست ورزش
- اسکن هسته ای قلب
- آنژیوگرافی و کاتتریسیم

تازه های درمان در بیماریهای قلبی عروقی

- دارودرمانی
- آنژیوپلاستی
- استنت
- جراحی بای پس
- پیوند قلب

ایندرال

- بتا بلوکر
- آسم
- ریت قلبی
- فشار خون
- اضطراب و میگرن

لازیکس

- مدر
- پتاسیم
- زمان دارو

تازه های مراقبت از بیماران قلبی عروقی

- بررسی
- تشخیص پرستاری
- برنامه ریزی و اولویت بندی
- مداخلات پرستاری
- ارزشیابی

اندازه گیری فشار خون

- روش لمسی اندازه گیری فشار خون : فشار سیستولی

- فشارسنج دیجیتالی

پیس میکر پوستی

- برادیکاردی سینوسی
- سرگیجه
- افت فشار خون
- هوشیاری

نارسایی حاد کلیوی در بیماران قلبی

- کاهش برونده ادراری
- افزایش نیتروژن اوره خون
- افزایش سطح کراتینین سرم

خطر فیبریلاسیون بطنی

- سکتہ قلبی
- تاکیکاردی بطنی شدید
- پی وی سی مکرر

پی وی سی مکرر

1. مانیتورینگ
2. کنترل لمسی نبض
3. فشار خون و اشباع اکسیژنی
4. عوامل محرک مانند کافئین
5. عوامل زمینه ساز مانند عفونت

فیبریلاسیون دهلیزی

- ضربان بطنی ۱۵۰
- هایپوتانسیون و سرگیجه
- لخته و آمبولی

بای پس قلب

- بررسی وضعیت عصبی عروقی
- افزایش جریان خون پای مددجو
- پای مورد اخذگرفت، قرمز و متورم
- نبض پشت پا قابل لمس و منظمی

کنترل نبض بیماران به صورت لمسی

- اعتماد به مانیتور
- پیس میکر
- پی وی سی مکرر

بررسی ارتباط برخی شاخص‌های عملکرد قلبی-عروقی با فشار نبض به عنوان یک شاخص پیش‌بینی‌کننده بیماری‌های قلبی: یک مطالعه مورد شاهدهی

سلمان دلیری، محمد خانبیگی، رضا حیدری مقدم، پریسا اسداللهی، خیرالله اسداللهی

براساس نتایج، شانس داشتن فشار نبض بالا در سن بالای ۵۰ سال، جنسیت زن، افزایش فشارخون سیستولی و دیاستولی و شدت تنگی عروق کرونر بالا بوده و با کاهش برون‌ده قلبی و تنگی-عروق کرونر مرتبط می‌باشد. **افزایش فشار نبض** یک شاخص پیش‌بینی‌کننده ابتلا به بیماری‌های قلبی-عروقی است و توصیه می‌شود سنجش فشار نبض در کلیه مراجعین در دستورکار متخصصین قرار بگیرد تا از بروز آن پیشگیری شود.