

- patogenic: corticoterapie
- pregătirea pacientului pentru examinări parașinice
- recoltarea produselor biologice pentru examinări de laborator
- învățarea pacientului să efectueze gimnastică respiratorie
- observarea semnelor și simptomelor de complicații
- educația pacientului:
  - administrarea tratamentului la domiciliu
  - necesitatea continuării exercițiilor respiratorii
  - importanța expectorației sputei

**NOTĂ:** Îngrijirea pacienților cu afecțiuni respiratorii (pneumotorax spontan, B.P.O.C., astm bronșic, insuficiență respiratorie) sunt detaliate în „Urgențe medico-chirurgicale” de Lucreția Titircă.

## Îngrijirea pacientului cu afecțiuni/deficiențe ale aparatului cardiovascular

### NOTIUNI DE ANATOMIA ȘI FIZIOLOGIA APARATULUI CARDIOVASCULAR

Aparatul cardiovascular este format din:

- inimă
- vase sanguine: artere, vene, capilare, sistem limfatic.

**Inima:**

- este organ musculo-cavitar
- este alcătuită din trei tunici:
  - endocardul – tunica internă
  - miocardul – tunica mijlocie (muschiul cardiac)
  - pericardul – tunica externă
- are patru cavități:
  - două superioare – atrii (drept și stâng)
  - două inferioare – ventriculi (drept și stâng)
- vascularizația este realizată prin cele două artere coronare
- inervația – de la sistemul simpatic și parasimpatic Fig. 20

**Revoluția cardiacă:**

- reprezintă trecerea sângelui din atrii în ventriculi și apoi în arterele vasculare Fig. 21
- durează 0,8 secunde

**Circulația sângelui:**

- circulația mare sau sistemică, cuprinde circulația sângelui de la inimă la țesuturi și înapoi, începând din ventriculul stâng și se termină în atrul drept.

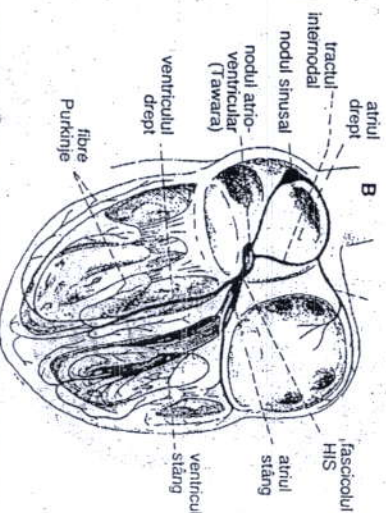
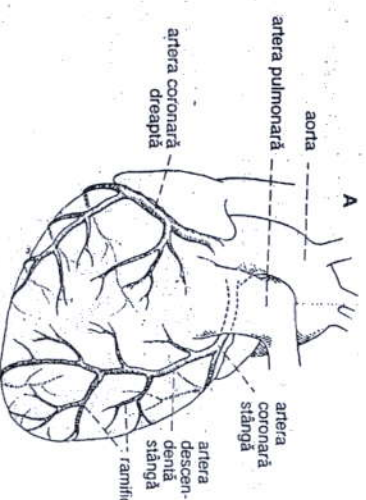


Fig. 20 – A – arterele coronare; B – sistemul de conducere și cavități



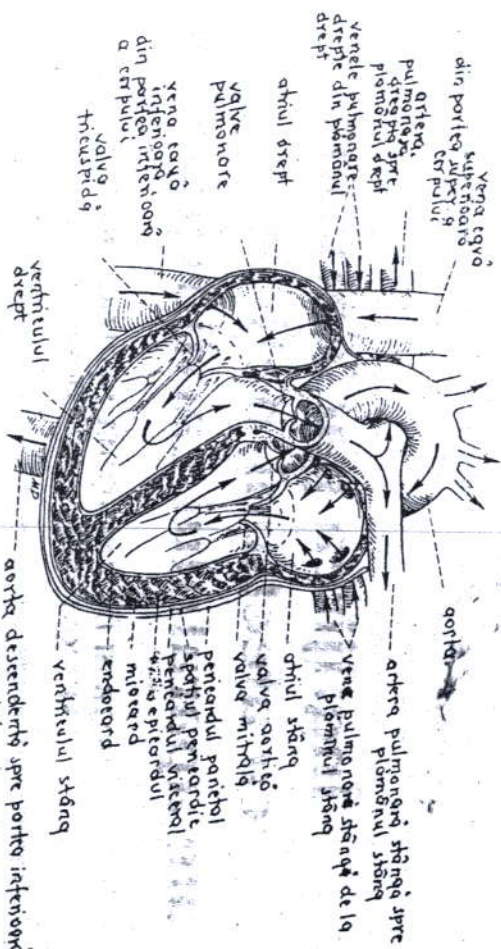


Fig. 21 – Circulația sângelui în inimă

– circulația mică sau pulmonară cuprinde circulația sângelui de la inimă la plămâni și înapoi, începe în ventriculul drept și se termină în atriu stâng. Fig. 22

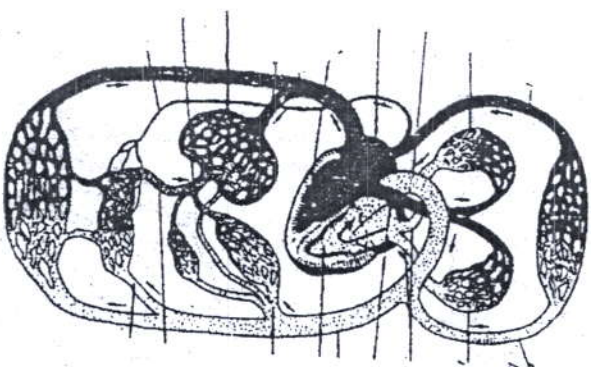


Fig. 22 – Circulația sângelui

#### Rolul aparatului cardiovascular

- transportă sânge, substanțe nutritive la organe și țesuturi
- transportă produse de metabolism de la țesuturi și organe către organele de excreție.

### EDUCAȚIA PACIENTULUI PENTRU PREVENIREA AFECȚIUNILOR CARDIOVASCULARE

- asanarea focarelor de infecție din organism
- alimentația echilibrată: fără exces de sare și grăsimi, aport de vitamine
- combaterea obezității
- regim de viață echilibrat
- evitarea consumului de alcool, cafea
- suprimarea fumatului
- efectuarea de exerciții fizice zilnice, plimbări în aer liber
- evitarea stresului psihic

- regim de viață echilibrat, alternând perioadele de activitate cu perioade de repaus
  - controlul periodic al tensiunii arteriale
  - tratamentul afecțiunilor cronice.
- Pentru evitarea afecțiunilor vaselor periferice:
- evitarea staționatului: excesiv în picioare
  - purtarea de încălțăminte comodă
  - evitarea purtării de îmbrăcăminte strâmtă, care stânjenește circulația.

### EVALUAREA MORFO-FUNCȚIONALĂ A APARATULUI CARDIOVASCULAR

#### Examen fizic

- inspecția: poziția pacientului (ortopnee în insuficiența cardiacă stângă); culoarea tegumentelor (paloare, cianoză); turgescența venelor, edeme, degete hipocratice.
  - palpare: soc apexian
  - auscultație: zgomote cardiace normale și supraadăugate (sufluri)
- Pentru vasele periferice
- inspecția: atrofia unui membru (obliterare arterială cronică), aspectul tegumentelor și fanelor, edem
  - palpare: absența pulsului, temperatura tegumentelor

#### Investigații radiologice

- radiografie toracică
- radioscopie toracică
- angiocardiografie
- aortografie
- arteriografie periferică
- flebografie
- tomografie computerizată
- rezonanța magnetică nucleară

#### Examinări cu izotopi radioactivi

#### scintigrafia miocardică

#### Explorări funcționale

#### – pentru cord:

- electrocardiograma în repaus și la efort Fig. 23
  - fonocardiograma
  - apexocardiograma
  - echocardiograma
  - cateterism cardiac (pentru cavități)
  - măsurarea pulsului
- pentru aparatul circulator:
- măsurarea tensiunii arteriale
  - oscilometria
  - măsurarea presiunii venoase



## SEMENE ȘI SIMPTOME POSIBILE ÎN AFECȚIUNILE APARATULUI CARDIOVASCULAR

|                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>durerea</b>                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>– poate fi localizată precordial sau retrosternal</li> <li>– este foarte important a se stabili caracteristicile ei (debut, localizare, intensitate, iradiere, legătura cu efortul, mișcările respiratorii, mișcarea toracei), pentru confirmarea diagnosticului</li> <li>– determină disconfort, anxietate</li> </ul> |
| <b>dispneea</b>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>– este consecința stazei și hipertensiunii pulmonare</li> <li>– poate apărea la efort sau în repaus, cu predilecție noaptea</li> <li>– poate fi însoțită de tuse, neliniște</li> <li>– este simptom dominant în insuficiența cardiacă stângă</li> </ul>                                                                |
| <b>palpitații</b>               | <ul style="list-style-type: none"> <li>– pot surveni izolat sau în accese</li> <li>– cele tranzitorii sunt determinate de efort, stări emoționale, abuz de cafea, tutun</li> <li>– cele cu durată mai mare sunt caracteristice în tulburările de ritm sau de conducere</li> <li>– determină anxietate</li> </ul>                                              |
| <b>păloare</b>                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>– prezentă în endocardita reumatică</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>cianoză</b>                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>– este simptom dominant în unele afecțiuni (insuficiența cardiacă dreaptă, cardiopatii congenitale)</li> </ul>                                                                                                                                                                                                         |
| <b>edem</b>                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>– este manifestarea insuficienței cardiace</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>manifestări respiratorii</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– tuse cardiacă, hemoptizie</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>manifestări digestive</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>– grețuri, vărsături</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>manifestări generale</b>     | <ul style="list-style-type: none"> <li>– astenie</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

### ÎNGRIJIREA PACIENTULUI CU INFARCT MIOCARDIC ACUT

Infarctul miocardic acut (I.M.A.) se caracterizează prin necroză miocardică (pe o suprafață mai mult sau mai puțin extinsă) determinată de o obstrucție coronariană prin tromboză.

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Culegerea datelor</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>circumstanțe de apariție</b></li> <li>– după mese copioase, efort fizic intens, expunere la frig</li> <li>● <b>factori predispozanți (Fig. 24)</b></li> <li>– ateroscleroza coronariană</li> <li>– stenoza congenitală coronariană</li> <li>– leziuni valvulare</li> </ul> |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

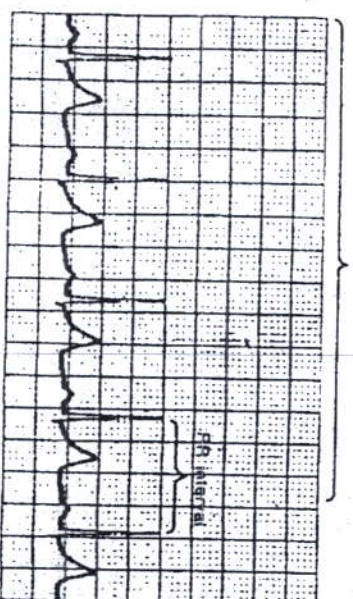
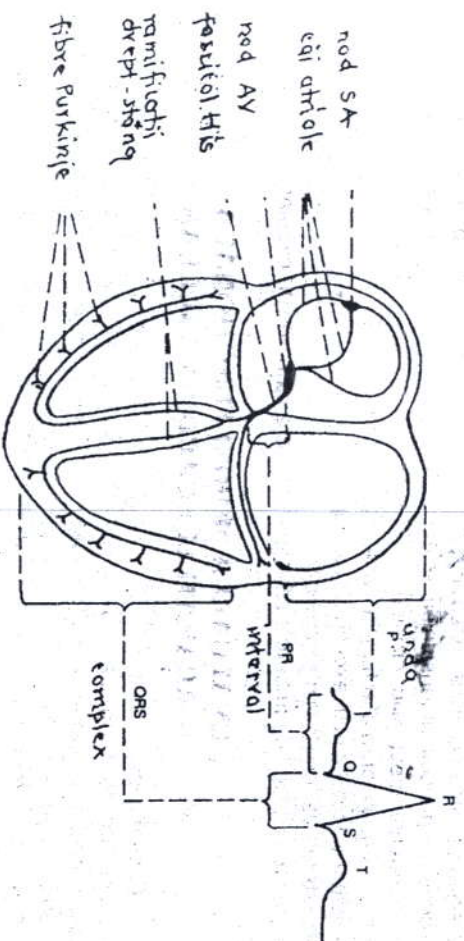


Fig. 23 – Ritmul sinusal normal

- determinarea timpului de circulație
- determinarea masei sanguine
- arteriograma
- flebograma

#### Examinări complementare

- cateterism cardiac

#### Examinări de laborator

- V.S.H., A.S.L.O., fibrinogen, lipide, colesterol, timp Quick, timp Howell
- hemocultură, urée sanguină, azotemie, creatinină, glicemie.



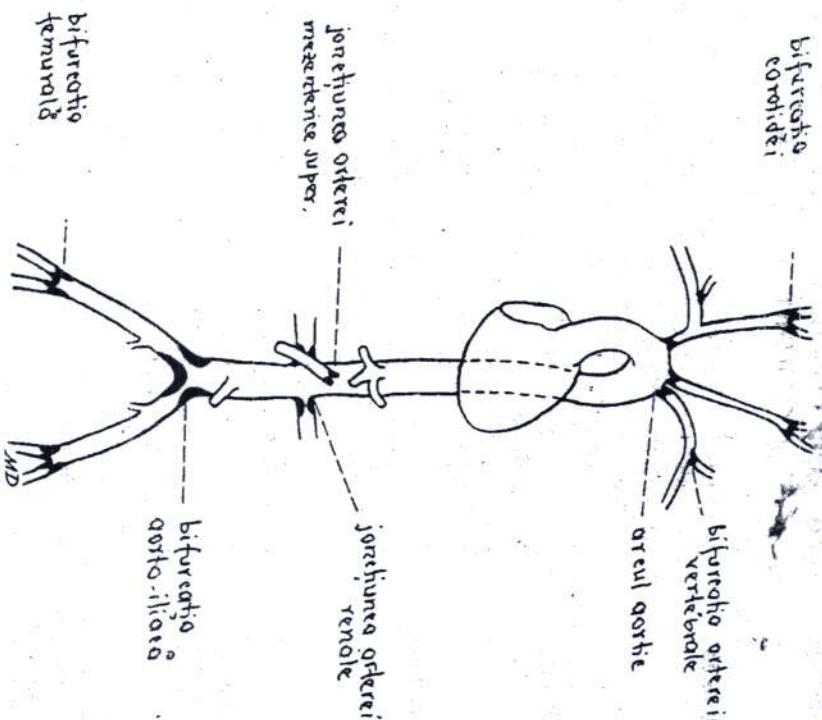


Fig. 24 – *Principalele localizări ale aterosclerozei periferice*

- **factor de risc**
  - hiperlipemii, hipercolesterolemii, alcool, tutun, obezitate, stres, sedentarism, diabet zaharat, H.T.A.
- **manifestări de dependență** (semne și simptome)
  - durere anginoasă, intensă (atroce, violentă, insuportabilă, și ocogenă); nu cedează la nitroglicerină sau repaus; durează peste 30 de minute.
  - poate fi tipică (localizată retrosternal, cu sau fără iradier, instalată brusc și de intensitate mare) sau atipică (regiunea epigastrică).

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>– semne care însoțesc durerea:               <ul style="list-style-type: none"> <li>– dispnee</li> <li>– anxietate marcată</li> <li>– transpirații reci</li> <li>– sughiț</li> <li>– grețuri</li> <li>– vărsături</li> <li>– stare de slăbiciune</li> <li>– amețeli</li> </ul> </li> <li>– H.T.A., se poate ajunge la colaps</li> <li>– hipertermie (după 24-48 ore)</li> <li>● <b>examinări complementare</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– electrocardiograma</li> <li>– examinări de laborator:                   <ul style="list-style-type: none"> <li>– sânge: V.S.H. crescută, fibrinogen crescut, T.G.O. crescută, leucocitoză, creatinfosfokinaza crescută</li> </ul> </li> <li>– coronarografie</li> <li>– ventriculografie radioizotopice</li> <li>– cateterism cardiac</li> </ul> </li> </ul> |
| <b>Problemele pacientului</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– disconfort</li> <li>– durere</li> <li>– anxietate</li> <li>– senzația de „moarte iminentă”</li> <li>– scăderea debitului cardiac</li> <li>– obstrucția coronariană</li> <li>– alterarea perfuziei tisulare</li> <li>– prezența zonelor de necroză</li> <li>– deficit de autoîngrijire</li> <li>– intoleranță la efort</li> <li>– potențial de alterare a nutriției: deficit               <ul style="list-style-type: none"> <li>– grețuri, vărsături</li> </ul> </li> <li>– potențial de complicații</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Obiective</b>              | <p><b>Vizează:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– combaterea durerii</li> <li>– combaterea anxietății</li> <li>– prevenirea complicațiilor imediate și tardive</li> <li>– limitarea extinderii necrozei</li> <li>– recuperare socio-profesională</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Intervenții</b>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>– în etapa prespitalicească:               <ul style="list-style-type: none"> <li>– combaterea durerii</li> <li>– sedare</li> <li>– prevenirea aritmiilor ventriculare</li> <li>– tratamentul complicațiilor</li> <li>– transport la spital</li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



– în spital:

- continuarea măsurilor de prim ajutor
- oxigenoterapie
- montarea unei perfuzii
- asigurarea repausului la pat
- monitorizarea funcțiilor vitale
- bilanț hidric

– recoltarea produselor biologice pentru examinări de laborator

- aplicarea măsurilor de prevenire a efectelor imobilizării
- ajutorarea pacientului în satisfacerea nevoilor fundamentale (alimentație pasivă la pat, igiena tegumentelor și mucoaselor, servirea la pat cu ploscă și urinar)

– mobilizarea progresivă a pacientului conform indicațiilor medicului

– educația pacientului privind regimul de viață postinfarct:

- reluarea treptată și progresivă a efortului fizic
  - alimentație echilibrată, adecvată factorilor de risc
- aterogeni prezenți
- kinetoterapie în servicii specializate
  - tratament balnear
  - control medical periodic

**NOTA:** Simptomatologia infarctului miocardic acut și intervențiile sunt detaliate în „Urgențe medico-chirurgicale” de Lucreția Tîrnică

#### DE RETINUT!

În îngrijirea pacientului cu I.M.A. este foarte important ca asistenta:

- să asigure pacientului un maxim de confort fizic și psihic
- să grupeze la maximum intervențiile
- să mobilizeze la minim pacientul
- să explice necesitatea repausului la pat
- să depisteze la timp o complicație
- să prevină efectele imobilizării
- să respecte cu strictețe regulile de administrare a medicamentelor

## ÎNGRIJIREA PACIENTULUI CU ENDOCARDITĂ INFECȚIOASĂ

Endocardita infecțioasă se produce în cursul unei infecții generale (septicemie) ca urmare a multiplicării agenților microbieni la nivelul valvelor sau pe leziuni existente. Vegetațiile formate pot migra provocând embolii septice (în circulația mare).

### Culegerea datelor

- *circumstanțe de apariție*
- septicemii

– locul de pornire a infecției poate fi: cavitatea bucală (extracții dentare, amigdalectomie), aparat respirator (după bronhoscopie cu biopsie), aparat renal (cistoscopie, cateterism vezical pe urină infectată), infecții tegumentare (turunculi).

- *persoane cu risc*

- cu endocardită infecțioasă în antecedente
- cu valvulopatii dobândite (după R.A.A.)
- cu malformații cardiace congenitale Fig. 25

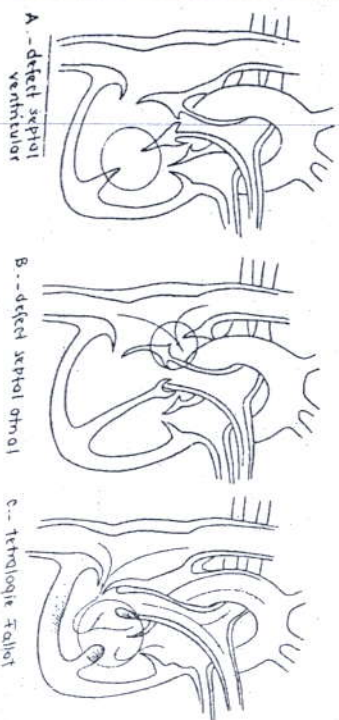


Fig. 25 – Cardiopatii congenitale

- *manifestări de dependență* (semne și simptome)

- febră, frison, transpirații
- slăbiciune, oboseală
- scădere ponderală Fig. 26
- anorexie
- cefalee
- dispnee
- paloare
- peteșii pe mucoasa bucală și oculară
- splenomegalie
- nodozități Osler (pe pulpa degetului)
- hipocratism digital



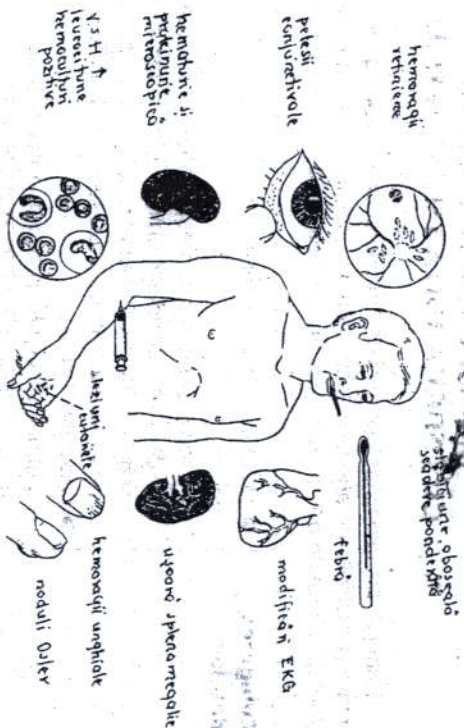


Fig. 26 – Manifestările endocarditei bacteriene

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>– tulburări neurologice: modificări de comportament, afazie</li> <li>– semne de embolie în arterele membrelor</li> <li>● <i>examinări paraclinice</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>– ecografice</li> <li>– angiocardiografice</li> <li>– electrocardiogramă</li> <li>– hemocultură</li> <li>– examene de laborator <ul style="list-style-type: none"> <li>– sânge: leucocitoză cu neutrofilie, V.S.H. crescută</li> <li>– urină: proteinurie, cilindurie</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>                                 |
| <b>Problemele pacientului</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– alterarea nutriției, deficit <ul style="list-style-type: none"> <li>– anorexie</li> </ul> </li> <li>– deficit de autoîngrijire <ul style="list-style-type: none"> <li>– slăbiciune, oboseală</li> </ul> </li> <li>– disconfort <ul style="list-style-type: none"> <li>– noduli dureroși</li> </ul> </li> <li>– alterarea proceselor cognitive <ul style="list-style-type: none"> <li>– afazie</li> </ul> </li> <li>– potențial de complicații <ul style="list-style-type: none"> <li>– migrarea vegetațiilor</li> </ul> </li> </ul> |
| <b>Obiective</b>              | <p>Vizează:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– combaterea infecției</li> <li>– prevenirea fenomenelor de embolie</li> <li>– promovarea confortului fizic și psihic al pacientului</li> <li>– asigurarea unui aport nutrițional adecvat</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

## Intervenții

- repaus la pat (spitalizare)
- asigurarea unei alimentații ușor digerabile (regim lichid și semilichid) în perioada febrilă, apoi regim hipercaloric, reducerea aportului de sodiu
- supravegherea funcțiilor vitale, a stării mentale
- observarea apariției semnelor de embolie:
  - la nivelul arterelor membrelor (duree, paloare, hipotermie, dispariția pulsului)
  - la nivel renal (hematurie, dureri)
- ajutorarea pacientului în satisfacerea nevoilor fundamentale
- pregătirea pacientului pentru examinări radiologice
- recoltarea produselor biologice pentru examinări de laborator
- administrarea tratamentului medicamentos prescris
- educația pacientului privind prevenirea recidivelor
  - profilaxia infecțiilor (în caz de intervenții chirurgicale) pentru cei cu leziuni valvulare

## ÎNGRIJIREA PACIENTULUI CU PERICARDITĂ ACUTĂ

Pericardita acută este o inflamație a pericardului parietal și/sau visceral, care evoluează cu prezența unui exsudat pericardic în cantitate variabilă (la început exsudat fibros, apoi sero-fibrinos).

### Culegerea datelor

- *circumstanțe de apariție*
  - infecții
  - T.B.C.
  - complicații ale I.M.A.
  - boli reumatismale
  - traumatisme
  - cateterism cardiac
- *manifestări de dependență* (semne și simptome)
  - durere localizată retrosternal: accentuată la mișcarea de rotație a toracelui, cinostatism, tuse, inspirație; se diminuează în întinșitate odată cu acumularea lichidului între foiele pericardului
  - dispnee: la început moderată, se intensifică odată cu acumularea lichidului, devenind dispnee de efort
  - tuse uscată
  - suflit
  - distagie
  - febră, transpirații
  - în faza exsudativă apar semnele de tamponadă cardiacă
- *examinări paraclinice*
  - radiografie toracică



|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>– electrocardiogramă</li> <li>– puncție pericardică</li> <li>– angiografie</li> <li>– scintigrafie</li> <li>– examene de laborator: hemocultură, V.S.H., A.S.L.O., hemo-leucogramă</li> <li>– I.D.R. la P.P.D.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Problemele pacientului</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– anxietate</li> <li>– disconfort</li> <li>– durere</li> <li>– scăderea debitului cardiac</li> <li>– compresunea exercitată de lichidul intrapericardic</li> <li>– alterarea volumului lichidian: exces</li> <li>– creșterea presiunii venoase</li> <li>– potențial de complicații</li> <li>– afectarea miocardică</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Obiective</b>              | <p>Vizează:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– combaterea manifestărilor de iritație pericardică</li> <li>– combaterea infecției</li> <li>– prevenirea complicațiilor</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Intervenții</b>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>– repaus la pat (spitalizare)</li> <li>– poziție semișezând</li> <li>– asigurarea unui climat de liniște</li> <li>– măsurarea funcțiilor vitale</li> <li>– observarea apariției semnelor de tamponadă cardiacă</li> <li>– ajutarea pacientului în satisfacerea nevoilor fundamentale</li> <li>– administrarea tratamentului prescris <ul style="list-style-type: none"> <li>– simptomatic</li> <li>– etiologic</li> <li>– al complicațiilor</li> </ul> </li> <li>– administrarea oxigenului</li> <li>– pregătirea pacientului pentru examinări radiologice, explorări funcționale, puncție pericardică</li> <li>– recoltarea produselor biologice pentru examinări de laborator.</li> </ul> |

## ÎNGRIJIREA PACIENTULUI CU HIPERTENSIUNE ARTERIALĂ

Hipertensiunea arterială se caracterizează prin creșterea presiunii arteriale (sistolice sau diastolice) peste valorile normale (139/89 mmHg).

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Culegerea datelor</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● <i>circumstanțe de apariție</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>– fără cauze directe (H.T.A. esențială)</li> <li>– secundară unei afecțiuni renale, endocrine, cardiovasculare, neurologice (H.T.A. secundară)</li> </ul> </li> </ul> |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>● <i>factori de risc</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>– stres psihic</li> <li>– fumat</li> <li>– obezitate</li> <li>– sedentarism</li> <li>– ingestie excesivă de sodiu</li> </ul> </li> <li>● <i>persoane cu risc</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>– cei cu responsabilități sociale crescute</li> <li>– cei cu regim de viață dezechilibrat</li> <li>– cei cu comportament agresiv, hipercompetitiv</li> </ul> </li> </ul> <p>● <i>manifestări de dependență</i> (semne și simptome)</p> <p>Semnele și simptomele sunt diferențiate în funcție de stadiul H.T.A.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– creșterea moderată a valorilor T.A. tranzitorie</li> <li>– creșterea permanentă a valorilor T.A.</li> <li>– cefalee occipitală, frecvent dimineața, cu caracter pulsatil</li> <li>– amețeli</li> <li>– astenie, oboseală</li> <li>– tulburări de vedere</li> <li>– tulburări de memorie și concentrare</li> <li>– parestezii</li> <li>– palpitații</li> <li>– dureri precordiale</li> <li>– dispnee la efort</li> <li>– hemoragii (epistaxis, metroragii)</li> </ul> <p>Complicații:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– cerebrale (encefalopatie hipertensivă, hemoragii cerebrale)</li> <li>– cardiace (insuficiență cardiacă)</li> <li>– coronare (I.M.A., angor)</li> <li>– renale (insuficiență renală)</li> </ul> <p>● <i>examinări paraclinice</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– electrocardiograma</li> <li>– oftalmoscopia (F.O.)</li> <li>– ecografie</li> <li>– sânge: glicemie, colesterol, creatinină, azotemie etc.</li> <li>– examenul urinei</li> </ul> |
| <b>Problemele pacientului</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– scăderea debitului cardiac <ul style="list-style-type: none"> <li>– scăderea forței de contracție a ventriculului stâng (insuficiență ventriculară stângă)</li> </ul> </li> <li>– alterarea perfuziei tisulare</li> <li>– scăderea debitului cardiac</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- potențial de accident             <ul style="list-style-type: none"> <li>- tulburări de vedere</li> </ul> </li> <li>- diminuarea toleranței la efort             <ul style="list-style-type: none"> <li>- slăbiciune, oboseală</li> </ul> </li> <li>- potențial de complicații</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>Objective</b>   | Vizează: <ul style="list-style-type: none"> <li>- scăderea valorilor T.A. în limite acceptabile</li> <li>- asigurarea confortului</li> <li>- prevenirea accidentelor</li> <li>- prevenirea complicațiilor</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Intervenții</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- asigurarea repausului fizic și psihic</li> <li>- combaterea factorilor de risc</li> <li>- măsurarea T.A., puls, respirație</li> <li>- administrarea tratamentului medicamentos prescris</li> <li>- efectuarea bilanțului hidric (întări-ieșiri) pentru prevenirea depleției de potasiu, care provoacă aritmii             <ul style="list-style-type: none"> <li>- asigurarea unei alimentații echilibrate ținând cont și de afecțiunile existente:                 <ul style="list-style-type: none"> <li>- hipocaloric - în obezitate</li> <li>- hipolipidic - în ateroscleroză</li> <li>- reducerea aportului de sodiu</li> <li>- lichidele administrate fracționat pentru a evita creșterea bruscă a T.A.</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>- educația pacientului:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- regim de viață echilibrat (alterarea perioadelor de activitate cu perioade de repaus)</li> <li>- evitarea stresului psihic (stări conflictuale, surmenaj intelectual)</li> <li>- suprimarea fumului</li> <li>- combaterea obezității</li> <li>- exerciții fizice, plimbări</li> <li>- alimentație echilibrată</li> <li>- control periodic la dispensar</li> </ul> </li> </ul> |

## ÎNGRIJIREA PACIENTULUI CU AFECȚIUNI ALE ARTERELOR PERIFERICE

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Culegerea datelor</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>● <i>circumstanțe de apariție</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- tulburări funcționale a circulației periferice (boala Raynaud, acrocianoză)</li> <li>- leziuni aterosclerotice arteriale (arteriopatia obliterantă aterosclerotică)</li> </ul> </li> </ul> |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>● <i>factori favorizanți</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- frig</li> <li>- umezeală</li> </ul> </li> <li>} generatori de vasospasm</li> <li>● <i>manifestări de dependență</i> (semne și simptome)             <ul style="list-style-type: none"> <li>a) <i>boala Raynaud</i> (spasm la nivelul arterelor digitale)                 <ul style="list-style-type: none"> <li>- fenomene tranzitorii cu:                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- tegumente palide și reci</li> <li>- furnicăături</li> <li>- amorfeii</li> <li>- absența pulsațiilor</li> </ul> </li> <li>- prin repetare determină și atrofia pielii, degenerarea unghiilor</li> </ul> </li> <li>b) <i>acrocianoză</i> (vasoconstricție arterioară cu vasodilație capilară venoasă)                 <ul style="list-style-type: none"> <li>- cianoză permanentă a extremității membrului superioare</li> <li>- tegumente reci și umede</li> <li>- simptomatologia se accentuează la frig - când apar și discrete dureri - și se ameliorează la căldură.</li> </ul> </li> <li>c) <i>arteriopatie obliterantă aterosclerotică</i> (sindrom de ischemie periferică)                 <ul style="list-style-type: none"> <li>- durere la început ca o jenă la mers, apoi sub formă de claudicație intermitentă, care cedează la repaus</li> <li>- tegumente palide și reci</li> <li>- în fazele avansate durerea e permanentă și apar tulburări trofice:                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- tegumente uscate, fără pilozități</li> <li>- unghii îngroșate</li> <li>- atrofie musculară</li> <li>- ulceratii, gangrenă</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> </li> <li>● <i>explorări paraclinice</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>- oscilometria</li> <li>- termografie cutanată cu infraroșii</li> <li>- arteriografie</li> <li>- ecografie Doppler pulsatilă (debimetria)</li> </ul> </li> <li>- probe clinice accesorii:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- probe de provocare a claudicației</li> <li>- probe de provocare a modificărilor de culoare și temperatură</li> </ul> </li> </ul> |
| <b>Problemele pacientului</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- alterarea confortului:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- durere</li> </ul> </li> <li>- alterarea integrității pielii:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- ulceratii, gangrenă</li> </ul> </li> <li>- alterarea perfuziei tisulare la nivel periferic             <ul style="list-style-type: none"> <li>- leziuni arteriale</li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



|                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>– potențial de alterare a imaginii corporale</li> <li>– culoarea tegumentelor: palpare sau cianoză</li> <li>– intoleranță la activitate</li> <li>– claudicație</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Objective</b>   | <p>Vizează:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– îmbunătățirea îngrijii arteriale periferice</li> <li>– diminuarea sau oprirea evoluției leziunilor aterosclerotice</li> <li>– prevenirea complicațiilor</li> <li>– promovarea confortului</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Intervenții</b> | <p>a, b) <i>boala Raynaud și acrocianoză</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– medicație vasodilatatoare</li> <li>– băi calde</li> <li>– suport psihic al pacientului</li> <li>– educația pacientului: <ul style="list-style-type: none"> <li>– evitarea frigului, a umezelii, a stresului psihic</li> <li>– suprimarea fumatului</li> </ul> </li> </ul> <p>c) <i>arteriopatie obliterantă</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– repaus la pat, prelungit în fazele avansate, fără a elimina mersul pe jos, adaptat astfel încât să se evite claudicația</li> <li>– administrarea tratamentului medicamentos</li> <li>– educația pacientului: <ul style="list-style-type: none"> <li>– încălțăminte confortabilă și din piele</li> <li>– evitarea ciorapilor din material sintetic</li> <li>– igiena riguroasă a membrilor inferioare (băi zilnice, pudrarea zonelor interdigitale, tăierea unghiilor, tratamentul chirurgical al unghiei încarnate)</li> <li>– evitarea traumatismelor locale</li> <li>– dozarea efortului fizic</li> <li>– evitarea băilor prea calde și a compreselor calde</li> <li>– evitarea vestimentației strâmte care stăpânește circulația</li> <li>– regim alimentar sărac în grăsimi animale, glucide concentrate, fără alcool și cafea</li> <li>– suprimarea fumatului</li> <li>– tratament precoce al infecțiilor, micozelor</li> <li>– cură balneară: Covasna, Borsec, Tușnad</li> </ul> </li> <li>– în caz de arteriopatie diabetică: echilibrarea diabetului.</li> </ul> |

**ÎNGRIJIREA PACIENTULUI CU AFECȚIUNI ALE VENELOR**

a) *Tromboflebită* – obstrucția lumenului venos cu trombus, însoțită de inflamarea peretelui venos.

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Culegerea datelor</b>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>● <i>circumstanțe de apariție, factori favorizanți</i></li> <li>– afecțiuni însoțite de stază venoasă (cardiopatii, obezitate, varice)</li> <li>– imobilizări prelungite (insuficiență cardiacă, după intervenții chirurgicale, imobilizare în aparat gipsat)</li> <li>– afecțiuni care produc alterarea endotelului venos (traumatisme, infecții, ultimele luni de sarcină)</li> <li>– afecțiuni care favorizează tromboza (cașexia, colagenoză)</li> <li>– afecțiuni ale sângelui (anemii, leucemii, poliglobulii) în care se produc tulburări de coagulabilitate sanguină.</li> <li>● <i>manifestări de dependență</i> (semne și simptome)</li> </ul> <p>Simptomatologia e diferențiată în funcție de vasele afectate și stadiul afecțiunii:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– subfebrilitate</li> <li>– tahicardie</li> <li>– local: <ul style="list-style-type: none"> <li>– durere pe traiectul venei: poate fi spontană sau provocată de palpare digitală, mișcări, mers; se intensifică în stadiul edematos</li> <li>– impotență funcțională proporțională cu evoluția bolii</li> <li>– edeme</li> </ul> </li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>● <i>examinări paraclinice</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>– flebografie</li> <li>– ecografie Doppler</li> </ul> </li> </ul> |
| <b>Problemele pacientului</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– diminuarea mobilității fizice <ul style="list-style-type: none"> <li>– impotență funcțională</li> </ul> </li> <li>– alterarea perfuziei tisulare periferice Fig. 27 <ul style="list-style-type: none"> <li>– inflamarea pereților venoși</li> </ul> </li> <li>– disconfort <ul style="list-style-type: none"> <li>– durere</li> </ul> </li> <li>– potențial de complicații <ul style="list-style-type: none"> <li>– migrarea trombusului</li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Obiective</b>              | <p>Vizează:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– combaterea stazei venoase</li> <li>– corectarea tulburărilor biologice favorizante</li> <li>– promovarea confortului</li> <li>– prevenirea complicațiilor</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



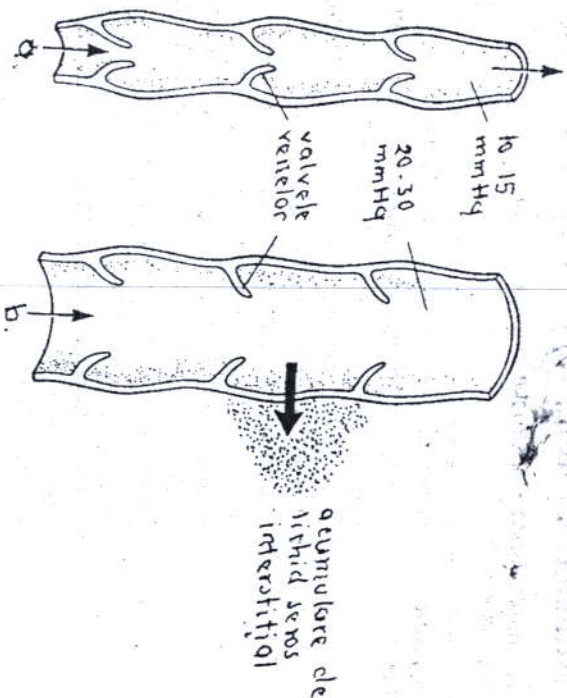


Fig. 27 – Venele membrelor inferioare

a – la o persoană mobilă  
b – la o persoană imobilizată

## Intervenții

- repaus la pat în perioadele febrile și dureroase
- poziționare care să favorizeze întoarcerea venoasă (cu membrul inferior ridicat)
- după zece zile de repaus, dacă semnele locale sau diminuat și pulsul și temperatura sunt normale se poate începe mobilizarea progresivă
- administrarea tratamentului medicamentos prescris
- observarea semnelor și simptomelor de complicații:
  - semne renale: hematuria
  - semne de embolie pulmonară
- ajutarea pacientului să-și satisfacă nevoile fundamentale în perioada imobilizării și aplicarea măsurilor de combatere a efectelor imobilizării la pat
- îngrijiri pre- și postoperatorii pentru pacientul cu tratament chirurgical
- educația pacientului:
  - purtarea de ciorapi elastici Fig. 28
  - masajul membrelor

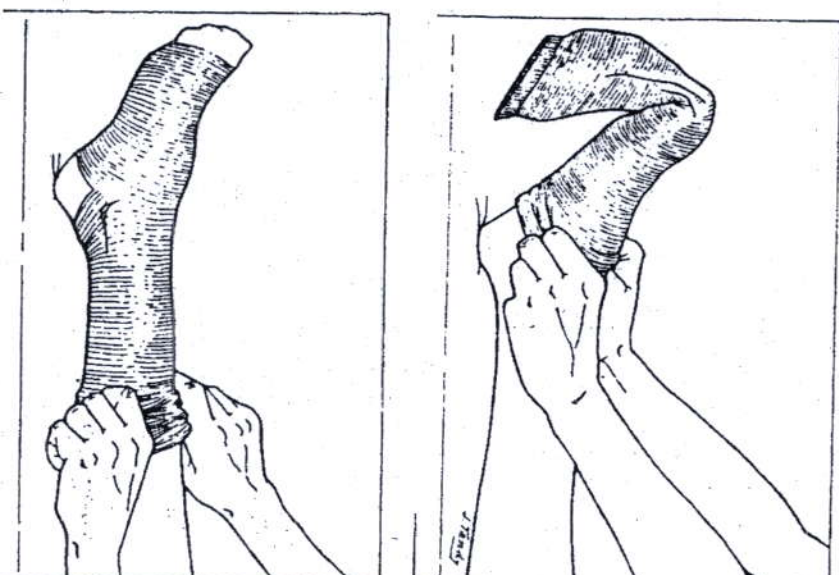


Fig. 28 – Îmbrăcarea ciorapilor elastici

- mers pe jos zilnic
- evitarea ortostatismului prelungit
- alternarea perioadelor de activitate cu perioade de repaus

b) *Varicele* – se caracterizează prin dilatarea venelor superficiale, de obicei la nivelul gambei

## Culegerea datelor

- *circumstanțe de apariție*
  - insuficiență valvulară venoasă constituțională, ereditară (varice primitive)
  - compresii venoase: ortostatism prelungit, tumori abdominale, pelviene (varice secundare)



|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>manifestări de dependență (semne și simptome)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>– senzația de tensiune și amorțeli la nivelul gambei</li> <li>– dureri accentuate în ortostatism și care diminuează pe măsura dezvoltării cordonelor venoase</li> <li>– local: dilatarea venelor superficiale, uneori formându-se pachete varicoase</li> <li>– edem accentuat după ortostatism prelungit, diminuat după repaus</li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                     |
| <b>Problemele pacientului</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>– disconfort</li> <li>– durere</li> <li>– alterarea perfuziei tisulare <ul style="list-style-type: none"> <li>– stază venoasă</li> </ul> </li> <li>– potențial de complicații <ul style="list-style-type: none"> <li>– ruperea pereților venoși</li> <li>– potențial de alterare a imaginii corporale</li> <li>– cordonale venoase vizibile</li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Obiective</b>              | <p>Vizează:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– favorizarea circulației venoase</li> <li>– prevenirea complicațiilor</li> <li>– promovarea confortului</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Intervenții</b>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>– asigurarea perioadelor de repaus, cu membrele inferioare ridicate</li> <li>– administrarea medicației prescrise</li> <li>– observarea semnelor de complicații (tromboflebite, ruperea varicelor)</li> <li>– pregătiri preoperatorii, îngrijiri postoperatorii pentru pacientul cu intervenție chirurgicală</li> <li>– educația pacientului: <ul style="list-style-type: none"> <li>– evitarea ortostatismului prelungit</li> <li>– ciorapi elastici</li> <li>– alternarea perioadelor de activitate cu perioade de repaus</li> <li>– masajul membrilor</li> <li>– mers pe jos</li> <li>– combaterea obezității</li> </ul> </li> </ul> |

# **Îngrijirea pacienților cu afecțiuni ale aparatului digestiv și ale glandelor anexe**

## **LOCUL TEMEI ÎN CADRUL PROGRAMEI DE NURSING**

Tema „Îngrijirea pacienților cu afecțiuni ale aparatului digestiv” este prevăzută a s studia în anul II al școlii postliceale sanitare, profilul asistenți medicali generaliști. Se rezervă un număr de 30 ore, având în vedere importanța temei pentru însușire cunoștințelor, a formării deprinderilor și priceperilor privind îngrijirea bolnavului. Studiul temei va fi corelat cu acele cunoștințe, însușite de elevi în anul anterior despre „Nexoia de a, bea și a mânca”, „Recoltarea produselor pentru examene de laborator”, „Sonda și spătauri”, „Administrarea medicamentelor”. Cunoștințele de anatomie și fiziologie a tubului digestiv și a glandelor anexe, d medicină internă vor fi suportul noțiunilor de nursing.

## **OBIECTIVE GENERALE ALE TEMEI**

- *obiective cognitive* – realizarea lor se va concretiza prin performanțele comportamentale ale elevilor, ca, de exemplu:
  - a. cunoașterea problemelor ce țin de dependența pacientului cu felurite suferințe digestive;
  - b. cunoașterea tehnicilor de pregătire a pacientului pentru diferite examinări;
  - c. stabilirea obiectivelor de îngrijire adecvate fiecărui pacient, fiecărei probleme;
  - d. capacitatea de a evalua îngrijirile acordate și performanțele obținute de pacient în urma îngrijirilor;
  - e. capacitatea de a înțelege rolul educației sanitare în prevenirea bolilor digestive, a complicațiilor lor, a infirmităților.
- *obiective psihomotorii*
  - a. formarea deprinderilor de recoltare, pentru examene de laborator, a suctului gastric, a sângelui, urinei și fecalelor;
  - b. formarea deprinderilor de a sesiza manifestările cauzate de apariția complicațiilor (scaun melenic, fotor hepatic);
  - c. formarea deprinderilor de administrare a medicamentelor specifice.