

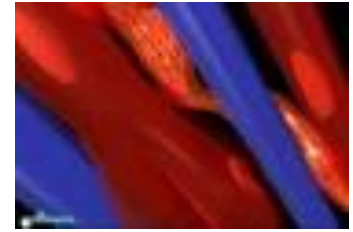


# Ošetřování nemocných s onemocněním periferních tepen **ICHDK**



Mgr. Dagmar Maršálková

# CÉVY ( VASA )



- Trubicové orgány, které vedoucí krev
  - **Tepny** = arterie ( ze srdce do orgánů )
  - **Vlásečnice** = kapiláry
  - **Žíly** = venae ( odvádějí krev do srdce )

Stavba cév ➔ vrstevnatá:

- Vnitřní vrstva
- Střední vrstva
- Zevní vrstva

# ICHDK



o Patologický proces → „kornatění“  
tepen – ateroskleróza → zúžení až  
uzávěr tepny → ISCHÉMIE v  
končetině ( občasná, trvalá )

o Dělení ICHDK:

- Akutní
- Chronická

# ● ● ● | Příčiny ICHDK



## ○ AKUTNÍ:

- Akutní arteriální uzávěr – trombem, embolem, spazmem cévy

## ○ CHRONICKÁ:

- Ateroskleróza
- Zánětlivé změny na arteriích
- Spazmus cév, DM, kouření...

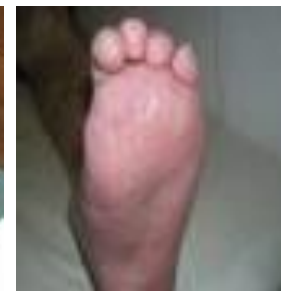
# ● ● ● Příznaky ICHDK

## ○ U akutní formy:

- Náhlá krutá bolest končetiny „ŠLEHNUTÍ BIČEM“
- Končetina je bledá, studená – až skvrnitá cyanóza
- Neklid, tachykardie

## ○ U chronické formy:

- **Klaudikační bolest** „MUSÍ ZASTAVIT“ – až **klidová bolest** ( v noci – mírní se svěšením končetiny)
- **Trofické změny na končetině** – vypadávání ochlupení, změny kůže, změny na nehtech, kožní defekty,...
- **Změny barvy končetiny** ( bledost), **špatně hmatný tep**



# Možné komplikace:

- Šokové stavy
- Zástava tepenného prokrvení
- Gangréna
- Sekundární sepse



# ● ● ● | Vyšetřovací metody



- Anamnéza
- Fyzikální vyšetření ( pohled, pohmat )
- Dopplerův ultrazvukový průtokoměr
- Angiografie tepen DK
- MR
- Ergometrie DK ( za jak dlouho se objeví klaudikační bolest )



# Léčba ICHDK

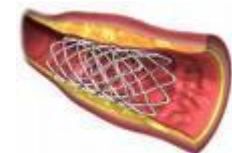


## o Konzervativní:

- Klid na lůžku
- Farmaka – **Antikoagulancia** ( Heparin, Fraxiparine, Clexane, Warfarin,..), **Antiagregancia** ( Anopyrin,..) **Vazodilatancia** ( infúze: F1/1 250 ml + 2 amp.Prostavasinu R – V aj.)
- Fyzikální terapie ( RHB gymnastika )
- Úprava životosprávy

## o Chirurgická:

- Bypass
- PTA ( angioplastika )





# Ošetrování nemocného ( P/K ) s ICHDK

- Hospitalizace na interním nebo chirurgickém oddělení – klid na lůžku
- **Informovanost P/K**
- **Zjištění současných problémů a potřeb P/K**
- **Zhodnocení soběstačnosti**
- **Sledování FF ( TK, P , TT ), bolesti končetiny**  
( záznam o hodnocení bolesti ), **barvy kůže a nehtů, teploty končetiny, PŽK,..**
- Podávání léků dle ordinace lékaře a sledování účinků léků ( **Antikoagulancia – projevy krvácení do kůže, dásní..!!!** )



# Ošetrování nemocného ( P/K ) s ICHDK

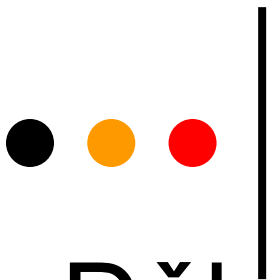
- **↑ hygienická péče o DK – vlažnou vodou, promazání vhodným krémem, stříhání nehtů rovně ( prevence poranění DK ! )**
- Při poranění DK – sterilní ošetření
- Příjem tekutin ( 2,5 l denně )
- Dieta 3 ( popř.s omezením tuků )
- Prevence zácpy
- RHB – kondiční cvičení, cviky zlepšující prokrvení DK



# EDUKACE P/K



- Nutnost **sledování projevů onemocnění**  
( stav končetin )
- **Nevhodné sezení a stání na jednom místě**
- **Vhodná obuv** ( dostatečně velká )a **ponožky**  
( přírodní materiály, bavlna, bez gumiček ) –  
**prevence poranění nohou a otlaků**
- **Úprava životního stylu** – nevhodnost kouření,  
snížení hmotnosti, kontroly TK, cholesterolu,...
- **Pravidelné kontroly u lékaře**



Děkuji za pozornost !

