

DIAGNOZY PIELEŃNIARSKIE WE WSTRZĄSIE

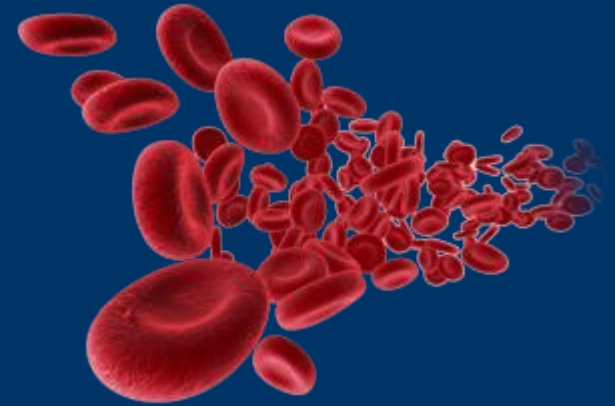


Mgr Katarzyna Wawrzyniak

Diagnoza pielęgniarska

- 1. zmniejszenie się objętości wyrzutowej serca we wstrząsie kardiogennym
 -
 - Zmniejszenie się objętości minutowej (wyrzutowej) serca powoduje zastój żylny, wysokie ciśnienie zaklinowania w tętnicy płucnej i wzrost oporu naczyń obwodowych, co jest przyczyną niedostatecznej podaży tlenu do tkanek
 - CECHY CHARAKTERYSTYCZNE
 - - spadek skurczowego ciśnienia tętniczego $< 80 \text{ mmHg}$
 - - tachycardia
 - - tętno słabo napięte, nitkowate
 - - ciśnienie zaklinowania w tętnicy płucnej
 - - podwyższone OCŻ
-
-

...cd...



- zmniejszona diureza godzinowa
- chłodna i wilgotna skóra, sinica obwodowa
- zaburzenia świadomości
- CELE OPIEKI
- zapewnienie pacjentowi pojemności minutowej serca powodujący przepływ tkankowy oceniany jako:
 - siła tętna >2 , częstotliwość <110 /min
 - prawidłowe ucieplenie skóry, skóra bez objawów sinicy
 - zachowane funkcje motoryczne
 - zachowany kontakt z chorym
 - zapobieganie niedotlenieniu tkankowemu

...cd...

.INTERWENCJE PIELEŃNIARSKIE

- monitorowanie parametrów EKG przyłóżkowe, ciśnienie tętnicze, tętno, temperatura ciała, saturacja krwi tętniczej, diureza godzinowa
- ocena przepływu obwodowego, temperatura, zabarwienie i wilgotność skóry
- założenie wkłucia obwodowego, centralnego, linii tętniczej
- zabezpieczenie i pielęgnacja wkłuc obwodowych i centralnych
- podawanie leków na zlecenie-dopamina-w celu zwiększenia siły skurczu serca, leki zwiększające objętość krwi krążącej, leki przeciwbólowe, leki rozszerzające naczynia krwionośne(nitrogliceryna)-w ostrej niewydolności mięśnia sercowego w celu obniżenia obciążenia następczego
- założenie cewnika do pęcherza moczowego, monitorowanie diurezy godzinowej

...cd...

- ocena stanu świadomości
- ułożenie chorego z niewielkim uniesieniem głowy i klatki piersiowej
- minimalizacja bodźców nasilających lęk ,zapewnienie poczucia bezpieczeństwa,utrzymanie komunikacji z chorym

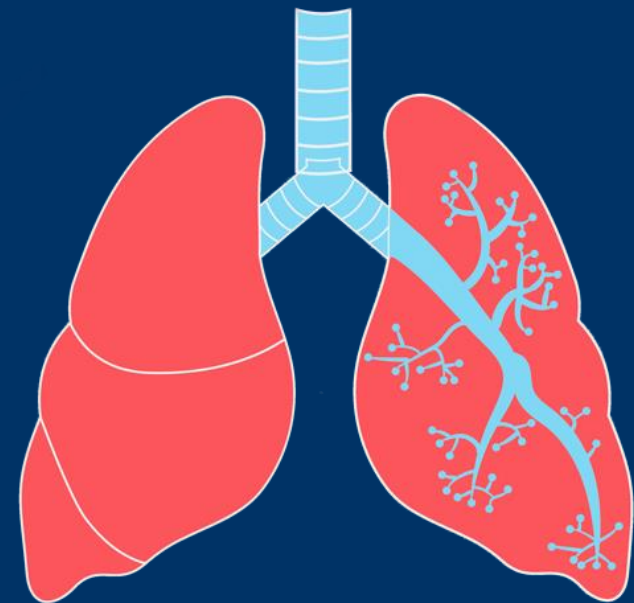
Diagnoza pielęgniarstwa

2. Zaburzenia wymiany gazowej we wstrząsie kardiogennym

• Zmniejszenie się pojemności minutowej serca powoduje pogorszenie się ukrwienia płuc, zmniejsza się stosunek wentylacji do perfuzji i dochodzi do upośledzenia wymiany gazowej w płucach

• Cechy charakterystyczne

- -hipoksja
- -hiperkapnia
- -kwasica metaboliczna
- -przyspieszony oddech
- -duszność, zaburzenia orientacji,
- znużenie, zmęczenie



...cd....

•Cele opieki

•-oprowadanie hipoksemii

•-wyrównanie gospodarki kwasowo-zasadowej

•Interwencje pielęgniarzkie

•-obserwacja parametrów oddechowych i cech oddechu

•-ocena saturacji

•-ułożenie pozycji zapewniającej maksymalny komfort pacjentowi i optymalną wentylację

•-analiza wyników badania gazometrycznego

•-osłuchiwanie płuc w celu wykrycia istniejących zaburzeń lub przecieków powietrza

•-tlenoterapia przez cewnik lub maskę twarzową

•-u chorych wentylowanych mechanicznie-ocena prawidłowości pracy respiratora oraz parametrów

DIAGNOZA pielęgniarska



- Wstrząs hipowolemiczny - jest to postać wstrząsu
- spowodowana utratą krwi lub odwodnieniem
- 3. Diagnoza piel.
 - ZMNIJSZONA OBJĘTOŚĆ KRWI KRAŻĄCEJ (hipowolemia)
 - -hipowolemia - jest przyczyną zmniejszenia się objętości wyrzutowej serca i niedokrwienia narządów
 - Cechy charakterystyczne
 - -krwawienia, wymioty, biegunka
 - -zmniejszenie się objętości krwi krążącej, bledność skóry spowodowana skurczem naczyń obwodowych, niewielka tachykardia, zapadanie się żył powierzchniowych oraz prawidłowe lub nieco obniżone ciśnienie tętnicze krwi
 - -niepokój motoryczny, skóra blada pokryta zimnym potem, narastający skompromow

...cd...

- .-tachykardia-im większa utrata krwi tym szybsza akcja serca
 - .-tętno nitkowate
 - .-hipotensja-spadek ciśnienia tętniczego
 - CELE OPIEKI
 - .-szybkie przywrócenie do stanu prawidłowego objętości krwi krążącej
 - .-przywrócenie prawidłowej pojemności minutowej serca
 - Interwencje pielęgniarские:
 - .-ocena ilości (utrata)krążącej krwi
 - .-ocena skurczowego ciśnienia tętniczego
 - .-ocena akcji serca(im większa utrata krwi tym szybsza akcja serca)
 - .-stężenie końcowo-wdechowe
 - .-zapewnienie dostępu żylnego,centralnego,linii tętniczej
-
-

...cd...

- uzupełnienie objętości utraconej krwi krążącej poprzez szybkie przetaczanie krwi,preparatów krwiopochodnych lub innych płynów
- ciągłe monitorowanie ciśnienia tętniczego i OCŻ
- kontrola równowagi kwasowo-zasadowej,gospodarki potasowej i białkowej



Diagnoza pielęgniarska

- 4.Ryzyko zmniejszania perfuzji tkankowej spowodowane hipowolemią i spadkiem objętości wyrzutowej serca
 - Uszkodzenie poreperfuzyjne dotyczy również działania toksycznych metabolitów ,które gromadzą się podczas niedokrwienia i następnie są wypłukiwane podczas reperfuzji ,powodując uszkodzenie odległych tkanek
 - Cel opieki
 - przywrócenie prawidłowej pojemności minutowej serca
 - utrzymanie ukrwienia mózgu,nerek i innych narządów poprzez wytwarzanie należnego ciśnienia perfuzyjnego
-
-

...cd...

•INTERWENCJE PIELEŃNIARSKIE

- podawanie na zlecenie tlenu przez kaniule nosowe lub przez maskę aby zapobiec hipoksemii
 - zapewnienie choremu drożności dróg oddechowych, ew. przygotowanie do intubacji i wentylacji mechanicznej w celu zapewnienia płucnej wymiany gazowej
 - pobieranie krwi tętniczej w celu kontroli równowagi kwasowo-zasadowej
 - założenie linii tętniczej
 - założenie cewnika do pęcherza moczowego -ocena diurezy godzinowej
 - podawanie zgodnie z zaleceniami lekarskimi leków
 - uspokojenie chorego ,ogrzanie ,zniesienie nieprzyjemnych bodźców bólowych
-
-

DIAGNOZA PIELEŃNIARSKA

- Wstrząs anafilaktyczny
 - -jest wynikiem odpowiedzi anafilaktycznej, spowodowanej reakcją antygenu z krążącymi przeciwciałami
 - Przebieg reakcji anafilaktycznej może być bardzo gwałtowny i kończyć się zgonem.
 - We wstrząsie anafilaktycznym dochodzi do wytwarzania dużej ilości mediatorów rozszerzających łożysko naczyniowe i zwiększających przepuszczalność ściany naczyń.
 - Spadek ciśnienia krwi jest spowodowany rozszerzeniem się łożyska naczyniowego oraz przechodzeniem płynu i białek z krwi do przestrzeni okołonaczyniowej
-
-

...cd wstrząs anafilaktyczny

•Cechy charakterystyczne

- miejscowe objawy alergiczne -wykwity skórne,obrzęk krtani,napad astmy oskrzelowej,bóle brzuch i biegunka
- znaczny spadek ciśnienia tętniczego i tachycardia
- hipowolemia
- skurcz naczyń w krążeniu płucnym,może prowadzić do niewydolności i zatrzymania serca
- pobudzenie,niepokój
- Czynniki wywołujące
- leki
- ukąszenia owadów
- środki kontrastowe(jodowe)
- preparaty krwi



...cd...



.Cel opieki

- .-wyrównanie ciśnienia tętniczego krwi
 - .-utrzymanie drożności dróg oddechowych
 - .-przywrócenie wydolności sercowo-naczyniowej
- .Interwencje pielęgniarские
- .-monitorowanie-EKG, ciśnienie tętnicze krwi, oddechu
 - .-podawanie tlenu
 - .-współdziałanie w postępowaniu reanimacyjnym w przypadku zatrzymania czynności serca
 - .-zapewnienie drożności dróg oddechowych, przygotowanie do intubacji
 - .-u chorych z obrzękiem krtani lub znacznym skurczem drzewa oskrzelowego wykonanie tracheostomii i miejscowe stosowanie leków
-
-

...cd...

- zapewnienie dostępu żylnego obwodowego,centralnego?
- podaż na zlecenie leków,płynów
- założenie cewnika do pęcherza moczowego ,monitorowanie diurezy godzinowej
- minimalizacja bodźców nasilających lęk ,zapewnienie poczucia bezpieczeństwa ,utrzymanie komunikacji z chorym

KONIEC

DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ

